

EL SIGLO MEDICO

SUMARIO

BOLETIN DE LA SEMANA: Asamblea de delegados provinciales.—Sociedad Española de Higiene.—SECCION DE MADRID: Notas de física terapéutica.—Indicaciones especiales y concretas de las aguas minerales en las enfermedades crónicas.—SECCION PRACTICA: Un caso clínico curioso.—Dacriocistitis crónica curada en cinco sesiones franklinianas.—BIBLIOGRAFIA MEDICA.—SECCION PROFESIONAL: Al Excmo. Sr. Presidente de la Junta de Gobierno y Patronato de médicos titulares.—PERIODICOS MEDICOS: EN IDIOMA CASTELLANO: I. La glicerina en las otitis medias.—EN IDIOMA EXTRANJERO: II. Trastornos tróficos y circulatorios de la piel como resultado de las inyecciones de parafina.—III. La invaginación intestinal en los niños.—IV. La anestesia por el agua en ciertas operaciones de la región anal.—SECCION OFICIAL: Montepío Facultativo.—CONSULTORIO.—GACETA DE LA SALUD PUBLICA: Estado sanitario de Madrid.—CRÓNICAS.—ANUNCIOS.—ESTAFETA DE PARTIDOS.—VACANTES.

Boletín de la semana.

Asamblea de delegados provinciales.—Sociedad Española de Higiene.

Con una concurrencia extraordinaria, que llenaba el amplio salón del Colegio de Médicos de esta Corte, inauguró el martes último sus tareas la Asamblea médica, compuesta de los delegados provinciales de los médicos titulares, como coronamiento de las Asambleas de partido y provinciales que, por convocatoria de la Junta de Patronato, se reunieron en los días 10 y 17 de Abril último. La entrada en el salón de los vocales de la Junta de Patronato, á cuya cabeza iba su entusiasta presidente Sr. Canalejas, fué saludada con ininterrumpida salva de aplausos. Calmados éstos, el Sr. Canalejas abrió la sesión y concedió la palabra al presidente de la Asociación de titulares Sr. Almarza, quien leyó un breve y razonado discurso encaminado todo él á demostrar la justicia con que los médicos titulares piden su organización total y completa, aduciendo en apoyo de su tesis hechos en que recientemente ha tenido que intervenir la Junta de Patronato, y citando párrafos de un informe del Consejo de Estado en los cuales se aconseja al Gobierno esta organización. Terminó, después de tributar sinceros elogios al Sr. Maura y á nuestro co-redactor Sr. Cortezo, en medio de grandes aplausos, haciendo ver la necesidad de que cuanto antes se cree el Montepío de que habla la Instrucción, para remediar en lo posible el hecho, desgraciadamente harto frecuente, de que los huérfanos y viudas de los médicos se vean obligados á vivir en mucho peores condiciones que los del último menestral...

En seguida el vicepresidente de la Asociación Sr. Núñez leyó las siguientes conclusiones que, aprobadas por unanimidad, ha quedado encargado de apoyar en las Cortes el Sr. Canalejas:

Primera.—El cap. 8.º de la Instrucción general de Sani-

dad, promulgada por Real decreto de 12 de Enero de 1904, deberá ser elevado á la categoría de ley, y con arreglo á las condiciones del art. 91 será organizado definitivamente el Cuerpo de médicos titulares.

Segunda. Los contratos actuales, hechos con anterioridad á la promulgación de la citada Instrucción de Sanidad provisional ó definitiva, que recaigan en médicos que estén comprendidos en el art. 91 de la misma, serán considerados como ilimitados. Los contratos hechos después de la promulgación de la Instrucción de Sanidad provisional ó definitiva, sin atenderse á lo que la misma prescribe, se declararán nulos y se proveerán de nuevo las plazas con arreglo á ella.

Tercera. Una vez que se hayan hecho las clasificaciones de que habla el art. 100 de la Instrucción, la Junta de Gobierno y Patronato organizará, total y definitivamente, el Cuerpo de médicos titulares, regulando las categorías por sueldos que no bajen para la mínima de 750 pesetas, ni excedan de 3.000 para la máxima, teniendo en cuenta para ello el número de habitantes y el de familias pobres de la población; las distancias y topografía de la titular; la cuantía del presupuesto municipal, etc.

Cuarta.—Los sueldos ó dotaciones de los médicos titulares deberán ser partida obligatoria en los presupuestos municipales.

Quinta.—La provisión de las plazas vacantes se ajustará al orden establecido en los escalafones, debiendo ser preferido en todo caso para su nombramiento el aspirante que tenga el número más elevado entre los que la hubieren solicitado.

Sexta. Si por cualquier circunstancia algún Ayuntamiento aumenta la dotación de la titular, el profesor que la desempeña disfrutará este beneficio, puramente de interés material, sin que esto pueda afectar en nada á la posesión del cargo que ocupa, ni entrañar tampoco ascenso alguno en el escalafón; su categoría continuará siendo la misma que por clasificación le corresponde dentro del Cuerpo de médicos titulares.

Séptima.—Los médicos titulares no podrán ser separados de sus cargos sin quejas ó motivos justificados, previa formación de un expediente en que habrá de oírse al interesado y recaer informe de la Junta de Gobierno y Patronato del Cuerpo.

Y octava.—Serán derogadas ó modificadas todas las disposiciones vigentes que se opongan á la organización del Cuerpo de médicos titulares en la forma establecida en estas bases.

Después el segundo vicepresidente Sr. Grimau dió lectura á la proposición siguiente, que honra muchísimo á la Junta de Patronato y que fué aprobada por aclamación:

La Asamblea de delegados provinciales de la Asociación de médicos titulares, deseando que la Junta de Gobierno y Patronato del Cuerpo, libérrimamente elegida por sufragio universal de estos funcionarios, tenga los derechos y preeminencias que les corresponde por su elevada jerarquía y ostente en todas partes tan genuina y legítima representación, acuerda solicitar del Gobierno de S. M. la creación de una medalla de oro que, como las de otras Corporaciones, sirva á sus miembros como distintivo oficial,

Una vez acordado por el Gobierno el modelo, serán regaladas las medallas y sus insignias á todos los vocales propietarios de la Junta por los médicos titulares, como prueba de gratitud y estimación á los que tan altamente saben representarnos.

Terminado, digámoslo así, el despacho ordinario, el presidente concedió la palabra á nuestro corredactor Sr. Pulido—cuya entrada en el salón fué saludada con estrepitosos aplausos,—quien comenzó haciendo protestas de cariño á la clase de médicos titulares, cariño que van alcanzando en todas las esferas sociales y del cual deben aprovecharse aquéllos para recabar cuantas disposiciones oficiales estimen acertadas para bien en primer término de la sociedad, aunque á la postre redunden igualmente en beneficio suyo. El Sr. Pulido hizo merecidos elogios del Sr. Almarza, el general de los médicos titulares, y del Sr. Canalejas, cuyos grandes prestigios están por completo al lado de éstos y para la defensa de sus maltrechos intereses, añadiendo que no deben cejar un punto en la tarea de las reclamaciones, desconfiando de los hombres públicos, muy dados, por multitud de circunstancias, á olvidar cuanto prometen si no hay quien á todas horas les recuerde sus promesas. Aconseja que procuren no sólo convencer sino persuadir á esos políticos de que los grandes problemas de la salud pública son los grandes problemas de gobierno, y felicitando al Sr. Canalejas porque en su programa ha escrito como uno de los transcendentales problemas en que han de ocuparse los Gobiernos, el de la salud pública.

Resonaban aún los aplausos tributados al señor Pulido cuando al ponerse de pie el Sr. Canalejas se renovaron de manera estrepitosa: el ilustre jurisconsulto, declarándose enemigo irreconciliable en política del Sr. Maura, presidente de la Junta de Patronato, tributó á su obra calurosísimos elogios, declinando modestamente en éste y en los demás individuos de la Junta los atronadores aplausos que se le habían tributado. En párrafos hermosos, de los cuales es imposible dar siquiera aproximada idea, habló de las hecatombes de Cuba por desconocimiento del problema higiénico, llevando á la isla, sin aclimatarlos antes, á millares de millares de soldados á pelear, no con los enemigos sino con el mortífero clima á que no estaban acostumbrados. Consignó con gran energía que no hay en el derecho positivo español nada que se oponga á las justas pretensiones de los médicos titulares, por más que así lo hayan dado á entender los burócratas, ganosos de conservar para sí las atribuciones que ha querido arrancarles el Sr. Maura, delegándolas en organismos movibles y electivos como la Junta de Patronato.

¡Organizar un Cuerpo—añadió para que siga sometido al caciquismo, al señor principal de la aldea, y siempre empapelado y revuelto con el balduque y el expediente! Ah, eso no! Nosotros combatiremos esto en todas partes, y singularmente en las Cortes, para que este estado de cosas no continúe, ó, de lo contrario, la Junta de Patronato tendrá que irse á su casa.

Creo, y difiero del Sr. Pulido en esto, que tenemos recorridas las nueve décimas partes del camino, porque hay hechos elocuentes que revelan una gran fuerza colectiva. Pensemos cuál es el deber, y luego imponámosle.

Si nouviéramos razón no tendríamos fuerza moral para llevar nuestras aspiraciones á las Cortes y para que las hagan euyas la Prensa y la opinión pública.

No es difícil conseguir la inamovilidad; lo difícil es después sostenerla y ser dignos de ella. ¿Estamos capacitados para ello? ¡Nos asociamos por el interés, por la política; pero no nos asociamos para la defensa de la vida! ¡Oh, qué falta de conciencia colectiva! Esta es obra de vosotros, porque abandonar esto es abandonar el deber de la conservación de la raza.

Queremos alguien que defienda el vigor y perfeccionamiento de la raza. Esos sois vosotros. Nosotros, los políticos, os ayudaremos.

Pero vosotros debeis ser ajenos por completo á la política.

Aquí debemos ir por altruismo á la inamovilidad y á la organización de los titulares, en beneficio de la salud pública.

Con vuestras conclusiones, antes de llevarlas al Parlamento, yo llamaré á las puertas del Gobierno, porque esta es obra que debemos hacer con el concurso de todos y con la neutralidad de la Junta de Patronato, de la cual ya ha dado ejemplo.

Queremos que esta Junta sea espejo en el que podais miraros, y no organismo del que podais avergonzaros.

Estamos á vuestro lado para triunfar temprano ó tarde. Pero necesitamos vuestra ayuda y vuestro consejo.

La Junta de Patronato va con vosotros y con vosotros estará para triunfar, porque triunfará.

El entusiasmo de los concurrentes al finalizar su discurso el Sr. Canalejas no reconoció límites: los aplausos, los vítores, los apretones de manos fueron tantos, que esta sesión formará época en los anales de la historia, tan llena de pesadumbres y sinsabores, del médico titular. Quien esto escribe, cansado ya, por mal de sus años y de sus pecados, de asistir á reuniones de este género, lo confiesa alborozado; que al fin y á la postre el triunfo que se avecina del médico titular, es el triunfo de este viejo periódico que tantos años ha viene luchando sin cesar en pro de sus legítimos intereses.

A sesión tan memorable asistieron la Junta de Patronato en pleno, los Sres. Rodríguez y Pulido, la Junta central de la Asociación de titulares compuesta por los Sres. Almarza, Núñez Izquierdo, Grima, Fernández Sánchez, Camacho, Jiménez Verdejo, Varela, Mingo, Llorente (D. Víctor), Mínguez y Laredo, y los secretarios Lizasoain y Collado, y como delegados, los Sres. Domingo, de Alava; Furio, de Albacete; Pérez Martínez, de Alicante; Olmos, de Almería; Vela (representado por el Sr. García

Somoza), de Avila; Echavarri, de Badajoz; Losada, de Baleares; Genissans, de Barcelona; Ruiz de Casaviella, de Burgos; Pesado Blanco, de Cáceres; Llamadrid, de Cádiz; Hernández Rodríguez, de Canarias; García, de Castellón; Fisac, de Ciudad Real; Serrano, de Córdoba; Barbeito, de La Coruña; Lumberras, de Cuenca; Mas Casamada, de Gerona; Simancas, de Granada; Jiménez Verdejo, de Guadalajara; Aramburu, de Guipúzcoa; Cordero, de Huelva; Lucía, de Huesca; del Río, de Jaén; Laredo, de León; Llorens, de Lérida; Diago, de Logroño; Zubiri, de Lugo; Fernández Sánchez, de Madrid; Vallecillo, de Málaga; Camacho, de Murcia; Vieta, de Navarra; Vázquez Quiroga, de Orense; Fidalgo, de Oviedo; Alonso, de Palencia; San Martín, de Pontevedra; Núñez, de Salamanca; Oria, de Santander; Llorente, de Segovia; Sánchez Romero, de Sevilla; Mingo, de Soria; Riba, de Tarragona; Monzón, de Teruel; Mínguez, de Toledo; Gosálvez, de Valencia; Cebrián, de Valladolid; Rueda, de Vizcaya; Carrascal, de Zamora, y Gil Mateos, de Zaragoza.

Estaba, además, representada la prensa política y la prensa profesional, figurando entre ésta *La Correspondencia Médica*, la *Revista de Medicina y Cirugía Prácticas*, *El Jurado Médico-Farmacéutico*, la *Revista de Sanidad Civil*, *EL SIGLO MEDICO* y no sabemos si algún otro periódico.

Al despedirnos de los delegados provinciales, representación viva de todos los médicos titulares, no podemos menos de gritar ¡hasta luego, amigos queridos!, ¡hasta que volvamos á reunirnos para festejar el triunfo de nuestros ideales!

En la sesión que el martes último celebró la Sociedad Española de Higiene se dió cuenta, antes de entrar en la orden del día, de haberse recibido con agrado unas Instrucciones higiénico-populares para las embarazadas, debidas á la pluma del ilustrado y joven tocólogo Dr. Soriano, y un artículo del marqués de Valdeiglesias sobre el pésimo estado en que se hallan las inmediaciones de Madrid, focos de infección en lugar de ser lugares de esparcimiento y de recreo.

Los Sres. Tolosa Latour y Fatás se ocuparon con elogio en las medidas que en San Sebastián se han dictado para librar á los niños de la muerte; la Srta. Rigada demostró con datos prácticos y estadísticos las deplorables condiciones higiénicas de la Escuela Normal de Maestras, y después el Sr. Monmeneu intervino en el debate sobre la profilaxis de la viruela, pronunciando un discurso que fué escuchado y aplaudido con justicia por la concurrencia.

DECIO CARLAN

Madrid, 22 de Mayo de 1904.

NOTAS DE FÍSICA TERAPÉUTICA (1)

VI

El masaje y los amasadores.

El masaje ó amasamiento usado en los pueblos orientales como remedio vulgar desde el siglo XXVII, antes de la venida de N. S. J. C., ha sido analizado y perfeccionado por la ciencia moderna, hasta convertirse en una reciente y eficaz especialidad curativa, administrado con las manos del médico práctico, pues su aplicación requiere ciencia, habilidad y paciencia (diferentes según la dolencia, órgano y temperamento), sin cuyos requisitos el masaje resulta ineficaz, dañino, brutal y doloroso.

