

# EL SIGLO MEDICO



## SUMARIO

BOLETIN DE LA SEMANA: Recepción académica del Dr. Jiménez.—SECCION DE MADRID: Reacción de órganos fetales durante el embarazo y su involución puerperal.—Apuntes para el estudio médico-topográfico de Cantalojas (Guadalajara).—SECCION PRACTICA: Quiste ováricos.—SECCION PROFESIONAL: Cuestiones sanitarias.—PERIODICOS MEDICOS: EN IDIOMA CASTELLANO: I. Eritema papuloso post-erosivo.—EN IDIOMA EXTRANJERO: II. Un nuevo tratamiento de las hemorroides.—III. La criogenina en la fiebre tifoidea.—IV. Intoxicación producida por tomates a medio madurar.—V. Fracturas del radio y del carpo en los automovilistas.—VI. Tratamiento de la neuralgia facial por inyecciones de alcohol de 60°.—VII. Dos casos de senilismo prematuro.—VIII. Tratamiento de la escalatina por el suero antistreptocócico.—IX. El neuronal en la epilepsia.—X. Cooperación a la cirugía cerebral.—SECCION OFICIAL: Ministerio de Hacienda.—Real Academia de Medicina.—Montepío facultativo.—VARIEDADES: El Dr. Ustárriz.—GACETA DE LA SALUD PUBLICA: Estado sanitario de Madrid.—CRÓNICAS.—ANUNCIOS.—ESTAFETA DE PARTIDOS.—VACANTES.

## Boletín de la semana.

### Recepción académica del Dr. Jiménez.

Fué de las más brillantes la recepción celebrada el domingo pasado en la Real Academia de Medicina, por la cual se dió posesión de la plaza vacante que existía por fallecimiento del Sr. Colmeiro, al distinguido catedrático de operaciones de la Facultad de Medicina, D. Ramón Jiménez.

Asistió numeroso público, en el cual, con perfecto buen sentido estético y social, había dos ó tres filas de señoras, muchos alumnos de Medicina y gran número de médicos conocidos. En el estrado había también muchos académicos, y entre ellos el Dr. Cobos y otras distinguidas personalidades, como el Sr. Obispo de Sión, el cual ocupaba con los Sres. Puerta y Pulido la mesa presidencial, el reputado maestro Sr. Serrano y más académicos de otras Corporaciones.

Con las formalidades de reglamento entró el señor Jiménez, quien leyó un notable discurso sobre la importancia de la Anatomía en la obra quirúrgica, muy bien pensado y escrito, y con un espíritu tan sano que todos los oyentes se mostraban con frecuencia de acuerdo con él.

Le contestó el Sr. Calleja con otro digno de su bien sentado nombre, y del que leyó el señor Jiménez, abundando en la misma creencia.

Ambos discursos fueron aplaudidos calurosamente.

Impuesta la medalla al nuevo académico, permaneció éste más de media hora recibiendo abrazos, apretones de manos y felicitaciones de sus numerosos amigos.

He aquí algunos párrafos del discurso del señor Jiménez:

Se presentan con gran relieve y demasiada frecuencia notorios atentados á la morfología, perturbaciones funcionales post-operatorias de tal entidad, que a la vista menos perspicaz no se le oculta de que allí se prescindió de los preceptos más vulgares é indispensables de la técnica en sus variados aspectos. Desde el simple muñón de una operación mutilante sin las condiciones de revestimiento de embalaje para poder soportar el modesto aparato protésico, que haga menos amarga la pérdida de estos territorios orgánicos, de la extirpación incompleta de neoplasmas, verdaderas podas que como tal se reproducirán con verdadera fertilidad y rapidez, aun en la misma cicatriz, y que con un buen conocimiento de la región y habilidad manual pudo evitarse, llevando los límites de la exéresis á los tejidos sanos, á operaciones incompletas de cirugía cavitaria, observamos una respetable gama, en que se evidencia la notoriedad de la falta de las más rudimentarias nociones de técnica operatoria; y si hay cirujano que afirme y pida públicamente responsabilidad para las conscientes infracciones de la asepsia, ya que la infección en sus variados aspectos puede ennegrecer el pronóstico *quod ad vitam*, no hay razón para que no se atienda, no se revise, para que no alcance siquiera responsabilidad moral al que, faltando á los severos principios del arte, á la reglamentación precisa y salvadora de la técnica compromete el pronóstico *quod ad functionem*, sustituyendo el proceso morboso indicante de la intervención por una serie de molestias y amarguras para la ulterior vida, que constituirán en último resultado una verdadera enfermedad operatoria.

Si los sanos principios del método anatómico encarnan en los operadores, las agresiones al cuerpo humano se justificarán más, se irán mermando; el bisturí del cirujano caminará como si tuviera instinto propio en nuestra intrincada organización, realizando delicadas disecciones, aislando los órganos enfermos, no por las zonas orgánicas que destruyen y mutilan, sino por los espacios conjuntivos inter-orgánicos de fácil regeneración y de coeficiente funcional más modesto. En una palabra: desde el momento en que el método anatómico se aplique con toda su pureza, y que la convicción de sus beneficiosos resultados logre impregnar á los más despreocupados operadores, la técnica será más fácil, puesto que todas sus maniobras se realizarán en un terreno perfectamente conocido; la operatoria será más humana, puesto que el sacrificio de órganos será menor, y aun en las operaciones llamadas irregulares la economía traumática resultará evidente, será más científica, apartándonos del charlatanismo que imperó en sus primitivos tiempos; la estadística nutrirá sus columnas de curación, puesto que infinidad de incidentes operatorios que arrebatan la vida á muchos enfermos son perfectamente susceptibles de evitación y habrán podido preverse y combatirse; las consecuencias anatómo-fisiológicas post-operatorias serán más saludables para la región operada, permitiendo al pobre enfermo disfrutar de las conquistas de la Cirugía por el bienestar que obtenga y eximiéndole de amarguras y de decepciones que muchos resultados post-operatorios les llegan á alcanzar.

Es, pues, el método anatómico en sus aplicaciones á la



operatoria, la consagración más hermosa de la verdadera cirugía conservadora, que si en los albores de su aparición se satisfacía con descentralizarse del organismo ó de sus grandes segmentos para encarnarse en la región, el porvenir hace entrever que se descentralizará de ésta para arraigarse en el órgano ó en el tejido. No bastará para un cirujano conservador decir que ha evitado una amputación de un miembro, sustituyéndola por una resección; será necesario que lo complemente con la conservación de músculos, de ligamentos, de zonas vasculo-nerviosas, de cartílagos de crecimiento, etc.; no basta que, realizado esto en su arquitectura por deficiencias de tratamiento ulterior, una sinóstosis articular venga á anular, á suprimir, la capacidad funcional del órgano, puesto que por un acto de egoísmo colectivo, sin que baste á neutralizarlo el sentido de la estética, órgano que no cumple su misión, es una carga, es un gravamen para el organismo, crea y origina tan grandes molestias, tan profundos conflictos, que no necesito exponer muchos ejemplos á la sagacidad de los que me escuchan para demostrarles que en la evolución ontogénica terminan por hacerse inconstantes y desaparecer, y en el arte quirúrgico estas series de desdichas se cierran por una mutilante operación.

DECIO CARLAN.

**Madrid, 10 de Diciembre de 1904**

## REACCION DE ORGANOS FETALES

DURANTE EL EMBARAZO

Y SU INVOLUCIÓN PUERPERAL

De la notabilísima discusión habida en la Sociedad de Médicos de Viena, con motivo de la lectura del trabajo que mi maestro el Dr. Halban presentó el 15 del presente mes de Noviembre, con el título arriba escrito, se deducen muchísimas enseñanzas de orden muy diverso.

Docente Dr. Halban: Las investigaciones practicadas obligan á aceptar que las sustancias químicas que durante el embarazo circulan con la sangre de la madre, pasan también al feto y producen en su organismo análogas modificaciones á las que determinaron en el cuerpo de la madre.

El examen histológico de las glándulas mamarias de los recién nacidos acusa una viva reacción de las mismas, análoga, aunque sólo menor en cantidad, á la reacción mamaria de la madre. Esta reacción empieza en el feto alrededor del octavo ó noveno mes lunar (de vida intra-uterina). Después del nacimiento hay, como en las madres que no crían, una involución puerperal que termina próximamente tres semanas después del parto. Es sabido que en la madre y en el niño hay secreción láctea post-partum. Knöpfelmacher asegura que hay que referirla en ambos individuos á la misma causa; según mi opinión, las sustancias químicas del embarazo no tienen influencia directa en la secreción láctea, sino que despiertan la reacción de la glándula mamaria. Yo considero la secreción láctea como el primer estadio de la involución puerperal.

Los exámenes histológicos de úteros de recién nacidas acusan gran hiperemia del órgano. No se llega á la formación de una Decidua, sino que las alteraciones de la mucosa recuerdan las de la menstruación. Todos los

estadios (según la reacción individual), desde la hiperemia premenstrual hasta la hemorragia sub-epitelial y la libre salida de la sangre á la cavidad abdominal, todos los que caracterizan los cambios de la mucosa durante la menstruación de la mujer, se presentan en la mucosa uterina de la recién nacida, y con tal claridad que pueden servir las preparaciones de ésta para enseñar los diversos estadios de aquella. Muchos exámenes comprobatorios prueban que las hemorragias son independientes de enfermedades ó de maniobras y que son fisiológicas.

Esto aclara las hemorragias genitales de recién nacidas completamente sanas.

La reacción del útero fetal empieza, como la de la mama, entre los límites del octavo y noveno mes lunar, y ha desaparecido á la tercera semana después de parto.

En el útero fetal se presenta también una hipertrofia. Bayer ha probado que el útero de las recién nacidas es mayor que el de niñas de edades más avanzadas, observación hecha también tiempo ha por Roederer y Koelliker. Bayer explica este fenómeno por una atrofia uterina post-partum; cree que mientras el feto se encuentra en el cuerpo de la madre, el útero fetal está en relación con las sustancias procedentes del ovario de la madre, sustancias que ejercen sobre él una influencia trófica favorable; pero como después del parto faltan esas sustancias y los ovarios de la criatura no funcionan aún, ocurre algo así como una atrofia uterina por castración. Bayer probó también, en preparaciones adecuadas, que los haces musculares del útero de las recién nacidas son más largos y más gruesos que los de niñas mayores. Yo puedo confirmar en absoluto esa aseveración de Bayer, pero no estoy de acuerdo con su explicación. Se trata, por el contrario, de una hipertrofia de preñez del útero fetal, y después que desaparecen las sustancias activas post-partum de una involución puerperal, terminada, según mis estudios, tres semanas después del nacimiento.

Las sustancias activas del embarazo tienen también efectos tóxicos, y mis trabajos demuestran que se manifiestan en el organismo del feto como en el de la madre. Hay en aquél, como en ésta, alteraciones renales, hiperleucocitosis y aumento de fibrina en la sangre, etc., etc., que se pueden comprobar de la misma manera en el cuerpo de la madre y en el del feto, y que desaparecen en los dos algún tiempo después del parto.

La pregunta ¿de dónde proceden las sustancias que tales cambios determinan?, apenas puede ser contestada; pudiera aceptarse como origen de las tales, ya el cuerpo de la madre, ya el del feto. Por muchas razones hay que considerar la placenta como manantial de dichos productos. Yo creo que de la placenta, acaso de los epitelios del corion proceden sustancias químicas á manera de secreción interna, y que esa secreción pasa á los dos organismos.

Una vez separados éstos de la placenta, por el parto, claro que desaparecen las materias que esta origina, y en ambos organismos sobrevienen las involuciones puerperales de los distintos órganos.



No debe admirar que la placenta tenga tal acción; es producto del espermatozoo y el óvulo, es decir, de células de órganos que tienen una secreción interna específica de hecho; el efecto de la placenta como el de los órganos aludidos se extiende al carácter sexual, aumentando su efecto protector. Las sustancias segregadas en cantidad anormal determinan efectos tóxicos.

En mi trabajo «Formación del carácter sexual» (A. f. Gyn. 70, Bd.), pude probar que por el efecto protector de las glándulas sexuales, reacciona no sólo el carácter sexual correspondiente del individuo, sino también algo del carácter sexual del otro sexo existente en el individuo. Insistiendo en este pensamiento traté de averiguar si el carácter sexual viril en los fetos masculinos reaccionaba por la acción de las sustancias protectoras placentarias. Es ya de todos conocido que las glándulas mamarias del recién nacido segregan como las de la niña. Investigué también la próstata de recién nacidos, en muchas series, y comprobé que la próstata acusa también una reacción de preñez y sufre después del parto una involución puerperal como los órganos femeninos de la recién nacida.

Aproximadamente en el octavo mes lunar empiezan en la próstata alteraciones análogas á las de la mama. La luz de las glándulas aumenta. Los epitelios se desprenden y caen en los conductos, donde á veces hay un jugo seroso. En el tejido intersticial hay, como en la mama, infiltración, células cosinófilas, hemorragias. Independiente de mí, ha publicado Schlachta observaciones análogas. Algunas semanas después del parto ha desaparecido la reacción y la próstata vuelve á su normalidad. Pero estos cambios no son sólo microscópicos, también lo son macroscópicos, pues la próstata que en los recién nacidos es mayor que en muchachos de más edad, sufre, como el útero de las niñas, una hipertrofia de preñez, y como él una involución puerperal.

También se presentan los efectos tóxicos de la misma manera en ambos sexos.

Igual ocurre en la eclampsia, según las más modernas investigaciones; en los fetos hay las mismas lesiones orgánicas que en la madre.

Hoy consideramos la eclampsia como un envenenamiento del organismo por sustancias que en cada embarazo (en mayor ó menor grado) ejercen un efecto tóxico, y consecuentes con nuestro razonamiento admitimos que también la eclampsia es efecto de los cuerpos segregados por la placenta, y que de aquí pasan al cuerpo de la madre y al del feto.

Discusión, Dr. Oscar Frankl: Dice que sin que haya pruebas que obligen á aceptar la teoría de Halban, como serían argumentos químico-fisiológicos y experimentales, aclara algunos hechos que hace dos años presentó á la Sociedad, «Detalles de los ligamentos redondos» (El ligamento redondo, *Dankschr, des Kais, Akad. der Wissenschaften*, 1902). El ligamento *teres-uteri* de mujeres adultas no embarazadas, consta principalmente de fibras musculares lisas; sin embargo, aquí y allí, y sobre todo en las proximidades del cabo inguinal, hay fascículos estriados, y el Dr. O. Frankl demostró en sus trabajos que sólo se trataba del rudimento del conus

inguinalis, una formación que en ciertos animales en determinado período de su vida se introduce en la cavidad abdominal, para salir después, y constituye un saco que llega á la glándula sexual. El Gubernaculum Hunteri del hombre contiene también músculos estriados, el rudimento del cono. En los últimos meses del embarazo aumenta el espesor de las fibras musculares, y basándose en datos de anatomía comparada, creyó el autor poder considerar esa banda muscular como un medio de fijación de la base del útero durante los dolores de expulsión, y que trabaja al mismo tiempo que la musculatura de las paredes del vientre, pues sólo en los animales que tienen útero en forma de pera se forma tal banda muscular en el embarazo, mientras no existe en los que tienen útero didelfo.

