

EL SIGLO MEDICO



SUMARIO

BOLETIN DE LA SEMANA: Gestiones importantes.—Realidades y esperanzas.—La peste en Oporto.—Sesión inaugural.—**SECCION DE MADRID:** La sueroterapia como tratamiento de las úlceras supurativas de la córnea.—El infantilismo en las enfermedades de la trompa.—**SECCION PRACTICA:** Hamatocoles.—**SECCION PROFESIONAL:** Asamblea de médicos titulares en Ciudad Real.—**PERIODICOS MEDICOS:** EN IDIOMA CASTELLANO: I. Necrosis sífilítica del cuerpo de la tercera vértebra cervical y cartilagos intervertebrales adyacentes.—EN IDIOMA EXTRANJERO: II. Cooperación al tratamiento de la enfermedad de Basedow por el suero antitiroideo.—III. Manifestaciones menos comunes del reumatismo en la infancia.—IV. Dos casos de laparotomía en el curso de la fiebre tifoidea.—**SECCION OFICIAL:** Ministerio de la Gobernación.—Ministerio de Instrucción pública y Bellas Artes.—Inspección general de Sanidad interior.—**CRÓNICAS:**—**GACETA DE LA SALUD PUBLICA:** Estado sanitario de Madrid.—**ANUNCIOS:**—**VACANTES:**—**FOLLETIN.**

Boletín de la semana.

Gestiones importantes.—Realidades y esperanzas.—La peste en Oporto.—Sesión inaugural.

En el último número del *Boletín de la Asociación de médicos titulares* da cuenta el Sr. Almarza de las gestiones por él realizadas recientemente cerca de los Poderes públicos, en beneficio de nuestros compañeros, según se lee en los siguientes párrafos:

Creímos conveniente detenernos en Madrid, al pasar para Ciudad Real, porque varios compañeros se nos han quejado de que los Municipios cuyas titulares sirven, no hacían caso alguno de la Real orden circular de 22 de Octubre y, por tanto, estaban en una situación indeterminada; pues no sabían si al finalizar sus contratos les serían renovados.

Folletín.

CARTA HAMBURGUESA

Lo que ha gastado Hamburgo en nosocomios durante los últimos veinticinco años del pasado siglo.—El Hospital General de San Jorge.—El Dr. Engel-Reimers.—Sifilógrafos de buen humor.—Los chistes de Neumann.—Opiniones del Dr. Engel-Reimers en Terapéutica blenorragia.—El Hospital Eppendorf.—Eche usted edificios.—El Dr. Kümmell.—El Dr. Sick.—Nos ahorraremos descripciones.—Hospital modelo, desde hace veinte años.—El pabellón de Anatomía patológica.—El Prof. Fraenkel.—Una lección.—Manchas hemorrágicas en la difteria, de fatal pronóstico.—Un riñón pielítico y el otro hidronefrósico, en un caso de recidiva de cáncer del útero.—Nefritis crónica en un gotoso.—Tuberculosis miliar generalizada; importancia de los tubérculos coroidales para el diagnóstico de esta enfermedad.

La ciudad de Hamburgo ha gastado durante el último cuarto de siglo 16.000.000 de marcos para la construcción de hospitales y manicomios, sin que aquí entre, como es natural, el dinero empleado para fines análogos por particulares, y sin contar el invertido en asilos, etc., etc. Los servicios se han mejorado: en 1875 costaba á la ciudad cada enfermo, 1,69 marcos; hoy, 3,50 á 4 marcos diarios.

Haciéndonos intérpretes de tan justas quejas, solicitamos del Sr. Director de Administración local una disposición aclaratoria, que estuviese en armonía con el espíritu del capítulo 8.º de la Instrucción y del preámbulo de la misma. Celebramos varias y detenidas conferencias con dicho señor, que nos recibió con la amabilidad de siempre y escuchó con marcada benevolencia las razones en las que fundábamos nuestras pretensiones. Decía yo, que si bien el art. 91 no se redactó en un principio con la debida claridad, el espíritu todo del capítulo 8.º y el preámbulo de la Instrucción, marcan claramente el propósito del legislador, de reconocer preferente derecho á desempeñar una titular, en lo sucesivo, al que en la actualidad la sirve, cosa que nada tiene de extraño, puesto que en la ley de Sanidad ya se reconocía ese mismo derecho; que todos creímos, por los ofrecimientos que al publicarse la Instrucción se nos hicieron, habíamos de continuar desempeñando las titulares que hoy servimos, los que lleváramos cuatro años en una misma ó seis en varias, según determina el art. 91, y de consiguiente podíamos llamarnos á engaño si ahora resultase que tales condiciones servían tan sólo para ingresar sin oposición en el Cuerpo de titulares. Algunos razonamientos más hube de añadir y recuerdo me fijé con preferencia en lo injusto que resulta pueda hoy un Municipio prescindir de los servicios de un médico que desempeñó durante veinte ó más años su titular, por si no votó á gusto del alcalde en las últimas elecciones ó cosa parecida.

Se me replicó que al fin se nos había concedido una inamovilidad positiva, pues los contratos se harán por tiempo ilimitado y dentro de cuatro años todos tendrán este carácter; que la mayoría de los Municipios cumplen lo dispuesto en la Real orden circular de 22 de Octubre (la Junta de Patronato recibe todos los días numerosas comunicaciones de los Ayuntamientos dándola cuenta de haber renovado por tiempo ilimitado el contrato que con los actuales

Uno de los hospitales mayores y más antiguos de Hamburgo es el General de San Jorge, construido el año 1820; pero con sucesivas adiciones, es capaz para 1.500 enfermos. El profesor Lenhartz, de Leipzig, se encargó hace diez años de su dirección, y unido á los arquitectos correspondientes transformó por completo el aspecto del hospital; le hizo perder gran parte de su antiguo carácter de edificio único, tendiendo al sistema de pabellones. No es cosa de describir el Hospital de San Jorge, teniendo que hablar del de Eppendorf. Si diré que en este hospital nos dió un curso de enfermedades venéreas el Dr. Engel-Reimers, una autoridad grande; discípulos suyos, son hoy maestros en las Universidades alemanas; su nombre me era conocidísimo y tenía gran interés en oírle. Es un señor muy anciano y pertenece al grupo de sifilógrafos de buen humor. Ricord en París, Neumann en Viena, Engel-Reimers en Hamburgo, para no citar más, han dejado recuerdo de sus frases ingeniosas, de sus golpes. Digo han dejado, porque aunque estos dos últimos viven aún, el uno ya retirado de su cátedra y el otro muy fatigado por sus trabajos, pueden ser considerados como hom-

tenían hecho); que el Consejo de Estado ha manifestado ya claramente su criterio en esta cuestión legal; que tal vez no fuera conveniente suscitar recelos y, en fin, se me alegaron otra porción de consideraciones que la índole del asunto me vedan tratar con la extensión debida.

Hemos de convenir en que tales observaciones son exactas; pero es lo cierto que implicando tan sólo la Real orden circular del 22 de Octubre una recomendación hecha á los gobernadores para que interesen de los Municipios prorroguen los contratos que con los actuales titulares tengan hechos, nos exponemos á que muchos compañeros, acaso por ser entusiastas defensores de la Asociación, se hayan captado la enemiga de alcaldes y caciques y no puedan, al finalizar su contrato, continuar en el mismo pueblo, como tal vez fuese su deseo.

Aun cuando tales casos no sean los más, la justicia reclama se obligue á esos Municipios á cumplir un deber moral y legal contraído con el que bien les sirve. De todos modos, la Asociación ha de defender, por todos los medios de que disponga, á los asociados que en tales casos se encuentren.

Prometió el Sr. Director de Administración estudiar detenidamente el asunto, por ver si encontraba un medio legal de satisfacer completamente nuestras justas demandas. En esto surgió la crisis y juzgué oportuno suspender, por el momento, toda gestión. Después de resuelta, visité nuevamente á D. Abilio Calderón y convine con él en volver al siguiente día á Gobernación para saludar al Sr. Marqués de Vadillo, pues recordaba que en uno de nuestros últimos viajes me presentó á este señor el buen compañero Lizasoain, amigo suyo particular, y prometió apoyar nuestras pretensiones.

En los días que estuve en Madrid tuve también el gusto de saludar á los inspectores sanitarios Sres. Bejarano y Sañudo, á quienes rogué procurasen que el Consejo de Sanidad discutiera y aprobara lo antes posible el Reglamento de oposiciones al Cuerpo de titulares, pues son muchos los compañeros que no reuniendo las condiciones señaladas en el artículo 91 para pertenecer al mismo, sólo pueden desempeñar interinamente las titulares, y esto les crea una situación indeterminada que es justo desaparezca.

bres de una época anterior. Los chistes de Neumann llegaron al *gran público*, y en una ciudad como Viena donde abundan los caracteres divertidos, fué considerado como maestro en esa otra especialidad. Lo mismo ocurre con Engel-Reimers en Hamburgo. Sus opiniones en Terapéutica blenorragica las dijo el primer día en muy pocas palabras: «Nada se ha adelantado en el tratamiento de las purgaciones durante los últimos veinte años, nada»; y con él retrocedimos á la época del sulfato de zinc y del nitrato de plata. Cualquiera supondría que con ese principio poco interés había de tener la continuación, y sin embargo, no fué así. Hay tal cantidad de enfermos, que sus lecciones (dadas siempre sobre el vivo) resultaron sumamente instructivas. Vimos muchos y muy curiosos casos, y siempre salí del hospital contento, á pesar de que su clase era en horas muy molestas (de siete á nueve de la noche).