Este agente terapéutico llena una necesidad sentida por los facultativos y clientes, pues merced al amasamiento y kinesiología, se impiden ó se remedian las anquilosis, que dejaban cojos y mancos á los dolientes, se abrevian y fortalecen las curas de fractura de huesos, las torceduras, dislocaciones y procesos inflamatorios de las articulaciones. Se disminuye á voluntad la obesidad por los procedimientos especiales y saludables, y se remedian variables afecciones nerviosas, circulatorias, respiratorias, y las orgánicas de la matriz, estómago, etc., etc.

El amasamiento se practica sentando ó acostando el cuerpo enfermo en posturas cómodas para el paciente y el operador, siendo las más recomendables cuantas se verifican merced á las articulaciones y movimientos de una cama especial para las prácticas del masaje, cuya construcción aconsejaré al lector conforme y á las figuras 1.^a 2.^a, facilitán-

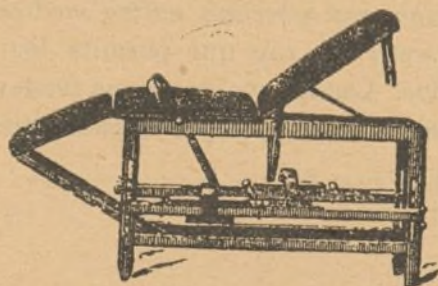


FIG. 1.^a—Cama para masaje.

dole medidas interin público el tomo IV del *Tratado racional de Gimnasia y de los Ejercicios y Juegos corporales*, consagrado al análisis y propaganda de la terapéutica y patología del aparato locomotor. Mientras, vayan unas cuantas reglas sobre el masaje y su instrumental.

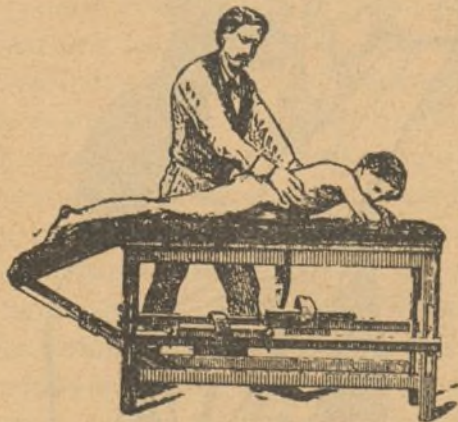


FIG. 2.^a—Amasamiento general.

(1) Van publicadas en los números 2.585, 2.587, 2.593, 2.598 y 2.611, las *Aplicaciones clínicas de los Rayos X*; en el 2.615, el *Origen de la Física Terapéutica* y las *Indicaciones y contraindicaciones del Reposo*; en el 2.621, las *Indicaciones y contraindicaciones de la Suspensión*, *La Ortopedia y los Ortopédicos*; y en el 2.625, *La Vibroterapia*.

Debe ser el amasador, *masseur* ó masajista, un hábil y experimentado maniobrador, moral, inteligente, bondadoso, bien educado y resistente, pues el agotamiento muscular esteriliza la eficacia de muchas intervenciones, cuando se practican muy seguidas, entre los concurrentes á una clínica, ó en la clientela doméstica. Es muy conveniente que tenga un carácter expansivo, cierta mundana ilustración y modales; pues no conozco nada más bochornoso, que permanecer severo y callado mientras se contunden, flagelan ó pellizcan



FIG. 3.^a—Fricción del cuello.

las carnes del enfermo, al que hay que quitar la ocasión de que refiera á sus amigos que «le asiste un señor que pretende curarle á fuerza de puñetazos y contorsiones», según ingenuamente me contaba un cliente al que había explotado uno de tantos maestros de gimnasia (sin título), á los que la desidia de las subdelegaciones de Sanidad, permite anunciarse y agredir á los enfermos crédulos que se desnudan y acuestan *para recibir una soberana paliza medicinal* (!). El *masseur* cuidará vestir un traje que permita los movimientos desembarazados. Las manos conviene tengan los dedos largos para el masaje uterino, y que estén limpias y con las uñas cortadas.



FIG. 4.^a—Opresión y fricción descendente.

El enfermo debe tener fe y paciencia, estar en posición

ó actitud cómoda en una habitación, cuya temperatura no baje de 20° centígrados, y después de tres horas de haber comido. La región que haya que amasar estará desnuda, reposando en un almohadón y untada por una grasa, tal como vaselina boratada 10 gramos, con dos gotas de esencia de bergamota Véase la figura 2.^a.

Ahora veamos las formas que hay de maniobrar.

Friccionando, oprimiendo, amasando, pellizcando y percutiendo en el sentido favorable á la circulación sanguínea que retorna al corazón. Véanse las figuras 3.^a y 4.^a.



FIG. 5.^a—Opresión digital circular y fricción ascendente.

Empezará el amasador por friccionar suavemente y aumentando de una manera gradual (durante cinco ó diez minutos), hasta que la piel esté caliente y los tejidos superficiales bastante insensibles, valiéndose para ello de toda la mano ó de sus partes. Hecho esto, comenzará á oprimir metódicamente con el puño cerrado ó con uno ó varios dedos sobre la región enferma durante diez minutos, ya en el trayecto de un nervio, bien en los intersticios de los tendones, según haya muchas ó pocas resistencias en que actuar, siempre con moderación, y complaciendo al enfermo. Véase la figura 5.^a.



FIG. 6.^a—Amasamiento con presión palmar.

En los casos sencillos de afecciones inflamatorias bastan estos dos tiempos alternativamente combinados, tres ó cuatro veces en una sesión. Pero en multitud de ocasiones hay

que proseguir las maniobras abarcando la región con una ó las dos manos, y malaxando los tejidos como si amasaríamos una almohadilla ó una pella de masa ó barro. Véase la figura 6.^a. Cuando esto no baste, usaremos del pellizcamiento con la velocidad ó el vigor que resulte más eficaz y menos molesto. Y por último, cuando tenemos precisión de causar grandes presiones en una región, donde abundan las resistencias y durezas, apelaremos á la percusión en tres formas: el tecleo de dedos, el taponamiento con el talón de la mano ó su borde cubital, ó con las yemas de los dedos. Véase la figura 7.^a.

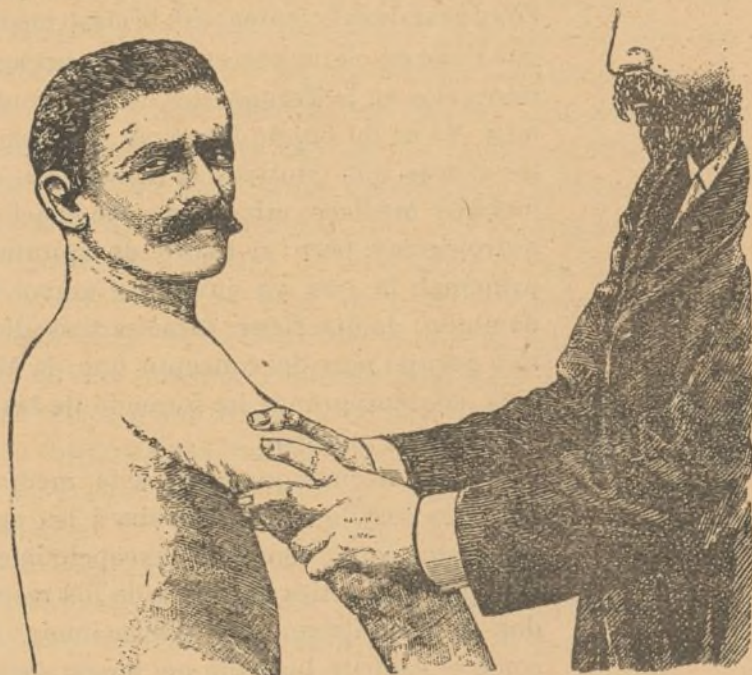


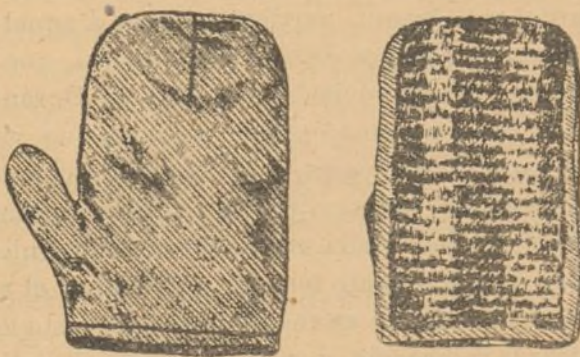
FIG. 7.^a—Pellizcamiento y opresión

En mi práctica tengo costumbre de acompañar la sesión de una serie de movimientos pasivos y activos de la articulación superior é inferior á la región enferma, durante cinco minutos, y terminar la maniobra con una ducha fría ó templada durante uno á dos minutos y con moderada presión.

Por cuanto enuncio comprenderá el lector que una sesión de amasamiento no debe ser cruel, ni ligera, ni menor de veinte á treinta minutos, según ordene la cronicidad ó agudeza del afecto que tratamos al paciente.

Tales son las reglas generales que, como es natural, se varían y dosifican por los médicos y prácticos, según lo exige la región en que se opera y la naturaleza del padecimiento.

El mejor instrumental del amasador son sus manos hábiles y experimentadas; no obstante, para favorecer algunas manipulaciones usan guantes de franela ó crin (véanse las



FIGS. 8.^a y 9.^a—Guantes del amasador.

figuras 8.^a y 9.^a), cepillos formados con tubitos de caucho engastados en una placa, bandas frotadoras, disciplinas, rosarios, palmetas y hasta mecanismos de relojería movidos por la electricidad y aplicables al masaje vibratorio de las mucosas y de otras regiones, como las del abdomen, espalda, etc., para lo cual inventaron ingeniosísimas máquinas

automáticas Zander, Nicander y otros, de las que nos ocuparemos más adelante.

* *

Para la documentación clínica es muy conveniente á cada enfermo una hoja como el adjunto modelo:

INSTITUTO DE FISIOTERAPIA DEL DR. FRAGUAS

GABINETE DE MASAJE MÉDICO

D.^a M. M., de treinta y siete años, casada, habitante en Valencia, padece un reumatismo articular agudo en la rodilla derecha, para cuyo tratamiento le recomendó el masaje el Dr. Casanova, de Valencia.

Historia de las sesiones.	Mes y día.	Accidentes observados.
PRIMERA		
La rodilla encuéntrase tumefacta y dolorosa, por lo que me limito á una fricción suave durante cinco minutos y á un ligerísimo tecleo, finalizando con una presión moderada en las partes laterales y en el hueso poplíteo.	Sepbre. 30 Octubre 1	No pudo tolerar más que dos minutos de sesión, y suspendimos el tratamiento.
Practiqué lo anterior durante 15' y con más vigor.	" 5	
Id. id., durante 20' y 10' de movimientos pasivos.	" 6	
Id. id., hizo movimientos activos de flexión y extensión 20'. . .	" 7	Se mueve y camina sin apoyos ni dolor.

Resultado obtenido: Bueno.—8 Octubre de 1904.

El operador,
Dr. F.

El médico de cabecera,
Dr. P. C.

* *

Con el título de amasadores, expresamos el agente, mecánico ó humano, que realiza el amasamiento de la región enferma ó sana en que se opera convenientemente.

La imitación y la necesidad, actuando como determinantes del progreso manual, fueron las causas de que el ingenio mecánico de los industriales acudiera en auxilio de la fisioterapia. Reconocida la eficacia del amasamiento, era necesario ponerlo al alcance de todas las fortunas, pues los señores *masseurs*, masajistas, ó amasadores, iban abusando de lo lindo en todas las latitudes del planeta, desde el punto y hora que el sobo y el pellizco se profesionalizaron. Así el humilde rapabarbas, como el encopetado especialista extranjero, y la comadrona sin clientes, como la *demivierge* emperifollada, hicieron mercancía del arte de amasar á domicilio desde cinco duros hasta una peseta por sesión, ó viceversa. Con el fin de acabar con tal supervivencia de los refinamientos de las termas orientales, y con el de encauzar el desborde de esta riada (en cuyos turbios remolinos corría mezclándose la medicina con el intrusismo y la molicie, más ó menos epicúrea y sicalíptica), oyéronse las autorizadas voces de los clínicos eminentes, inicióse la selección por obra de los enfermos y de los masajistas competentes, y acudieron los ingenieros á proponer la máquina que descansa la mano de los tiempos más fatigosos del amasamiento: y á la vez que centuplica la operación que la fuerza humana restringía.

abarata el precio del servicio, encomendándose a la energía motriz de la electricidad, el gas ó el vapor.

La figura 10 es la de un aparato tudesco, movido por fuerza animal ó mecánica, y gobernado por juegos de palancas y contrapesos, con el objeto de funcionar, comprimir y percutir diversas regiones del cuerpo humano, cuyos accesorios van adjuntos.

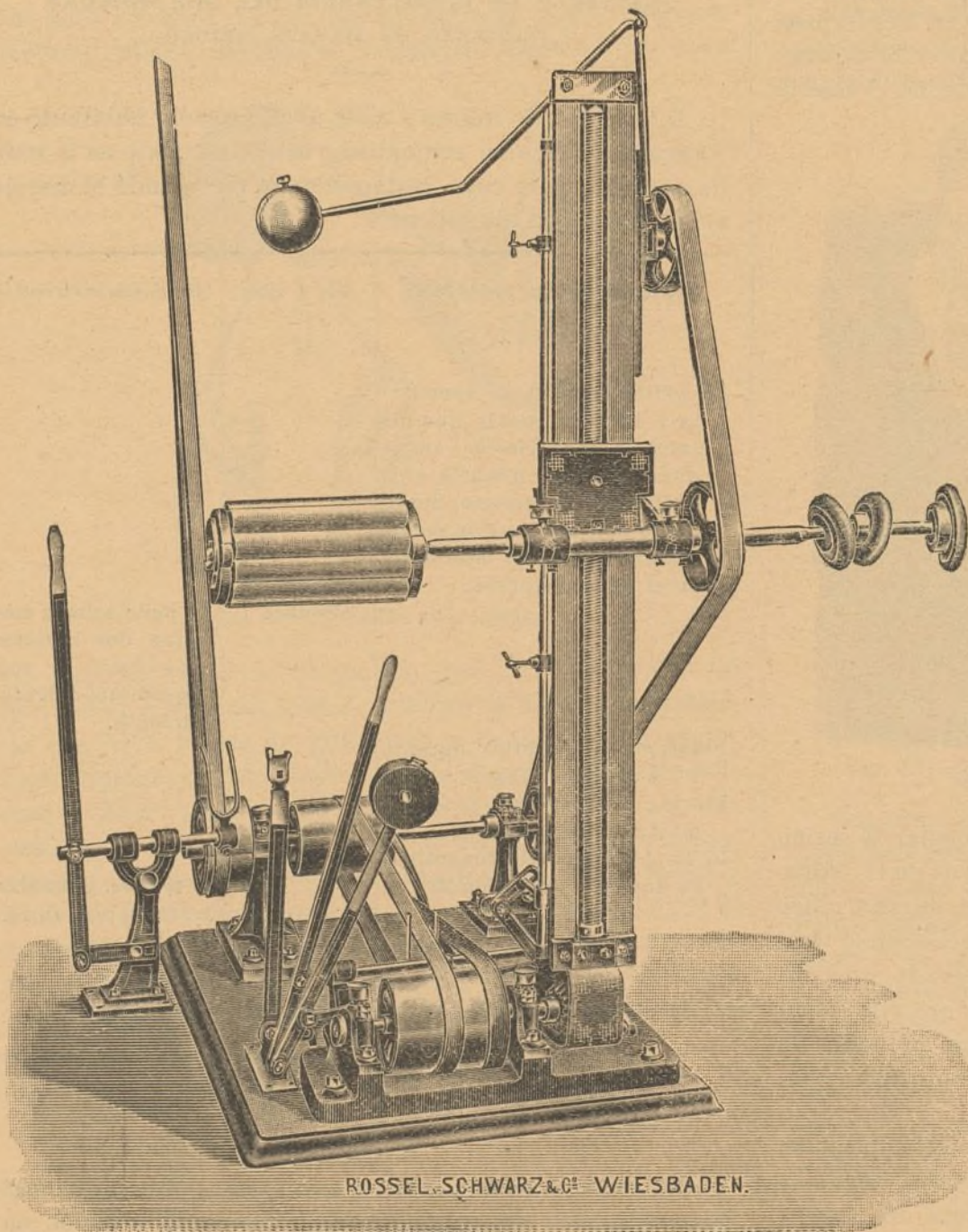


FIG. 10.—Amasador mecánico universal.