Y cosa notable en el feto humano: durante el noveno y décimo mes y en los recién nacidos, la musculatura estriada de ese ligamento recuerda la de la madre en el embarazo. De aquí que se pueda suponer que agentes químicos que desarrollan las fibras musculares del ligamento redondo de la madre, impiden en el feto la involución del cono, que sólo tiene lugar de un modo normal después del nacimiento.

Dr. Knoepfelmacher: Que refirió, hace tiempo, á un fermento ú otro cuerpo químico circulante en la sangre, la secreción láctea de madre é hijo; acepta, con Halban, que tal cuerpo ó fermento sólo influye en la evolución del tejido de las glándulas mamarias, no en la misma secreción. Podría agregar esta opinión á la de Hildebrand, suponiendo que de la placenta parte un fermento que actúa sobre la glándula desarrollándola, pero que impide la secreción propiamente dicha, secreción que sólo facilita la caída de la placenta.

El Dr. Hofbauer (como huésped, porque en esta admirable Sociedad de Médicos de Viena, que representa algo, mucho, en la ciencia médica universal, y que no pierde el tiempo en discusiones político-religiosas, intervienen en las discusiones individuos que no son socios, según he visto una infinidad de veces, y según verán los que lean este trabajo): Basándose en casos de mujeres á quienes se extirpó el útero al final del embarazo, y sin embargo, tuvieron secreción láctea, y en que la castración impide la secreción láctea (Lejoux), niega tenga esta su origen en el útero ni en las glándulas sexuales y se adhiere á la teoría de Halban, que tiene una base más en el hecho de que la administración de placenta de oveja aumenta la secreción de las mujeres que crían.

Niega las alteraciones menstruales de la mucosa uterina, alteraciones que sólo vió en un caso entre once, donde había folículos prematuramente maduros. El aumento de volumen del útero lo refiere en parte á un edema afecto. También cita que la nutrición de los tejidos es distinta en el feto que en el adulto, como lo prueba la abundancia de grasa en muchos tejidos (corazón, riñón, testículo, ovario), que desaparece después del nacimiento.

Se opone también al concepto de la eclampsia; las principales alteraciones vistas en el organismo del feto en esos casos, son depósitos de grasa en los epitelios de







Mortalidad	Año de 1902.—Defunciones: Varones, 17, hembras, 17. Total, 34.	1 8 días: Falta de desarrollo vital
		2 8 meses: Bronquitis capilar.
	Hembras, 17.	3 8 meses: Meningitis aguda.
		4 9 meses: Diarrea.
		5 10 meses: Bronquitis capilar.
		6 1 año: Diarrea, dentición.
		7 1 año: Eclampsia, dentición.
		8 14 meses: Enteritis aguda.
		9 18 meses: Meningitis aguda.
		10 23 meses: Enteritis aguda.
		11 17 años: Cloro-anemia
		12 38 años: Infección gripal.
		13 49 años: Bronconeumonía.
		14 60 años: Cáncer del estómago.
		15 69 años: Astenia gripal.
		16 70 años: Endocarditis crónica.
		17 70 años: Gastrorragia.
	Varones, 7.	1 1 feto de niño: Parto distócico.
		2 1 feto de niño: Parto distócico.
		3 8 días: Falta de desarrollo.
		4 2 días: Asfixia (agujero Botal).
		5 9 meses: Gastro-enteritis.
		6 2 años: Nefritis aguda.
		7 82 años: Asistolia cardíaca.
	Hembras, 11.	1 1 feto de niña: Muerto al nacer.
		2 1 feto de niña: Parto distócico.
		3 1 feto de niña: Parto distócico.
		4 8 días: Falta de desarrollo.

Mortalidad.	Año de 1903.—Defunciones: Varones, 7; hembras, 11. Total, 18.	5 14 meses: Gastro-enteritis.
		6 3 años: Coqueluche.
	Hembras, 11.	7 24 años: Fiebre tifoidea.
		8 47 años: Endopericarditis.
		9 74 años: Fiebre tifoidea.
		10 78 años: Neumonía crónica.
		11 82 años Arterio-esclerosis.

Como se ve, lo primero que puede apreciarse á la simple inspección del pequeño trabajo estadístico de mortalidad en este pueblo, durante el decenio de 1894 á 1903, es el excesivo número de defunciones que corresponden á la infancia, el tributo exagerado que rinden los niños á la muerte.

Nada menos que de 252 defunciones ocurridas en suma y correspondientes á todas las edades de la vida, durante los diez años, 137 son de exclusiva pertenencia á la primera edad, repartidas casi por igual entre varones y hembras, y comprendidas entre los cero á los diez años, y descomponiendo la cifra, sólo en el primer año de existencia la muerte arrebató 72 vidas, y 54 á contar de uno á cuatro años, que suman en total 126, quedando el resto de defunciones, ó sean 11, para los comprendidos en la edad de cinco á diez años.

Y si nos fijamos un poco en la clasificación de mortalidad, por razón de causas, en esos diez años, veremos que siete fueron nacidos muertos, ó en el acto de nacer, y diez á los pocos días de su nacimiento, por falta de desarrollo vital.

Cuadro de estadística demográfico-sanitaria de mortalidad, durante el decenio de 1894 á 1903.

AÑOS DE	De 0 á 1 año.		De 1 á 4.		De 5 á 19.		De 20 á 39.		De 40 á 59.		De 60 en adelante.		Resumen.		TOTAL
	V.	H.	V.	H.	V.	H.	V.	H.	V.	H.	V.	H.	V.	H.	
1894.	5	2	„	2	2	1	1	„	„	1	3	5	11	11	22
1895.	2	4	1	4	1	1	2	1	„	„	1	2	7	12	19
1896.	7	4	4	8	2	2	1	„	1	2	5	5	20	21	41
1897.	8	4	4	4	„	2	„	1	2	4	2	3	16	18	34
1898.	5	1	3	2	1	1	3	„	3	2	6	2	21	8	29
1899.	3	3	„	2	„	1	„	1	1	„	2	3	6	10	16
1900.	3	1	5	2	„	„	3	2	3	„	„	1	14	6	20
1901.	„	„	„	2	„	„	1	3	3	1	3	6	7	12	19
1902.	6	5	3	5	2	1	„	1	2	1	4	4	17	17	34
1903.	5	4	1	2	„	„	„	1	„	1	1	3	7	11	18
Totales	44	28	21	33	8	9	11	10	15	12	27	34	126	126	252
TOTAL GENERAL.	72		54		17		21		61		27		252		

Mortalidad en las dos edades extremas de la vida, y media edad, durante el decenio de 1894 á 1903.

AÑOS DE	De 0 á 10 años.		De 11 á 59.		De 60 en adelante.		RESUMEN			TOTAL general.
	V.	H.	V.	H.	V.	H.	Niños.	Media edad	Viejos.	
1894.	7	5	1	1	3	5	12	2	8	22
1895.	3	9	3	1	1	2	12	4	3	19
1896.	12	14	3	2	5	5	26	5	10	41
1897.	12	9	2	6	2	3	31	8	5	34
1898.	9	4	6	2	6	2	13	8	8	29
1899.	3	5	1	2	2	3	8	3	5	16
1900.	8	3	6	2	„	1	11	8	1	20
1901.	„	2	4	4	3	6	2	8	9	19
1902.	10	10	3	3	4	4	20	6	8	34
1903.	6	6	„	2	1	3	12	2	4	18
Totales.	70	67	29	25	27	34	137	54	61	252
TOTAL GENERAL.	137		54		61		252			



## Sección práctica.

## QUISTES OVARICOS

## III

## SU DIAGNÓSTICO Y PRONÓSTICO

Por D. POLICARPO LIZCANO

Del Instituto Rubio y de la Beneficencia municipal.

*Diagnóstico de los quistes ováricos.*—El diagnóstico de los quistes ováricos suele á veces formularse con gran claridad, sin correr riesgo de equivocarse; pero con frecuencia es difícil, y necesita el cirujano desplegar toda su destreza clínica para no incurrir en error grave. Con lo que más se ha confundido es con la gestación normal, otras veces con la vejiga distendida por retención urinaria, y se registran casos en que se ha abierto el abdomen en busca de quistes imaginarios.

Semejantes equivocaciones obligan al cirujano á ser muy cauto en el diagnóstico de los tumores de vientre y no perdonar ningún medio exploratorio en el examen de los signos físicos, ni omitir detalles del orden funcional.

*Retroversoflexión.*—Los quistes pequeños alojados en el Douglas pueden confundirse con el útero retrovertido. La presencia del fondo del útero detrás de la sínfisis pubiana, su consistencia firme y homogénea, su sensibilidad, la histérometría, etc., desvanecerán las dudas.

Si se presume una retroversión grávida, habrá que abstenerse del cateterismo y recurrir al examen detenido de la enferma, la que ofrecerá los signos de la preñez, amenorrea, modificación de los senos, trastornos gástricos, fenómenos agudos de compresión (retención de orina, estreñimiento), aparte de lo que se esclarece con el aumento de volumen, reblandecimiento del cuello y surcos de Disquisition, que en el útero pueden apreciarse.

*Anexitis.*—Se distinguen de los quistes por sus caracteres propios: tumor irregular, de forma y consistencia variables, mal limitada, con empastamiento de los fondos de saco, poco movable y dolorosa al tacto; los antecedentes metrícos, los brotes inflamatorios y la bilateralidad de las lesiones, entre otras cosas, contribuirán á esclarecer el diagnóstico.

El hidrosalpinx constituye un tumor liso, lateral, independiente del útero, elástico y resistente, es decir, de caracteres semejantes á los quistes. Sin embargo, su forma es alargada y menos regular que la de los quistes, es bilateral con frecuencia, no voluminosa, y su anamnesia y evolución es la de las anexitis.

*Hematocele.*—Cuando es de pequeño volumen, la producción brusca, las circunstancias de su aparición (preñez extra-uterina, momento de la regla), la consistencia líquida al principio y su induración progresiva después, lo difuso de sus límites, su adherencia á la bovedad vaginal posterior contribuyen á distinguirlo.

La variedad extraperitoneal del hematocele puede reconocerse por su marcha y tendencia á la reabsorción.

*Pequeños fibromas subserosos pediculados.*—Estos tumores, rara vez solitarios, tienen el pedículo más grueso que los quistes.

*Quistes para-ováricos.*—Cuando el quiste está incluído en el ligamento ancho, será difícil ó imposible distinguirlo de un quiste para-ovárico. La punción del quiste desvanecerá las dudas, si no estuviera proscripta; la salida de un líquido claro, límpido, sin albúmina, pertenece á los quistes para-ováricos. No obstante, el quiste ovárico es menos liso, más irregular, de evolución menos lenta, resintiéndose algo todo el organismo, y de paredes más gruesas que los para-ovári-

cos. A pesar de todo, el diagnóstico no suele poder hacerse con certeza hasta el momento de la operación.

*Embarazo extra-uterino.*—Si la gestación extra-uterina está en los tres primeros meses, los signos de embarazo, la blandura del tumor y los síntomas de rotura tubaria (muy frecuente) podrán distinguirla de un quiste pequeño. Pero si el embarazo ha llegado á término y el feto ha sucumbido, es muy difícil evitar un error diagnóstico. En estos casos hay que recurrir á la anamnesia, la que recordará algún síntoma de preñez, expulsión de caduca, falso parto y hasta ataques de eclampsia, signos todos que deben tenerse presente para, en casos dudosos, inclinar el juicio en favor de preñez ectópica.

*Tumores del ligamento ancho.*—Los fibromas que no produzcan hemorragias y no guarden íntima conexión con el útero, sólo podrán distinguirse gracias á su consistencia y al estudio muy detallado de sus relaciones. Los quistes hidatídicos son muy raros y se les confunde con los para-ováricos incipientes.

Si los quistes ováricos tienen un volumen mediano y hacen prominencia en el abdomen, precisa diferenciarlos de los tumores del mesenterio y epiploon, de los quistes hidatídicos del hígado y bazo, de la hidronefrosis, de la preñez normal, etc., etc.

*Quistes hidatídicos del hígado y bazo.*—Se prestan á la confusión por su volumen, la regularidad de su forma y su resistencia. Sin embargo, su evolución es de arriba hacia abajo, tienen su arranque de los hipocondrios, no suelen alcanzar la excavación pelviana, permitiendo aislar su polo inferior por medio de la mano colocada sobre la sínfisis. La interposición de asas intestinales entre el tumor y la pared abdominal, revelada por la sonoridad, es otro dato importante, aunque no de valor absoluto, como pretenden algunos autores.

*Hidronefrosis y quistes hidatídicos del riñón.*—Son aplicables las mismas consideraciones diagnósticas que al grupo anterior. Además, estos tumores llenan la fosa lumbar, dejan libre la pelvis y dan origen, por lo común, á trastornos urinarios.

*Tumores del mesenterio y del epiploon.*—Ordinariamente son quistes y lipomas de difícil diagnóstico. Asientan en la zona peri-umbilical, ofrecen una macidez central con un anillo completo de sonoridad. Su forma y movilidad es muy parecida á la de los quistes ováricos.

*Peritonitis enquistada.*—Ciertas peritonitis que producen en la pared una zona de macidez, y en particular, la peritonitis tuberculosa, se confunden á menudo con los quistes del ovario. Todo el mundo sabe que la primera curación de peritonitis tuberculosa por la laparotomía fué debida á un error de diagnóstico del célebre Spencer Wels, quien creía operar un quiste del ovario. Aparte de los fenómenos generales de la tuberculosis (anemia, desnutrición, fiebre, síntomas pulmonares, etc.), extraño á los quistes, el tumor no se limita claramente, presenta la fluctuación muy superficial, propagándose la ola á puntos de sonoridad normal, es decir, fuera de la zona del supuesto quiste. La percusión revela zonas mates al lado de otras sonoras en la parte anterior de la cavidad tuberculosa. La presión sobre el abdomen es más dolorosa que en los quistes. El reconocimiento por la vagina no percibe la extremidad inferior del tumor, como ordinariamente sucede en los verdaderos quistes.