¿Usted no ha visto el Hospital Eppendorf?

¡Ese, ese sí que es un hospital!

¡Cuántas veces habré oído esa exclamación en España, en Austria y en la misma Alemania.

Los Sres. Bejarano y Sañudo tuvieron la atención, que muy de veras les agradezco, de darme á conocer el Reglamento presentado al Consejo por la ponencia. Muy pronto se discutirá y aprobará, y parece que en breve lo publicará la *Gaceta* con la convocatoria á las oposiciones.

En el propio número de dicho periódico, al hacer el Sr. Almarza ligero balance del año en lo tocante á la situación de los titulares, se expresa en los siguientes términos:

Los hechos están por encima de las apreciaciones y éstos dicen bien claramente que gracias á la Asociación constituimos hoy una entidad respetada por todos. Por los pueblos, como lo prueban los numerosos casos en los que acudieron á los representantes de la Asociación para solucionar sus diferencias con los médicos. Por la opinión, interesada ya en nuestros asuntos. Por el Gobierno, al dictar la Instrucción sanitaria y crear la Junta de Patronato, organismo que, á más de constituir hoy nuestra mejor defensa, establecerá muy pronto el justamente anhelado Montepío.

Y á más de todo esto, está el hecho indudable, indiscutible de haber conseguido al fin se suprimiera la limitación de tiempo en los contratos con los Municipios, y que éstos, por de pronto, no puedan rebajar la dotación de las actuales titulares, reformas por las que inútilmente venía trabajando la clase desde hace más de cuarenta años y sólo conseguidas después de constituida la Asociación. Gracias á ellas son muchísimos los compañeros que tienen asegurada su estabilidad en los pueblos. Pregúnteseles, así como á tantos otros arbitrariamente destituidos y repuestos por influencia de la Junta de Patronato, si el 1904 fué ó no fecundo en bienes para ellos.

Tales hechos están en la conciencia de todos y no podrán nunca desvirtuarlos los interesados en sembrar alarmas y desconfianzas, por mucho que discurran y se afanen para explotar la impresionabilidad de nuestro carácter.

Tan pesimistas apreciaciones han caído y caerán en el vacío por interesadas é irracionales, y unidos todos, como hasta aquí, llegaremos muy pronto á la meta de nuestras

Realmente el Hospital Eppendorf merece toda la reputación de que goza.

Cinco kilómetros al Norte del centro de la ciudad, no lejos del Alster, y con un parque delante, está el tantas veces nombrado Hospital Eppendorf. Construido por el sistema de pabellones, tiene:

Uno para administración, dirección, cuartos para los médicos internos, gran comedor, salón, etc., etc.

¡Sesenta y ocho edificios para enfermos!

Uno para baños.

Uno para salas de operaciones.

Uno para sala de autopsias y anatomía patológica.

El departamento de desinfección.

La casa para esterilización de aguas sucias.

Un quemadero.

Un pabellón para gimnasia.

Siete edificios para dependencias, cocinas, etc., etcétera.

Cinco para casas de empleados, hermanas, etc.

Uno para partos.

Uno muy grande para enfermedades de los ojos.

No es el número de pabellones lo que asombra, sino

aspiraciones porque son justas y porque constituimos una fuerza capaz de imponerlas, si preciso fuera.

La noticia de que en Oporto se habían descubierto algunos casos de peste bubónica, ha llevado la alarma á las poblaciones españolas fronterizas á Portugal y que tienen con éste constantes relaciones. Oficialmente nada se ha dicho sobre la aparición de tan terrible plaga en Oporto; pero tenemos la esperanza de que no por eso habrán dejado nuestras autoridades sanitarias de averiguar si era ó no cierta tan desagradable noticia, y adoptado en el primer caso las debidas precauciones para evitar la importación de la peste á nuestra patria.

La Sociedad Ginecológica Española celebró el miércoles último la inauguración de sus tareas en el presente curso, leyendo primero el Sr. Sarabia la Memoria de Secretaría, que contiene datos muy interesantes sobre las discusiones habidas en el pasado, y después el Sr. Vergé un concienzudo discurso acerca de las *Metritis y hemorragias que éstas determinan*. Ambos profesores merecieron calurosos aplausos y enhorabuenas por sus escritos, de la selecta concurrencia que acudió á dicha sesión inaugural.

DECIO CARLAN.

Madrid, 14 de Enero de 1905

LA SUEROTERAPIA

COMO TRATAMIENTO DE LAS ÚLCERAS SUPURATIVAS DE LA CÓRNEA

Por el Dr. D. BALDOMERO CASTRESANA

Médico oculista del Instituto Oftálmico, profesor de enfermedades de los ojos, agregado á la Facultad de Medicina de Madrid.

Discutiéndose, hace varios años, en la Academia Mé-

su disposición, su construcción (en piedra y ladrillo), lo admirablemente dotados que están de cuanto más moderno hay en todas las especialidades, y, por último, el orden y reglamento del hospital.

Para cirugía hay 20 pabellones con 546 camas, bajo la dirección superior de los doctores Kümmell y Sick, y un edificio con cuatro salas de operaciones, todas hermosísimas, modelos en su clase. En una que tiene anfiteatro para los alumnos dió el curso el Dr. Kümmell, cirujano cuya fama ha traspasado las fronteras de su patria.

Es un hombre alto, delgado, rubio, tipo militar, con largos y rígidos bigotes, con ojos pequeños pero muy vivos.

A primera vista parece algo seco, pero es atentísimo; hace mucha cirugía de riñón, donde es una de las primeras autoridades, como hace muchísima cirugía de todos los órganos. ¡La de apéndices que habrá extirpado Kümmell! Algunas notas que he tomado de sus explicaciones sobre cirugía renal verán la luz en este periódico.

El Dr. Sick nos dió un excelente curso de operacio-

dico-Quirúrgica tres casos clínicos de queratitis supurativas, intervino en el debate para manifestar que no había un tratamiento racional para combatir esta terrible enfermedad, porque desconocíamos con exactitud su etiología microbiana. Dije que los nuevos horizontes que empezaban á vislumbrarse en bacteriología, me hacían sospechar que las úlceras infecciosas de la córnea debían ser producidas por diferentes microorganismos, y que se imponía hacer en el laboratorio numerosos análisis microscópicos, si queríamos encontrar el microbio productor de cada queratitis y el remedio eficaz para su curación.

Por otra parte, parecíame lógico sostener estas opiniones, porque había úlceras infecciosas de la córnea que obedecían á la medicación antiséptica, combinada con la queratotomía y cauterización ígnea del tejido corneal, mientras que otras continuaban su curso progresivo tenazmente, aunque pusiéramos en práctica todo nuestro arsenal terapéutico, que contaba en aquel entonces con agentes tan poderosos como las inyecciones de sublimado corrosivo y cianuro de mercurio.

En la actualidad la bacteriología, adelantando en su vertiginosa carrera, ha venido á confirmar mis sospechas al demostrarnos que, en muchas variedades de úlceras infecciosas de la córnea, intervienen distintos microorganismos, y que, por lo tanto, el tratamiento será más ó menos eficaz según la clase de infección corneal que tengamos que combatir. Nos ha dado también á conocer, en unión de la anatomía patológica, que las queratitis infecciosas provienen de la multiplicación de microbios, que, penetrando en la córnea por infección exógena ó endógena, determinan en ella la supuración y necrosis de sus elementos.

Se venía creyendo que los gérmenes llamados patógenos, tales como el estafilococo y el estreptococo, eran la causa productora de las úlceras hipopiónicas; pero actualmente está demostrado hasta la evidencia

nes en el cadáver. Para las necesidades de ambos hay, á más de los pequeños laboratorios de los pabellones y del general del hospital, uno muy bien dotado en el mismo edificio de las salas de operaciones, destinado al examen de secreciones y excreciones. Sólo para crioscopia hay 8 aparatos de refrigeración.

Se haría insoportable este trabajo si quisiera describir el hospital. No hay para qué; todas las condiciones que se exigen á estos establecimientos, todas cuantas marcan los libros de higiene, todas están en el Hospital Eppendorf, que viene sirviendo de modelo á los que desde hace veinte años se construyen en el mundo entero.

Mejor que pudiera hacerlo yo, darían idea de la magnificencia, del lujo, del gusto en los diversos pabellones, algunas fotografías, pero quiero mencionar especialmente la riqueza del pabellón de gimnasia con más de 50 aparatos de mecanoterapia y el edificio destinado á Anatomía patológica (macro y microscópica), con una gran sala de disección, con laboratorios histológicos, químicos y bacteriológicos sobrantes de todo. El jefe de este pabellón es el profesor Fraenkel, cuyo cur-

que en su patogenia interviene el *pneumococo*, casi siempre solo y en pocos casos asociado á otros bacilos. Así lo atestiguan los doctores Uhthoff y Axendended, de Alemania, en su magnífico trabajo de investigación, y M. P. Petit en su tesis de doctorado, publicada en París el año 1900.