La del aparato de la figura 11, es un amasador localizado á la fricción mecánica de los pies; sentándose el enfermo en un sillón movable á distancias graduables, y posando las plantas en la toalla que cubre los tambores giratorios, actuados por la rueda y correa de transmisión, que por la derecha comunica con la fuerza motriz.

DR. JOSÉ E. GARCÍA FRAGUAS,
Director del Instituto de Fisioterapia de Zaragoza.

(Se concluirá.)

INDICACIONES ESPECIALES Y CONCRETAS

DE LAS AGUAS MINERALES

EN LAS ENFERMEDADES CRONICAS

Conferencia dada en el Colegio de Médicos.

Por el Dr. D. MANUEL MANZANEQUE

Señores:

Por una atención del ilustre presidente de este Colegio, á la cual desde aquí me manifiesto reconocido, vengo á ocupar este sitio por el que han pasado los más eximios profesores

de las diversas Especialidades del Arte médico. Natural es que me encuentre emocionado y que, para cumplir mi compromiso del mejor modo posible, haya menester de la benevolencia de ustedes que anticipadamente confío me habrán de otorgar. Y la necesito tanto más cuanto que voy á tratar un asunto que, con seguridad, no interesará grandemente á muchos de los que me escuchan. Voy á tratar de las *Indicaciones especiales y concretas de las aguas minerales en las enfermedades crónicas*, y no me parece equivocado declarar que los temas de Hidrología no tienen en la actualidad grande salientes para la clase médica, que tiene en cierta postergación á las aguas minerales en la Terapéutica de los cronicismos. No es mi objeto hacer un análisis de las causas que motivan el desvío con que muchos médicos miran las medicaciones hidrológicas: pero sí habré de apuntar la principal; la que yo juzgo de mayor fundamento; la que tiene carácter más didáctico porque nace del concepto que la Medicina contemporánea ha formado de las enfermedades crónicas.

Puede decirse que casi hasta mediados del siglo pasado se consideraba á las aguas minerales como remedios excepcionales y sólo por la práctica empírica de los resultados se formulaban sus indicaciones. Mas como el espíritu humano no puede satisfacerse con la mera contemplación de los hechos ó fenómenos, trató de explicarse los efectos — á veces sorprendentes — de las aguas minerales en los enfermos que hacían uso de ellas, por hipótesis ó teorías que fueron sucediéndose al mismo compás que se sucedían las doctrinas terapéuticas, hasta que Trousseau y Pidoux aplicaron á la ciencia de las indicaciones el método de Bacon, más ó menos influídos por el criterio Hannemaniano. Así, pues, reinaron en Hidrología las doctrinas de la *excitación*, de Borden, y más tarde las de la *evacuación* y la *especificidad*.

Es necesario llegar al año 1855, es decir, á la época en que Durand-Fardel daba sus lecciones de Aguas minerales en la Escuela Práctica de Medicina de París, para ver cómo la Hidrología entra en un período de organización científica. Justo es declarar que á Durand-Fardel y á Chenu — particularmente á aquel — se deben los primeros ensayos de esta obra colosal, que hasta el presente no han tenido revisión. La obra de Durand-Fardel documentada con los innumerables trabajos que ya constituían la literatura hidrológica, está concebida con arreglo á un plan puramente práctico y desarrollado conforme á la proposición siguiente: «dada una enfermedad crónica en que esté indicado un tratamiento termal, determinar el agua mineral conveniente». Como se ve, este punto de vista tiende ya á especializar la indicación y á especializar el indicado.

Es necesario llegar al año 1855, es decir, á la época en que Durand-Fardel daba sus lecciones de Aguas minerales en la Escuela Práctica de Medicina de París, para ver cómo la Hidrología entra en un período de organización científica. Justo es declarar que á Durand-Fardel y á Chenu — particularmente á aquel — se deben los primeros ensayos de esta obra colosal, que hasta el presente no han tenido revisión. La obra de Durand-Fardel documentada con los innumerables trabajos que ya constituían la literatura hidrológica, está concebida con arreglo á un plan puramente práctico y desarrollado conforme á la proposición siguiente: «dada una enfermedad crónica en que esté indicado un tratamiento termal, determinar el agua mineral conveniente». Como se ve, este punto de vista tiende ya á especializar la indicación y á especializar el indicado.

Mas á pesar de haber salido la Hidrología, desde esta época, de los moldes rutinarios del empirismo, á las más amplias esferas del análisis clínico y aun del fisiológico (en la medida que lo permitían los conocimientos de la época): á pesar, digo, de esta nueva vía en que años hace ha entrado el estudio de la Terapéutica hidrológica, los asuntos que forman su contenido y especialmente su objeto — que son las indicaciones — quedan todavía en un estado tal de vaguedad é indeterminación, que siendo las aguas minerales — como



decía el Dr. Benavente—el Tribunal Supremo donde se juzgan los afectos crónicos, muchos médicos no acuden á ese Tribunal prevenidos por la inseguridad de sus fallos.

Conviene hacer constar que el estado actual de la Hidrología, en lo relativo á su constitución científica, no depende ciertamente de falta de materiales y documentos, que abundantes son los acumulados por la observación y experiencia de los que á esta especialidad se dedican en España y en el extranjero. Depende con seguridad de la propia naturaleza del objeto de estudio que no se presta gran cosa á dogmatizaciones, ni á formular leyes que regulen sus asuntos, ni cánones científicos que condensen sus conclusiones. Son tan particulares los hechos y fenómenos que constituyen la materia de la Hidrología médica, que casi me atrevería á decir no hemos pasado todavía del período monográfico al de las síntesis ordenadas que forman organismos científicos. Pero aunque la Terapéutica hidrológica no esté todavía constituida como ciencia, sino en vías de constitución, hay que sentar un hecho innegable si bien ajeno al orden de consideraciones que vengo exponiendo—y es que las aguas minerales curan ó alivian muchas dolencias crónicas; y de ese material de observación á que antes me he referido, salen los elementos para formular sus indicaciones, no con el ciego empirismo de anteriores tiempos, sino por los mismos procedimientos racionales con que se formulan en Terapéutica general.

Decía anteriormente que á Durand-Fardel se debe la primera sistematización de los conocimientos hidrológicos y, por lo tanto, puede considerársele como el fundador de la Terapéutica hidrológica, por lo menos en los países de raza latina; pero la obra de Durand-Fardel y aun las posteriores, escritas con su mismo criterio, están informadas en la doctrina de las diátesis que reinaba todavía en todo su apogeo á mediados del siglo pasado. Bajo su influencia se trazaron las indicaciones hidrológicas, puesto que, atendiendo á la acción constitucional de las aguas minerales, se reconocieron casi sólo sus efectos llamados antidiatésicos y se consideraba como fuente principal de indicación la hipotética naturaleza diatésica del proceso morboso. Pero hoy, señores, asistimos á la desaparición casi absoluta de esta doctrina. Muchos años hace que no va la Patología por el camino que ella trazó sin duda alguna con cierta arbitrariedad. No es de extrañar, por tanto, que los médicos de las últimas generaciones que sólo á título de documentos históricos conocen las obras de Monneret, Gintrac, Beaumé, Bazin, Pidoux y tantos otros que levantaron á esa doctrina un hermoso monumento literario—en el cual aparecen grandes verdades envueltas en grandes errores,—que los que no se han educado, desde sus comienzos, al calor de esta doctrina que los médicos de mi tiempo recibimos en las aulas, en los libros y en conferencias públicas, entre las cuales son memorables las pronunciadas por el Dr. Olavide en el Hospital de San Juan de Dios por los años de 1880—no es de extrañar, digo que no sólo rechacen la doctrina, sino que desvíen su atención de las aguas minerales, cuyas indicaciones, aparentemente, están ligadas con aquella.

Y digo aparentemente, porque no lo están en el fondo, como después expondré.

No cabe dudar que desde que la clínica y la etiología empírica de las diátesis han recibido luces, no sólo de la Anatomía patológica, sino más bien de la Química biológica y de la Bacteriología, se ha esclarecido la patogenia de los procesos diatésicos y se ha rectificado su terapéutica. La tuberculosis y la lepra están reconocidas como infecciones microbianas; el escrofulismo pasa para muchos como una tuberculosis atenuada; la mayor parte de sus procesos se juzgan como infecciones venidas de fuera; apenas si queda en pie el artrismo en

el concepto de una toxihemia por alteración nutritiva; aquel herpetismo que dominaba antaño toda la patología de los cronicismos, y que llenaba con sus innumerables procesos cutáneos, mucosos, viscerales y neuralgicos todo el inmenso espacio que, según la concepción de Pidoux, separaba las enfermedades capitales ó primitivas de las orgánicas ó finales, se ha borrado en absoluto del campo de la Patología.

Las dermatosis, en su mayor parte, constituyen procesos locales, y nadie habla ya de herpídes, artrídes, etc., etc., que reflejen en la piel tales ó cuales enfermedades constitucionales, como no sea la sífilis.

Relegada al archivo de lo histórico la doctrina diatésica; transformado el concepto patogénico y aun el clínico de sus procesos morbosos; rectificada, en suma, su terapéutica, ¿qué intervención queda á las aguas minerales en esos procesos, cuando precisamente, por su acción constitucional, eran consideradas como medicamentos antidiatésicos por excelencia? De la doctrina queda poco: no queda el edificio, arbitrariamente construido, pero queda buena parte de sus cimientos. Muchos hechos de observación clínica han sido rectificados, mas muchos otros perduran incommovibles como sedimento científico de una doctrina que no dominó estérilmente en el campo de la Patología. Ha cambiado, por las nuevas investigaciones de la ciencia, la interpretación de muchos fenómenos patológicos, pero los fenómenos subsisten con el mismo enlace clínico y mutua dependencia con que fueron observados por los antepasados. Así por ejemplo, la unidad nosológica escrofulismo se ha deshecho en el sentido de que sus procesos se han diferenciado en el orden patogénico; en el sentido de que, por mera espontaneidad morbosa, no se determinan esos procesos en el individuo que se decía escrofuloso, sin la concurrencia de agentes causales extrínsecos, físicos, químicos ó microbianos. Desde luego están reconocidas como tuberculosas muchas lesiones articulares y óseas atribuidas al escrofulismo y alguna de la piel, como el lupus; también son de origen microbiano ciertas dermatosis como el impétigo y algunas de las llamadas escrofulides malignas; produce las erisipelas el microbio de Fleisser que fácilmente penetra por erosiones de las fosas nasales ó de los labios; y las adenopatías y linfagitis crónicas, las noxas inflamatorias que por una ú otra vía se introducen en los linfáticos y modifican las condiciones de la linfa, perturbando al mismo tiempo su circulación. Pero si todas estas causas que vienen de fuera obran siempre del mismo modo en ciertos individuos y no en otros, determinando inflamaciones con tendencia constante á la supuración, á la ulceración ó á la hiperplasia, y siempre con acción destructiva, es decir sin reintegración histológica de la parte dañada (que es lo que observamos en los llamados escrofulosos), algo debe haber en ellos que no lo hay en los que no lo son, para que una simple rozadura de la piel provoque una dermatitis intensa; para que un rasguño se encone (según el decir vulgar), porque el sujeto tiene mala encarnadura; para que un ligero enfriamiento ú otra causa física cualquiera sea motivo de una querato conjuntivitis interminable, etc., etc. Ya dependa ese algo de condiciones estructurales de sus tejidos, de alteraciones químicas de sus humores, de malas defensas orgánicas, es lo cierto que da al sujeto un sello propio constitucional, que no es desde luego la enfermedad, pero sí una predisposición definida á padecerla. Y llámese diátesis, llámese terreno abonado para que obren los agentes patógenos (pues el nombre no hace á la cosa), siempre resultará que es una condición esencial y precisa para que el fenómeno morboso se determine, siendo la otra condición el agente causal externo.

De lo expuesto se deduce que en la producción de toda

enfermedad el organismo pone mucho de su parte, y principalmente en las enfermedades crónicas; y como eso es propio y consustancial con él, resulta modificable por la intervención terapéutica. Esta intervención puede realizarse á las mil maravillas con las aguas minerales, no porque produzcan efectos antidiatésicos—que esta expresión responde sólo á un ontologismo falso—sino porque modifican de muy variadas maneras y por diversos modos todas las funciones del organismo, pero muy particularmente la nutrición intersticial, y cambian de todo en todo sus condiciones especiales apropiadas para recibir el agravio de una causa morbosa, y aumentan sus naturales defensas para eliminarla—si es posible—ó cuando menos para atenuar sus efectos, que se traducen en actos morbosos.

De este modo y con este criterio—que yo ampliaría gustoso si tuviese tiempo—con diátesis y sin diátesis las aguas minerales tendrán siempre indicaciones de la mayor importancia en las enfermedades crónicas, y seguirán siendo el tribunal supremo donde se juzguen, siempre y cuando se acuda á él, con acertada orientación.

Me parece, pues, que no hay razón bastante para explicar la preterición en que muchos médicos tienen á las aguas minerales por el cambio que se ha operado en el concepto de las enfermedades llamadas diatésicas, ni por los nuevos puntos de vista sobre la patogenia de muchas enfermedades crónicas.

Sin quererlo, señores, me he separado del asunto de mi conferencia, entretenido con las consideraciones anteriores que bien pueden pasar á título de preliminares, pero que no están directamente relacionadas con él. Como dije al principio, voy á ocuparme de «las indicaciones especiales y concretas de las aguas minerales en las enfermedades crónicas».

(Se concluirá.)