*Cáncer vegetante del peritoneo.*—Fácil de confundirse con los quistes vegetantes de marcha aguda y maligna. El dolor, la irregularidad de las masas neoplásicas, su dureza y fusión con las partes contiguas y la caquexia rápida, constituyen los síntomas principales del cáncer.



*Retención de orina.*—Una simple retención de orina con distensión de la vejiga, que puede llegar hasta el ombligo, simula muchas veces un quiste monolocular del ovario. Para prevenir semejantes errores, se aconseja practicar el cateterismo antes de proceder al examen de todo tumor de vientre.

*Embarazo normal.*—El útero grávido puede ser tomado por un quiste ovárico. Es un error diagnóstico cuyas consecuencias pueden ser muy graves, y que es preciso evitar por un examen muy detenido, particularmente en ciertos casos de hidramnios. La existencia de signos ciertos del embarazo (ruidos cardíacos del feto, determinación de alguna de sus partes, movimientos activos) desvanecen las dudas. Conviene por atentos reconocimientos investigar exactamente la situación del útero, encontrar su fondo y apreciar su independencia del tumor. Estos signos permiten fijar bien el diagnóstico. En fin, en los casos dudosos se sabrá esperar, pues la marcha diferente del quiste y la preñez esclarecerán el asunto al cabo de cierto tiempo.

El error inverso de tomar un quiste por un embarazo no tiene tanta importancia; suele limitarse el perjuicio á una pérdida de tiempo, pues transcurrido el término normal de la gestación, fácil será hacer un diagnóstico exacto.

Si coexisten el tumor y la preñez, es á veces muy difícil no equivocarse. En estos casos se observa una distensión enorme del abdomen, con volumen exagerado del vientre, en el que puede notarse por la vista y palpación un surco que separa las dos tumoraciones. Estas ofrecen distintos caracteres: la una, las propias del útero grávido (alternativas de contracción y relajación, partes duras y movibles en la cavidad, ruidos fetales, etc.), y la otra tumoración, las correspondientes á un quiste ovárico (paredes gruesas y con nudosidades, sin la blandura de la gravidez, volumen fijo, independiente del útero, etc.)

Cuando los quistes ováricos adquieren un desarrollo enorme ocupando y distendiendo todo el vientre, pueden confundirse con los grandes fibromas, y muy especialmente con la ascitis.

*Fibroma uterino.*—Su consistencia es elástica ó francamente dura, forma cuerpo con la matriz, de tal suerte que los movimientos que se le imprime se transmiten al dedo que explora el cuello. El tumor es mate á la percusión, no fluctuante, produce metrorragias y un aumento notable de la cavidad uterina.

El fibromioma blando ofrece una pseudo fluctuación que puede ser verdadera en los fibroquistes; si no provocan hemorragias y tienen además pedículo, es imposible, ó poco menos, el diagnóstico. En estos casos queda aún la histerometría, que demuestra el aumento de la cavidad en los fibromas y la elevación del útero hacia el vientre, frecuente en los tumores fibrosos y más raro en los quistes ováricos.

*Ascitis.*—La forma del vientre es más plana que en los quistes; la abertura inferior del tórax es normal y no arqueada hacia afuera, como en los quistes voluminosos, y la fluctuación más extensa y superficial; la macidez termina por arriba en una línea curva de concavidad superior, lo contrario de los quistes; existen zonas mates en los flancos y de sonoridad timpánica hacia el ombligo, cuyas zonas cambian en los diferentes decúbitos. El edema de los miembros inferiores, el anasarca, las alteraciones del hígado y corazón, la evolución rápida del proceso, y sobre todo el descenso y la fácil movilidad del útero en la ascitis, que no es posible obtener en los grandes quistes, permitirán distinguir las dos afecciones.

Por último, en los casos muy difíciles está permitido ejecutar una laparotomía exploradora.

*Coexistencia de ascitis y quiste.*—Por la vagina y recto se aprecian masas tuberosas y de superficie desigual en el espacio recto-uterino; si el quiste es voluminoso, se obtiene macidez en las regiones lumbares y sonoridad por debajo de los bordes costales, cuyas zonas percutorias cambian con las distintas posiciones de la enferma.

*Diagnóstico de la variedad de quiste.*—A veces difícil, por lo general puede formularse por lo menos un diagnóstico probable, para lo cual se examinan las condiciones locales del quiste y se interroga al resto del organismo.

Los quistes glandulares forman tumores ordinariamente voluminosos, con varias lobulaciones de consistencia desigual; los caracteres de la fluctuación (multiplicidad de focos, extensión, etc.), permitirán reconocer si son uni ó multiloculares.

Los quistes papilares, vegetantes, tienen una marcha más rápida, suelen afectar ambos ovarios, se acompañan de ascitis, y por el examen vaginal se aprecian en el fondo recto-uterino masas duras, irregulares y dolorosas, pertenecientes al tumor.

El diagnóstico de los dermoides es ordinariamente tan difícil, que á menudo la naturaleza del quiste no se reconoce hasta el momento de la operación. Señalaremos, no obstante, algunos signos diferenciales, tal como el dolor á la presión fuera de todo accidente quístico (Lawson Tait); su pequeño volumen, la lentitud de su evolución, su irregularidad, la consistencia pastosa por unos puntos, dura y como cartilaginosa en otros. También se dice que los quistes dermoides están por lo común en la línea media, y que cuando se trata de desplazarlos lateralmente, vuelven en seguida á su posición primitiva. A este síntoma, llamado *signo de Küster*, no se le concede gran importancia.

Los quistes para ováricos, cuando son abdominales, presentan una fluctuación extensa y muy superficial; son lisos, de paredes delgadas y flácidas, no alcanzan grandes dimensiones, de crecimiento lento, producen escasas molestias, adheridos al útero y con ninguna alteración del estado general. Si al lado del tumor se logra percibir la trompa y el ovario, el diagnóstico es seguro.

Si el quiste hace prominencia en el culo de saco vaginal, rechazando al lado opuesto el útero, del que puede notarse su fondo encima de la sínfisis, convendrá distinguirlo de un fibroma del ligamento ancho, que siempre es más duro y más irregular.

En resumen, un tumor liso, regular, resistente, no doloroso, pegado al útero, pero independiente de este órgano, deformando el fondo de saco lateral de la vagina, de evolución lenta y sin desórdenes del estado general, lo más probable es que se trate de un quiste para-ovárico.

Se procura reconocer también las relaciones de los quistes con el ligamento ancho. Bajo este concepto, existen quistes incluidos en dicho ligamento: inmóviles, aplicados al útero y á la pared pelviana, en mayor ó menor extensión, empujan al útero hacia el lado opuesto, y generalmente hacia arriba y adelante, originando trastornos vesicales y metrorragias por estancación venosa, deprimen el fondo de saco vaginal correspondiente y presentan el signo de Winter (pliegue de Douglas dislocado hacia atrás y á la línea media en los tumores intraligamentarios, y queda por delante en los neoplasmas intraperitoneales); y tumores con pedículo (movibles, libres los fondos de saco vaginales, posibilidad de elevarlo mientras se abaja el útero, etc.)

En cuanto á la evolución maligna de los quistes, se reconoce en la existencia de masas duras, irregulares en la superficie del tumor, que pueden notarse por el abdomen y en los fondos de saco vaginales, la ascitis, sobre todo la ascitis



sanguinolenta, la marcha rápida, la alteración precoz del estado general.

**Pronóstico.**—Los quistes ováricos, en la gran mayoría de casos, evolucionan como tumores benignos, pues no recidivan después de su ablación.

La bilateralidad de lesiones es más frecuente en los tumores malignos; en quistes pequeños ó medianos, con una exploración minuciosa, es posible diagnosticar aquélla; pero en los voluminosos resulta muy difícil. Se considera probable la existencia de lesiones en ambos ovarios cuando falta la regla, sin haber embarazo, y con buen estado general de la enferma.

La curación espontánea es excepcional, observándose alguna vez en los quistes para-ováricos después de su ruptura.

Los tumores malignos se caracterizan por su crecimiento rápido, las metástasis que producen y la caquexia.

Los quistes benignos están expuestos á sufrir numerosas complicaciones, experimentar degeneración maligna (sarcomatosa, cancerosa, etc.), que agravan notablemente su pronóstico. Como estas complicaciones pueden presentarse relativamente pronto y bajo influencias que no conocemos ni podemos prevenir, es conveniente operar cuanto antes á fin de evitar esos peligros. Se reconoce como axiomático el precepto de operarlos tan pronto como se diagnostiquen.

La ovariectomía practicada en buenas condiciones consigue la curación sin grave riesgo de la enferma, atenuando el sombrío pronóstico de los quistes abandonados operatoriamente, que tienen casi siempre un desenlace mortal.

## Sección profesional.

### CUESTIONES SANITARIAS

Sr. D. Angel Pulido.

Muy señor mío y de mi distinguida consideración: Me dirijo á usted particularmente porque el asunto que he de tratar no tiene nada de egoísta y porque le conceptúo á usted uno de los pocos españoles que han demostrado con hechos que saben tener y defender ideas altruistas.

No hace muchos días leímos en EL SIGLO MÉDICO un artículo de un compañero acerca del tratamiento del carbunco ó pústula maligna, que nosotros consideramos idénticos á pesar de la gran autoridad de Nélaton.

Pues bien; esto, unido á los casos tratados por mí, me ha sugerido la idea de pensar en la profilaxis de la enfermedad en cuestión.

La actual estadística internacional abreviada guarda silencio sobre el carbunco: de modo que esta enfermedad ha recibido olvidada é injustificada sepultura entre el «montón anónimo» de otras enfermedades. Pero lo malo es que la bacteridia carbuncosa sigue vivita y coleando. Y el Instituto Geográfico y Estadístico también hace caso omiso de la tal pustulita; de modo que no se sabe la importancia que reviste en España esta enfermedad; pero podemos asegurar que es digna de tenerse en cuenta.

Hemos leído á los extranjeros nuestra Instrucción general de Sanidad; pero no les hemos dicho que la aplicación no se ve por ninguna parte. Y en cuanto á la pústula maligna, nosotros vemos que las reses lanaras y vacunas que fallecen de la infección carbuncosa, se aprovechan como si hubiesen sido sacrificadas previo escrupuloso reconocimiento. Esto trae sus consecuencias, como todos hemos visto.

Peró además de la higiene que en este asunto debía exigirse, creo yo que la profilaxis debía de empezar por el tratamiento preventivo ya sancionado por la práctica; pero no dejando esto á la voluntad de los ganaderos, sino obligándo-

les á inocular á sus reses el suero anticarbuncoso; con lo cual se evitaría una pérdida en la riqueza pecuaria, y, por consiguiente, se llenaba una indicación profiláctica en la humanidad; algo, en una palabra, semejante á la vacunación obligatoria como medida preventiva de la viruela.

Y para llevar esta idea á la práctica, mucho podría usted hacer dada su posición, su influencia y su palabra, si la idea fuese de su agrado.

Bien es verdad que esta proposición mía discrepa de su manera de pensar en los medios de implantar la sanidad; porque usted lo espera todo de la propaganda, de la cultura, de la convicción; es usted, en una palabra, un higienista casi platónico, aunque en filosofía creo que tiene usted más vistas á Aristóteles que á Platón.

Los médicos titulares, que vemos estos asuntos más de cerca, sin desconocer la influencia de la propaganda, creemos que paralelamente á ella debe marchar la obligación, la imposición, para que la higiene dé el fruto apetecido. Esta discrepancia viene de que usted ve la sanidad desde las alturas y nosotros palpamos abajo la realidad; es que el condor desde la cima de los Andes, á pesar de su vista telescópica, no puede divisar perfectamente los accidentes del terreno como los pajarillos que tienen el nido de sus amores entre las malezas y oquedades de las riberas del Plata.

Todos los días vemos la inutilidad de nuestros consejos á las familias; díganlo los compañeros que ejercen en pueblos donde se abusa de los condimentos picantes, y díganlo los de toda la Península acerca de la alimentación prematura en los niños de pecho, y todos contestarán que son inútiles los consejos. Ciertamente es asunto de higiene privada; pero la misma resistencia encontramos en la higiene pública.

Yo también soy partidario de la propaganda; pero sin descuidar el precepto al mismo tiempo que el consejo. Con una frase vulgar expresaríamos nuestro pensamiento: «A Dios rogando y con el mazo dando.» Así es que creemos con el Sr. Fernández-Caro, que debe implantarse «la tiranía de la higiene». Diríamos también que la higiene con sangre entra.

En resumen; al mismo tiempo que predicar, aunque sea en desierto, tres medios se imponen para que la sanidad resulte: palo, palo y palo.

En la esperanza que entre usted y nosotros se han de acortar las distancias por aproximación de usted, tiene el gusto de reiterarle el testimonio de la más distinguida consideración su afectísimo s. s. q. b. s. m.,

TOMÁS GALLEGÓ.

Cubillas de Santa Marta, Noviembre de 1904.

## Periódicos Médicos.

EN IDIOMA CASTELLANO: I. Eritema papuloso post-erosivo. — EN IDIOMA EXTRANJERO: II. Un nuevo tratamiento de las hemorroides. — III. La criogenina en la fiebre tifoidea. — IV. Intoxicación producida por tomates á medio madurar. — V. Fracturas del radio y del carpo en los automovilistas. — VI. Tratamiento de la neuralgia facial por inyecciones de alcohol de 60°. — VII. Dos casos de senilismo prematuro. — VIII. Tratamiento de la escarlatina por el suero antiestreptocócico. — IX. El neuronal en la epilepsia. — X. Cooperación á la cirugía general.

### I

En la *Revista de Medicina y Cirugía Prácticas* da cuenta el Dr. Ledo (D. Antonio) del siguiente caso de eritema papuloso post-erosivo:

E. R., de seis meses de edad, es presentado por su abuelo (médico), alarmado ante el diagnóstico de sífilis hecho por un compañero en consulta; este niño, nacido á término, es lactado por su madre, perfectamente constituida, lo mismo que



el padre, sin que el pasado patológico de ambos nos obligue á señalar nada que pueda interesarnos.

La enfermedad actual de nuestro pequeño enfermo ha comenzado hace un mes, presentándose diarrea, habiendo gozado hasta entonces de una salud irreprochable, coincidiendo con aquella la aparición en ambas nalgas y parte postero-superior de los muslos de placas eritematosas, sobre las cuales se asientan pápulas redondeadas, de bordes elevados, de coloración roja, húmedas y duras al tacto, dejando observar en su periferia un fino plegado del epidermis en forma radiada; al lado de estas pápulas se aprecian brotes vesiculosos, erosiones y lesiones cicatriciales.