En 1902, estudiando Römer's bacteriológicamente 80 casos de úlceras infecciosas de la córnea, vino á confirmar los resultados obtenidos por los investigadores precedentes. De los análisis que practicó, dedujo que el *pneumococo* entra como factor etiológico en el 95 por 100 de las queratitis supurativas. Teniendo en cuenta los estudios realizados sobre este punto, publicó una Memoria experimental en la que se declara partidario de aplicar la sueroterapia como tratamiento de la úlcera serpigiosa, fundándose en que esta queratitis reconoce casi siempre como causa al *pneumococo*. Una vez convencido de la etiología microbiana de esta enfermedad, creyó que un suero *pneumocócico* inmunizado por el calor á 50 grados, sería un buen agente terapéutico para la curación de las úlceras hipopiónicas; del mismo modo que lo es el suero antidiftérico para curar la difteria que á menudo se presenta en el aparato de la visión.

Al tener noticia Römer's de que los médicos generales empezaban á ensayar las inyecciones de suero *pneumocócico* como tratamiento de la neumonía, consideró todavía más razonable su pensamiento, y eligiendo como medio de experimentación los conejillos de Indias, hizo en ellos gran número de experimentos. De los estudios que llevó á feliz término, vino á deducir que el mejor medio para obtener suero inmunizador del ojo, era cultivar el *pneumococo* en el suero de la sangre de conejos. Con el líquido obtenido en esta forma, empezó á practicar inyecciones bajo la conjuntiva, asociadas á la instilación del suero en igual forma que lo hacemos con los demás colirios. Con este tratamiento, supone

so me dejó satisfechísimo. Preparaciones microscópicas, órganos recién extraídos del cadáver, los procedentes de las operaciones del día y muchísimos de los conservados en el museo, que es de primera, todo servía como tema de explicación. Nada de teoría; ver.

He aquí el cadáver de una niña muerta por difteria; deben ustedes fijar su atención en estas manchitas rojas, casi microscópicas, que en corto número se encuentran repartidas por todo el cuerpo. Son el efecto de pequeñas hemorragias cutáneas. Alternando con esas hay otras manchas algo mayores, peor limitadas y lívidas; aquí las hemorragias algo mayores han sido en capas más profundas de la piel. (Incisión comprobatoria en las manchas).

Retengan ustedes la importancia de estas manchas como elemento pronóstico, casi seguramente fatal. En el 95 por 100 de los casos en que he visto tales manchas, la difteria ha terminado por la muerte.

Vean ustedes el resultado de las autopsias de hoy. Este caso de cirrosis sifilítica (y nos da una conferencia sobre cirrosis sifilítica, en la cual vemos una porción de hígados sifilíticos). Aquí tienen ustedes un riñón con

que el número de las úlceras hipopiónicas que resisten al termo-cauterio y otros antisépticos locales, disminuirán en gran proporción.

Siguiendo Römer's el camino que se había trazado, somete las queratitis hipopiónicas á esta nueva medicación, y el año 1903 presenta en la Sociedad Alemana de Oftalmología, 68 enfermos tratados por el suero *pneumocócico*. En 20 de estos casos la curación no se hizo esperar, y la agudeza visual resultó excelente. Hay que tener en cuenta que estos enfermos fueron sometidos á la inyección de suero cuando empezaba á iniciarse la enfermedad. En los 48 restantes la afección había progresado, y, por consiguiente, la cicatriz tardó más tiempo en realizarse. Según el citado autor, las opacidades de la córnea consecutivas al proceso morbo, fueron menos densas que si hubiera empleado la cauterización con el termo-cauterio.

El profesor Pflüger presentó también el curso pasado en la Sociedad Médico-Farmacéutica de Berna, dos enfermos con queratitis supurativa de origen *pneumocócico*. Habiendo fracasado en ellos todos los remedios, se decide aplicar el suero y consigue con él magnífico resultado.

Al ojear en las revistas los primeros ensayos que estaba haciendo Römer's en Alemania con el suero *pneumocócico*, me pareció conveniente realizarlos por mi cuenta en el Instituto Oftálmico, porque entiendo que un tratamiento cimentado en los recientes descubrimientos de la microbiología, es el fundamento más seguro que tenemos para establecer una terapéutica racional.

Con el fin de realizar mis deseos, procuré proporcionarme el suero que necesitaba, por mediación de la casa Merck, de Alemania. Autorizado por mi jefe de Hospital, el Dr. Santa Cruz, empecé á tratar con el suero varios casos de queratitis supurativas hipopiónicas, los que á grandes rasgos voy á describir para que más

pielitis y algunos abscesos de la substancia cortical; el riñón compañero tiene una dilatación de la pelvis y algunos quistes superficiales; causa de todo esto es un carcinoma uterino recidivado después de la histerec-tomía.

Este otro caso de nefritis crónica procede de un gotoso, como lo dicen estos depósitos de uratos que ven ustedes en las superficies de la articulación metatarso-falángica del primer dedo.

Los órganos contenidos en esta bandeja fueron de un hombre que murió de tuberculosis miliar generalizada. En el 85 por 100 de los casos de esta enfermedad una detenida exploración permite comprobar erupciones tuberculosas en distintos puntos de los vasos. En el ojo pueden descubrirse durante la vida los tubérculos coroidales; así durante dos horas.

DR. ANGEL PULIDO MARTÍN.

tarde pueda exponer el valor que yo conceptúo tiene la sueroterapia en esta variedad de úlceras de la córnea, que son en oculística una de las enfermedades más terribles de combatir.

Sería largo, prolijo y sumamente pesado, relatar con todos los detalles las historias clínicas de los enfermos sometidos á la experimentación, y consignaré sólo aquellos datos que crea más necesarios para que se pueda formar un juicio exacto del resultado que he obtenido aplicando esta nueva medicación.

Como el pronóstico varía según la forma de queratitis que se trata, reuniré los enfermos en dos grupos:

1.º—Casos de queratitis supurativas hipopiónicas típicas.

No tardó en presentarse el *primer caso clínico* que había de ser experimentado por las inyecciones subconjuntivales de suero pneumocócico. Reunía verdaderamente las condiciones que podíamos apetecer, por la extensión grande de la superficie ulcerosa, el hipopión abundante que llenaba la cámara anterior y la virulencia intensa que revelaba el proceso morbosus. Tratábase de una señora (1) de cincuenta y cuatro años de edad, que hacía diez días se le habían presentado dolores fuertes en el ojo derecho, con grandes fenómenos irritativos de inyección ciliar, lagrimeo y fotofobia. Acude á la consulta de un compañero de la especialidad y le prescribió, llenando perfectamente la indicación, los colirios de atropina y azul de metileno para que se los instilase cada tres horas. Como no sintiera alivio con esta medicación, á pesar de venirla empleando por espacio de ocho días, y haciéndosele por otra parte los dolores intolerables, decidió acudir á nuestra clínica para que la tratáramos. Reconocida que fué, pudimos observar que padecía una queratitis supurativa que abarcaba las tres cuartas partes inferiores de la córnea, quedando sólo indemne la superior. El hipopión era abundantísimo, la iritis é inyección ciliar intensa, y los dolores que se irradiaban desde el ojo hasta el occipucio, por el lado derecho de la cabeza, no los podía sufrir.

En estas condiciones la enferma, practicamos la primera inyección subconjuntival de suero pneumocócico en cantidad de medio centímetro cúbico, colocando después un vendaje contentivo, compuesto de una gasa sublimada, algodón hidrófilo y una venda de Cambray. Le recomendé hiciera uso de la disolución de atropina que le habían puesto y que se lavara el ojo tres veces al día con una solución acuosa de ácido bórico al 4 por 100.

La inyección fué poco dolorosa, si bien debo hacer constar que cocaineé el ojo antes de colocársela. El quemosis que se produjo fué bastante intenso y ofrecía la particularidad de presentar un color grisáceo-rojizo, en el que se destacaban perfectamente los vasos sanguíneos conjuntivales. Pongo de manifiesto, en este primer caso, todos los detalles que se aprecian al colocar la inyección, para no repetirlos en los siguientes.

El dolor que sintió la enferma al inyectar el líquido bajo la conjuntiva, fué muy pequeño; pasó la noche más tranquila, pudiendo á ratos conciliar el sueño, y al día siguiente nos manifestó que los dolores no eran tan fuertes. La superficie ulcerosa no había cambiado de aspecto, únicamente el pus que ocupaba la cámara anterior aparecía algo disminuído, persistiendo parte del quemosis en la conjuntiva, propio de la inyección que habíamos practicado el día anterior.

A las cuarenta y ocho horas, el suero inyectado se había reabsorbido, los dolores no molestaban á la enferma; pero el proceso supurativo y el hipopión continuaban en igual estado.

(1) Todas las filiaciones completas de estos enfermos constan en el libro de registro de entrada del Hospital.