Sección práctica.

UN CASO CLINICO CURIOSO

Creo de utilidad dar cuenta á los ilustrados lectores de EL SIGLO MÉDICO de un caso clínico curioso, que, por constituir casi una rareza patológica, es siempre digno de meditación y estudio.

Don T. C., de veinte años de edad, alumno de Derecho, de temperamento nervioso bilioso, sin antecedentes hereditarios, ofreció el siguiente cuadro sindrómico. En plena salud se halló un día sorprendido y molestado por ligera cefalalgia, dolores reumatoideos, dolorimiento en los hipocóndrios, cierto grado de postración y abatimiento, fenómenos morbosos que no impidieron al alegre joven sus habituales ocupaciones y pasatiempos; duraron estas molestias cuatro ó cinco días. Coincidiendo todo ello con una ligera epidemia de gripe que á la sazón reinaba en esta comarca, se atribuyó todo ello á una invasión gripal.

Tras estos pródromos aparecieron vivos dolores en la región del hipocóndrio derecho, que se irradiaban á todo el vientre, no pudiendo el enfermo soportar cierto grado de presión y simulando algo el dolor peritonítico. Al mismo tiempo, y paralelamente á estos fenómenos dolorosos, aparecieron una ictericia de mediana intensidad y desasosiego y excitación nerviosa, junto con astringencia de vientre pertinaz y vómitos. En esta situación, fué llamado á prestar sus auxilios facultativos al paciente el joven médico D. José Mir, quien, atendiendo seguramente al trípode sintomático (dolores parecidos á los peritoníticos, astringencia de vientre

y vómitos repetidos), formó, con reservas, el diagnóstico de obstrucción intestinal, diagnóstico á la sazón bastante justificado.

Vióse entonces obligado á ausentarse el Sr. Mir, pasando el que esto escribe á sustituir al médico de cabecera.

La localización del dolor en la región hepática, de donde irradiaba á todo el vientre, el ofrecerse aquella región más dolorosa á la presión que la restante superficie abdominal, cierto grado de tumefacción hepática, la ictericia ya bien acentuada, la astringencia de vientre, el moderado timpanismo abdominal, los vómitos puramente biliosos, la orina también fuertemente biliosa, la anorexia, sed viva y sabor amargo que el enfermo aquejaba, la lengua saburral y amarillenta, la ligera cefalalgia y una fiebre remitente de 38°, me hicieron formular el diagnóstico de angiocolitis catarral, con espasmo de los conductos biliares, y tal vez la presencia de algún cálculo hepático. La ausencia de *facies* peritonítica y el carácter de los vómitos, que jamás fueron fecaloides y si solamente biliosos, alejaron el diagnóstico de obstrucción intestinal. Prescribí la medicación ú ordené el tratamiento de todos conocido en consonancia con el diagnóstico de angiocolitis de naturaleza catarral, y al cabo de un día próximamente de prestar al enfermo mis cuidados, me retiré, por haberse vuelto á encargar de la asistencia facultativa el médico de cabecera.

Pasaron cinco ó seis días durante los cuales nada supe del enfermo, ni siquiera pensé más en él, pues, al parecer, no se trataba de otra cosa más que de un simple catarro gastro hepático.

Cuando menos lo pensaba, recibí aviso de la familia del paciente para celebrar una junta con el médico de cabecera, pues el enfermo, según dijeron, había empeorado. Personéme inmediatamente en casa de éste y cuál no sería mi sorpresa al ver al paciente presa de vivísima excitación, de vehemente inquietud, no encontrando reposo ni calma en posición alguna, echándose de un lado á otro de la cama, siendo imposible sujetarlo, gritando, rabiando, con gran sobresalto de tendones, temblorosos los labios, balbuciente la palabra, centelleante la mirada, subdelirante, agitado, convulso, demacrado, pálido, hundidos los ojos en sus órbitas. La enorme excitación nerviosa impulsaba al enfermo á levantarse de la cama, corriendo por su habitación é introduciéndose por todas las de la casa, hasta que, rendido y fatigado, volvía á su cama. Un insomnio pertinaz é invencible le extenuaba; en ocho ó diez días había podido conciliar el sueño sólo algunas horas. El pulso era incontable, verdaderamente *fetal*, con tendencia á hacerse filiforme; la temperatura casi normal, 37°,5. Los vómitos eran frecuentes; la sed inextinguible, bebiendo el enfermo cuanto hallaba á mano: agua, vino, jarabe, etc.

Según me refirió la familia, el enfermo había evacuado bastante, en forma de un excremento semiblando, negro como de hollín; también tuvo varias gastrorragias. Los dolores espontáneos y á la presión en toda la superficie abdominal habían cedido mucho, permitiendo el enfermo una compresión fuerte sin apenas quejarse; aprecié también cierto infarto esplénico. Los aparatos circulatorio y respiratorio en estado normal; ningún trastorno en la sensibilidad general ó especial.

Según relación del médico de cabecera, este estado angustioso y alarmante llevaba ya seis días de duración ininterrumpida.

Aunque aprecié el estado de suma gravedad del paciente, no comuniqué á la familia, ni siquiera á mi compañero el médico de cabecera, mi pronóstico fatal; á la mañana siguiente confiaba volver á ver al enfermo é insinuar entonces á la

familia el estado desesperado de su deudo. Pero alguien se empeñó, quieras que no, en trasladar el paciente á la vecina población de Artesa de Segre, y á pesar de las protestas y consejos de todos, así se realizó. A las pocas horas de su llegada á Artesa, falleció el enfermo en medio de fenómenos ataxo-adinámicos.

Desgraciadamente no fué posible practicar la autopsia. ¿Qué era esto? ¿Qué diagnóstico cabe establecer ante los datos expuestos?

Teniendo en cuenta la tumefacción hepática, el dolor espontáneo y provocado, vivo, que el enfermo aquejaba en la región hepática, la ictericia, los vómitos biliosos, las orinas biliosas, la moderada astringencia de vientre, etc., salta á la vista que se trataba de un proceso del hígado; pero ¿cuál? ¿Qué enfermedad del hígado existe que en ocho ó diez días, tras una verdadera tempestad nerviosa, concluya con la existencia del enfermo? ¿Era un absceso hepático con generalización del proceso séptico, con piohemia? No; porque no hubo temperaturas extremas de 40° ó 41°, ni el más ligero escalofrío, ni accesos vespertinos de calor ó sudor, ni estado tífico ó comatoso.

La endocarditis ulcerosa, de origen séptico, se parece en sus manifestaciones sintomáticas al cuadro sindrómico trazado; pero ninguna anormalidad se advertía en el órgano cardíaco.

¿Era una apendicitis? Tampoco; porque el dolor era más vivo en la región hepática que en la restante superficie abdominal y desde aquélla irradiaba en todas direcciones, en vez de extenderse desde la fosa ilíaca derecha; no había además en ésta tumefacción; la temperatura casi nunca fué muy elevada.

Tampoco se trataba de una peritonitis aguda, pues el dolor no tuvo nunca el verdadero carácter peritonítico; siempre el enfermo soportó una presión bastante acentuada, al revés del peritonítico, que ni siquiera sufre la presión de las ropas de la cama, ni hubo timpanismo exagerado y faltó el dato de la temperatura elevada, ni se apreció aquella *facies* característica del enfermo de peritonitis; fueron siempre predominantes los fenómenos del hígado.

Aguardé para el día siguiente el análisis de la orina, que había de iluminar las obscuridades del diagnóstico; á media noche celebré la junta en unión de mi compañero el Sr. Mir, y no era aquella hora á propósito para dicho análisis; así es que aguardé al día siguiente para emitir diagnóstico; pero á las pocas horas el enfermo fué trasladado sin haberlo visto nuevamente... y el diagnóstico quedó en suspenso.

Ahora bien; yo creo que se trató de una atrofia amarilla aguda primitiva del hígado.

En nuestro enfermo no faltan los síntomas propios de esta rara enfermedad.

Aunque no pudo hacerse el análisis espectroscópico de las deyecciones intestinales, el color negro de éstas en un enfermo de ictericia, en el que precisamente debían presentarse arcillosas ó decoloradas, autoriza para pensar que estaban constituidas por enterorragias; más que más habiendo padecido el enfermo algunas gastrorragias.

Faltan para asegurar el diagnóstico y darle visos de certeza los datos importantísimos relativos á las alteraciones de la orina y los revelados por la autopsia. Al visitar al enfermo por vez primera en los comienzos del mal, encargué á la familia del paciente que me remitiera alguna cantidad de orina, detalle que fué olvidado, no pudiendo de consiguiente practicar este análisis que me hubiera servido de guía segura para el diagnóstico. Tampoco pude verificarlo en mi última visita al enfermo, pues al siguiente día fué trasladado.

Si en la orina, que era por cierto fuertemente biliosa y

además muy escasa, se hubiese podido comprobar la disminución y quizás ausencia de urea, y la presencia de los varios productos de oxidación incompleta (leucina, tirosina, xantina, creatina, creatinina, etc.), la presencia de pigmentos biliares anormales, como la urobilina, la presencia de glucosa, etcétera, tendríamos una base segura para el diagnóstico de atrofia aguda primitiva hepática.

Cuando la célula hepática está enferma, deja de cumplir sus funciones fisiológicas importantísimas, y la gravedad de la lesión se mide por la cantidad y calidad de productos anormales, originados del trastorno morbozo. En tal caso el hígado que retenía y transformaba venenos, no los retiene ya, ni los transforma; el hígado que expelía por el emuntorio biliar multitud de sustancias tóxicas, no los expelle ya y se acumulan en la sangre. Las grasas y el azúcar no son convenientemente transformados, y vendría inmediatamente la bancarrota orgánica, si la naturaleza previsora no acudiera á remediar el daño con el auxilio poderoso del páncreas, cuya esteropsina y fermento glicolítico suplen de momento la acción del hígado; pero si la lesión de las células hepáticas no se repara, sino que va creciendo, hasta ahogar, hasta aniquilar al elemento noble de la viscera, el páncreas no puede subvenir á tamañas necesidades y deja de cumplir su función bienhechora por agotamiento y cansancio.

El riñón se ve también obligado á multiplicar su acción depuradora, pero en último resultado se fatiga, no soporta el exceso de trabajo que se le ha impuesto, y sobreviene la auto-intoxicación aguda, y tras ella la muerte.

Son muchas las enfermedades del hígado que conducen á este desastre final; la hepatitis purulenta, la degeneración grasienta, amiloidea, el cáncer hepático, etc., pero ninguna con la rapidez vertiginosa de la atrofia aguda primitiva, por otros denominada ictericia grave aguda primitiva.

En resumen; aunque falten los datos más necesarios y precisos para formar concienzudamente el diagnóstico, cuales son los relativos á las alteraciones urinarias y á la autopsia, creo y estoy convencido de que el síndrome observado y esencialmente constituido por *ictericia, hemorragias, intensísimos trastornos nerviosos*, síntomas sobrevenidos en medio de la salud más floreciente, en ausencia de toda infección ó de otra enfermedad, que terminan por *muerte* á los diez días de su aparición, autoriza para formar y sentar el diagnóstico arriba expresado.

Es verdad que no se ha podido apreciar la *atrofia hepática*, pero la ausencia de este síntoma no tiene gran valor, dada la escasa ó breve duración del proceso morbozo que acabo de describir.

Así opinan muchos autores; la atrofia se aprecia en los casos en que es *secundaria*, consecutiva á algún proceso hepático de larga duración; pero no, ordinariamente, cuando la enfermedad recorre su ciclo con tan espantosa rapidez. En tal caso, sólo el microscopio podría revelar la atrofia y degeneración de la célula hepática.

El enfermo objeto de la presente nota clínica sufrió hace seis ó siete semanas un fuerte golpe en la región del hipocondrio derecho, inferido con la punta de un recio bastón; y pregunto: ¿no podría este traumatismo ser en algún modo *causa ocasional* de esta afección, creando en el hígado un *locus minoris resistentie*?

Abundan en la literatura médica los hechos demostrativos de la importancia y gravedad que pueden revestir los traumatismos, aun á larga fecha; trastornos que pueden interesar ya las funciones psíquicas, ya las motoras, ya las de sensibilidad, ya las de nutrición; corroborado está por los múltiples hechos observados y recogidos, entre otros, por Weir Mitchell, Duplay, Terrier, Brown-Séquard, Rowland,

Leyden y Galezowski. Este último autor refiere dos casos de atrofia retiniana, sobrevenidos consecutivamente á traumatismos de la región orbitaria. Si un traumatismo de la región orbitaria ha producido la atrofia de la retina, ¿no puede un traumatismo de la región hepática haber producido la atrofia del hígado, creando un punto de menor resistencia, fácilmente atacable con el auxilio quizás de otras concausas, como auto-intoxicaciones, infecciones, excesos venéreos, etc.?

Y basta ya; solamente he querido llamar la atención de mis colegas sobre este caso clínico; desearía oír opiniones más autorizadas sobre el particular; desearía saber si con los datos expuestos hay bastante para creer en la atrofia aguda primitiva del hígado, enfermedad sumamente rara, de la que Kunze afirmaba no haber observado más que *un solo caso* en diez y ocho años de dilatada práctica entre clientela variada y numerosísima.

FRANCISCO J. MONTAÑA Y SANTAMARÍA.

Pons, Abril de 1904.

DACRIOCISTITIS CRÓNICA

CURADA EN CINCO SESIONES FRANKLINIANAS

P.... es una muchacha de diez y ocho años, soltera, linfática, de buen aspecto sanitario y estético, dedicada á empaquetar específicos en una fábrica de productos farmacéuticos, sin antecedentes patológicos hereditarios ni adquiridos que iluminen acerca de la dacriocistitis del lado derecho que presenta, cuando viene á consultarme por si algún tratamiento fisioterapéutico le fuera beneficioso. Sin traumatismo, sin antecedente tumoral, sin estrechez anterior de la vía lagrimal al decir de la enferma, inopinadamente sintió agudísimo dolor en el ángulo interno del ojo, inflamándosele todo el lado derecho de la cara y diagnosticándola un compañero de *erisipela*. Como erisipelatosa fué tratada sin resultado, y visto otro médico la diagnosticó de dacriocistitis cuando ya entonces la supuración era considerable y los dolores pulsativos intolerables. Como tratamiento, dice la enferma haber sufrido cauterizaciones, escisiones y cateterismos que no la aliviaron, abandonándolos por miedo al dolor que la originaban.

Cuando llega á mí nótase en la región del saco una inflamación que alcanza al párpado inferior y mejilla derecha; el pus sale á ligera presión que resulta muy dolorosa, apreciándose fácilmente la tumoración característica.

Mi primer impulso ha sido practicar la estricturotomía siguiendo los consejos de Stilling, pero recordando que no compete á mi especialidad profesional y que en demanda de ella acude la enferma, me limito á limpiar por compresión la dacriocistitis é instituyo el tratamiento por efluviación electroestática, colocando á la paciente sobre la plataforma aisladora en baño general negativo, verificando la efluviación con aparato metálico de puntas múltiples, finas (diez minutos), siguiéndola de otra efluviación, también por metal, pero á una sola punta muy aguda (diez minutos), terminando esta primera sesión por una revulsión ligera sobre la parte.