Interrogados los padres respecto al curso de estas lesiones, me refieren que las pápulas son posteriores á las vesículas y erosiones, sobre las cuales se forman aquéllas.

Los antecedentes de los padres son negativos á admitir toda especificidad, y el examen general del niño no acusa ningún signo de la heredo-sífilis, idea á la cual fácilmente podría llevarnos la localización y carácter de los elementos.

Desechada por mí de primera intención la naturaleza específica y no apreciando la umbilicación de los elementos, coloración plateada, profundidad de las ulceraciones y disposición lineal en los pliegues cutáneos, caracteres propios al *eritema vaciniforme infantil*, senté desde luego mi opinión favorable á admitir la existencia del *eritema papuloso post-erosivo*, tan magistralmente descrito por L. Jacquet, y existiendo como único trastorno funcional la diarrea, fácil nos era suponer que las lesiones que se apreciaban estaban sostenidas por la acción química de las heces y orina, y la acción mecánica de contacto, y el término de aquella con la papulación, por la irritación y reacción del dermis puesto al descubierto, asesorando esto la eficacia del tratamiento dispuesto, con el cual en seis días se obtuvo la total curación, contribuyendo á valorar nuestro diagnóstico su sencillez, pues se redujo á minuciosos cuidados de higiene y limpieza, cucharaditas del agua de Vichy y reglamentación en las horas de las tetadas; cambio constante de pañales; lavado de la región con el ácido bórico; tocar las erosiones con una pomada á base de ácido salicílico, vaselina y lanolina, espolvoreando la región con el polvo de talco, ácido bórico y salicilato de bismuto, protegiendo las partes con compresas de gasa hidrófila en varios dobleces, procurando renovarlas tan pronto se vieran húmedas, y cambiar en lo posible la actitud del niño para oponerse á la compresión prolongada de las nalgas.

Este caso clínico nos sugiere una vez más la facilidad con que se presta á confusión, pudiendo conceptuar estas lesiones como imputables á la sífilis, no sólo por la identidad de sus caracteres objetivos, sino por su especial localización, mereciendo una delicada atención del clínico antes de formular un diagnóstico que á más de encerrar serios temores para el porvenir, puede ser motivo de falsas imputaciones para cualquiera individuo de la familia.

## II

El Dr. Soubeyran publica, en el *Montpellier Médicale*, el siguiente procedimiento empleado con éxito en el tratamiento quirúrgico de las hemorroides. Los tiempos son los siguientes:

- 1.º El enfermo, colocado en posición de talla, se le hace la dilatación con el aparato de Trélat.
- 2.º Un cilindro de gasa de ocho centímetros de longitud y tres y seis y medio centímetros de diámetro, preparado de antemano, se introduce por entre las valvas del dilatador.
- 3.º Se extrae el dilatador y se fija la mucosa al cilindro en toda la circunferencia inferior por medio de alfileres.
- 4.º Sujetando el cilindro con una mano, con la otra, ar-

mada de un bisturí, se incinde la margen tegumentaria en toda la circunferencia por fuera de los alfileres.

5.º Se disea con el dedo ó un instrumento como la mucosa rectal que se atrae afuera con el cilindro de gasa, viéndose y pudiéndose extirpar con facilidad los paquetes varicosos; después de lo cual se introduce la mucosa y se hace la sutura circular.

Este método, además de ser muy sencillo y rápido, asegura la asepsia del campo operatorio, es exangüe, deja la integridad del esfínter y, sobre todo, hace sólo la resección de las hemorroides.

## III

Lo difícil que es el empleo de la balneoterapia en algunas ocasiones y principalmente en la práctica rural de la medicina, hace que publique las conclusiones de la notable tesis del Dr. Boutteville acerca de este método terapéutico, que por lo demás puede asociarse con éxito á los baños; son las siguientes:

1.ª El uso de la criogenina hace que la fiebre tifoidea evolucione á una temperatura inferior á la que evolucionaría si no se emplease este agente terapéutico.

2.ª Contribuye á mejorar el estado general y adelanta la cesación de la elevación térmica, y

3.ª Permite suspender los baños, y, caso de darlos, á temperatura más alta.

## IV

El Dr. Paradis publica, en el *Lyon Médical*, un artículo del cual entresacaremos lo más importante dada la costumbre de nuestro país de comer cruda dicha solanácea.

El verano último fué llamado dicho doctor para asistir á una familia compuesta de cuatro personas, las cuales presentaban síntomas de intoxicación gastro-intestinal con dolores, cólicos muy violentos, diarrea muy abundante, etc., observándose en alguno dilatación pupilar.

El examen de la batería de cocina no presentaba nada de particular, así como toda la comida, excepto tomates á medio madurar. Un poco de ipecacuana y algunas tazas de té con ron fueron suficientes para que desapareciesen todos los síntomas.

Algunos días después fué llamado igualmente para asistir á un enfermo que presentaba los mismos síntomas y que, preguntando los antecedentes, se encontró que, como la anterior familia, había comido tomates no maduros, síntomas que desaparecieron con el mismo tratamiento, lo cual hace sospechar que siendo como es el tomate una solanácea produzca la intoxicación por las mismas ó muy parecidas causas á como la hacen las patatas averiadas.

## V

El Dr. Destot refiere, en el *Bulletin de la Société de Chirurgie de Lyon*, numerosos hechos de fracturas y traumatismos del carpo, de los cuales pudo hacer radiografía, observando fracturas del escafoides y del hueso grande y luxaciones mediocarpianas con ó sin fractura del radio; entre éstos figura con frecuencia las producidas por el automóvil, observando, además, en las producidas por choque directo fracturas de los metacarpianos, de los dos huesos del antebrazo, del hueso grande, etc.

Con las fracturas por arrancamiento se ve que la abertura del radio se hace hacia adelante, determinando la elevación de los extensores si la rotura no es total, y cuando lo es, se forma el conocido dorso de tenedor, existiendo entre estos dos extremos todos los grados intermedios, curando las primeras con facilidad, mientras que las últimas necesitan amasamiento cuidadoso para que no consoliden viciosamente.—V. M. C.



## VI

El Dr. Tourtelot, en el *Dent. Cosmos*, describe cuatro casos de neuralgia facial de origen dentario, tratados con éxito por este procedimiento, que consiste en inyectar durante tres ó cuatro días en la encía un centímetro cúbico de alcohol de 60°. El *modus operandi* es muy sencillo, pues no hay más que introducir la aguja profundamente en la mucosa gingival en el punto en que el dolor parece originado. La introducción de alcohol en los tejidos produce una sensación de quemadura y pronunciada hinchazón, que desaparece con el dolor al segundo ó tercer día. La inyección, si fuese necesaria, puede repetirse al cabo de una semana. El autor dice que el resultado puede no ser permanente; pero, á pesar de todo, recomienda este método, porque si no quita el dolor por completo, mejora, por lo menos, aun en los casos en que otros antineurálgicos no dan ya resultado.

## VII

Hastings y Gilford, en el *Practitioner*, describen dos casos de senilidad prematura, á los que dan el nombre de *progesia*. Los dos casos tenían un aspecto muy característico, pues ofrecían una mezcla de falta de desarrollo y de vejez prematura. Murieron á los diez y siete años uno, y á los diez y ocho el otro, de debilidad.

Por su estatura eran niños, pero en apariencia viejos. Su inteligencia apareció rápidamente, mientras que sus órganos sexuales estaban incompletamente desarrollados. En el examen post mortum, en uno de los casos se vió el hígado sano, los riñones con ligera degeneración, así como las cápsulas suprarrenales. El cerebro no tenía nada de particular: el estómago y los intestinos estaban adelgazados en su pared. El timo persistía y estaba agrandado y degenerado. El cuerpo tiroides, la glándula puluntaria y la pineal se encontraban normales. Los vasos linfáticos, en general, estaban sanos, pero en algunas regiones aparecían degenerados. La aorta, las coronarias, y las válvulas del corazón izquierdo, estaban ateromatosas y eran asiento de degeneración calcárea.

Algunos de los caracteres presentados por estos sujetos, eran debidos indudablemente á la excesiva acción del tiroi-des; pero, por lo demás, no se halló lesión de ningún órgano que pudiera ser responsable de tantos desórdenes funcionales. Un conjunto de signos y síntomas iguales á los de la acromegalia, pudieron descubrirse, pero otra serie de caracteres de más importancia se encontraron de naturaleza opuesta. Hence cree que esta enfermedad es distinta de la acromegalia, es más, hasta opuesta. En la una hay pequeñez con achicamiento de los senos frontales, mandíbula, clavícula, dedos y lengua; en la otra tiende al gigantismo y al crecimiento excesivo de estos órganos.

## VIII

El Dr. Henry L. K. Shaw, en un artículo publicado en el *Medical News*, dice haber hecho observaciones durante estos últimos cuatro años en todos los casos de escarlatina de mal pronóstico, que ingresaron durante ese tiempo en el Anna kinderspital de Viena, usando en ellos el suero antiestreptocócico.

Estudios hechos recientemente sobre este particular, han demostrado que los cultivos de estreptococo, aislados de la sangre de los escarlatinosos, son aglutinados por el suero de animales inmunes. El efecto de este suero en los escarlatinosos se hace evidente á las pocas horas de empezar el tratamiento. La fiebre baja sin que aparezcan síntomas de colapso, ni sudores, y el pulso disminuye en frecuencia. Los síntomas del sistema nervioso desaparecen también rápidamente, y el estado general del niño mejora de un modo vi-

sible. Las secuelas y complicaciones, que tan frecuentes son en esta enfermedad, se presentan con mucha menor frecuencia en los enfermos tratados por el suero, que en los que no se someten á este tratamiento.

La nefritis, complicación de gran importancia, no se ha presentado en ninguno de los casos que han sido tratados de este modo, en el mencionado hospital.

La mortalidad en los años anteriores al empleo del suero antiestreptocócico, era por término medio 14,5 por 100, y en estos últimos cuatro años, este término medio ha descendido á 8 por 100. La única contrariedad que existe en el empleo del suero, es la erupción que produce, pero no es de gran importancia, aunque proporciona al niño algunas molestias. —DR. VERDES MONTENEGRO.

## IX

Acerca de este nuevo hipnótico y su acción en la epilepsia escribe el Dr. Peter Rixen, en el *Münchener Medizinische Wochenschrift*, lo siguiente:

El neuronal, según se encuentra en el comercio, es un polvo blanco cristalino, fusible á los 66 ó 67° sin sufrir descomposición y fácilmente soluble en el éter, alcohol, benzol y aceite. Su solubilidad en el agua está en la proporción de 1:115; su sabor es amargo y refrescante, que semeja al mentol.

A la dosis de 0,5-1,0 en los ligeros insomnios, y de 1,5-2,0 en los más intensos, lo ha empleado el Dr. Arturo Siebert, logrando un efecto hipnótico de primer orden. Igual resultado ha observado en los estados emocionales de toda clase de enfermos del sistema nervioso, especialmente en los epilépticos, de tal modo que le considera superior al trional, de cuyos efectos acumulativos carece.

La elevada proporción de bromo que contiene (41 por 100) este medicamento me hizo ensayar su administración en 80 mujeres epilépticas. A la media hora de propinado un gramo ó gramo y medio de esta substancia se lograba calmar el estado irritable de los epilépticos de tal carácter y se presenta el sueño. El resultado fué por demás satisfactorio en todos los estados de gran intranquilidad y agitación, pero en estos casos hubo de elevarse la dosis á 3 ó 4 gramos, administrada en cantidades refractarias. Sólo dos enfermos, en los cuales predominaba la angustia precordial, fueron rebeldes á la acción calmante del medicamento. Y donde más especialmente se dejó sentir su tan beneficioso efecto fué en aquellos epilépticos cuyos ataques se precedían de violentas cefalalgias. Para determinar la acción del medicamento sobre el número y fuerza de los ataques epilépticos, se administró medio gramo tres veces al día ó 0,25 centigramos en cuatro veces á una serie de enfermos. En cuatro enfermos que tomaron un gramo de neuronal durante ocho á diez días, por la noche, dejó de observarse los ataques convulsivos y los vahídos.

El efecto hipnótico del neuronal impide su administración á grandes dosis en los epilépticos, como ocurre con el bromuro potásico.

No se han observado efectos desagradables durante la administración de esta substancia. Unicamente en dos casos fué nulo su resultado y determinó vómitos después de ingerirlo en tres enfermos, lo cual poco significa teniendo en cuenta padecían de catarro gástrico. Las grandes dosis no han provocado diarrea ni se han observado el atontamiento y los trastornos de motilidad y de la lengua que se presentan con el veronal. Ni se han presentado efectos de acumulación ni de hábito medicamentoso en pacientes que durante bastantes días consecutivos han tomado esta substancia.

Sobre el fundamento de mis observaciones efectuadas en el departamento para epilépticos de Vuhlgasten, he formado



el siguiente juicio acerca del neuronal. El neuronal es un hipnótico poderoso, de notables resultados en los epilépticos irritables y estados de gran agitación, bastando casi siempre, para lograr el efecto calmante, de 1 á 2 gramos, y si la agitación muscular es extraordinaria, se puede aumentar la dosis hasta 3 ó 4 gramos. Llena una especial indicación en los ataques epilépticos que empiezan con cefalalgia intensa y en los trastornos menstruales de índole nerviosa. —(*Münchener Medicinische Wochenschrift*.)

## X

El Dr. Nast-Kolb describe tres casos notables de epilepsia, tratados por la intervención quirúrgica. En los tres tuvo origen la enfermedad en un trauma recibido en la cabeza; empezaba el ataque epiléptico por una parte determinada del cuerpo, y el tratamiento interno fué completamente infructuoso. Puesta al descubierto la región motora, con formación de un colgajo óseo, se descubrió en el primero cinco quistes del tamaño de una avellana grande, y un fibroma como una nuez próximamente, de la hoz del cerebro, en el tercer caso. En el caso segundo se determinó el centro correspondiente (de los movimientos de rotación de la cabeza) mediante la corriente eléctrica y escindido en una extensión de 6:9:11 centímetros.

El primer enfermo murió de meningitis acompañada de prolapso cerebral; el otro enfermo sufrió una recidiva, después de estar seis meses aparentemente curado, y trepanado nuevamente, permaneció otros siete meses sin dar señales de su padecimiento. Del último enfermo no ha tenido noticia alguna durante el año corriente en que fué operado por fibroma. —(*Deutsche Zeitschrift für Chirurgie*).—  
B. NAVARRO CÁNOVAS.