Se le pone la segunda inyección de medio gramo de suero, que fué tolerada mejor que la anterior, pues apenas si se queja la enferma. Pasa el día con menos dolores que los anteriores y de noche puede descansar. Al día siguiente observamos que la queratitis presenta mejor aspecto; las infiltraciones corneales que rodeaban al foco principal, se han reabsorbido en parte, la supuración de la córnea ha disminuído, y el color amarillo que ésta tenía se ha tornado en grisáceo oscuro. El hipopión es mucho menor, y se percibe claramente en el fondo de la ulceración la membrana de Descemet.

Sigue la mejoría iniciada, y al sexto día le practicamos la tercera inyección en igual forma que las anteriores. Dos días después los dolores desaparecen, la úlcera se limpia, los exudados parenquimatosos se reabsorben y el pus de la cámara anterior desaparece por completo. La queratitis supurativa sigue su curso regresivo sin incidentes, presentándose á los doce días pequeños vasos que se dirigen del limbo corneal hacia la ulceración, que nos indican la franca cicatrización que ha comenzado en la córnea.

A los cuarenta días de tratamiento queda un leucoma cicatricial, que ocupa toda la extensión que tuvo la queratitis, dejando transparente la parte superior de la córnea, donde se puede practicar una iridectomía que proporcionará una relativa visión á la enferma.

El pus recogido en la superficie ulcerosa de la córnea antes de poner la primera inyección, y analizado en el laboratorio, nos revela en este caso la presencia del pneumococo.

El *segundo caso clínico* sometido al tratamiento del suero, fué un hombre de cincuenta años de edad, bien constituido y sin más antecedentes dignos de mención que los siguientes: Nos refiere que hacía treinta y tres días, estando en su trabajo, recibió un golpe con una retama en el ojo izquierdo, sintiendo en el acto mucho dolor, que fué en aumento los días sucesivos hasta hacerse intolerable, no dejándole descansar. Dice que el ojo afecto le lloraba antes de sufrir el traumatismo; pero no había notado en él otra molestia. Hecho un reconocimiento del órgano enfermo, pudimos apreciar que padecía una queratitis supurativa central extensa con hipopión abundante, que ocupaba casi la mitad de la cámara anterior. En la vía lagrimal del mismo lado existía una dacrio-blenorrea evidente, con abundante secreción purulenta. Recogí pus de la úlcera para analizarlo en el laboratorio, y por el análisis pude comprobar la existencia del pneumococo. Le puse una inyección de suero en la forma ya indicada é hice antes un buen lavado de la vía lagrimal, con una disolución diluída de sublimado corrosivo. No practiqué la abertura y cauterización del saco, como se acostumbra en estos casos, para probar hasta qué punto podía detener el suero la infección corneal, existiendo una rija concomitante. A los dos días el pus de la cámara anterior disminuye, como asimismo el proceso supurativo corneal, y los dolores se hacen muy tolerables. Al tercer día de tratamiento le practiqué una segunda inyección y al quinto apenas si se percibe una pequeña línea de hipopión. Los dolores no molestan ya al enfermo, la úlcera presenta un color grisáceo claro y deja de supurar. En suma, á los veinte días después de la cuarta inyección, la úlcera se vasculariza y entra en pleno período de cicatrización, quedando un pequeño leucoma central que deja la córnea transparente para que se pueda practicar una iridectomía.

Un *tercer caso* se presentó después de los dos primeros á nuestra observación. Tratábase de un enfermo de diez y ocho años, depauperado, escrofuloso, con poco desarrollo en relación á su edad y sin alteración manifiesta en los velos protectores del ojo, ni en las vías lagrimales. Presentaba una queratitis supurativa central derecha, con hipopión en la cámara anterior, que, según

nos manifestó, se le había iniciado ocho días antes de comparecer en la clínica, sin que pudiera precisar cuál fué la causa de su dolencia. Le pusimos las inyecciones de suero pneumocócico, y empezó á mejorar desde la segunda, bastándole tres para su curación, que se realizó á los veinticinco días. La úlcera infecciosa llevó un curso parecido al que siguieron los casos citados anteriormente, el que considero superfluo describir, por no caer en repeticiones que me harían alargar demasiado este insignificante trabajo. Baste decir que cicatrizada la queratitis infecciosa, quedó un pequeño leucoma con campo transparente de córnea muy sobrado para que pudiéramos hacer una pupila artificial. Analizado en el laboratorio el pus de la úlcera antes de someterle á tratamiento, se comprobó la existencia del pneumococo.

El *cuarto caso* que sometimos á las inyecciones de suero, recayó en un niño escrofuloso, de cuatro años de edad, que padecía una queratitis supurativa hipopiónica de quince días de fecha, en el ojo derecho, sin que pudiéramos apreciar nada anormal en los párpados, ni en la vía lagrimal. Con tres inyecciones de suero pneumocócico colocadas en el espacio de veinte días, conseguimos hacer desaparecer el proceso supurativo de la córnea, quedando una pequeña opacidad, que, si tenemos en cuenta la edad del niño, disminuirá con el tiempo, merced á tratamiento apropiado, sin que haya necesidad de recurrir á la intervención quirúrgica para que la visión del ojo afecto sea en su juventud bastante regular. Por el análisis del pus se demuestra la presencia del pneumococo.

Una enferma de veintidós años de edad, fué el *quinto caso* de queratitis supurativa central izquierda, que tratamos por las inyecciones. Presentaba en el ojo enfermo, además de los síntomas correspondientes á la enfermedad, abundante epífora por antigua dacriocistitis, é infarto granuloso doble. El hipopión en la cámara anterior era pequeño. Después de cuatro inyecciones la dimos el alta completamente curada la úlcera, al cabo de treinta días de tratamiento en la clínica. No se hizo análisis de pus. En la córnea quedó campo suficiente para poderla practicar una iridectomía.

El *sexto caso* de queratitis supurativa é iritis con hipopión abundante y concreto en la cámara anterior, le observamos en una mujer de cincuenta y ocho años, que acusaba, como causa determinante de su enfermedad, un traumatismo ligero que había recibido con una paja de trigo en el ojo derecho, veinte días antes de presentarse en la consulta. Nos refiere también que venía padeciendo de los ojos, á menudo, sintiendo sensación de roce al parpadear y mucho lagrimeo. En efecto, además de la queratitis supurativa, vimos que tenía un infarto conjuntival pequeño, acompañado de epífora abundante por estrechez de la vía lagrimal. Le practicamos cinco inyecciones de suero, é instilaciones repetidas de atropina concentrada, con el fin de combatir la iritis consecutiva á la úlcera infecciosa. El proceso supurativo empezó á mejorar desde la segunda inyección y siguió un curso parecido al de los casos descritos anteriormente, vascularizándose y cicatrizando la úlcera después de cuarenta y cinco días de tratamiento. En la córnea quedó un leucoma extenso, pero también campo transparente con holgura para que una intervención quirúrgica pudiera permitir alguna visión á la enferma. El pus de forma concreta que ocupaba la cámara anterior, estuvo mucho tiempo sin desaparecer, debido indudablemente á las malas condiciones que presentaba para su reabsorción, por ser de forma concreta. Las grandes sinequias que traía en el iris la enferma al presentarse en la consulta, no fué posible romperlas, á pesar de haberla prescrito desde el primer momento las instilaciones repetidas de una solución concentrada de sulfato neutro de atropina, asociado al cloruro de

cocaína. El análisis del pus de la úlcera demostró una vez más la presencia del pneumococo.

Una niña de trece años de edad, escrofulosa, poco desarrollada y mal constituida, fué el *séptimo caso* sometido á las inyecciones de suero. Presentaba una queratitis supurativa bastante extensa, situada en la parte infero-interna de la córnea, con abundante hipopión en la cámara anterior, ligera iritis, dolores corneales que se irradiaban alrededor de la órbita, fotofobia, inyección conjuntival y lagrimeo consiguiente. Las vías lagrimales funcionaban con normalidad; pero en los párpados había una blefaro-conjuntivitis crónica, que databa de larga fecha, según los antecedentes que pudimos recoger. Le pusimos el primer día una inyección subconjuntival de suero, en cantidad de medio gramo, y le recomendé el uso de la atropina tres veces al día, advirtiéndole que se lavara el ojo con una solución de ácido bórico al 4 por 100. Le colocamos después de la cura un vendaje contentivo, y, finalmente, se le aconsejó hiciera uso, al interior, de la tintura de iodo en las dos principales comidas.

A las veinticuatro horas de haber sido sometida la enferma á este tratamiento, los dolores disminuyeron, la úlcera no progresa, el hipopión es menos considerable y sólo se observa un pequeño quemosis conjuntival, consecuencia del que se produjo al inyectar el suero. Al tercer día se presenta una remisión acentuadísima de todos los síntomas, el hipopión ha desaparecido casi por completo y los dolores apenas si molestan de tarde en tarde á la enfermita. Le pongo la segunda inyección de suero. Después de esta nueva intervención y sexto día de tratamiento, los bordes de la úlcera se hacen más transparentes, las infiltraciones corneales se reabsorben, el pus de la cámara anterior desaparece y los dolores ceden por completo; en suma, la queratitis se hace regresiva, para empezar á vascularizarse. La mejoría iniciada en la primera inyección, sigue su curso en los días sucesivos y á los diez y ocho la queratitis había cicatrizado, quedando un leucoma en la parte infero-interna de la córnea, que apenas si perturba la visión.

(Se continuará).