En el día siguiente puede observarse que la inflamación ha disminuído notablemente, apenas supura y el rezumo es más bien lagrimal que purulento. Esta segunda sesión se prolonga cuarenta minutos, efluviando con una sola punta y terminando con una revulsión más marcada que la del día anterior.

En fin, á la tercera sesión la enferma se cree curada; sin embargo, por presión asoma un líquido ligeramente purulen-

to que al día siguiente ya no rezuma, dando de alta á la enferma después de propinarla el quinto tratamiento.

Esto que relato fué hecho hace seis meses; tengo ocasión de ver alguna vez que otra á la enferma y, cuando me decido á escribir esta noticia clínica, acabo de reconocerla completamente curada.

La corriente empleada procedía de una máquina estática de 12 discos de 55 centímetros, de ebonita, y el voltaje aproximado de 200.000. Las sesiones duraron veinticinco minutos (1.^a), cuarenta y cinco minutos (2.^a) y las tres siguientes cerca de una hora cada una.

DR. ALBERTO DÍAZ DE LA QUINTANA.

Bibliografía médica

LA SEPARACIÓN DE LA ORINA DE LOS DOS RIÑONES, por Georges Luys, con un prólogo de Henri Hastmann — París, 1904. — Masson y C.^{ie}, editores.

Sobre asunto tan importante acaba de publicar el doctor Luys una obra que viene á ser la recopilación de sus pacientes estudios en el Hospital Lariboisière, donde secunda desde hace años á su eminente maestro el profesor Hastmann. En lenguaje claro y atractivo nos hace el autor la historia de las vicisitudes de la separación de las orinas desde que empezó á hacerse cirugía renal, así como las fases sucesivas que recorrió el tabicamiento intravesical desde que Lambotte ideó su primer aparato hasta nuestros días, en que Luys ha pronunciado la última palabra con su ingenioso y utilísimo separador.

Hacer aquí una nota encomiástica de la obra, hoy única en su género, sería ociosa tarea, pues por sí sola se recomienda suficientemente.

A más del prólogo de M. Hastmann, tiene la obra siete capítulos á cual más interesantes, que con 300 páginas de lectura dan una idea completa, tanto teórica como práctica, de todo lo que se refiere á separación de orinas.

Comienza M. Luys haciéndonos ver toda la importancia que tiene para el diagnóstico é indicaciones y contraindicaciones operatorias, el obtener separadas las orinas de cada riñón, y en demostrar cómo la falta de este requisito puede fácilmente ocasionar la muerte del enfermo. Por la separación de las orinas llegaremos no solamente á diferenciar una lesión que no fuera de asiento renal, sino que determinaremos, al ser de riñón, en cuál de ellos recae, cuál es el estado de permeabilidad del órgano sano y la conveniencia ó contraindicación del tratamiento quirúrgico.

En el segundo capítulo encontramos la historia de los métodos para recoger separadas las orinas de cada uno de los riñones. Se ocupa en él con su peculiar claridad de la compresión del uréter, del cateterismo uretral y de la división de la vejiga en dos departamentos, en cada uno de los cuales se ha de depositar la orina del riñón respectivo. Al tratar de este método rehabilita los estudios de Lambotte, reconociendo á éste como el verdadero iniciador de la separación intravesical de las orinas, dando á su propio proceder el nombre de método de Lambotte-Luys, revelándonos en esto su modestia, como nos dice muy acertadamente M. Hastmann en el prólogo de la obra.

La compresión uniureteral y el cateterismo de los uréteres son estudiados en los dos capítulos siguientes con mucha más extensión que en el segundo, detallando su técnica é indicando sabia é imparcialmente sus indicaciones.

El capítulo quinto es uno de los más importantes de la obra, pues, consagrado á la descripción técnica y crítica de la separación intravesical de las orinas, nos da á conocer todos los desvelos y todos los afanes del autor desde que

comenzó sus tentativas el año 1900 en el laboratorio de M. Berger y después en el Hospital Lariboisière, hasta Diciembre de 1903 en que fué concedido á su separador de orinas el premio Barbier por la Facultad de Medicina de París. ¡Admirable en verdad es la obra de este hombre que en tres años logra vulgarizar, haciéndolo sencillo y fácil, un procedimiento que asienta sobre verdadera y sólida base la cirugía renal!

En este capítulo describe, ayudando su descripción con profusión de grabados: el aparato de Lambotte, el de Neumann, el de Harris, el divisor vesical graduado de Cathelin y el separador de Jaboulay, haciendo extensa y razonada crítica de los mismos. Termina su parte teórica con una detallada descripción de su aparato, indicándonos sus ventajas, sin por eso omitir sus contraindicaciones. Refiriendo sus menores detalles, dando á conocer todas las modificaciones que ha sufrido, la técnica de su empleo y los resultados clínicos por él proporcionados, hace un verdadero estudio de vulgarización de un método del cual no puede ni debe prescindirse sino en excepcionales y bien determinadas ocasiones.

Es el último capítulo, que ocupa más de la mitad de la obra, colección nutridísima de casos clínicos que vienen á corroborar lo que la teoría nos enseña, haciéndonos ver por los resultados obtenidos toda la importancia de la separación de las orinas para el diagnóstico y tratamiento. En los 210 casos de este capítulo vemos cuán útil es el método de Luys y hasta qué punto podríamos engañarnos si no nos valiéramos de él. Entre todos llama la atención un caso en que había signos clínicos de tuberculosis vesical y renal del lado derecho. El separador Luys mostró cómo había ausencia casi completa de función no del riñón derecho, sino del izquierdo, cuya extirpación se llevó á efecto.

Las historias clínicas, detalladas y escritas con claridad, proporcionan enseñanza sobre muchos puntos de urología y algunas de ellas se encuentran ilustradas con magníficos grabados representando la lesión cuyo diagnóstico hizo precisa la separación de las orinas.

Es, en suma, la obra de M. Luys, por su peso científico, por la grandísima labor personal que representa, por lo bien escrita, por su sabor eminentemente práctico y por su concisión, merecedora del aplauso de cuantos cirujanos y médicos hay amantes de esta parte de la ciencia médica y deben leerla con detenimiento cuantos quieran conocer todo lo concerniente á tan interesante cuestión y saber por dónde van las corrientes actuales en cuanto á diagnóstico en patología renal se refiere.

Reciba M. Luys nuestro aplauso más sincero y esté seguro de que su obra, síntesis de sus importantes trabajos, hará época en los anales de la cirugía renal.

A. SUÁREZ DE MENDOZA.

Madrid, Mayo de 1904.

Sección profesional

AL EXCMO. SR. PRESIDENTE

DE LA JUNTA DE GOBIERNO Y PATRONATO DE MÉDICOS TITULARES

Tendría suma satisfacción si tanto V. E. como los dignísimos señores que componen la Junta de Patronato, tuvieran un momento disponible para fijar su benévola atención en estas cortas líneas, que no tienen otro objeto que hacer unas breves consideraciones sobre los que hemos sido médicos titulares interinos en época anterior á la publicación de la circular de la Instrucción de fecha 12 de Enero de 1904.

Como quiera que en las condiciones en que se halla el que suscribe para el ingreso en el Cuerpo halláanse también otros dignísimos compañeros, aunque es de creer que sea en corto número, no dudamos que seremos atendidos por la dignísima Junta en nuestras justas pretensiones.

En uno de los artículos de la Instrucción están incluidos los médicos que como titulares han prestado servicio por espacio de cuatro años; hay otro que dice que haber prestado servicios menos de cuatro años, siendo actualmente titular; y como en sesión celebrada en Madrid por la Junta de Patronato, bajo la presidencia del Sr. Canalejas, con fecha de 7 de Abril último, se puso de nuevo sobre el tapete el asunto de los médicos que como *interinos* vienen desempeñando las titulares, y en dicha junta ó sesión se acordó que formen parte del Cuerpo, sin oposición ni más requisitos, los que reunan alguna de las condiciones que para su ingreso exige el art. 91 de la Instrucción; y habiendo desempeñado el que escribe este mal redactado artículo, la plaza de titular con carácter interino por espacio de más de un año, como acreditan los documentos que obran en la Secretaría de la Junta desde el día 5 del mes actual; encontrándose en las mismas condiciones, por lo menos en la actualidad, un compañero que en uno de los números de EL SIGLO MÉDICO consulta sobre el estado en que se halla, para ver si puede ser ó no incluido en el Cuerpo, cuya pregunta y respuesta están en los números 1.141 y 1.141 del número de 8 de Mayo actual, como médicos interinos, aunque con antelación á la fecha en que se ha publicado la Instrucción, sentimos que no haya tomado la Junta en consideración á los que como extitulares interinos hemos desempeñado el cargo en años anteriores al de 1904, y que hoy, por no encontrar un partido de las condiciones que nos convengan, ejercemos nuestra profesión como médicos libres y otros desempeñan plazas anexas á la de titular.

A estas anteriores consideraciones se me ocurre añadir, con relación á los interinos, que considerando á los actuales incluidos como titulares sin previa oposición, si bien con carácter provisional hasta cumplir los cuatro años de que habla el art. 91, entre éstos hay, sin duda alguna, recién salidos de las aulas, y al ser incluidos ó admitidos en el Cuerpo se encuentran en condiciones más ventajosas que los que en la actualidad llevamos algunos años de práctica profesional.

Y para probar que es muy cierto cuanto expongo en mi párrafo anterior, he de recordar que habiendo solicitado una titular en un partido de esta provincia, presentando documentos acreditando servicios y haber desempeñado una titular, si bien interinamente, fué agraciado un médico novel sin más requisitos que el certificado de haber sufrido examen, y cuyo documento hoy es nulo para asuntos oficiales. Esto ocurrió en 1902; de modo que el referido titular, cumpliendo los cuatro años, según el art. 91 de la Instrucción, ingresa en el Cuerpo sin oposición, y los que hemos prestado servicios por más tiempo y desempeñado titulares y otros cargos honoríficos, como el que firma estos mal trazados renglones, no somos desde luego incluidos en dicho Cuerpo. ¿Esto es justo y equitativo? Ni lo uno ni lo otro.

Mediten bien sobre este asunto los muy dignos é ilustrados miembros de la Junta, atendiendo á la rectitud y justicia, que es lo que pedimos en estas breves líneas los que creemos poseer alguna condición digna de ser atendida.

UN SUSCRIPTOR.

Periódicos Médicos.

EN IDIOMA CASTELLANO: I. La glicerina fenicada en las otitis medias.—EN IDIOMA EXTRANJERO: II. Trastornos tróficos y circulatorios de la piel como resultado de las inyecciones de parafina.—III. La invaginación intestinal en los niños.—IV. La anestesia por el agua en ciertas operaciones de la región anal.

I

Todavía continúan en uso entre el vulgo las instilaciones de leche y de diversos aceites más ó menos sépticos, como el de ratas, en los casos de dolor en los oídos, porque la temperatura templada á que generalmente se emplean, sobre todo la leche recién salida del pecho, calman momentáneamente el dolor y una vez obtenido esto el enfermo no se preocupa de las consecuencias, como las fermentaciones é infecciones consecutivas que tendrán lugar en el conducto auditivo y que más tarde, si se perfora el tímpano, acrecentarán la infección de la caja, convirtiendo en polimicrobianas, y por consiguiente en graves, supuraciones que tal vez eran monomicrobianas y relativamente benignas.

Menos eficaz á veces que estos medios vulgares y en ocasiones casi tan perjudiciales como ellos, son las instilaciones *calmantes* que continúan prescribiendo algunos médicos, como el aceite de almendras dulces, el láudano, etc.; decimos menos eficaces porque generalmente se emplean frías, lo que exacerba el dolor, sin hacer excepción para la cocaína, que no puede obrar como anestésico porque la estructura de la capa externa del tímpano impide su absorción; y á veces son tan perjudiciales como los medios vulgares citados, porque son también sustancias que pueden favorecer la infección.

Por esto actualmente se emplean de preferencia las instilaciones antisépticas templadas; por la temperatura calman el dolor y por su acción antiséptica desinfectan el conducto auditivo, evitando de esta manera que si la otitis llega á ser purulenta, pero benigna, se convierta en grave por la adición de gérmenes exteriores. Entre estas instilaciones las que se usan con más frecuencia son las instilaciones de ácido fénico disuelto en glicerina, recomendadas por primera vez en 1869 por Menière, en la proporción de 1 por 30; las soluciones fenicadas en glicerina no tienen la acción cáustica de las soluciones acuosas, así es que se emplean generalmente del 5 al 10 y hasta el 20 por 100, habiendo llegado el mismo Menière á emplear instilaciones formadas por partes iguales de glicerina y ácido fénico; esta ventaja de falta de acción cáustica está contrabalanceada, sin embargo, por la disminución de su acción antiséptica, pero á pesar de esta disminución se conserva lo bastante para que su empleo sea benéfico, y más si se recuerda que el ácido fénico tiene también acción anestésica aplicado localmente, la que viene á añadirse á la acción calmante producida por la temperatura templada á que deben emplearse estas instilaciones; de manera que por todos estos motivos se emplea con frecuencia la glicerina fenicada templada del 5 al 10 por 100 en el tratamiento de las otitis medias agudas, catarrales ó purulentas, y en general los resultados obtenidos son satisfactorios, siendo preferible á los diversos medios citados al principio de esta nota.

Pero hemos dicho *en general* porque no todos los casos son modificados favorablemente por las instilaciones de glicerina fenicada; á veces continúa el dolor y hasta aumenta con este tratamiento, sobre todo en los niños, habiendo tenido ocasión de observar algunos enfermos en que después de ellas había tumefacción marcada de las paredes del conducto y desprendimiento de la capa epidérmica, la del tímpano inclusive, como si hubiere sido mortificada por una subs-

tancia cáustica, lo que debe atribuirse á la acción del medicamento y no al desarrollo del proceso patológico, por cuanto dichas lesiones disminuían inmediatamente después de suspender el empleo de estas instilaciones; y como esto se ha observado no una, sino repetidas veces, no puede creerse que haya sido simple coincidencia, sino que hay relación de causa á efecto. Estos resultados se explican si se recuerda la susceptibilidad que algunos individuos, especialmente los niños, tienen con respecto al ácido fénico, bastando una tenue solución de este producto para producir en ellos el eritema fenicado; y como la piel del conducto auditivo óseo es muy delgada y está íntimamente adherida al periostio, la dermatitis se convierte fácilmente en periostitis que ocasiona la tumefacción de las paredes y los dolores intensos que se observan á veces con las instilaciones de glicerina fenicada. En algún caso la inflamación podrá ser debida á que haya una pequeña cantidad de agua en la solución, lo que es suficiente para que el ácido fénico adquiera de nuevo sus propiedades cáusticas.