## Sección Oficial.

### MINISTERIO DE HACIENDA

#### REAL ORDEN

Ilmo. Sr.: Vista la reclamación formulada por el Ayuntamiento de Pauls (Tarragona), contra acuerdo de esa Dirección general que desestimó un recurso de alzada interpuesto por dicho Municipio contra fallo firme, por razón de su cuantía, de la Delegación de Hacienda de aquella provincia:

Resultando que el asunto á que se contraía el expediente que dió origen al acuerdo de ese Centro trataba de si los honorarios ó retribución que perciben el agente de negocios del Municipio, el médico y el farmacéutico titular deben tributar por utilidades en la proporción que representen los sueldos que perciben, ó, por el contrario, están exentos de esta contribución por satisfacer la industrial que les corresponde:

Resultando que la Delegación de Hacienda en Tarragona confirmó el acuerdo de la Administración de Contribuciones, considerando á dichos individuos sujetos á la contribución de utilidades por los sueldos que perciben con cargo á los presupuestos municipales:

Resultando que el fallo de la Delegación de Hacienda puso término á la vía gubernativa, por tratarse de asunto de cuantía inferior á 1 500 pesetas, y en esto se fundó esa Dirección general para desestimar la reclamación que contra aquel fallo interpuso el Ayuntamiento de Pauls:

Resultando que en 24 de Marzo último acude dicho Ayuntamiento ante este Ministerio utilizando el recurso de queja del art. 99 del Reglamento de procedimientos ó aquel que proceda, pretendiendo que no se trataba de asunto de

cuantía determinada, sino de una aclaración legal, y suplica se dicte una disposición de carácter general, declarando que los expresados individuos, al contribuir por industrial, no están sujetos al impuesto sobre las utilidades, ya que por el ejercicio de una sola profesión no deben pagarse dos contribuciones:

Visto el vigente Reglamento de procedimientos y la ley y Reglamento de la contribución sobre las utilidades; y

Considerando que el expediente que se tramitó en las oficinas de Hacienda de Tarragona era de cuantía determinada; pues por el Ayuntamiento de Pauls se reclamó ante el delegado de Hacienda del acto administrativo que exigió al agente de negocios del Ayuntamiento y al médico y farmacéutico titulares la contribución de utilidades sobre las retribuciones que de aquel Municipio perciban:

Considerando que tramitado con arreglo á las disposiciones vigentes, contra el fallo que puso término á la vía gubernativa no cabía más recurso que el contencioso administrativo, ni contra el acuerdo de ese Centro, que así lo declaró, cabe recurso alguno:

Considerando que, no obstante lo expuesto, y para evitar dudas que pudieran ofrecerse á las oficinas de Hacienda ó á las municipales respecto al alcance de la ley de Utilidades en el asunto de que se trata, conviene dictar una disposición de carácter general que desvanezca cuantas dudas pudieran surgir:

Considerando que la base y fundamento de la contribución sobre las utilidades es el conocimiento que la Administración tiene de las que los contribuyentes perciben, conocimiento que adquieren, bien por declaración (que puede comprobarse) de los contribuyentes, bien por la de las Corporaciones ó entidades que las satisfacen, y por consiguiente, sobre ellas impone el gravamen que la ley fija:

Considerando que, por el contrario, la contribución industrial se basa en las utilidades presumibles que el individuo pueda obtener en el ejercicio de su industria ó profesión, y atendiendo á condiciones de localidad y al mayor ó menor desarrollo de la industria, impone el tributo sin conocer con exactitud el rendimiento que su ejercicio pueda proporcionar al contribuyente; y

Considerando que otra de las diferencias esenciales de ambos impuestos es la de que mientras no hay utilidades no es exigible el primero, aunque se ejerza una industria sujeta á él, y el segundo debe siempre satisfacerse por el ejercicio de las industrias tarifadas en el Reglamento del ramo; luego si un individuo ejerce una profesión que le produce utilidades ciertas y otras presumibles, lógico es que esté sujeto á las leyes fiscales que gravan ambos productos;

S. M. el Rey (q. D. g.) se ha servido declarar, con carácter general, y de conformidad con lo propuesto por esa Dirección, que los individuos que presten sus servicios profesionales como agentes de negocios, médicos, farmacéuticos, abogados, etc., á Compañías, Corporaciones ú otras entidades y por ello perciban retribución fija ó gratificación, deben contribuir con arreglo á la ley de 27 de Marzo de 1900, sin perjuicio del pago de la contribución industrial que satisfagan, si al mismo tiempo ejercen libremente su profesión; y que cuando los industriales sean agremiables, se tenga en consideración por los síndicos y clasificadores de los gremios respectivos la contribución que por una parte de las utilidades puedan satisfacer algunos de los agremiados, para deducir el importe de aquellas de las que en conjunto les calculen, é imponerles la cuota gremial en relación con los beneficios que obtengan y que no estén sujetos á la contribución de las utilidades de la riqueza mobiliaria.

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



cumplimiento.—Dios guarde á V. I. muchos años.—Madrid 20 de Abril de 1903.—*R. San Pedro*.—Sr. Director general de Contribuciones.—(*Gaceta* del 2 de Mayo).

## REAL ACADEMIA DE MEDICINA

Por fallecimiento del Ilmo. Sr. Dr. D. José Ustáriz y Escribano, se halla vacante una plaza de académico de número, con destino á la sección de Cirugía, que la Academia ha acordado anunciar y proveer en sesión de 26 del corriente.

Las condiciones que exigen los estatutos en los candidatos á dicha plaza son las siguientes:

- 1.<sup>a</sup> Ser español.
- 2.<sup>a</sup> Poseer el grado de doctor ó el de licenciado en la Facultad de Medicina, conferido en alguna Universidad del Reino.
- 3.<sup>a</sup> Contar diez años, al menos, de antigüedad en el ejercicio de la profesión.
- 4.<sup>a</sup> Haberse distinguido notablemente en las materias propias de la sección por publicaciones originales importantes, por actos públicos ó por una práctica acertada y meritoria que les haya granjeado crédito reconocido.
- 5.<sup>a</sup> Hallarse domiciliados en esta Corte.

Las propuestas para la mencionada plaza, que deberán firmar tres académicos de número, á lo menos, se admitirán en esta Secretaría de mi cargo durante los quince días siguientes á la publicación de este anuncio en la *Gaceta de Madrid*, y se acompañarán de la relación de méritos de los candidatos, suscripta por éstos y garantizada con la firma de los proponentes, haciéndose constar en ella el pueblo de su nacimiento, edad y títulos profesionales, con expresión de la fecha en que éstos fueron librados y el número de su registro en los correspondientes libros.

Madrid 28 de Noviembre de 1904.—El secretario perpetuo, *Doctor Manuel Iglesias y Díaz*.—(*Gaceta* del 6 de Diciembre).

## MONTEPIO FACULTATIVO

SECRETARÍA GENERAL

### ANUNCIO DE INGRESO

D. Francisco Martínez Maseres, profesor de Medicina, residente en Madrid, solicita su ingreso en el Montepío facultativo.

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

Madrid 28 de Noviembre de 1904.—El secretario general *Marín y Sancho*.

2

## Variedades.

### EL DOCTOR USTARIZ

(RECUERDOS DE ANTAÑO)

Por D. A. MORALES PÉREZ,

Catedrático de la Facultad de Medicina de Barcelona.

El Dr. Ustáriz fué uno de los cuatro médicos que entramos en el mes de Septiembre de 1873 en la Beneficencia general, mediante rigurosa oposición, á la que se presentaron cincuenta opositores. Formaban el Tribunal los doctores Suñer y Capdevila, Calleja, Pérez Obón, Candela, Egea y dos médicos más, no tan conocidos como los anteriores.

No conocía ni á jueces ni á opositores, y creí que quedaría sin plaza en vista de los ejercicios brillantes de mis compañeros y del modesto concepto que siempre me ha merecido mi capacidad intelectual. No es falsa modestia. Mi propósito era ir al Ejército del Norte, adonde estaba destinado como médico militar. Cortezo primero y después Ustáriz, sin relación alguna de amistad conmigo, me animaron para que desistiese de ello, especialmente el primero, que creía saber, por mis ejercicios, que tenía algunos conocimientos de Anatomía y de Cirugía. Me instó muchísimo para que terminase las oposiciones, pues el último ejercicio era una operación sobre el cadáver, exponiendo los datos de la región anatómica y los procedimientos quirúrgicos. Tocóme en suerte la ligadura de la arteria femoral y fuí afortunado en este ejercicio, en el que muchos opositores *flaqueaban* por falta de conocimientos anatómicos y lo deficientes de prácticas operatorias. Fuimos nombrados médicos de la Beneficencia general Cortezo, Ustáriz, Salazar y yo. Confieso con verdadera justicia que fué un acto de nobleza, que nunca olvida mi gratitud, lo hecho por los dos primeros, á quienes siempre me unieron lazos de verdadero cariño.

Entre los tres (pues Salazar, por su edad y sus condiciones, formaba *cuerpo aparte*, aun dentro del compañerismo más correcto) había una unión y solidaridad envidiables. Los tres dábamos conferencias para ayudarnos en nuestros gastos.

Muy pronto se dieron á conocer Cortezo y Ustáriz, especialmente el primero, en quien se reveló desde el principio una inteligencia de primer orden. Sus estudios sobre Clínica médica y Fisiología eran notabilísimos (1). Ustáriz, como cirujano, tenía que luchar, en la era *pre-antiséptica*, con todo aquel cortejo fúnebre que se llevaba á los operados, por muy bien hechas que estuviesen las operaciones. Cuando se conocieron en España los trabajos de Lister, Ustáriz fué uno de los propagandistas más entusiastas, recordando los casos de infección purulenta que había tenido en la sala de San Nicolás.

Aunque en el Hospital de la Princesa—que entonces se llamaba Nacional, el año antes de la Restauración—había un magnífico instrumental, regalado por el Duque de Riansares, quien, según se decía, había hecho un donativo de 25.000 duros con dicho objeto, como no se conocía el medio de esterilizar las instrumentos, las operaciones cruentas terminaban con septicemia ó infección purulenta, siendo la desesperación de los cirujanos, especialmente de Ustáriz, que era en aquella época el que más operaba. Un día no pudo menos de exclamar: «¡No parece otra cosa sino que estos cuchillos y bisturíes están *envenenados*!» Ustáriz, que vió al poco tiempo la transformación completa de la Cirugía, pudo darse cuenta de la verdad de lo manifestado entonces.

Era Ustáriz un cirujano con hermosos *sentimientos* y noble *corazón*, no una *roca viviente*, de lo que hacen alarde algunos prácticos creyendo que esta *insensibilidad moral* es la característica del operador. Afortunadamente este tipo exótico no ha podido aclimatarse en nuestro país. Recuerdo perfectamente la primera enferma que se le murió en la mesa de operaciones. Tratábase de un *escirro* en la parótida, y la enferma estaba muy anémica. Cortezo daba el clorofor-

(1) Cortezo había hecho unas oposiciones anteriores á ésta para médico de la Casa Real, que llamaron muchísimo la atención, y no le dieron plaza por su poca edad. Después, siendo médico del Hospital de la Princesa, se presentó á unas oposiciones para cátedras de Clínica médica, y aunque *moralmente* ganó la primera plaza, se conjuraron contra él diversos elementos que lo excluyeron inmerecidamente. Algún tiempo después ganó la cátedra de Fisiología de Granada, renunciando y quedando en Madrid en el mismo Hospital de la Princesa.



mo. A la mitad de la operación un profundo síncope, anunciado por el cloroformizador, obligó á suspender la maniobra quirúrgica. Se pusieron en juego todos los medios conocidos entonces; prosigue la operación y un segundo síncope, tan intenso como *traidor*, concluyó con la vida de la operada.

Cuando Ustáriz se convenció del resultado final, quedó pálido y como petrificado. Le pusimos un apósito á la operada y se la trasladó á su cama, ya cadáver, para llevarla al poco tiempo al depósito y que no constase que había muerto en la sala de operaciones.

Ustáriz sufrió lo que es difícil decir, creyendo que á su poca destreza se debía el fracaso. Fué necesario consolarle, demostrándole que en Cirugía estos casos eran frecuentes, hasta en la práctica de los cirujanos más diestros y afortunados.

Operaba Ustáriz con verdadero conocimiento de causa; y aunque sus inclinaciones y su educación científica eran á la Patología general, cuando ejercía de profesor de guardia en el Colegio de San Carlos, muy pronto se adaptó á su nuevo destino y procuró en poco tiempo ponerse en condiciones de ser un buen clínico y diestro operador. No había en él la brillantez aparatosa del *prestidigitador quirúrgico*, que todo lo subordina á la forma, mirando más á los que presencian la operación que al mismo enfermo. Ustáriz tenía verdadera conciencia de lo que corresponde al operador, entre cuyas manos se encuentran los preciosos intereses de la vida de un semejante; tanto más respetables cuanto están confiados enteramente al práctico, que ha de resolver un grave conflicto.

Publicaba Ustáriz en los *Anales de Medicina*, que editaba Simancas y Larsé, artículos notables. Era asiduo asistente de los Centros académicos y procuraba estar al corriente del movimiento científico.

En el fondo de su espíritu se agitaban los sentimientos más nobles, y era incapaz de hacer daño á nadie. Un día, por el ambiente revolucionario que se respiraba por aquella época en la villa de Madrid (que á poco volvió á ser Corte), tomó en el cuarto de profesores, delante de Cortezo y otros compañeros, una *actitud melodramática*, diciendo: «Es necesario que la Revolución haga un escarmiento, *cortando muchas cabezas*.» Cortezo, que tenía un vivo ingenio y era hombre de frases conceptivas, nos dijo, después de mirar atentamente aquella cara ancha y mofletuda, casi sin pelo de barba: «He aquí un Marat con cara de canónigo.» Todos se reían de la feliz ocurrencia de Cortezo y no volvió Ustáriz á presumir de revolucionario platónico.

Tenía Ustáriz un verdadero entusiasmo por la transfusión de la sangre, cuyo origen se debía á que él dió la suya para un operado de dicho Hospital. Hay que tener en cuenta aquella época, en que se desconocían los procedimientos que actualmente se emplean.

No puedo narrar multitud de anécdotas que hacen referencia al ilustre cirujano y queridísimo amigo que acaba de morir; pero no resisto á la tentación de citar algunas de las que en tropel acuden á mi memoria, suplicando á los benévolo lectores que tengan en cuenta que estos son desahogos del corazón.

Tenía Cortezo un Laboratorio de Histología, cuya ciencia apenas se cultivaba en España. Lo había instalado en una salita que estaba después de un corredor en el extremo Norte del Hospital. Por aquellos días estaba anunciada una visita científica á dicho Establecimiento. Cortezo se esmeró en poner sus aparatos lo más visibles que pudo; pero entonces entró la duda de si la comisión pasaría *de largo*—y más estando en un punto apartado ó rincón—sin llegar al Laboratorio. Entonces dijo Ustáriz: «Vamos á pintar una gran mano en la pared con un dedo en extensión señalando al

sitio y diciendo: *Por aquí se va al Laboratorio de Histología*.» Todos nos reímos de su ocurrencia.