EL INFANTILISMO

EN LAS ENFERMEDADES DE LA TROMPA (I)

Los estudios anatómicos que preceden son, como todos los de este orden, interesantísimos; por ellos se comprobó que el desarrollo incompleto de las trompas puede ser la única anomalía que ofrezca la mujer, pero que en la mayoría de los casos coexiste estados fetales ó infantiles de los genitales y en muchos de todo el organismo. Infantilismo que tantas veces vemos en mujeres cifósicas, ó con estrecheces generales de la pelvis, en casos de anteflexión congénita del útero. Estas mujeres tienen aspecto infantil, muy poco pronunciadas las corvaduras de la columna vertebral, pelvis poco inclinada, regiones glúteas planas y monte de Venus poco prominente; la vulva apenas oculta por los muslos; los labios mayores, delgados y planos, no cubren á los menores ni al clitoris; en las columnas vaginales, con frecuencia ciertas señales de subdivisión. El útero flexionado congénitamente hacia adelante; la portio-vaginalis corta, ofrece, entre el labio anterior, arqueado hacia adelante como un gancho, y el labio posterior, más largo y también abarquillado, un conducto estrecho ar-

(1) Véase el número anterior.

queado, con el orificio externo hacia arriba y adelante; cuerpo del útero más pequeño que en los casos normales y menor en proporción que el cuello; tiene la pared posterior gruesa y convexa y la anterior más delgada y cóncava; el fondo algo hundido en arco, resalta arriba y adelante. Las trompas en espiral, se dirigen hacia atrás; inmediatamente debajo de su inserción en el útero está la de los ligamentos redondos extraordinariamente adelgazados y formando un gran arco. La forma de los ovarios es alargada. La de la vejiga cilíndrica, á veces con un vértice agudo en la inserción del uraco. El recto es estrecho. El corazón en ocasiones ofrece una gran hipoplasia, y el vértice en lugar de corresponder al ventrículo izquierdo está formado por el derecho; puede persistir el foramen oval. Hipoplasia de la aorta. Restos del thymo. Estómago más pequeño y vertical que el normal. Apéndice vermiforme muy largo con ancha comunicación con el ciego; riñón lobulado, y cabeza mayor que la cara. Claro que pueden faltar algunos de los rasgos dichos.

Una mujer con trompa bien desarrollada puede tener un embarazo tubárico (primípara ó múltipara) después de procesos inflamatorios anteriores. Si las circunstancias lo permiten, esta mujer puede conservar el fruto hasta el final del embarazo en la trompa íntegra ó entre las hojas del ligamento ancho por ruptura del suelo de aquélla. El fruto puede desarrollarse de modo normal.

Trompas bien desarrolladas pueden enfermar, aunque la resistencia es mayor que en las infantiles, sobre todo para la infección blenorragica. Si enferman pueden curar con régimen dietético y buen tratamiento, restableciéndose después de la convalecencia la función.

El Dr. Freund ha visto morir por peritonitis aguda una mujer con trompas infantiles que tres años antes había sido infectada de gonorrea por su marido. La segunda mujer, bien desarrollada, sólo padeció después del matrimonio un ligero catarro del cuello.

En los casos de trompas infantiles es penosa la aparición de la pubertad. La primera menstruación es tardía; se interrumpe durante meses y aun años; hay clorosis que llegan á ser graves, y, por último, la menstruación cuando vuelve á presentarse es irregular y dolorosa.

Enfriamientos, fatigas, etc., etc., producen efectos mucho mayores que en los casos normales. Con frecuencia sufre el cuello de inflamaciones crónicas, infiltraciones y catarros.

El placer sexual es interrumpido por calambres y trastornos dolorosos; frecuentemente sigue al primer coito una vulvitis; la concepción es tardía ó no existe. Los abortos son frecuentes, causas pequeñas ó inadvertidas los provoca; el útero que por su desigual desarrollo no es apto para contener el huevo en su progresiva evolución. Los abortos son incompletos ó penosos, por la mayor longitud y arqueamiento del conducto del cuello. Si el embarazo llega al final, el parto es difícil y no son raras retenciones de la placenta. Las rasgaduras del cuello permanecen abiertas. La hipoplasia del aparato circulatorio, y sobre todo del corazón, puede ser

peligrosa durante el puerperio. En los embarazos extrauterinos son aquí frecuentes en las primeras seis semanas, y sobre todo al final de la doce, hemorragias internas que pueden acabar en hematoceles ó con la vida de la mujer.

Los procesos catarrales, pútridos, sépticos, blenorragicos ó tuberculosos de los genitales se propagan con extraordinaria rapidez en tales casos de infantilismo á la trompa, donde forman focos infecciosos de duración eterna. Muy pronto se establecen adherencias con órganos vecinos; si son con el intestino grueso el contenido de la trompa se hace fétido; por la ulceración de sus paredes puede vaciarse éste casi siempre de una manera incompleta, dadas las sinuosidades de la trompa en el intestino ó en la vejiga. Las adherencias peritoneales evitan muchas peritonitis, que sin embargo puede hacer estallar rompiéndolas cualquier trauma (golpes, caídas, *coitus vehemens*).

Vemos, pues, que el infantilismo condena á las desgraciadas mujeres á un perpetuo martirio.

El pronóstico debe tener en cuenta todo lo dicho en enfermas de trompas bien desarrolladas; cuando la enfermedad no es de naturaleza muy peligrosa (grave infección, tuberculosis), será bueno; por el contrario, en los casos de trompas infantiles, aunque la naturaleza del proceso sea poco peligrosa (enfermedad catarral, pútrida, blenorragica), debe ser muy reservado.

Terapéutica.—En los primeros casos, bastará muchísimas veces un tratamiento dietético ó los recursos generales para ver á las enfermas curadas por completo. En casos muy graves, será suficiente la evacuación del saco, su limpieza y el restablecimiento de la comunicación entre éste y el útero. Si la trompa infantil enferma, no hay más remedio que extirparla.

Comparando la patología de ambos sexos, vemos que las enfermedades de los conductos de evacuación de las glándulas genésicas masculinas son menos frecuentes que los de las femeninas; esto se debe en primer lugar á la diferencia de génesis embrionaria; la de tales conductos en el hombre es muy sencilla, procede de los conductos de Wolff, mientras que la de esa génesis hay que buscarla en la mujer en los conductos de Müller, y tiene lugar de una manera complicada.

El por qué del infantilismo de la trompa es hoy desconocido.

El infantilismo no afecta sólo las trompas. Es ya sabida la influencia que la falta de desarrollo de los huesos ejerce sobre la función de los miembros y sobre el establecimiento de lesiones en los órganos de cavidades formadas por ellos. El autor de este interesantísimo trabajo me enseñó en su casa una porción de preparaciones macroscópicas utilizadas por él al preparar un trabajo sobre infantilismo de la apertura torácica. La estrechez de la apertura superior es signo de infantilismo, depende del poco desarrollo del primer cartílago, que en un hombre normal tiene unos cuatro centímetros de longitud, y es más ancho en el cabo esternal, donde tiene una articulación (caracteres que lo diferencian de los demás). En el infantilismo, el cartílago apenas llega á dos centímetros. En muchísimos de estos

tórax infantiles he visto el escaleno enormemente desarrollado, y acaso por su acción tirando hacia arriba de la primera costilla, acabó por formar entre ésta y el cartilago una articulación que permite mayor movilidad á la costilla. Muchos cadáveres que presentaban tal articulación tenían focos tuberculosos pulmonares curados, y no sería muy difícil suponer como defensa orgánica la acción del escaleno rasgando la unión condro costal para facilitar la movilidad de la entrada del tórax.

El Prof. Wilhem Alexander Freund explicó en Strasburgo la asignatura de Obstetricia y Ginecología; allí tuvo una clínica muy frecuentada por damas españolas; sus trabajos le han creado grandísima reputación. Partidario de la histerectomía abdominal en el cáncer del útero, que fué de los primeros en practicar, ha presentado en el último Congreso de médicos y naturalistas de Bruselas (el pasado mes) una enferma á quien hizo la histerectomía abdominal, por cáncer del cuello del útero, el día 28 de Julio de 1878.

De su amor á la ciencia dan prueba sus trabajos, y de su amor á la enseñanza puedo yo dar fe; resultado de sus lecciones es el artículo que hoy publico.

DR. A. PULIDO MARTIN.

Berlin, 20 Noviembre 1904.

Sección práctica.

HEMATOCELES

Por el Dr. D. POLICARPO LIZCANO

De la Beneficencia municipal.

I

Etiología y síntomas.

Se entiende por hematocele las hemorragias pelvianas de origen genital. Las ideas actuales respecto de su génesis y etiología, han transformado por completo el concepto antiguo de este proceso, el que, gracias á la intervención quirúrgica y á las detenidas investigaciones microscópicas, es hoy mejor conocido; en efecto, el derrame sanguíneo, lejos de constituir la enfermedad, queda en lugar secundario, no es sino un síntoma de valor relativo, dependiente de una lesión grave, la que tiene mucha más transcendencia que el hematocele mismo, y de la que se deriva el pronóstico y la terapéutica. En resumen, el hematocele es respecto á los órganos pelvianos, lo que la hemoptisis á ciertas enfermedades pulmonares.