Estas consideraciones no tienen por objeto negar la eficacia de la glicerina fenicada en las otitis agudas; solamente debe deducirse de esto que en aquellos casos en que no se muestre eficaz ó en los que tal vez aumente el dolor, no hay que insistir en su empleo, sino que es preferible sustituirla por instilaciones de otras sustancias antisépticas, por ejemplo, partes iguales de glicerina y licor de van Swieten, y entonces el enfermo se aliviará más rápidamente.—DR. MASIP (*Revista de Ciencias Médicas de Barcelona*).

II

Justo es, ya que tanto se habla y escribe en la actualidad en pro de las inyecciones de parafina como medio de prótesis y embellecimiento, que demos á conocer algunos de los inconvenientes, que bastan, por sí solos, para hacer la crítica de tal procedimiento.

El Dr. Dionis du Sejour, profesor de la Escuela de Medicina de Clermont, publica en la *Gazette des Hôpitaux* la siguiente observación: Una muchacha que por remediar la pequeñez y flacidez de sus senos, y animada por los anuncios de los periódicos y la *reclame* oral del procedimiento, se hizo practicar inyecciones de parafina mezclada con vaselina (mezcla análoga á la de Gersuny).

La primera inyección, de tres á cuatro centímetros cúbicos, en el seno derecho, resultó tan dolorosa, que fué preciso suspender la operación aquel día. Semejante efecto fué atribuido á una quemadura causada por el insuficiente enfriamiento de la aguja.

Al dolor siguieron inmediatamente: tumefacción y enrojecimiento de la mama y dolor en la axila, fenómenos que fueron calificados de linfagitis y que desaparecieron sin dejar rastro alguno.

Tres semanas después se practicaron, sin dar lugar á ningún incidente, nuevas inyecciones en ambos senos, y la solidificación tuvo lugar inmediatamente sin la menor reacción.

Pero al cabo de quince días acusa la enferma un dolor intermitente en el lado derecho, dolor que bien pronto es seguido de un cambio de coloración de la piel, que se puso violácea, y del reblandecimiento y difusión de la materia inyectada.

Entonces fué cuando el autor vió por primera vez á la muchacha, observando que el seno perfectamente movable sobre los planos profundos, tenía en la casi totalidad de la periferia de la aréola una piel lisa y brillante, de coloración vinosa, que semejava la que se observa en ciertas piernas varicosas. A la palpación el seno no era ni caliente, ni duro,

ni doloroso, pero se notaba en medio de los focos duros, producidos por la inyección, la presencia de otros blandos y casi fluctuantes. El examen de la axila correspondiente dió un resultado negativo en lo referente á dolor é infarto ganglionar.

La primera impresión, en vista de la historia de la enferma, fué creer que se trataba de fenómenos inflamatorios, y se instituyó como tratamiento la cura húmeda al bicarbonato de sosa. Este tratamiento, continuado durante ocho días, no produjo el menor alivio, y entonces se incindieron abiertamente los dos puntos que parecían más reblandecidos. De ambas incisiones escapóse un líquido semejante á la vaselina licuada y algo de serosidad, conteniendo globos de grasa en suspensión. La presión ejercida sobre las partes vecinas hacía salir partículas de parafina. En ningún momento se pudo apreciar indicio alguno de pus. Al cabo de un mes las heridas fueron reduciéndose, sin presentarse nunca la menor reacción inflamatoria.

En el mes de Enero no quedaba sino una pequeña fístula, pero los trastornos de la piel persistían. También en el lado izquierdo se presentaron algunos dolores y cambios de color y se notó algo de fusión de la masa inyectada, pero no llegaron á ser tan notables estos fenómenos como en el lado derecho.

La persistencia de los fenómenos, á pesar del tratamiento y la ausencia de fenómenos inflamatorios, obligan á admitir la existencia de trastornos tróficos y circulatorios debidos á la introducción en el sistema sanguíneo de partículas de la substancia inyectada. Esta idea cuadra perfectamente con los fenómenos objetivos; y por otra parte la penetración en los vasos de partículas de la masa inyectada y la formación de trombus han sido señaladas en los casos en que se ha empleado el método de Gersuny, y en esta enferma el método era casi idéntico.—V. M. C.

III

El Dr. Grisel (de París) ha hecho en el Congreso nacional de Obstetricia, de Ginecología y de Pediatría francés, una interesante comunicación sobre la invaginación intestinal en los niños, cuyas conclusiones merecen ser conocidas.

La invaginación intestinal aguda del niño es una enfermedad relativamente rara en Francia, pero cuyas observaciones, como ha sucedido en Inglaterra, se multiplicarán de seguro cuando se conozcan mejor sus síntomas.

Es una enfermedad de los niños de pecho en quienes constituye casi la sola causa de la obstrucción aguda. De 300 casos en quienes se conoce la enfermedad de los niños, 204, ó sean el 68 por 100, son niños menores de un año.

En los niños de pecho 66 veces por 100 la invaginación aparece entre el 4.º y el 7.º mes, y 70 veces por 100 en los niños varones (75 por 100 Wiggin).

La edad tiene una influencia sobre la variedad de invaginación: en los niños de pecho la variedad íleo-cecal existe en 82 por 100 de los casos; en los niños de más edad no se la encuentra más que 37 veces por 100. La variedad entérica aumenta, por el contrario, su frecuencia con la edad, pues pasa de 5 por 100 en los niños de pecho, á 30 por 100 en el niño joven.

La etiología de la invaginación de los niños jóvenes se va precisando de día en día gracias á las intervenciones que permiten, en un número de casos relativamente elevado, atribuir la causa determinante sea á un divertículo de Meckel, sea á una apendicitis crónica, á ulceraciones del intestino, á la ingestión de masas alimenticias sólidas.

La etiología de la invaginación de los niños de pecho es

más difícil de establecer; se la mira habitualmente como facilitada por disposiciones anatómicas especiales de la región íleo-cecal y por una hiperexcitabilidad refleja habitual en esta edad, y como determinada por una entero-colitis consecutiva á faltas de alimentación.

Para la invaginación de los niños más crecidos, vemos aumentar el número de casos en que el divertículo de Meckel ha provocado la invaginación volviéndose él mismo; esta invaginación del divertículo puede ser determinada por la existencia de tumores en su parte libre (lipoma, páncreas accesorio).

La apendicitis crónica es la causa de casi todos los casos de invaginación á la vez entérica é íleo-cólica que hemos tratado de precisar.

A la invaginación del apéndice y del ciego corresponde una variedad de invaginación cecal ó apendicular, ó ceco-apendicular, señalada por Pollard, Ackermann, Talagnier, que hay necesidad de distinguir en lo sucesivo de las verdaderas invaginaciones íleo cecales.

La invaginación intestinal es aguda ó crónica. La primera comprende la totalidad de los casos en el niño de pecho. La invaginación crónica es muy rara; ataca á los niños más crecidos, y la edad media, de 23 observaciones reunidas por M. Grisel, es la de los siete años.

El tratamiento exclusivamente recomendado por ahora es la desinvaginación directa por medio de la laparotomía. Esta terapéutica está justificada por la mejoría progresiva de los resultados. La mortalidad era en 1888 de 78 por 100; en nuestro conjunto de 131 observaciones es de 43 por 100 (1899-1903).

El tratamiento por la insuflación y las enemas ha sido rechazado completamente para los enfermos que se hallan en disposición de ser laparotomizados inmediatamente.

Sin embargo, se puede decir que lo que más importa es un diagnóstico precoz; en las doce primeras horas la mortalidad es extremadamente débil, sea cualquiera el tratamiento empleado. En este momento la insuflación ó las enemas son poco peligrosos por sí mismos, y cuando faltan los medios de hacer la laparotomía no se puede hacer más que recomendar emplearlos.

No se cesará de vigilar al niño, previniendo cuanto sea necesario para hacer la laparotomía inmediata en caso de recidiva.

La laparotomía con invaginación tiene una mortalidad tanto menor cuanto que ella es más precoz.

La variedad de la invaginación influye también en el éxito; la menos grave es la variedad íleo-cólica (mortalidad 32 por 100); después viene la íleo-cecal, la más frecuente (39,5 por 100); finalmente la variedad entérica, en los casos raros en que la desinvaginación es posible, viene en seguida con una mortalidad de 50 por 100.

El tratamiento de elección de la invaginación crónica es la resección que, de 21 casos, ha dado 17 curaciones y 4 muertos (mortalidad 19 por 100)—A. P.

IV

En la Asociación Médica de New York ha dado cuenta el Dr. J. S. Sant de que habiendo notado que las disoluciones de cocaína, eucaína, etc., no producían una anestesia local más que cuando eran inyectadas bajo presión en los tejidos y no podían escaparse por una herida; y notando, por otra parte, que la anestesia se obtenía tan bien por el empleo de disoluciones diluídas, como con soluciones fuertes, pensó que los anestésicos locales no obraban más que por la distensión del tejido celular y la compresión de las terminaciones nerviosas.

El autor ha utilizado 150 veces el agua hervida, no salada, como anestésico local. La técnica es la misma que para el empleo de la cocaína, pero vale más que el agua esté caliente é inyectada lentamente si se quiere que la inyección no sea dolorosa. Rechaza su empleo en las enfermedades profundas é inflamatorias y da la siguiente lista de las enfermedades en que su empleo le ha producido un éxito completo:

Hemorroides internas, procidentes ó no;
 Hemorroides externas, trombosis ó no;
 Pólipos, prolapso del ano;
 Fístulas y abscesos de la margen del ano;
 Quistes perineales, sacros, lipomas de las caderas;
 Extirpación de los cuerpos extraños;
 Sección del esfínter en los casos de astricción cuando la dilatación no ha bastado;
 Suspensión á la pared abdominal de una S ilíaca alargada;
 Colistomía y laparotomía exploratriz.
 Según el autor, las ventajas de este método son de dos órdenes:
 Desde luego no hay que temer ninguna intoxicación;
 Y en segundo lugar, el dolor es menos vivo después de la suspensión del efecto anestésico. — (Del *Boston Med. and Surgical*).—A. P.

Sección Oficial.

MONTEPIO FACULTATIVO

SECRETARÍA GENERAL

ANUNCIO DE PENSIÓN

D. Manuel Alemán y Megía, profesor de Medicina, residente en Segovia, solicita pensión de jubilación por imposibilidad física.

Lo que se publica para conocimiento de la Sociedad y á los efectos del Reglamento.

Madrid 19 de Mayo de 1904.—El secretario general, *Marín y Sancho*. 3

ANUNCIOS DE INGRESO

D. Rogelio Vázquez Rivero, profesor de Farmacia, residente en Guadalcanal (Sevilla), solicita su ingreso en el Montepío.

Lo que se publica para conocimiento de la Sociedad y á los efectos del Reglamento.

Madrid 19 de Mayo de 1904.—El secretario general, *Marín y Sancho*. 3

D. Juan Urbano y Valencia, profesor de Medicina, residente en Guadalcanal (Sevilla), solicita su admisión en el Montepío facultativo.

Lo que se publica para conocimiento de la Sociedad y á los efectos del Reglamento.

Madrid 19 de Mayo de 1904.—El secretario general, *Marín y Sancho*. 3

Consultorio.

PREGUNTAS

1.150. ¿Los médicos que en la actualidad tenemos celebrados contratos con los Ayuntamientos, llevando más de seis años de ejercicio de titulares, quedamos *ipso facto* en propiedad en nuestra plaza sin renovar dichos contratos y

con opción á aspirar á puestos más elevados, si por los años que acumulemos fuésemos acreedores á ello, ó únicamente se adquiere propiedad definitiva por medio de los contratos convenidos con posterioridad á la promulgación de la Instrucción de Sanidad? — *M. R. M.*

1.151. ¿Es potestativo en los Municipios el prorrogar ó no los contratos celebrados por fracciones de menos de cuatro años? — *M. R. M.*

1.152. He sido titular en propiedad por espacio de cerca tres años, siéndolo al tiempo de publicarse definitivamente la Instrucción general de Sanidad y cesando en su desempeño dos meses más tarde, obligado por motivos de salud. Por esta circunstancia hube de dejar el pueblo en que la desempeñaba, y hoy ejerzo libremente la profesión en esta ciudad.

En mi concepto no cabe duda que reuno alguna de las condiciones exigidas por el artículo 91 de la Instrucción cuando dice en su apartado 2.º: «ser actualmente titular.... sin que el vecindario hubiese elevado quejas, etc.». Yo lo era en propiedad al tiempo de publicarse aquella, y si no terminé los cuatro años que fija el mencionado artículo, fué por causa tan poderosa cual la de haber perdido la salud y verme precisado á buscarla en otra parte porque allí no era posible recuperarla. Además, durante el tiempo que desempeñé la titular no hubo por parte del Municipio ni del vecindario queja ni reclamación alguna. Todo esto, si preciso fuera, se justificaría plenamente.

Fundado en esos extremos, desearía saber si tengo algún derecho á solicitar, desde luego, mi inclusión en el Cuerpo de médicos titulares.—*B. G. V.*

1.153. ¿Es cierto que se ha publicado una Instrucción en la *Gaceta*, referente al ingreso, sin previa oposición, en el Cuerpo de médicos titulares de los que hayan sido interinos por oposición de los hospitales de Madrid?—*Un suscriptor*.

RESPUESTAS

1.140. Enterado del ruego que un compañero hace á la clase médica preguntando cuál es el tratamiento que mejor resultado ha obtenido en el asma, paso á decirle que á mi parecer es el mismo oxígeno que ya emplea; sólo que yo creo debiera emplearlo durante la noche. El procedimiento es este: se calienta clorato potásico cerca del lecho por la lámpara de alcohol ó por otro medio, y se añaden nuevas cantidades de dicha sal á medida que van siendo necesarias por quedar convertidas, como es sabido, en cloruro potásico. Este procedimiento me ha dado buenos resultados, pero se precisa practicarle á diferentes horas de la noche.—*J. O.*

1.150. A eso tiende la Junta de Patronato y ese es indudablemente el espíritu y hasta la letra de la Instrucción de Sanidad, á que desde luego sean inamovibles los titulares actuales, con derecho á mejorar de categoría á medida que acumulen años de servicio.

1.151. No debe ser potestativo sino obligatorio si para algo han de servir el art. 57 de la Instrucción y la condición 2.ª del art. 91.

1.152. «Ser actualmente titular y cumplir en el partido cuatro años»: esas son las dos condicionales del apartado 2.º del art. 91. En faltando una de las dos no se está ya dentro de dicho apartado, por sensible que esto sea y por desgraciadas que sean las causas que hayan impedido su cumplimiento.

1.153. En las Bases aprobadas por la Junta para la clasificación de médicos se especifica terminantemente que las oposiciones de que habla el apartado 6.º del art. 91 deben haberse hecho después de terminada la carrera.

Gaceta de la salud pública.

Estado sanitario de Madrid.

Altura barométrica máxima, 710,92; mínima, 704,54; temperatura máxima, 35º,2; mínima, 11º,1; vientos dominantes, NE, S y SE.

Durante la semana pasada han predominado las propias

enfermedades de la anterior, sin variaciones apreciables. Siguen los casos de fiebre tifoidea y tifus exantemático sin presentar disminución ostensible; son abundantes las inflamaciones de las amígdalas y laringe, las congestiones viscerales y las evacuaciones hemorrágicas intestinales, los trastornos vaso-motores de la circulación periférica y las alteraciones de la función renal. Siguen las invasiones de coque-luche; hay casos de erisipela, y la viruela ha disminuido, aunque no desaparecido por completo.