Pocos días después llegó un médico que dirigía un periódico y que *se metía*—como generalmente se dice—en todas partes, y el Hospital de la Princesa no había de ser una favorable excepción. Visitó minuciosamente las salas y llegó el turno al Laboratorio. Le enseña Cortezo un magnífico microscopio, se pone el lente el director y dice: «¡Qué hermoso aspirador de Dieulafoy!» Hubo necesidad de *reprimir* y *comprimir* una carcajada de las de *grueso calibre* hasta que estuvo fuera aquel *sabio*.

Después de pasar visita íbamos de tertulia para cambiar impresiones al Decanato, en donde estábamos Ustáriz, dos profesores (que la *política de nuestro país* había nombrado como especialistas del Establecimiento, por considerar aquello como un feudo para amigos) y yo. Llega Cortezo y manifiesta que tiene un enfermo hemóptico á quien no puede cohibir la hemorragia, por más ergotina que le daba. Uno de aquellos profesores, tomando una actitud magistral, dice á Cortezo:—Le voy á indicar un gran medio: déle usted el cornezuelo de centeno.—¡Si la ergotina es la parte activa del cornezuelo!, respondió Cortezo. Ustáriz y yo no podíamos contener la risa, y marchó el *maestro*, quedándonos comentando lo sucedido. Cuando de pronto dice el otro profesor:—Han visto ustedes qué ignorante; ¡pues no sabe que la diferencia entre un medicamento y otro es que el uno tiene alcohol y el otro no! Entonces nos salimos Cortezo, Ustáriz y yo, y creo que nunca hemos reído más, al considerar *tanta terapéutica* en una cabeza tan *pequeña*.

Teníamos un médico de guardia que estaba muy enterado de blasones, heráldicas, escudos y nobleza de apellidos. Sostenía que él era Ladrón de Cegama, que era más noble que los Guevaras. Nos iba á leer un trabajo literario de grandes dimensiones. Le dice Ustáriz:—Es costumbre cuando se lee algún trabajo científico en el cuarto de guardia y entre los médicos del Hospital, traer unos dulces y vino generoso, que se consumen en tanto que se hacen comentarios sobre lo que se va leyendo. Efectivamente, trajo dichos *aperitivos científicos*; pero la lectura del trabajo era interminable y no se empezaba la sesión *ingestiva*. Sale Ustáriz y á poco suena la campana de guardia; deja el profesor la lectura para acudir á socorrer al enfermo motivo de la llamada, y recorre en vano todas las salas. Entra Ustáriz, se cierra la puerta y empezaron á desaparecer el vino y los dulces por todas las *fauces abiertas*. Al cabo de un buen rato vuelve el médico de guardia y llama. Nadie le contesta. Repite los golpes y pregunta Ustáriz:—¿Quién llama? Responde el de guardia:—Soy Ladrón. Replica Ustáriz:—¿De los Guevaras ó de los Cegamas? Así lo estuvimos entreteniendo, hasta que se apagó la luz, se abrió la puerta y terminó el *incidente* con una *espantosa culebra*.

En medio de aquella fiebre de estudio y el ansia de continuo trabajo, siempre nos quedaba tiempo para bromas de buen género. ¡Qué lejos veo aquellos tiempos! ¡Qué profunda tristeza cuando desaparece un compañero de nuestra edad y que ha seguido el mismo camino que nosotros!

Mi amistad con Ustáriz tuvo un paréntesis; pero siempre en mi corazón hubo un sitio predilecto para el compañero del Hospital de la Princesa. Cuando fui al Congreso de Medicina de Madrid vino á verme y nos abrazamos para borrar toda distancia entre verdaderos amigos. Todas las noches nos reuníamos con Gómez Pamo y otros de aquella época en el Suizo. Tenía una verdadera satisfacción en verme después de tantos años. Me contaba sus alegrías y sus tristezas, que de éstas había tenido muchas; pues para su antiguo amigo no había secreto alguno.



La última vez que lo vi fué en la estación del Mediodía, adonde fué á despedirme. Le hice prometer que vendría á Barcelona y que pasaría aquí una pequeña temporada en cuanto sus asuntos se lo permitieran...; pero su viaje ha sido más largo!

Durante mi estancia en Madrid con motivo del Congreso visité el Hospital de la Princesa — al que llamo siempre mi Hospital—. De mi época no quedaban más que Ustáriz, como decano, y una Hermana de la Caridad. Estaba ésta de ejercicios y no pude verla. Ustáriz salió del Decanato, lo cual seguramente le causó gran sentimiento. Cortezo presentó la dimisión, y la Política roba á la Ciencia lo que de derecho corresponde á ésta. Salazar hace tiempo que murió.

Si vuelvo á Madrid, ¿á qué visitar mi antiguo Hospital? ¡Para que una nube de tristeza nuble mis más gratos recuerdos!

¡La vida es un relámpago biológico que nos deslumbra de pronto, y cuando empezamos á contemplar las siluetas que nos rodean, desaparece la luz y quedamos envueltos en tinieblas..., las tinieblas de la Eternidad!

## Gaceta de la salud pública.

### Estado sanitario de Madrid.

Altura barométrica máxima, 712,90; mínima, 700,57; temperatura máxima, 12°,6; mínima, 0°,8; vientos dominantes, NE., SO. y O.

La enfermería que más predominó durante la semana pasada fué la del aparato respiratorio, no solamente por la exacerbación natural de los padecimientos crónicos, sino también por el crecido número de ataques agudos de todas clases que hubo, muchos de ellos terminados por la muerte.

Así, pues, las neumonías y bronco-neumonías á frigore y gripales, las bronquitis y laringo-bronquitis, han sido frecuentes. Además se han observado muchas cefalalgias y dolores musculares de origen reumático, y alteraciones del aparato renal. Las enfermedades del tubo digestivo han disminuído. Siguen presentándose casos de viruelas en número demasiado considerable todavía, y hay disminución de las otras fiebres eruptivas de la infancia.

## Crónicas.

**En convalecencia.**—Hállase afortunadamente en franca convalecencia de la fiebre tifoidea que le ha retenido cincuenta días en cama, nuestro querido amigo el vicepresidente de la Asociación de titulares D. Julián Grimau de Urssa.

A los muchos amigos y compañeros que se han interesado por su estado, les damos, en su nombre, las más expresivas gracias.

**Obituario.**—Ha fallecido un hermano del vicepresidente de la Asociación de titulares Sr. Núñez Izquierdo, á quien acompañamos en el sentimiento que esta desgracia le ha producido.

**Pérdida sensible.**—Según nos comunica el Sr. D. Salvador Segura, ilustrado médico de Quesada (Jaén), ha fallecido en dicho pueblo nuestro distinguido colaborador y amigo señor Valera y Jiménez, de quien tantos escritos se registran en la colección de este periódico. He aquí algunos párrafos de la carta del Sr. Segura:

«Ayer (27 Noviembre) á las siete falleció, víctima de larga y penosísima enfermedad, clasificada por los compañeros de neurastenia y de uremia crónica, nuestro digno y sufrido colega D. Tomás Valera y Jiménez (q. e. p. d.).

Impedido durante dos años, ha sufrido con resignación cristiana los dolores físicos y ha entregado su alma á Dios, después de recibir los auxilios de la Religión, muriendo como un justo.

Nadie como usted sabe cuánto trabajó el Sr. Valera como escritor público médico, y nadie como yo sabe las privaciones y sinsabores que acibararon su espíritu en los últimos cuatro años de su existencia. Padre de ocho hijos, siete de ellos varones, ha conseguido colocar cuatro, sin más patrimonio que su labor médica, el talento de los muchachos y la fuerza de voluntad sumada con energías admirables del padre. ¡Dios le haya acogido en su santo Seno!

El Ayuntamiento y sus compañeros, durante los últimos años, han hecho que cobre su haber y le han dado pruebas de cariño.»

Estamos seguros que todos nuestros lectores han de sentir la muerte de Valera y Jiménez, que tan conocido les era por sus escritos, y han de acompañar con nosotros á su señora viuda é hijos en el sentimiento que tan inmensa pérdida les ha producido. R. I. P. A.

**Nombramiento.**—Ha sido agraciado con el diploma de Miembro corresponsal de la Sociedad *Liga popular para la protección de la infancia*, de Lille, nuestro querido amigo y compañero en la prensa Dr. Calatraveño, quien ha agradecido en extremo tan preciada distinción, enviando las más rendidas gracias á los señores que forman la Junta directiva de tan benemérita y humanitaria Asociación.

**Nuevo consejero.**—Por Real decreto de 29 de Noviembre, publicado en la *Gaceta* del 2 del corriente, ha sido nombrado vocal del Real Consejo de Sanidad en la vacante por defunción del Sr. Ustáriz—nuestro distinguido é ilustrado amigo D. Joaquín Berruero, á quien felicitamos cariñosamente por distinción tan merecida.

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

## SOLUCION BENEDICTO

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

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

El mejor antiespasmódico en los casos de excitabilidad nerviosa es el

## Jarabe de Valerianato amónico Busto.

Es más tolerable que otras especialidades análogas por su agradable sabor. Contiene 15 centigramos de valerianato é igual cantidad de extracto de Valeriana por cucharada de las de sopa, disueltos en

### JARABE DE AZAHAR

indicado en las neuralgias, convulsiones, palpitaciones, jaquecas, etc. En las principales farmacias, y **Montera, 11, Madrid.**

**Curso de Odontología** Preparación para el ejercicio de esta especialidad, para médicos y alumnos libres. DR. GALLARDO. —Columela, núm. 4, Madrid.

Para las vías respiratorias. Antiséptico y sedante. Solución

**ANTICATARRAL BUSTO**

Guayacol · Bromoformo · Heroína = Montera, 11 y prales. Farm<sup>s</sup>



## Estafeta de partidos

Hallándose vacante la plaza de médico titular de Espinosa de Cerrato, se hace saber por medio del presente que el médico que viene desempeñándola tiene hecha escritura por varios años con todos los vecinos y piensa continuar.

### Vacantes.

En esta sección aparecen todas las VACANTES de que oficialmente tenemos noticia, y no hay periódico que de ellas dé 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 médico titular—por dimisión—de Zarza de Tajo (Cuenca), habitantes 522, dotada con el sueldo anual de 500 pesetas, pagadas del presupuesto municipal por trimestres vencidos, y por el servicio particular á las familias pudientes 2.000, que hacen un total de 2.500 pesetas, siendo un partido que proporciona al médico muy poco trabajo, por ser muy higiénica la situación del pueblo. Solicitudes hasta el 22 del corriente al alcalde D. Raimundo Parra.

—La de médico titular de Oya (Pontevedra), habitantes 3.303, dotada con el sueldo anual de 750 pesetas, pagadas de los fondos municipales por la asistencia de las familias pobres, quedando el agraciado en libertad de concertar igualas con los vecinos pudientes. Solicitudes hasta el 26 del corriente al alcalde D. Manuel Fagúndez.

—La de médico titular—por segunda vez—de Remondo (Segovia), habitantes 296, con la dotación de 250 pesetas, pagadas de los fondos municipales por trimestres vencidos, por la asistencia de seis familias pobres y cuantos casos de oficio ocurran, quedando el agraciado en libertad para contratar las igualas con los vecinos pudientes. Solicitudes hasta el 28 del corriente al alcalde D. Rafael Martín.

—La de médico titular—de nueva creación—de Erandio (Vizcaya), habitantes 1.829, dotada con el sueldo anual de 1.500 pesetas, pagadas del presupuesto municipal, por la asistencia de las familias pobres de las barriadas de Axpe, Goyerri y Astrabudua, pudiendo el agraciado celebrar contratos particulares con los vecinos pudientes. Solicitudes hasta el 29 del corriente al alcalde D. Andrés Motagoiticoa.

—Las de médico y farmacéutico—por terminación de contrato—de Castrillo de la Guareña (Zamora), habitantes 346, dotadas con el sueldo anual de 500 y 50 pesetas cada una respectivamente, pagadas por trimestres vencidos con cargo al presupuesto municipal, por la asistencia y suministro de medicamentos á 25 familias pobres. Será obligación del médico reconocer los mozos que se incluyan en los reemplazos de quintas. Solicitudes hasta el 28 del corriente al alcalde D. Jerónimo García.

—La de médico titular—por dimisión—de las villas Goizueta-Arano (Navarra), con la asignación anual de 1.000 pesetas y de 250 respectivamente por la asistencia de las familias pobres de las mismas. Una Comisión nombrada al efecto en la primera villa, se compromete entregar al agraciado 1.750 pesetas por la asistencia á las familias acomodadas de la misma, y los pagos se efectuarán por semestres vencidos. Solicitudes hasta el 16 del corriente al alcalde D. Esteban Arrabel.

—La de médico titular de La Granada (Huelva), habitantes 570, dotada con el sueldo anual de 1.000 pesetas pagadas por trimestres vencidos del presupuesto municipal por la asistencia de las familias pobres, quedando el agraciado en libertad de celebrar contratos con los vecinos pudientes. Este pueble se halla servido interinamente por el titular de la inmediata villa de Campofrío. Solicitudes hasta el 15 del corriente al alcalde D. José Sánchez.

—La de médico titular—por dimisión—de Quintanilla Pedro Abarca (Burgos), habitantes 255, dotada con el haber anual de 50 pesetas que serán satisfechas del presupuesto municipal, por la asistencia de las familias pobres, transeuntes, casos de oficio, expósitos y demás obligaciones que impone el Reglamento benéfico-sanitario municipal y la Instrucción general de Sanidad pú-

ca de 12 de Enero del corriente año. El agraciado podrá celebrar contratos particulares con los vecinos pudientes. Solicitudes hasta el 17 del corriente al alcalde don José Revilla.

—La de médico titular—por renuncia—de Villafuente (Valladolid), habitantes 553, dotada con la asignación anual de 500 pesetas, pagadas de los fondos municipales por trimestres vencidos, y con la obligación de asistir á 20 familias pobres, señaladas por el Ayuntamiento, transeuntes y demás obligaciones que las disposiciones vigentes imponen. Los aspirantes han de reunir las condiciones exigidas en el artículo 91 de la Instrucción general de Sanidad de 12 de Enero y Reglamento de 11 de Octubre del año corriente. Solicitudes hasta el 19 del corriente al alcalde D. Juan Gómez Escribano.