La enfermedad es motivada por la interrupción de un embarazo tubario, en el curso del cual se verifica el aborto ó la ruptura de la trompa, siendo muy raros los casos de hematocele que reconozcan otro origen.

Los hematoceles se dividen en dos grupos: intraperitoneales ó extraperitoneales. Los primeros, mucho más frecuentes que los otros, se titulan simplemente hematoceles, reservando para los segundos la denominación de hematomas.

Etiología—Se presenta en el período de actividad sexual, de veinte á cuarenta años, con más frecuencia en mujeres que han parido que en las nulíparas; se cita como curiosidad el caso de Thorn, observado en una virgen de diez y ocho años.

A juzgar por las estadísticas, la frecuencia del hematocele es muy variable, pues mientras unas acusan insignificantes

cifras, dos casos en 3.801 enfermas ginecológicas (Hugenberger), otras consignan 66 en 1.272 (Seyffert); no obstante, parece que el promedio general oscila entre 0,5 y 2 por 100.

La mayoría de los autores están conformes en considerar los hematoceles como originados casi exclusivamente por el aborto ó ruptura de la trompa en el curso de una gestación extra-uterina.

A juicio de Fehling, el 90 á 95 por 100 de los derrames sanguíneos intraperitoneales tiene su origen en el embarazo extra-uterino, y son producidos más á menudo por aborto tubario que por ruptura de la trompa. El profesor Doederlein vió y operó en sus clínicas de Tubniga y Leipzig, 31 hematoceles, ocasionados 27 por aborto y cuatro por ruptura. En todos estos casos se confirmó el diagnóstico, porque se encontró el embrión ó se demostró al microscopio las vellosidades del corión.

Esta opinión, generalmente admitida por los autores, está en oposición con lo observado por Spengler en 17 casos de hematocele, que sólo en uno de ellos pudo considerar como muy probable el diagnóstico de embarazo tubario, y con la práctica de Weiss, que en 50 casos encontró sólo seis que pudieran atribuirse á la gestación ectópica.

Se explica esta diversidad de resultados, atendiendo á que muchos hematoceles curan sin operación, quedando el diagnóstico sin la exacta comprobación, necesaria en todos estos casos para que tenga valor absoluto.

Además del aborto tubario, se consideran otras causas como capaces de determinar el hematocele, aunque por lo general, no se les concede sino una influencia predisponente ú ocasional.

La *menstruación* (hematocele catamenial), con la hipermia fisiológica que la acompaña, puede determinar una hemorragia pelviana si actúa durante el período alguna causa ocasional, esfuerzo violento, caídas, enfriamiento, coito, etc.

La *salpingitis hemorrágica*, como productora de hematocele, cuenta con algunas observaciones clínicas en que al parecer podía excluirse el embarazo extra-uterino.

Las *enfermedades infecciosas, las discrásicas, las intoxicaciones*, etc., se citan como causa de hematocele, habiéndose titulado caquéticos ó sintomáticos, denominación que explica ya el secundario papel de la hemorragia pelviana en esos importantes procesos.

La *atresia del cuello uterino*, determinando un reflejo de la sangre catamenial en la trompa y el peritoneo, ha ocasionado, aunque raras veces, el hematocele.

La *ruptura de venas varicosas* del ligamento ancho, se cita como causa de hematocele, aunque á veces estas varicosidades se desarrollan y se rompen bajo la influencia de una gestación ectópica.

El *aborto*, admitido por Nélaton y Gallard, la *pelvipéritonitis* con falsas membranas (Bernutz y Goupil), titulada paquiperitonitis hemorrágica, por Virchow, pueden dar lugar á un derrame sanguíneo, siempre pequeño si es originado por la rotura de los nuevos y friables vasos de las pseudo-membranas.

Se admiten causas predisponentes generales, púrpura, tifóidea, clorosis, etc., y locales, sub-involución, trastornos de la vena porta, etc.

Tampoco puede negarse la influencia de ciertas causas excitantes, como las relaciones sexuales violentas, especialmente durante la menstruación ó el embarazo.

Las hemorragias extraperitoneales (*hematomas*), son mucho más raras que las cavitarias, aunque sus causas generales parecen ser las mismas que las de los hematoceles, aborto tubario, rotura de la trompa. A veces tiene lugar el hematoma fuera de la influencia de la preñez ectópica, por supresión brusca del período menstrual, que determina la rotura

de los vasos distendidos y alargados, especialmente de las venas, muy ingurgitadas durante la regla.

Anatomía patológica.—La sangre derramada en el vientre se presenta libre ó enquistada. Los derrames libres son generalmente abundantes, encontrándose con frecuencia varios litros de sangre líquida y en parte coagulada, que rellena la cavidad pelviana, sube al abdomen, y se insinúa entre las asas intestinales, alcanzando el nivel del ombligo ó hasta el mesocolon transversal. La parte de sangre coagulada tiene un color negruzco, y el suero sanguíneo, flúido y rojizo, se extiende por la cavidad peritoneal como el líquido ascítico.

El límite superior del derrame está formado por los intestinos que contraen adherencias entre sí y con el hematocoele, constituyendo en muchos puntos pseudo-membranas, compuestas de sangre, linfa y coágulos fibrinosos.

Si el derrame se enquista, da lugar al hematocoele propiamente dicho. El tumor sanguíneo, de volumen variable, ocupa con frecuencia el espacio de Douglas (hematocoele retro-uterino de Nélaton). El útero es rechazado hacia adelante, el recto aplastado, y el fondo vaginal posterior hace prominencia más ó menos pronunciada, fácilmente apreciada por el tacto. Por arriba del tumor sanguíneo fórmanse pseudo-membranas peritoneales que aglutinan los intestinos, cerrando á veces por completo la cavidad retro-uterina.

Esta cavidad, llena de coágulos negruzcos, espesos y más ó menos alterados, está rodeada por falsas membranas irregulares, adherentes á los órganos vecinos, útero y recto, epiploon, etc., formando una pared aisladora que separa el hematocoele de la gran cavidad peritoneal. Esta membrana de envoltura es muy friable, desgarrándose con gran facilidad, sobre todo durante las manipulaciones operatorias.

En casos de obliteración del espacio de Douglas, la sangre se acumula delante del útero, constituyendo el hematocoele ante-uterino, muy rara vez observado.

Las lesiones de los anejos tienen íntima relación con la causa de la hemorragia; se aprecia casi siempre la existencia de un embarazo tubario, terminado por aborto ó ruptura de la trompa, y dentro de la tuba hipertrofiada, flexuosa y llena de sangre, ó entre los coágulos sanguíneos cercanos, se encuentran restos fetales, placenta y vellosidades coriales. También pueden observarse otras lesiones, ovaritis quística, salpingitis hemorrágica, etc.

Las alteraciones del peritoneo son muy variables. A veces existe cierto grado de peritonitis, otras se aprecian fuertes y antiguas adherencias, y en algunos casos la serosa parece sana. Veit supone que para que se origine el hematocoele, es condición necesaria una enfermedad de la cavidad abdominal; pero las laparotomías han demostrado que no es absolutamente indispensable la preexistencia de procesos pelvi-peritoníticos, considerándose éstos como efecto del derrame sanguíneo en la mayoría de hematocoeles.

La sangre procede de la trompa grávida, cuyos vasos muy hipertrofiados se rompen bajo la influencia de un traumatismo, un esfuerzo, el período menstrual, etc., determinándose un hemato-salpinx, que es la terminación más favorable de todas; otras veces produce el aborto tubario, desprendiéndose en parte la placenta, que origina hemorragias sucesivas, con expulsión del huevo por el pabellón de la trompa generalmente. La sangre fluye lentamente, repitiéndose el derrame varias veces, lo que aumenta brusca ó gradualmente el volumen del hematocoele. El accidente más serio en el embarazo ectópico, por la intensa hemorragia que ocasiona, lo constituye la ruptura de la trompa. La pared tubaria, distendida y adelgazada por las vellosidades, se rompe bajo el menor pretexto, sobreviniendo una hemorragia abundante, una verdadera inundación peritoneal.

La ruptura se observa más particularmente hacia la octava semana de la fecundación, y tiene lugar por la pared superior en los hematocoeles, y por la inferior (meso-salpinx), en los casos de hematoma.

Se han observado casos en que el óvulo arrojado de la trompa ha continuado su desarrollo en el abdomen (embarazo abdominal secundario).

Cualquiera que sea la cantidad de sangre derramada, si la enferma resiste, esta sangre se coagula, se retrae y tiende á enquistarse más ó menos completamente, formando el hematocoele retro-uterino clásico. Apenas la sangre abandona los vasos, se coagula más ó menos rápidamente; pero entre el hematocoele enquistado y el derrame libre, se observan estados intermedios, que, en último término, son la expresión de etapas sucesivas de un mismo fenómeno patológico. La reacción peritoneal que produce la brusca presencia del derrame, contribuye en primer término al enquistamiento.