Crónicas.

Reparto de obras de la «Biblioteca».—El jueves último, día 19 del corriente mes, hemos remitido á todos los suscriptores de la *Biblioteca escogida* de EL SIGLO MEDICO que tienen abonado su importe—tanto á los que la tienen en *rústica* como á los que la tienen *encuadernada*—el tomo IV y último del magnífico *Tratado de Patología comparada*, de Schneidemuhl.

Rogamos, pues, á los suscriptores de la *Biblioteca* que no hayan pagado aún el tomo, nos envíen 5 pesetas por dicho tomo IV en *rústica*, y 6 por el mismo *encuadernado*, lo antes que les sea posible.

Otro catedrático.—En virtud de oposición y propuesta unánime de Tribunal calificador; S. M. el Rey (q. D. g.) ha tenido á bien nombrar á D. Ramón Ventín y Conde catedrático numerario de enfermedades de la infancia de la Facultad de Medicina de Cádiz, correspondiente á la Universidad de Sevilla, con el haber anual de 3.500 pesetas y demás ventajas que concede la ley.

Reciba nuestra cordial enhorabuena el Sr. Ventín.

Que sea enhorabuena.—Nuestro simpático colaborador el Dr. Pulido Martín ha obtenido, después de una brillante oposición que ha merecido grandes elogios del tribunal, la plaza de pensionado por el Estado, sección de Medicina, para estudiar en el extranjero la especialidad gineco-urina-ria durante el curso próximo. Nuestro querido amigo ha sumado un triunfo más á los muchos que ya lleva en su carrera. Regresará pronto á Berlín y seguirá sus estudios en esta capital, Hamburgo y París.

Reciba nuestra más sincera enhorabuena.

Exposición de los médicos libres.—El ilustrado médico de Valdemoro D. Angel de Diego, en representación de los médicos libres, ha dirigido una Exposición al Ministro de la Gobernación y á la Junta de Patronato rogando: 1.º Que se respete á los médicos libres el derecho que siempre han tenido á ser médicos titulares; 2.º Que á fin de dar á los médicos libres una compensación de los derechos que pierden, se establezca para el ingreso en el Cuerpo de titulares un *turno de concurso de méritos y servicios* para los médicos que se graduaron con fecha anterior al 14 de Enero último.

Obituario.—Tenemos el sentimiento de participar á nuestros lectores la defunción del joven é ilustrado profesor auxiliar de la Facultad de Medicina de Madrid, médico también del Registro civil y de la Higiene, Dr. D. José Doncel, y la del respetable médico de Baños jubilado Sr. D. Salvador Rodríguez-Osuna.

También han fallecido el ilustrado farmacéutico de esta corte D. Germán Ortega, presidente que era del Colegio de farmacéuticos, y en Londres, á la avanzada edad de ochenta y cuatro años, el célebre cirujano Sir Henry Thompson. Nació en Framlingham (Condado de Suffolk) en 1820 y recibió el grado de bachiller en Medicina en la Universidad de Londres en 1851. Disfrutaba una fama tan grande como merecida y era considerado como una verdadera autoridad en enfermedades de las vías urinarias.

La colección de cálculos extraídos por el Dr. Thompson, y que existe en el Museo Hunter, comprendía en 1893 más de 1.000 ejemplares. Deja escritas varias obras importantes sobre la especialidad que con tanta gloria cultivó.

Nuevos catedráticos auxiliares.—Después de brillantísimas oposiciones han sido propuestos como catedráticos auxiliares de la Facultad de Farmacia de la Universidad de Madrid, D. Manuel Martínez Pacheco y D. José Giralt Pereira.

Nuestra enhorabuena á tan distinguidos compañeros.

Congresos en puerta.—El VI Congreso internacional de

Fisiología se reunirá en Bruselas del 30 de Agosto al 3 de Septiembre próximo. Las adhesiones y comunicaciones se dirigirán al Dr. Slosse, en el Instituto Solvay, Parc Léopold, Bruselas.

Del 13 al 17 de Septiembre se celebrará en Lucerna el 10.º Congreso internacional de Oftalmología.

El V Congreso internacional de Dermatología y Sifilografía se celebrará en Berlín del 12 al 17 de Septiembre próximo.

La Asociación Neurológica Americana ha señalado para el 15, 16 y 17 de Septiembre la fecha de su reunión anual.

XV Congreso internacional de Medicina.—Acabamos de recibir el primer número del *Boletín del XV Congreso internacional de Medicina* que se reunirá en Lisboa del 19 al 26 de Abril de 1906. Dicho número contiene el reglamento del Congreso, la organización de las secciones y la de los Comités de los diferentes países. Nótese en el reglamento el artículo 2, que sólo permite la admisión al Congreso á los médicos y á los sabios presentados por los Comités nacionales ó portugueses. La cuota es de 25 francos, ó 20 marcos, ó 1 libra esterlina, ó 5,500 reis.

Los trabajos del Congreso están distribuidos en 17 secciones:

- 1.ª Anatomía (Anatomía descriptiva y comparada, antropología, embriología, histología).
- 2.ª Fisiología.
- 3.ª Patología general, bacteriología y anatomía patológica.
- 4.ª Terapéutica y farmacología.
- 5.ª Medicina.
- 6.ª Pediatría.
- 7.ª Neurología, psiquiatría y antropología criminal.
- 8.ª Dermatología y sifilografía.
- 9.ª Cirugía.
- 10.ª Medicina y cirugía de las vías urinarias.
- 11.ª Oftalmología.
- 12.ª Laringología, rinología, otología y estomatología.
- 13.ª Obstetricia y ginecología.
- 14.ª Higiene y epidemiología.
- 15.ª Medicina militar.
- 16.ª Medicina legal.
- 17.ª Medicina colonial y naval.

El Comité ejecutivo del Congreso se promete imprimir antes de la reunión todos los *temas oficiales*; para este fin es necesario que sean remitidos á la secretaría general del Congreso antes del 30 de Septiembre de 1905. Las comunicaciones libres deberán ser remitidas antes del 31 de Diciembre de 1905, si los autores desean que las conclusiones sean impresas antes de la apertura del Congreso.

La lengua oficial es el francés. En las asambleas generales, como también en las secciones, las lenguas alemana, francesa é inglesa pueden ser empleadas. Como se vé, el Comité del Congreso ha excluido el portugués de las lenguas admitidas, lo que se hizo al único fin de restringir cuanto fuere posible el número de los idiomas hablados; no podrá haber celos cuando se sacrifica á sí mismo.

El presidente del Comité de organización es el Dr. M. da Costa Alemão, y el secretario general el Dr. Miguel Bombarda; todas las adhesiones deben ser dirigidas á este último (Hospital de Rilhafolles, Lisboa).

Más premios.—La Real Academia de Medicina de Zaragoza, cumpliendo la voluntad del Dr. D. Francisco Gari y Boix, expresada en el legado que la hizo, adjudicará un premio de 500 pesetas al autor de la mejor Memoria acerca del tema *Intervenciones quirúrgicas que reclaman las gastro-patías*.

Deseosa, además, la Academia de realzar la importancia del premio, manifestando así su gratitud al fundador, queriendo cooperar al logro de su éxito, concederá dos títulos de socio corresponsal, uno al autor de la Memoria y otro al de la que obtuviere el accésit, que será la que, en punto á mérito relativo, esté en el grado inmediato al de la primera.

Para concurrir á este certamen es preciso tener el título de Doctor ó Licenciado en la Facultad de Medicina y Cirugía y no ser académico numerario de esta Corporación.

Las Memorias que se presenten estarán escritas en castellano y en letra clara y perfectamente legible, debiendo ser remitidas á casa del señor secretario perpetuo doctor D. Pablo Sen, Coso 78, 3.º derecha, hasta las doce de la mañana del día 1.º del próximo Septiembre, en la inteligencia que se tendrán como no presentadas, y por tanto fuera

de concurso, las que por casualidad se remitiesen fuera de este término.

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

Tratado Elemental de Patología interna, publicado bajo la dirección del Barón Dr. J. V. Mering, con 223 figuras intercaladas en el texto y una lámina tricolor. Versión directa de la segunda edición alemana, por el Dr. D. M. Gil Casares y un prólogo del Dr. A. Simoneda y Zabalegui. Se ha publicado el fascículo 1.º del tomo II. Esta obra constará de tres tomos divididos en seis fascículos, haciendo un total de 1.600 páginas, siendo el coste total de 30 pesetas, abonadas por terceras partes de 10 pesetas. Puntos de suscripción en Santiago: librería de doña Josefa Escribano, Rua del Villar, 16; en Madrid: librería de D. Nicolás Moya, Carretas, 8.

—*La Patología de la risa. Los Paroxismos de la risa en la histeria. Su tratamiento por el hipnotismo*, por el doctor D. José Ingegnieros, Buenos Aires.

—*Síndromes episódicos en los degenerados mentales. Estados patológicos de la afectividad. Un caso de pedofilia mórbida con éxtasis contemplativo*, por el Dr. D. José Ingegnieros, Buenos Aires.

—*Obsesiones e ideas fijas*, por el Dr. D. José Ingegnieros, Buenos Aires.

—*Rehabilitación de los alienados. Estudio pericial*, por el Dr. D. José Ingegnieros, Buenos Aires.

—*El A. B. C. de las madres*, por D. José García del Moral, de la Sociedad Española de Higiene, de la Academia de Higiene de Cataluña y de otras corporaciones.

—*Apuntes de Psicología Científica*, por D. José Verdes Montenegro y Montoro, catedrático del Instituto general y técnico de Alicante. Precio, 4 pesetas.

—*Un caso de luxación congénita curado con restitución anatómica y funcional, por el procedimiento sin sangre de A. Lorenz*, por el Dr. D. Joaquín Decret.

En sus diferentes aplicaciones, **el extracto de carne Liebig** permite a todos el obtener económicamente un producto alimenticio que es a la vez estimulante, fortificante y nutritivo.

NEUROSINE PRUNIER FOSFOGLICERATO DE CAL PURO

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.

Arrhenal glicerofosfatado BUSTO.

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

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

Estafeta de partidos

Se pone en conocimiento de los médicos que piensen solicitar la vacante de los pueblos de Fuentelahiguera y Viñuelas, anunciada en el *Boletín Oficial* de la provincia de Guadalajara del 6 del actual, que dicha vacante no existe con arreglo a la Instrucción de Sanidad y por lo

tanto que su provisión no será legal mientras no recaiga acuerdo de la Junta de Patronato en el expediente incoado. Además, los médicos asociados deben tener en cuenta el artículo 17 caso 12 del Reglamento general.— El delegado provincial, D. Jiménez Berdejo.

—Anunciada por segunda vez, la titular del pueblo de Rodezno (Logroño), por falta de aspirantes a la primera, el que suscribe, titular que ha sido últimamente de dicho pueblo, advierte a los compañeros a fin de evitarles los gastos consiguientes, que se halla resuelto a continuar en dicho pueblo por las razones expuestas en el núm. 2.623 y apoyo de los comprofesores.— Ramón Basarán.

Vacantes.

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

La de inspector de carnes de La Puebla de Arganzón (Burgos), dotada con el sueldo anual de 90 pesetas, que serán satisfechas de los fondos municipales por trimestres vencidos, y con las obligaciones inherentes a dicho cargo. Solicitudes hasta el 15 de Junio al alcalde don Fermín Aguado.

—La de médico titular de Rivas (Palencia), dotada con 250 pesetas por la asistencia a doce familias pobres y transeuntes, pudiendo producir las igualas con los vecinos 2.000 pesetas próximamente. Solicitudes hasta el 9 de Junio al alcalde D. Casimiro Martínez.

—La de médico titular—por renuncia—de Alberite (Logroño), dotada con el sueldo anual de 500 pesetas, cobradas por trimestres vencidos de la Depositaria municipal, por la asistencia gratuita de una a 50 familias pobres. Solicitudes hasta el 16 de Junio al alcalde D. Laureano Menchaca.

—La de médico titular de Rodezno (Logroño), dotada con el haber anual de 500 pesetas, pagadas de fondos municipales por trimestres vencidos y las igualas de los vecinos pudientes. Solicitudes con arreglo a la Instrucción de Sanidad vigente, hasta el 14 de Junio al alcalde D. Luis Angulo.

—La de farmacéutico titular de Avila, dotada con 1.000 pesetas anuales, satisfechas por mensualidades vencidas, por la provisión de medicamentos a 300 familias pobres, haciéndose el contrato por el tiempo que medie desde la provisión hasta el día 31 de Diciembre de 1905, en que han de terminar los celebrados con los otros farmacéuticos. Solicitudes hasta el 10 de Junio al alcalde D. Juan de la Puente.

—La de practicante de Lanestosa (Vizcaya), dotada con el sueldo anual de 50 pesetas por Beneficencia, mas las igualas con los vecinos pudientes. Solicitudes hasta el 1.º de Junio al alcalde D. José Ramón Ortiz.

—La de practicante de Muréaga (Vizcaya), con la dotación de 20 pesetas anuales, para la prestación de servicios que sus títulos les confieren. Solicitudes hasta el 7 de Junio al alcalde D. Francisco Irigüero.

—La de farmacéutico de Tudelilla (Logroño), dotada con el haber anual de 550 pesetas que se satisfarán por trimestres vencidos por la asistencia de 1 a 50 familias pobres, que también se hace extensiva a los enfermos pobres transeuntes y a los niños y niñas que se crien y lacten por cuenta de la beneficencia pública, cuyos medicamentos serán los que actualmente comprende la farmacopea española, y cuantos a la misma podrían adicionarse. La duración del contrato será de cuatro años. Solicitudes hasta el 12 de Junio al alcalde D. Prudencio Hernández.

—La de farmacéutico de Galdames (Vizcaya), dotada con el sueldo anual de 1.000 pesetas por el suministro de medicamentos a las familias pobres, mas las igualas con los vecinos pudientes. Solicitudes hasta el 11 de Junio al alcalde D. Elías Martínez.

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

Y
GENIO MÉDICO-QUIRÚRGICO

Publica una Biblioteca
sumamente económica.

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

FUNDADORES

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

PROPIETARIOS

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

DIRECTOR GERENTE

D. RAMON SERRET

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

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

CACODILATO de SOSA CLIN

Arsénico al estado orgánico.

Gotas Clin 5 gotas contienen
1 cgr. de Cacodilato de Sosa puro.

Glóbulos Clin
1 cgr. de Cacodilato de Sosa puro por Glóbulo.

Tubos esterilizados Clin para inyecciones hipodérmicas.
5 cgr. de Cacodilato de Sosa puro por centim. cúbico.
CLIN & C^{ia}, 20, Rue des Fossés-St-Jacques, PARIS 852

MARSYLE CLIN

Cacodilato de Protoxido de Hierro.

Una dosis media de 0.10 por día corresponde á 0.025 de Hierro al minimum
de oxidación y á 0.06 de Acido cacodílico.