—La de médico titular de Los Corrales (Santander), habitantes 1.951, dotada con el haber anual de 1.000 pesetas, con la obligación de asistir á 60 familias pobres y demás cláusulas establecidas en el artículo 91 de la Instrucción general de Sanidad vigente y Reglamento de 14 de Junio de 1891. Solicitudes hasta el 19 del corriente al alcalde D. Leopoldo Gutiérrez.

—La de médico titular de Valverde Enrique (León), con la dotación anual de 500 pesetas, que se pagarán por trimestres vencidos del presupuesto municipal, y tendrá obligación de asistir á nueve familias pobres. El agraciado tendrá obligación de fijar su residencia en esta villa, y podrá contratar por igualas con todo el vecindario, con el de Castrovega, que dista dos kilómetros, y hasta con el de Alvires, que dista cinco kilómetros; componiéndose este pueblo de 442 habitantes, según el último censo de población. Solicitudes hasta el 21 del corriente al alcalde D. Silvestre Herrera.

—La de médico titular de Griñón (Madrid), dotada con el sueldo anual de 1.000 pesetas pagadas del presupuesto municipal, bien por mensualidades ó trimestres vencidos, según convenga al agraciado, por la asistencia de 39 individuos de Beneficencia, la Guardia civil y pobres transeuntes, sin perjuicio de contratar libremente con las familias pudientes vecinos de la localidad, cuyo número asciende á 143. Los partos y golpes de mano airada serán pagados por los interesados separadamente. También podrá contratar el facultativo libremente la asistencia con la colonia veraniega que desde los meses de Mayo ó Junio reside en este población hasta Septiembre ó Octubre constituyendo un número de diez á doce familias, todas pudientes. La población es sana, abundante en ricas aguas, mucha vegetación y dista de Madrid (provincia á que pertenece) veintinueve kilómetros, con estación férrea, línea de Madrid, Cáceres y Portugal. Los aspirantes acreditarán pertenecer al Cuerpo de médicos titulares y presentarán sus solicitudes hasta el 23 del corriente al alcalde D. Petronilo Ruiz.

—La de médico titular—por dimisión—de Puebla de Albortón (Zaragoza), habitantes 709, dotada con el sueldo anual de 100 pesetas pagadas del presupuesto municipal por la asistencia de las familias pobres, quedando el agraciado en libertad de concertar igualas con los vecinos pudientes. Solicitudes hasta el 26 del corriente al alcalde D. Manuel Lamarca.

—La de médico titular de Osornillo (Palencia), habitantes 315, dotada con el sueldo anual de 75 pesetas pagadas del presupuesto municipal por la asistencia á cuatro familias pobres, pudiendo el agraciado celebrar contratos particulares con los vecinos pudientes. Solicitudes con arreglo al Reglamento de médicos titulares hasta el 14 del corriente al alcalde D. Cándido Martín.

—La de médico titular—por renuncia—de Retortillo (Salamanca), dotada con el sueldo anual de 3.408 pesetas, pagadas de los fondos municipales y por trimestres vencidos, por la asistencia y curación gratuita de las 114 familias pobres como asimismo á las que en lo sucesivo sean legalmente declaradas como tales por este Ayuntamiento, como así bien á los pobres transeuntes y reconocimiento de quintas, según lo dispuesto por Real orden de 17 de Febrero de 1903 y con la obligación de lo que previene el art. 2.º del Reglamento de partidos médicos de 14 de Junio de 1891. Solicitudes con arreglo á la Instrucción de Sanidad vigente, hasta el 5 de Enero al alcalde D. Francisco Hernández.



# EL SIGLO MEDICO

Se publica  
todos los domingos.

BOLETÍN DE MEDICINA, GACETA MEDICA

Publica una Biblioteca  
sumamente económica.

## GENIO MÉDICO-QUIRÚRGICO

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

FUNDADORES

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

PROPIETARIOS

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

DIRECTOR GERENTE

D. RAMON SERRET

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

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

JARABE  
y  
Pasta de

AUBERGIER  
con Lactucarium

Toses  
Constipados  
Bronquitis

INFLUENZA

APROBACION DE LA ACADEMIA DE MEDICINA DE PARIS  
Para la curacion de las AFECCIONES de los PULMONES y de los BRONQUIOS,  
calma la TOSE y suprime el INSOMNIO.

F. COMAR é Hijo, 28, Rue Saint-Claude, PARIS. — EN TODAS LAS FARMACIAS

Las  
Personas que conocen las  
**PILDORAS**  
DEL DOCTOR  
**DEHAUT**  
DE PARIS

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

**PIPERAZINA**  
**MIDY**

GRANULADA EFERVESCENTE

Algunas medidas por dia constituyen el mas eficaz é inofensivo

REMEDIO CONTRA LA

**DIATESIS ÚRICA**  
**GOTA**  
**ARENILLAS**  
**REUMATISMO**

MIDY, 113, Faub. St-Honoré, Paris.

EL VEJIGATORIO MÁS EFICAZ  
El único empleado en los Hospitales militares  
**VEJIGATORIO DE ALBESPEYRES**



Para evitar las imitaciones, se debe prescribir:

VEJIGATORIO DE ALBESPEYRES

y exigir la FIRMA DE ALBESPEYRES

en cada cuadrado de 5 centímetros.

FUMOUE-ALBESPEYRES, 78, Faubourg St-Denis, Paris.

*Albespeyres*

ENFERMEDADES CRÓNICAS

Ningún Remedio es tan eficaz como el

**PAPEL DE ALBESPEYRES**

EL ÚNICO EMPLEADO EN LOS HOSPITALES MILITARES



Para mantener los VEJIGATORIOS en el brazo.

Doble acción revulsiva y antimicrobiana

á consecuencia de la absorción de la cantaridina en cantidad extremadamente reducida. — CAJITAS DE 25 HOJAS; 4 N.º: 1 DÉBIL, 1, 2 Y 3.

FUMOUE-ALBESPEYRES, 78, Faub. St-Denis, PARIS.

**VINO AROUD**

**CARNE-QUINA-HIERRO**

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

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

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

**APIOL** DE **JORET y HOMOLLE**

La Amenorrea, la Dismenorrea y la Metrorragia ceden rápidamente si se usan las cápsulas de APIOL de JORET y HOMOLLE. Este medicamento, verdadero regulador de la menstruación, no ofrece peligro alguno aun en casos de preñez. PARIS Farmacia G. Séguin 105 rue Saint Honoré, todas farmacias.

Ayuntamiento de Madrid

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.

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. — Los pagos han de ser adelantados. — Los pagos han de ser adelantados.



# EL TRATAMIENTO DE LA TOS FERINA

(Observaciones hechas en la Clínica universitaria de Pediatría, de Munich,  
**Profesor Dr. Seitz.)**

El Dr. Maximiliano Schreiner escribe en *Therapeutischen Monatsheften*, Berlín, Mayo-Julio de 1903, que existen ya numerosos datos bibliográficos sobre el Citrófeno, que es una clase de parafenotidina cítrica fabricada por Roos.

El referido medicamento ha sido empleado por diversos clínicos para combatir distintas afecciones, en especial como remedio nervino, hipnótico, antineurálgico y antipirético.

Las opiniones cada vez más favorables al medicamento, procedentes algunas de ellas de clínicas muy importantes, nos han decidido á dedicar nuestra atención el Citrófeno.

Todos los autores están conformes en reconocer que el Citrófeno no tiene ninguna propiedad tóxica ni da origen á ningún trastorno secundario.

El resumen de nuestras observaciones respecto de los efectos del Citrófeno en casos de Pertussis, puede expresarse como sigue:

Los niños toman con gusto el Citrófeno á causa de su sabor á limón, con preferencia, mezclado con agua azucarada y lo soportan perfectamente.

Nunca pudo comprobarse una acción perjudicial sobre las vías digestivas; pero en cambio ejerció favorablemente sobre los vómitos, y en algunos pacientes también aumentó el apetito.

En ningún caso pudo comprobarse una influencia perjudicial sobre ningún órgano interior, aun en los casos en que se administraron las dosis más altas. Algunas veces aumentó la exudación; pero *nunca* se observaron erupciones de la piel.

**Los efectos que produce el Citrófeno sobre la tos ferina, son verdaderamente extraordinarios. A excepción de un número insignificante de casos, que regularmente podrá reducirse aún más, siempre produce el Citrófeno, no sólo una notable abreviación de la duración de la enfermedad (93 por 100 de los casos sometidos á tratamiento), sino el curso de la misma suele ser mucho más benigno. Los accesos se hacen más raros, cortos y ligeros, en poquísimos tiempo, á veces en el término de uno á tres días. Cesan rápidamente los vómitos de los alimentos, no sufriendo los niños tanto en su estado de nutrición como ocurre generalmente. También disminuyen en poco tiempo los vómitos de mucosidades, y desaparecen poco á poco.**

Despachamos el Citrófeno en polvos, y prescribimos se tome en obleas ó con agua azucarada. Conviene tomar, según la gravedad del mal, al principio tres dosis diarias de 1,5 á 2 decigramos por cada año de edad del enfermito; si no resultan eficaces estas cantidades, se las puede aumentar á tres veces diarias de 2,5 á 3 decigramos por año. La dosis no deberá exceder de 0,7 grm. cada vez en los niños de menos de ocho á diez años, y casi siempre será bastante eficaz; en el caso contrario será preferible administrar menores dosis, pero con mayor frecuencia, por ejemplo, 4 dosis diarias. Parece que cuanto mayores sean los niños, menor relativamente puede ser la dosis que se necesita.

Según desaparezca la gravedad de la enfermedad, podrán disminuirse las dosis. Después del último acceso conviene seguir administrando iguales dosis de Citrófeno, por lo menos durante ocho días; en los quince días siguientes se irán reduciendo las dosis hasta la supresión completa del medicamento.

Al presentarse el menor indicio de una complicación, como, por ejemplo, recrudecimiento de un catarro de las mucosas ó estreñimiento, deberá principiarse el tratamiento consiguiente, y además aumentar la dosis de Citrófeno respectivamente reanudarse su administración y no suprimirla más que al cabo de algún tiempo, disminuyendo poco á poco la dosis.

**Por este procedimiento constituye el CITRÓFENO un remedio perfectamente inofensivo, cuyos efectos excelentes tan solo dejarán de manifestarse en rarísimos casos.**

## Dosis para adultos:

1 gr. 3 veces al día, ó bien  
4 grajeas 3 veces al día.

# Citrófeno.

## Dosis para niños:

$\frac{1}{3}$  gr. 3 veces al día, ó bien  
1 grajea 4 veces al día.

Privilegio exclusivo. Nombre registrado.

**No produce ninguna clase de trastornos secundarios. Tiene un sabor agradable á limón.**

Ha sido aprobado con éxito extraordinario y empleado continuamente por las primeras autoridades médicas, entre otras, en las clínicas de los profesores Baginsky de Berlín, Bayer de Prag, Buchwald de Breslau, Drasche de Viena, Eichhorst de Zurich, Escherich de Viena, Gerhardt de Berlín, Kétly de Budapest, Kohts de Strasburgo, Krafft-Ebing de Viena, Leube de Wuerzburg, Noorden y Rehn de Francfort, M. Senator de Berlín, etc., para combatir

## la fiebre, el reumatismo, la gota, neuralgia, ciática, gripe y cefalalgia,

distinguiéndose como calmante de dolores, antineurálgico y aperitivo.

**El Citrófeno se vende en todas las buenas farmacias.**

Existen también grajeas de  $\frac{1}{4}$  gramo de Citrófeno, que se venden á pesetas 2, la caja de 25 grajeas.

Publicaciones científicas y muestras gratuitas para los señores médicos, por

**Gustavo Reder, Zorrilla, 23, Madrid,**

Depositorio exclusivo del Laboratorio químico-técnico del Dr. Israel Roos, de Francfort s/M.



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

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

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

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

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

EL PROSPECTO DE INSTRUCCION SE REMITE GRATIS

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

## Jarabe Nadal de Hipofosfitos y Neurostina.

### TONICO, NUTRITIVO, ESTIMULANTE

Hipofosfitos de cal, de estrienina, de hierro, de manganeso, de quinina y de sosa, asociado á la causina (tónico amargo) y á la neurostina (fósforo orgánico); eficaz para la anemia cerebral y enfermedades medulares, acelera la digestión y detiene la caducidad orgánica. Cumple todas las indicaciones de los hipofosfitos.

Preparación esmerada, productos escogidos. De venta en las farmacias y almacenes de drogas. Medalla de plata en la Exposición de Atenas, 1903.

## 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 purificados, 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

## TUBERCULOSIS

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

A base de NUCLEÍNA (fósforo orgánico natural) y ARRHÉNAL

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

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

## LA MARGARITA EN LOECHES

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

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

**La salud á domicilio.**

En el último año se han vendido

**mas de 2.000.000** de purgas.

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

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

## ANALISIS

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

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

Carretas, 14, Madrid.

Fundado en 1866.





# JARABES BROMURADOS de J.-P. LAROZE

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

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

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

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

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

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

**CASA LAROZE, 2, rue des Lions-Saint-Paul, Paris.**  
ROHAIS y C<sup>ia</sup>, Farmacéuticos de 1.<sup>a</sup> clase, ex-interno de los Hospitales de Paris.

## CÁPSULAS RAQUIN

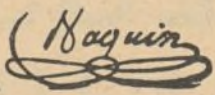


de Copaibato de Sosa  
**EL ANTIBLENORRÁGICO**  
más eficaz

en todos los periodos de la enfermedad.

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

Dosis : 3 á 12 Cápsulas al día.

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

FUMOZE, 78, Faubourg Saint-Denis, Paris.



## VINO DE VIAL

LACTO FOSFATO-CARNE-QUINA

Alimento fisiológico completo.

Anemia. — Conalecencia.

Pérdidas de las fuerzas. — Languidez. — Inapetencia

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

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



## AMPOLLAS BOISSY

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

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

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

**Ampollas Boissy con ETER**

ATAQUES DE NERVIOS, SÍNCOPES, ETC.  
Todas estas Ampollas se conservan indefinidamente aun en los países cálidos

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





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

FOSFATO-GLICERATO  
DE CAL PURO

# NEUROSINE PRUNIER

NEUROSINE-JARABE — NEUROSINE-GRANULADA  
NEUROSINE EN OBLEAS

DEBILIDAD GENERAL,  
Anemia,  
Raquitismo,  
Fosfaturada,  
Jaquecas.

DEPÓSITO GENERAL:  
CHASSAING y C<sup>a</sup>, Paris, 6, avenue Victoria.