Síntomas.—El hematocoele tiene, por lo común, un principio brusco, dramático (Bernutz), y á veces con fenómenos tan inesperados y alarmantes, que la enferma puede sucumbir en breves momentos: hematocoele *cataclísmico*, de Barnes. En medio de la salud más perfecta, con motivo de subir á un carruaje, ejecutar cualquier esfuerzo insignificante, ó sin causa ocasional apreciable, la enferma siente un dolor intenso en el vientre, dolor cuya violencia le impide en absoluto toda clase de movimientos, sobreviniendo rápidamente todos los síntomas de la anemia aguda: síncope, palidez de la piel y mucosas, sudor frío, pulso débil y frecuente, hipotermia, etc. Esta forma tan grave es excepcional, y resulta casi siempre de la ruptura de la trompa por preñez ectópica.

La enferma vuelve en sí, recobra la inteligencia, ceden los sudores, se levanta el pulso, pero persiste la decoloración de la piel y mucosas, con signos de profundo decaimiento orgánico.

Si continúa la hemorragia, la palidez se acentúa, vuelve el pulso á debilitarse, los síncope se repiten, cayendo de nuevo la enferma en inminente peligro. Otras veces resisten las enfermas estos graves ataques, pero pueden sucumbir á los sucesivos que sobrevienen en los períodos menstruales siguientes.

Lo más general es que á las veinticuatro ó cuarenta y ocho horas se presenten los síntomas de reacción traumática: náuseas, vómitos, fiebre 38° á 38°,5, hinchazón de vientre, dolores, etc.

Los síntomas principales son la anemia, los dolores y la fiebre. Por efecto de la anemia existe anorexia, debilidad general, palpitaciones cardíacas, palidez, etc. Los dolores son intensos, constantes y rebeldes á la medicación narcótica. Se exacerban al andar, en el acto de la micción y defecación, y en todos los movimientos. Son debidos á la peritonitis y á las adherencias que ésta provoca con las asas intestinales, vejiga y útero, cuyos órganos las distienden en el acto de funcionar, ocasionando crisis dolorosas más ó menos violentas.

La fiebre es variable, pudiendo ser leve ó alcanzar los 40°, sin que haya supuración en el hematocoele. Se atribuye á la reabsorción de la sangre y á la peritonitis que sucede á los derrames en la gran serosa.

Se interpreta como peritonitis de origen mecánico, y en parte químico, menos en los casos que exista una verdadera infección de la serosa por gérmenes patógenos, procedentes de lesiones anexiales.

El examen local revela la existencia de un derrame pelvio-abdominal abundante, el útero aumentado de volumen, blando y entreabierto, y libres los culos de saco vaginales.

Conforme avanza el enquistamiento se observa un tumor pelviano, de volumen variable, pudiendo llegar hasta el ombligo; tumor al principio fluctuante, que se hace cada vez más consistente y que puede adquirir la dureza de un cuerpo fibroso.

Por el tacto vaginal se nota que el tumor llena el espacio recto-uterino, empujando el fondo de saco posterior hacia adelante, el cuello del útero se encuentra elevado, oculto detrás de la sínfisis, y el cuerpo rechazado hacia delante y fijo también al pubis. Es difícil precisar la verdadera situación del útero.

La consistencia de la tumoración que ocupa el espacio de Douglas es variable, irregular, blanda en unos puntos, más ó menos dura en otros. Cuanto más reciente es el hematocele, tanto más blando es; cuanto más antiguo, tanto más duro. La conversión del tumor de quístico en duro, es patognomónica del hematocele.

El recto está desviado y comprimido por el tumor.

Aparte de la sensación de peso y plenitud que experimentan las enfermas en el hipogastrio, ofrecen el abdomen sensible á la presión y timpanizado.

Un síntoma muy frecuente son las hemorragias genitales; aparecen bruscamente, después que las reglas han faltado una vez, mas rara vez después de haber faltado dos períodos. La enferma, que se creía embarazada, supone que ha abortado, sobre todo cuando observa que durante los dolores expulsó residuos membranosos (caduca uterina).

La hemorragia no suele ser muy abundante, pero persiste por espacio de semanas y meses, cesando por algún tiempo para presentarse de nuevo.

La sangre tiene un color obscuro, pardo, mezclada con moco y viscosa.

El origen de esta hemorragia hay que buscarlo en la caduca uterina no expulsada, como en los abortos uterinos incompletos; contribuye á sostenerla la endometritis y subinvolución de la matriz, mantenidas por el éxtasis circulatorio que la compresión del hematocele produce sobre este órgano.

Como el útero, empujado por el tumor, comprime la vejiga y cuello vesical, se altera la función de este reservorio. De aquí la disuria y la retención de orina que impone á menudo el cateterismo.

La defecación está igualmente alterada, debido á la compresión del hematocele sobre el recto, el que queda rodeado de una masa de adherencias muy dolorosas.]

Existe estreñimiento, y al pasar las heces por el sitio estrechado producen agudísimos dolores.

La anamnesia es de suma importancia para el diagnóstico del hematocele, especialmente cuando procede, como ocurre casi siempre, de un embarazo extra-uterino; muchas veces, antes de emprender la exploración de la enferma, puede diagnosticarse el padecimiento sólo por el interrogatorio.

En efecto, la paciente aqueja desde algún tiempo metrorragias de intensidad variable, que aparecieron después de faltarle las reglas, uno ó dos meses; á veces la hemorragia coincide con la menstruación, y en otros casos no existe falta menstrual, sino que la regla precedente ha sido menos abundante que de ordinario.

Además, sufre de dolores en el bajo vientre y región lumbar, idénticos á los que produce la contracción uterina, y durante los cuales salen mezclados con coágulos sanguíneos trozos membranosos, lo que hace suponer que se ha verificado un aborto. Todos los síntomas funcionales y simpáticos de la preñez incipiente, adquieren un valor diagnóstico de primer orden, pero ninguno iguala al del período menstrual. En efecto, los accidentes hematocélicos con frecuen-

cia se inician en los días correspondientes á la aparición de las reglas, y particularmente al cumplir las dos faltas menstruales. Es muy probable que la congestión pelviana intensa que sobreviene en el momento de las reglas entre por mucho en la ruptura del saco fetal, causando de este modo la producción del hematocele.

Marcha y complicaciones.—El hematocele enquistado tiene una marcha lenta y, salvo complicaciones, tiende naturalmente á la curación. Poco á poco el derrame se reabsorbe, la tumefacción del culo de saco posterior disminuye, el útero recobra su movilidad y situación, y al cabo de un plazo variable, dos, cuatro y ocho meses, no quedan sino ligeras induraciones en el fondo recto-uterino, que asimismo pueden desaparecer por completo. Mientras se efectúa la absorción, varían, tanto la consistencia, como la forma del tumor; en virtud de verificarse la absorción en unos puntos con más rapidez que en otros, se observa al explorar la tumoración, que tiene zonas blandas al lado de otras de una dureza absoluta.

En muchos casos no hay un derrame único, sino que se producen nuevas hemorragias durante varios días y aun meses. Casi siempre el origen de estas hemorragias está en el huevo, que permanece adherido á la trompa; los desprendimientos sucesivos de la placenta determinan esas recidivas, bien en los primeros días, bien en los períodos menstruales siguientes, pudiendo sobrevenir el derrame en cantidad tan enorme, que ponga de nuevo la vida de la enferma en inminente riesgo. Sólo cuando el huevo ha sido absorbido, ó se ha desprendido por completo de la trompa, cesan las hemorragias secundarias.

Cuando se producen nuevas hemorragias, aumenta el tamaño del hematocele, la enferma se agrava de pronto, sufre lipotimias, palidez, etc., en una palabra, todos los síntomas de la hemorragia interna, que permiten afirmar la reproducción del derrame.

Sin embargo, repetimos que la enfermedad tiene tendencia natural á la curación, ya por reabsorción progresiva, ya por evacuación espontánea, consecutiva ésta á la supuración de la bolsa hemática. Aun en los casos favorables, la enferma sigue delicada por algún tiempo y expuesta á accesos de peritonitis y hemorragias secundarias, aunque termina por disminuir y desaparecer el tumor, quedando como residuos del mal adherencias y desviaciones en los órganos pelvianos.

Mientras se efectúa la reabsorción varían la consistencia y volumen del hematocele, observándose puntos blandos al lado de otros duros, es decir, sitios en que el tumor parece líquido y zonas en que semeja un exudado paramétrico antiguo.

La duración de la absorción depende de varias circunstancias; en primer término, del tamaño del hematocele.

La supuración del hematocele es relativamente frecuente; los gérmenes que ocasionan la infección vienen por lo común del intestino, aunque pueden proceder del aparato genital y por intermedio de las trompas llegar al tumor sanguíneo. El estado general se altera, la fiebre se presenta con oscilaciones cotidianas, escalofríos y sudores, como en todos los casos de pihemia, se agudizan los sufrimientos, el tumor aumenta de volumen y disminuye su consistencia, y, al cabo de pocos días, la evacuación espontánea por el recto, y rara vez por la vagina, produce un rápido alivio y á veces la curación inesperada.

La perforación más frecuente es por el recto, revelándose por una diarrea negruzca y fétida, que aparece después de dolores rectales, y que causa un rápido alivio y la desaparición del tumor.

La perforación por la vagina se observa raras veces, y excepcionalmente por la vejiga.