Gotas de Marsyle Clin

5 gotas contienen 0.025 de Marsyle.

Glóbulos de Marsyle Clin

0.025 de Marsyle por Glóbulo.

Tubos de Marsyle Clin para inyecc. hipodérmicas.
5 cgr. de Marsyle por centim. cúbico.

CLIN & C^{ia}, 20, Rue des Fossés-St-Jacques, PARIS 83

Las Personas que conocen las PILDORAS DEL DOCTOR DEHAUT DE PARIS

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

ENFERMEDADES DEL ESTOMAGO PASTILLAS y POLVOS PATERSON

con BISMUTHO y MAGNESIA

Recomendados contra las Afecciones
del estómago, Falta de Apetito, Di-
gestiones 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

LECITINA CLIN

Fósforo al estado de combinación organizada natural.

PÍLDORAS CLIN á la Lecitina natural
químicamente pura.

con Envoltura delgada de Gluten. — DOSIS: 0 gr. 05 de Lecitina por cada píldora.

GRANULADO CLIN á la Lecitina natural
químicamente pura.

Fácil de administrar y muy á propósito para los niños.
DOSIS: 0 gr. 10 de Lecitina por cucharada de las de café.

SOLUCIÓN CLIN PARA INYECCIONES
HYPODÉRMICAS

á la Lecitina natural químicamente pura.

Solución estérilizada y exactamente graduada á razón de 0.05 de Lecitina por cent. cúb.
Una inyección cada dos días.

INDICACIONES: NEURASTENIA, DEBILIDAD GENERAL, CANSANCIO por EXCESO de TRABAJO
FÍSICO ó INTELECTUAL, RAQUITISMO, DIABETES, etc.

DOSIS: ADULTOS, de 0 gr. 10 á 0 gr. 25 por día; Niños, de 0 gr. 05 á 0 gr. 10 por día.

CLIN & COMAR, 20, Rue des Fossés-Saint-Jacques, PARIS. 831

VINO AROUD

CARNE-QUINA-HIERRO

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

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

102, Rue Richelieu, 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. — Los pagos han de ser adelantados. — Las reclamaciones de los números que sufran extravío deberán hacerse indispensablemente dentro de los dos meses que sigan á la falta.

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.



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 diatélicas y cual quiera 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 e t s 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, Caunterets y Luchón* (F. G.)

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

MEDIANA DE ARAGÓN

AGUA MINERAL NATURAL PURGANTE

Sulfatado-Sódica-Litínica-Magnesia.

MEDALLA DE ORO, PARIS 1900

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

SALES DEL PILAR

Bicarbonatadas-Sódicas-Litínicas

Sin rival para el estómago, riñones, intestinos.—Infallible contra la obesidad.

Caja de diez paquetes para diez litros de agua, una peseta.

Véndese en las farmacias y droguerías. — Depósito: Rambla de Cataluña, 116, BARCELONA

PASTILLAS

CLORHIDRATO DE COCAINA Y MENTOL

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

FARMACIA DE BORRELL HERMANOS

MADRID

BARCELONA

PUERTA DEL SOL, 5

ASALTO, 52

Xeroform

Único sucedáneo verdaderamente útil del yodoformo, sin olor desagradable, muy antiséptico y desprovisto por completo de toxicidad, aun cuando se administre por vía gástrica á grandes dosis como antiséptico intestinal. Excelente analgésico y hemostático; no produce eczemas ni irritación de la piel; es eminentemente secante y desodorizante, formando con gran rapidez nueva epidermis en las úlceras y quemaduras. Posee acción específica contra las úlceras varicosas, eczemas húmedos, entertrigos y quemaduras. Empleo muy económico y de gran baratura en la práctica.

Polvo para el intertrigo de los niños: Xeroformo, 10 gramos; Talco de Venecia pulverizado, 90 gramos.

Creosotal

El **Creosotal Heyden** es un antituberculoso muy energético, de efectos específicos en todas las enfermedades infecciosas, no tuberculosas, de las vías respiratorias y acción rápida de la **neumonía fibrinosa**, así como de los procesos bronco-pulmonares del sarampión, influenza y difteria, por grandes dosis de **Creosotal**: 10 á 15 gramos al día en 4 fracciones, para los adultos, y 1 á 6 para los niños.

Existiendo muchas imitaciones de nuestros productos, **rogamos á los señores médicos consignen en sus recetas después del nombre de nuestros medicamentos**, la palabra **Heyden**, y exijan en las farmacias que no sean sustituidos por imitaciones.

Publicaciones y muestras gratuitas para los señores médicos, **D. Gustavo Reder, Zorrilla, 23, Madrid**, representante general de la Sociedad de productos químicos de Heyden, Radebul-Dresden, Alemania.

ÁGUAS OXIGENADAS

CASA DEL CONTRABANDISTA

En el Paseo de Coches del Retiro.

— TELÉFONO 675 —

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

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

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

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

Elixir antibacilar Bonald

de Thiocol-Cinamo-Vanadico-Fosfoglicérico.

Combate las enfermedades del pecho.

Tuberculosis incipiente, catarros bronco-neumónicos, laringo-faríngeos, infecciones gripales, palúdicas, etc.

Precio del frasco, 5 pesetas.

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

HIGIENE

DE LOS

TRABAJADORES

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

OBREROS

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

POR EL DOCTOR

D. Ambrosio Rodríguez y Rodríguez,

Médico-cirujano de las Facultades de Madrid

y Buenos Aires, del Instituto de Terapéutica Operatoria,

Médico que fué de la *Società Unione Operai Italiani*

de Buenos Aires, *Società Italiana di Unione e 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, Arrenal, 11, y Adrián Romo, Alcalá, 5, librería.

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.

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

JARABE FÉNICO DE VIAL

Uno de los mejores pectorales conocidos para calmar las bronquitis, la tos, la gripe, los catarros, la tos ferina, las irritaciones del pecho. — Antiséptico de primer orden hace desaparecer rápidamente el olor y el gusto desagradable de las secreciones mucosas que se fijan en los tubos brónquicos y en las cavernas de los tísicos. La propiedad que posee el ácido fénico de coagular el suero de la sangre, lo hace ventajoso en las hemoptisis.

Dosis : 2 ó 3 cucharadas soperas diarias, para las personas mayores, de postre para los adultos, de café para los niños.

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

AMENORREA - DISMENORREA

APIOLINA CHAPOTEAUT

No confundirla con el Apiol

La Apiolina ejerce su acción en el sistema circulatorio, determinando fenómenos de congestión vascular y de excitación, al par que en la contractibilidad de la fibra muscular lisa de la matriz.

Administrada 2 ó 3 días antes de la aparición de las reglas, en dosis de 2 á 3 cápsulas de á 20 centig. diarias, tomadas en las comidas, la Apiolina provoca y regulariza el flujo mensual.

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



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

CÁPSULAS PAUTAUBERGE

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



ANTISEPSIA DE LAS MUCOSAS BORICINA MEISSONNIER

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

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

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, Irritación que produce el Tabaco y especialmente á los Sres. Predicadores, Abogados, Profesores y Cantores para facilitar la Emisión de la Voz.

2'50 LA CAJITA

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

PILDORAS Y JARABE DE BLANCARD

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

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

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

Farmacéutico de Paris, calle Bonaparte, 40

POBREZA DE LA SANGRE

VINO DE BELLINI

con QUINA y COLUMBO

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

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

JARABES IODURADOS de J.-P. LAROZE

JARABE LAROZE DE IODURO DE POTASIO

Una cucharada de sopa del jarabe contiene *1 gr. de Ioduro*.

enteramente libre de cloruros, bromuros é iodatos.

JARABE LAROZE DE IODURO DE SODIO

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

JARABE LAROZE DE IODURO DE ESTRONCIO

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

JARABE LAROZE DE PROTO-IODURO DE HIERRO

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

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

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

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

NEURALGIAS — JAQUECAS

CATARROS crónicos de la *VEJIGA* y de los *BRONQUIOS*

CURADOS POR MEDIO DE LAS

PERLAS de ESENCIA de TREMENTINA CLERTAN

PREPARADAS POR UN PROCEDIMIENTO

APROBADO por la ACADEMIA de MEDICINA de PARIS

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

Dosificación rigurosa : 5 gotas por cada perla.

DOSIS : de 4 à 12 perlas por día

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



AUTORIZACION DEL ESTADO Y DE LA ACADEMIA

SAINT-JEAN

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

PRÉCIEUSE

Bilis, Cálculos hepáticos, Ictericos,
Gastralgia.

DÉSIRÉE

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

La recomienda su gusto agradable : una botella por día.

INSOMNIOS - DOLORES
NERVOSISMO

Jarabe ★
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.

Granulos de Catillon

à 4 MIL. EXTRACTO NORMAL DE

STROPHANTUS

Con estos gránulos se han hecho las obras dis-
cutidas en la Academia de Medicina Paris 1889.
Proban que 2 ó 4 producen pronta diuresis,
reaniman el corazón debilitado, disipan

ASISTOLIA — DISPNEA — OPRESION — EDEMA
Cardiopatías de los Niños y Ancianos, etc.
Uso continuo sin inconveniente ni intolerancia.

GRANULOS DE CATILLON

1/10

Milligr.

STROPHANTINE

TÓNICO del CORAZON NO DIURÉTICO

Evitar imitaciones y tinturas infieles, exigir
Gránulos Catillon, Premio de la Academia de Medicina
Medalla de Oro, 1900, Paris, 3, Bd St-Martin.

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 org nica (trementinosa)	0,1224	
Silicato de sosa.	0,1098	
Bicarbonato cl eico	0,0603	
Cloruro magnésico.	0,0336	
Bicarbonato magnésico.	0,0457	
Ioduro sódico (1)	0,0120	
Sulfato cl eico.	0,0107	
Cloruro potsico	0,0061	
Ioduro magnésico (1).	0,0054	
Bicarbonato ferroso..	0,0044	
Carbonato manganeso.	0,0015	
Carbonato amónico.	0,0014	
Fosfato aluminico.	0,0008	

		Gramos.
Bicarbonoto de litina		0,0044
Nitrato amónico..		0,0001
Bromuro sódico.	Fuertes indicios.	
Ioduro cálcico.		
Cloruro cálcico..		
Cloruro amónico..		
TOTAL DE RESIDUO.		5,8039

GASES		
	Cénts. cúb.	Gramos.
Acido carbónico.	186,8	0,3183
Nitrógeno.	15,3	0,0192
Gas sulfhidrico.	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, artritis, escrofulismo, etc.

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

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

En Madrid, Espada, núm. 6.
El gran hotel en construcción se inaugurará el 4 de Junio.

DEPÓSITO CENTRAL: ONTENIENTE

TUBERCULOSIS

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

A base de NUCLEÍNA (fosforo orgánico natural) y ARRÉNAL

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 arrénal.

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

CARNE LÍQUIDA

19 POR 100 DE PEPTONA

EXTRACTO LIQUIDO PEPTÓGENO y PEPTONIZADO del

DOCTOR VALDÉS GARCÍA

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

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

Representante en España, LLOBET Y MARTORELL, Barcelona.

De venta en todas las farmacias, droguerías y centros de especialidades farmacéuticas de España.

TÓNICO-RECONSTITUYENTE

Y ANTINEURASTENICO

(ELIXIR MEDINA DE DAMIANA, COMPUESTO)

Este medicamento, tan recomendado ya hoy por la clase médica, por los maravillosos resultados que está produciendo, reanima la *nutrición nerviosa*, combate la *depresión mental*, produce muchas veces por *excesivo trabajo intelectual*, siendo de efectos seguros en la *curación de la anemia*, *debilidad nerviosa*, *impotencia orgánica*, *convalecencia de enfermos*, *debilidad nerviosa*, *escrofula*, *fosfaturia*, *tonificando los centros nerviosos y el corazón*, y constituyendo el más poderoso remedio contra la *neurastenia*.—Pídase siempre Elixir Medina de Damiana compuesto.

FARMACIA DE MEDINA, SERRANO, 36, MADRID



VINO PINEDO DE KOLA

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.

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

ELIXIR ESTOMACAL de SAIZ DE CARLOS

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

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

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.

SOLUCION DOSIFICADA DE ARRHÉNAL

preparada por A. LLOPIS, farmacéntico

Medicación arsenical muy superior á los cacodilatos.

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

Cada gota de esta solución representa DOS MILIGRAMOS de Arrhénal.

DOSIS: Doce á treinta gotas al día tomadas de una vez en la comida durante siete días, suspendiendo el tratamiento cuatro ó cinco días, para continuar luego otra vez en la misma forma.

De venta en las principales farmacias y en casa del autor, Ferrás, 1 y 3.—MADRID

CITRATO DE LITINA JIMENO

GRANULAR EFERVESCENTE

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

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

ANALISIS

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

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

Carretas, 14, Madrid.

Fundado en 1866.

TRATADO PRACTICO

DE

MEDICINA CLINICA Y TERAPEUTICA

DE LOS

Dres. Bernheim y Laurent.

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

ANTISEPSIS DE LAS VÍAS RESPIRATORIAS

Bronquitis, Catarros, Tisis.

Antibacilar por excelencia. Tolerancia perfecta

Frasco 12 reales.

Dr. PIZÁ, Plaza Píno, 6.-Barcelona

y principales farmacias.

CÁPSULAS EUPEPTICAS PIZÁ

EUCALIPTOL PURO, IODOFORMO Y CREOSOTA

DE HAYA

EUCALIPTOL, IODOFORMO Y GUAYACOL

Nuevo sedativo mas activo que el bromuro y el valerianato.

No ocasiona ni bromismo ni intolerancia gastrica.

VALEROBROMINA

BROMOVALERIANATO DE SOSA

LEGRAND

FORMAS FARMACÉUTICAS

LÍQUIDA

CÁPSULAS

Contiene en cada cucharada de las de café 0 gr. 50 centigr. de Bromo valerianato de sosa.

Cada Cápsula contiene 0 gr. 25 centigr. de Bromo valerianato de sosa.

DOS CÁPSULAS EQUIVALEN Á UNA CUCHARADA DE LAS DE CAFÉ DE VALEROBROMINA LÍQUIDA.

De venta en todas las Droguerías y Farmacias. — Por Mayor: G. GREMY, 20, rue des Martyrs, PARIS

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.

JARABE de Digital de LABELONYE
Sedativo por excelencia del Corazón.
Titulado segun el procedimiento H. Ecalle (Soc. Farm., 4 Febr. 1903) á razón de un tercero de miligramo de DIGITALINA CRISTALIZADA por cucharada sopera.
Tres cucharadas soperas ó la dosis normal en 24 horas, contienen por consiguiente un miligramo de Digitalina cristalizada.



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

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

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

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

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

CÁPSULAS RAQUIN

de Copaibato de Sosa
EL ANTIBLENORRÁGICO más eficaz
en todos los periodos de la enfermedad.

Ausencia de eructos ó de náuseas; tolerancia perfecta de las vias digestivas.
Dosis: 3 á 12 Cápsulas al día.

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

FUMOZE, 78, Faubourg Saint-Denis, Paris.



ANUNCIOS

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