## HIERRO QUEVENNE

Unico aprobado por  
la ACADEMIA de  
MEDICINA de PARIS

á causa de su pureza y de su poderosa actividad para curar Anemia, Clorosis,  
Pobreza de la sangre. — 1 medida por dia. — Envío gratis del folleto. Paris, 14, r. Beaux-Arts

## Tisis Pulmonar

### BRONQUITIS CRÓNICA

Tratamiento Hipodérmico  
POR MEDIO

del Eucaliptol Inyectable Roussel  
del Feneucaliptol Inyectable Roussel  
del Arseniato de Estricnina Roussel  
del Sulfuro de Allyle Mousnier.

★ ★  
J. MOUSNIER, 26, RUE HOUDAN  
SCEAUX (Seine), Francia  
en PARIS, 6, rue Jacob, y 1, rue des Tournelles

## Sifilis

Tratamiento Hypodérmico  
Por medio de

### La Hydrarjira inyectable de ROUSSEL

## SIFILIS

Cianuro de Hidrarjira

## SIFILIS

Bióduro de Hidrarjira

J. Mousnier  
SCEAUX (Seine)  
Francia

## SIFILIS

Gránulos Dardel  
de Arseniato de Mercurio

## Anemia \* \*

## Clorosis

Tratamiento hipodérmico  
POR MEDIO DEL

### HIERRO INECTABLE ROUSSEL

Tres preparaciones ferruginosas  
sin dolor en el acto de la inyección:

Salicilato de Hierro naciente  
1 centígramo por centímetro cúbico.  
Cloruro doble de hierro y quinina,  
1 centígramo por centímetro cúbico.  
Glicerofosfato de Sosa y Hierro,  
dos centigramos de Hierro y cinco cen-  
tigramos de Glicerofosfato de Sosa.

J. MOUSNIER, SCEAUX (Seine).

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

Ergotina Mousnier  
Ergotinina Mousnier  
Quinina inyectable Roussel  
Mixtura antinevrálgica  
al acónito de Mousnier  
Solución vital dinamógena  
Vindevogel  
(Nevrosténico, Cardiosténico).

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

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

## ENFERMEDADES NERVIOSAS

EPILEPSIA — HISTERIA — ECLAMPSIA  
CONVULSIONES INFANTILES — COREA  
VÉRTIGOS — INSOMNIO — JAQUECA  
ÉXITO ASEGURADO por el

## TRIBROMURO de A. GIGON

Sal conteniendo los tres Bromuros en el estado  
de pureza completa.

Dosificación fácil, Conservación indefinida.  
Frasco acompañado de una cuchará-medida dosi-  
ficando 1 gr. que basta hacer disolver en un líquido  
cualquiera (infusión de tilo, agua azucarada, etc.).  
Dosis: 1 á 4 cucharas-medidas según las indicaciones del Médico.  
En Frascos de 30 gr. 2'50; 60 gr. 4'50; 125 gr. 8'.

Farmacia GIGON, 7, Rue Coq-Héron, Paris  
y en todas las Farmacias.

# VALS

AUTORIZACION DEL ESTADO Y DE LA ACADEMIA

## SAINT-JEAN

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

## PRÉCIEUSE

Bilis, Cálculos hepáticos, Ictericia,  
Gastralgia.

## DÉSIRÉE

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

Las recomendamos en gusto agradable: una botella por día.

## BIOSINE LE PERDRIEL

### GLICEROFOSFATO DOBLE

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

LE PERDRIEL & C<sup>a</sup>, Paris.

## DEBILIDAD, ANEMIA

## ENFERMEDADES de INFANCIA

son combatidas con éxito con la

## FUCOGLYCINE del D<sup>r</sup> GRESSY

LE PERDRIEL & C<sup>a</sup>, Paris.

## Tratamiento racional de las Enfermedades consuntivas

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

EXPERIMENTADO  
en los  
Hospitales de Paris

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

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

# HISTOGENOL NALINE

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

Poderoso acelerador  
de la nutrición general. ★ Activa la asimilación  
y regulariza la desasimilación.

DEPÓSITO GENERAL para ESPAÑA: Calle de Aragón, N<sup>o</sup> 289, BARCELONA.  
El HISTOGENOL se halla igualmente en todas las buenas Farmacias.

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

DOSIS

FORMA LÍQUIDA  
(Elixir ó Emulsión)  
Adulto: 2 cucharadas  
grandes al día.  
Niño: 2 cucharaditas de  
las de postres ó del  
café al día.

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

AMPOLLA  
Adulto: Inyectar una  
ampolla al día.



## AZÚCAR DE CEREZAS LANSPELL

DEL DR. LANSPELL  
PREPARADOR LDO. E. L. SIÑERIZ

Es el purgante por excelencia para las personas delicadas de paladar y para los niños. No irrita ni fatiga las vías intestinales.

ES UNA GOLOSINA

Una carterita ó paquete es la dosis para un adulto, la mitad para un adolescente y la cuarta parte para un niño, en ayunas disuelto en un cortadillo de agua.

Precio, 25 céntimos en todas las Farmacias y Droguerías. Al por mayor (en cajas de 50 purgantes) en todos los Almacenes de Drogas y Especialidades Farmacéuticas de España.

Exíjase siempre la legítima **Marca Lanspell** (registrada) y rechácense todas las imitaciones.

Representante general, MARCELINO MESA, Puertollano (Ciudad Real).  
(Muestras gratis á los señores Médicos y Farmacéuticos.)

## Interesante. ÚLTIMOS MODELOS

**Para los señores médicos.** Se construyen sillas ginecológicas últimamente reformadas. Armarios vitrinas, camas de operaciones, mesitas portacuras de hierro ó metal con placas de cristal, irrigadores portátiles y otros objetos.

Para contestar, remitan sello

Calle de Santa Teresa, núm. 16, y D. Nicolás María Rivero, 4, antes Cedaceros.

**V. Hernández.**

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

## ELIXIR ESTOMACAL de SAIZ DE CARLOS

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

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

## 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.

## ANALISIS

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

POR EL

**DR. P. CARUANA.**

Los Madrazo, 1.

Farmacia - Laboratorio, Madrid.

## TRATADO

DE

Patología y Terapéutica comparadas

DEL

Hombre y de los animales domésticos.

POR EL

**DR. GEORG SCHNEIDEMÜHL**

Traducida directamente del alemán por el

**DOCTOR D. FERNANDO PEÑA Y MAYA**

Magnífica obra compuesta de cuatro tomos, muy útil y práctica para médicos, veterinarios y estudiantes de ambas Facultades.

Contiene las materias siguientes:

Tomo I.—Enfermedades infecciosas.

Tomo II.—Intoxicaciones y enfermedades por intoxicación. Enfermedades del hombre y de los animales domésticos ocasionadas por parásitos animales. Afecciones generales de la sangre y alteraciones del cambio nutritivo. (Enfermedades constitucionales.)

Tomo III.—Enfermedades de la piel. Enfermedades del aparato digestivo. Enfermedades del bazo y enfermedades de los órganos respiratorios.

Tomo IV.—Enfermedades del aparato circulatorio. Enfermedades del sistema nervioso. Enfermedades de las glándulas tiroideas. Enfermedades del aparato locomotor. Enfermedades del aparato urinario y enfermedades de los órganos genitales.

Véndese esta obra al precio de 20 pesetas en rústica y 25 pesetas encuadrada en toda España. Los pedidos, acompañados de su importe, á la Administración de EL SIGLO MÉDICO, Magdalena, 36, segundo.

Esta obra ha sido grandemente elogiada por los periódicos de Veterinaria.

**VINO PINEDO DE KOLA COMPUESTO**

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

**TONICO NUTRITIVO.**

(Kola, Coca, Guarana, Ócaco 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.



## BUSOT (ALICANTE)

ABIERTO TODO EL AÑO

Estación de invierno única en España por su clima incomparable, exento de toda humedad é inaccesible al paludismo por su altura (500 metros próximamente), por sus extensas perspectivas sobre el Mediterráneo, del que dista apenas tres kilómetros, por sus inmensos pinares, entre los que se destaca el magnífico Hotel Miramar (para 300 personas), compitiendo en comodidades, confort y detalles con los mejores del extranjero.

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

## BUSOT (ALICANTE)

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

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

Temporada de invierno: de 1.º de Noviembre á 30 de Abril.

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

## MEDICACIÓN CACODÍLICA

**Gránulos pépsicos y gotas pépsicas PIZA al cacodilato de sosa químicamente puro.**—Cada gránulo contiene 0,01 gramos de cacodilato de sosa y 0,02 gramos de pepsina pura.—Corresponden iguales cantidades de medicamentos para cada 5 gotas. Estos preparados se indican en las enfermedades de la piel, anemia, clorosis, diabetes, paludismo, etc., siendo sus resultados sorprendentes.—Frasco de gránulos ó de gotas, 2,50 pesetas.

**Grajeas pépsicas PIZA al cacodilato de sosa, kola, coca y glicerofosfato de cal.**—Reconstituyente general del sistema nervioso. Alimento reparador muy indicado en las neurastenias, fosfaturias, cefalalgias, neuralgias, herpes, etc. Cada grajea contiene 0,005 gramos de cacodilato de sosa; 0,03 gramos de extracto de kola; 0,04 gramos de extracto de coca, y 0,12 gramos de glicerofosfato de cal.—Frasco, 3 pesetas.

**Gránulos pépsicos y gotas pépsicas PIZA al cacodilato de hierro.**—Cada gránulo contienen 0,01 gramos de cacodilato de hierro químicamente puro y 0,02 gramos de pepsina pura.—Iguales cantidades de medicamentos corresponden para cada 5 gotas. Estos preparados se indican como muy eficaces para la clorosis, anemia, escrófula, y como reconstituyentes en general.—Frasco de gránulos ó de gotas, 2,50 pesetas.

**Inyecciones hipodérmicas PIZA al cacodilato de sosa y al cacodilato de hierro.**—Soluciones perfectamente esterilizadas y graduadas á la dosis de 0,05 gramos de Cacodilato de sosa y cacodilato de hierro, respectivamente por centímetro cúbico, cantidad que precisa para cada inyección.—Caja de 14 tubos 4,50 pesetas.

**Grajeas pépsicas de lecitina y glicerofosfato de sosa.**—Medicamento de inmejorables resultados en los estados de postración y fuerte debilidad. Contiene cada grajea 0,05 gramos de lecitina pura de huevo, 0,05 gramos de glicerofosfato de sosa y 0,03 gramos de pepsina pura.—Precio de cada frasco, 4 pesetas.

### PARA INHALACIONES

**Yoduro de etilo en tubos.** Indispensable medicamento para combatir con eficacia los accesos asmáticos, cardíacos y laríngeos.—Caja, 3,50 pesetas.

**Nitrito de amilo en tubos.** Muy recomendadas sus inhalaciones en la epilepsia, cefalalgia, etc.—Caja, 3,50 pesetas.

Por 0,50 ptas. más del valor de cada frasco ó caja se remiten por correo certificado Farmacia del Dr. PIZA.—Plaza del Pino, 6, Barcelona.

## PASTILLAS

CLORHIDRATO DE COCAINA Y MENTOL

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

FARMACIA DE BORRELL HERMANOS  
MADRID PUERTA DEL SOL, 5  
BARCELONA ASALTO, 52

## MEDIANA DE ARAGON

AGUA MINERAL NATURAL PURGANTE

Sulfatado-Sódico-Litínico-Magnésico.

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.—Infalible 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

## ATLAS DE SÍFILIS

Y

## ENFERMEDADES VENÉREAS

Con un compendio

de patología y terapéutica de las mismas

POR EL PROFESOR

**R. FRANZ MRACEK (de Viena)**

Con 71 magníficas láminas cromo-litografiadas y otras en negro. Un tomo. Precio 25 pesetas en rústica y 27 encuadernado.

Los pedidos, acompañados de su importe, á esta Administración.



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.

## SOLUCION PAUTAUBERGE

al CLORHIDRO-FOSFATO de CAL CREOSOTADO  
Muy bien tolerada, esta solución permite sola la larga duración del  
tratamiento y es completamente absorbida, condiciones necesarias  
para obtener resultados duraderos. Efectos buenos y rápidos sobre  
las vías digestivas, el estado general y las lesiones locales en  
las **TUBERCULOSIS**,  
las **AFECCIONES BRONQUIO-PULMONARES**,  
las **ESCRÓFULAS**, el **RAQUITISMO**.  
L. PAUTAUBERGE, 9 bis, Rue Lacaze, PARIS y princip<sup>les</sup> Farm<sup>as</sup> 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, Úlceras, Quemaduras, Heridas.

La BORICINA se emplea en Polvo ó en Solución.

DEPÓSITO GENERAL: 47, Rue Cadet, Paris, y en las principales Farmacias.

## NEURALGIAS — JAQUECAS

CATARROS crónicos de la VEJIGA y de los BRONQUIOS

CURADOS POR MEDIO DE LAS

**PERLAS** de ESENCIA de **TREMENTINA CLERTAN**

PREPARADAS POR UN PROCEDIMIENTO

APROBADO por la ACADEMIA de MEDICINA de PARIS

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

Dosificación rigurosa: 5 gotas por cada perla.

DOSIS: de 4 á 12 perlas por día

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

**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.

Adoptada en los Hospitales de Paris y de la Marina

**PEPTONA CATILLON**

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

Agradable en un vaso de leche ó agua azucarada.

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

Alimento de los Enfermos que no pueden digerir.  
Reemplaza la carne cruda y el regimen lacteo.

**VINO DE PEPTONA CATILLON**

CARNE Y GLICEROFOSFATOS

Restablece **FUERZAS, APETITO, DIGESTION**

Muy útil á los debilitados: Niños, Convalecientes,  
Enfermos del Estomago, Intestino, Pecho, Anemia, etc.

EXIGIR LA FIRMA CATILLON, Paris,  
Laureado por la Academia de Medicina de Paris.

MEDALLA DE ORO EXPOS. UNIV. PARIS 1900

**PILDORAS Y JARABE**  
DE  
**BLANCARD**

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

Participando de las propiedades del  
Yodo 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** (flores blancas), la **Ame-  
norrea** (menstruación nula ó difícil),  
la **Tisis**, la **Sífilis constitucional**,  
etc. En fin, ofrecen un agente terapeu-  
tico de los mas enérgicos para estu-  
mular el organismo y modificar las  
constituciones linfáticas, debiles ó  
debilitadas.

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

Farmacéutico de Paris, calle Bonaparte, 40

**ANUNCIOS**

**EXTRANJEROS**

**La SOCIÉTÉ MUTUELLE**

DE

**PUBLICITÉ**

61, rue Caumartin, Paris

de que es director

**MR. A. LORETTE**

es la encargada

**EXCLUSIVAMENTE**

de recibir los anuncios extranje-  
ros para nuestro periódico.