Si se efectúa la evacuación completa se logra la curación; no sucede siempre así, y bien porque se abra el pus en la cavidad peritoneal, provocando una peritonitis rápidamente mortal, ó porque penetren materias fecales en el foco, sobreviniendo la infección, y alguna vez el agotamiento de la enferma por insuficiente desagüe, son terminaciones que implican suma gravedad y obligan á intervenir en defensa del organismo amenazado de inminente riesgo.

Sección profesional.

ASAMBLEA DE MEDICOS TITULARES

EN CIUDAD REAL (1)

Después de la Asamblea.

Aprobadas por aclamación las conclusiones, subieron al estrado multitud de asambleístas que estrecharon la mano del Dr. Redondo y de los Sres. Almarza, Mínguez y Echavarrí, hicieron preguntas respecto á la notabilísima conferencia del primero, á quien nunca se veían satisfechos de oír, y examinaron documentos que había sobre la mesa. Eran estos: ejemplares de EL SIGLO MÉDICO, que antes habían visto en las habitaciones del delegado, sobre *Topografía médica* de Cantalojas (Guadalajara), original del titular D. Félix López Palacios, y *Topografía médica* de Estella, laureada con medalla de oro, original del reputado laringólogo de Madrid Dr. Compaired; copia impresa de lo que en el *Boletín de la Asociación* dice respecto á *Geografía médica* el ilustrado doctor é infatigable propagandista de la Asociación D. Antonio Muñoz, secretario de la Junta de Patronato; planos del término judicial y ciudad de Daimiel, que han de acompañar á la *Geografía médica* de este distrito, y Reglamento general de la *Asociación de Titulares* y el de Llerena (Badajoz), de los que fueron repartidos ejemplares á cada distrito. También allí se recaudaron algunas cuotas que faltaban para socorro de las familias de los dos médicos fallecidos en la provincia durante el año.

En la Diputación.

Muchos concurrentes dirigieron, al terminar la Asamblea, á varios centros de la capital manchega, y algunos acompañamos al Dr. Redondo al Palacio de la Diputación, adonde no tardó en llegar el activo y celosísimo vicepresidente que actúa casi siempre de presidente de la Diputación de Ciudad Real, D. Felipe Velasco, quien en el Hotel Pizarroso, donde nos hospedábamos, había sido presentado al doctor Redondo.

Como el joven diputado con su habitual elocuencia manifestara sus simpatías por la clase médica, á la que pertenecen cercanos parientes suyos, y á la que siempre protegió y se complace en manifestar que protegerá siempre, su intimidad con el ilustrado catedrático, presidente de nuestra Asamblea, se estableció bien pronto, basada en aquellas corrientes de simpatía. Los magníficos salones, especialmente el de sesiones de la Diputación, los admirables lienzos, alusivos en su mayor parte á pasajes y escenas del *Quijote*, el hermoso techo de una de las salas, compendio del inmortal libro de Cervantes, obras todas de laureados pintores de Ciudad Real, Vázquez, Andrade y Flores, fueron justamente celebrados por los visitantes, castellanos todos, que respirábamos orgullosos al oír de labios del Dr. Redondo lo mucho que ce-

lebraba que así como en sus llanuras de Valladolid, Zorrilla, Ferrari y otros inspirados vates realizaran el prodigio de coronar sus frentes con los laureles de Apolo brotando la inspiración á raudales de su rica fantasía, aquí en las dilatadas llanuras de la Mancha, patria de Hernán Pérez (el de las hazañas), Monescillo, Espartero y cien y cien ilustres en las armas y en las letras, florecían también los inspirados genios de nuestros laureados pintores.

En verdad que parecía paradójico, decía el Dr. Redondo, que en unas y otras llanuras sin exuberante vegetación y sin el influjo que en los países meridionales parece ejercer el esplendente sol del Mediodía, palpiten los entusiasmos artísticos que en aquéllas se revelan.

En el banquete.

El aspecto del amplio comedor del Hotel Pizarroso, profusamente iluminado con luz eléctrica y lujosamente decorado, ofrecía á nuestra llegada de la Diputación aspecto animadísimo; hasta las tarjetas de invitación y los *carneys* eran elegantísimos.

En tres largas filas de mesas hallábanse impacientes los médicos, y junto á la de la derecha había adosadas otras dos pequeñas, una de las cuales ocuparon el Dr. Redondo, don Augusto Almarza y el delegado de Ciudad Real, y la otra los de Badajoz y Toledo.

Fué, como es natural, amena en extremo la comida, que se compuso de excelentes manjares, y durante ella escuché del ilustre catedrático encomiásticas frases del laudable ejemplo de unión y disciplina que la clase médica manchega daba, elogiando no sólo esas condiciones y las de cultura y amor al estudio que daban, sino que también aplaudía la exterior condición que en los asambleístas había observado, por lo que se les podía llamar *médicos por dentro y por fuera* pues en otras regiones había observado que el aspecto exterior, tanto en lo que al traje como al semblante se refería, pareció adquirir el sello especial de los que viven connaturalizados con la sencillez y ausencia de ornato de los pequeños lugares.

Engolfados en recuerdos de la vida escolar, de los que tuvo el Dr. Redondo la bondad de contarme alguno, y mientras oía á un ilustrado y joven médico discípulo suyo referir ingeniosas frases y rasgos del maestro, fuimos avisados de que querían brindar los que entre el creciente rumor de la animación que despierta la expansión propia de las fiestas de familia, anhelaban exteriorizar ésta, por lo cual, tras el obligado y casi de rigor *Champagne*, comenzaron

Los brindis.

Cúpome la honra de iniciarlos, expresando mi deseo de que el hermosísimo ejemplo de fraternidad allí sellado, continuara, para que nuestros ilustres huéspedes nos tuvieran siempre en el alto concepto que se habían dignado formar de nosotros, y por orden alfabético de distritos fueron hablando representantes, aunque de algunos de aquéllos lo hicieron dos ó más.

Almagro.—Dr. Aurelio de la Fuente, presidente de aquella Junta, elogió el rasgo de cariño y la prueba de amor á la Asociación dados por el Dr. Redondo y por el presidente de ésta, Dr. Augusto Almarza, felicitándose de que la provincia médica de Ciudad Real hubiera dado el hermoso espectáculo que estaba dando. Terminó brindando por el creciente desarrollo de nuestra Asociación, y haciendo presente la unión íntima de todos los médicos de su distrito á la Asamblea que acababa de verificarse. Fué premiado su corto y elocuente brindis con vivos aplausos.

(1) Véase el núm. 2.664 de EL SIGLO MÉDICO.

Almadén.—Dr. Wenceslao Borrachero, médico de Alamillo y que, por cierto, tiene ahora pendiente un recurso de alzada ante el gobernador pidiendo su reposición, pues ha sido—por fútiles pretextos—destituído del cargo de titular, allí donde cuenta con generales simpatías y numerosa clientela, se levantó á brindar y lo hizo con fácil palabra y atinadas consideraciones sobre la independencia de la clase y lo que para aquélla significaba el apoyo de las Juntas de Patronato y Asociación, representadas en los ilustres presidentes á quienes festejábamos.

Cuando al terminar los aplausos con que fué escuchado creímos se levantaría otro representante, vimos al poeta acercarse á nuestra mesa para ser más fácilmente escuchado, y recitar la siguiente improvisación que en fáciles quintillas se le ocurrió en el banquete:

En un tiempo, ya pasado,
fué la moral pervertida
por incuria del Estado,
el intrusismo elevado
y la ciencia escarnecida.

Creyóse á la Medicina
en aquel tiempo fatal
sólo empírica doctrina
ó revelación divina
de un espíritu ideal.

Testigos fueron las tretas
con que á las gentes sencillas
embaucaron los *profetas*
con escárneas siluetas
de la coronada villa.

Mas hoy, libre el pensamiento,
no acata la ciencia infusa
sino el doctrinal talento,
y de aquel remordimiento
ya el Estado no se acusa.

Fecundo raudal de ciencia,
en inaccesible fondo
de magistral elocuencia,
hoy vertió la conferencia
del sabio doctor Redondo.

Y en un insondable abismo
merced á Almarza Casado,
sepultóse el intrusismo,
pues la Instrucción ha enterrado
al odioso caciquismo.

Tan celebradas fueron las quintillas, y tan magistralmente dichas, que algunos amigos del Sr. Borrachero, que conocían sus especiales aptitudes para la poesía, indicaron á la presidencia que oirían con gusto la recitación de su *Historia clínica*. Pidiósele al poeta, y éste, animado con la hermosa acogida, nos hacía recordar á muchos, entre aquel hervidero de entusiasmo, cuando empezaba su nueva recitación, los juveniles tiempos en que rendíamos culto á las musas y en reuniones y banquetes osábamos recitar composiciones propias.

Siento no poseer copia de la *Historia clínica*, y diré que es una fácil y humorística poesía escrita, si mal no recuerdo, en redondillas, y en las que con verso flúido, juguetón y en frase picaresca, se ve el zumbón epigrama de la moza que entra á servir en casa de un joven ocioso y rico, con el que va intimando á medida que va riñendo con la señora, y que para en la sala del hospital donde el estudiante hace la historia, hasta que termina el paso de la ex-moza.

Aplaudida en extremo fué esa humorística recitación que, bordeando el límite de lo picaresco sin caer en la obscenidad, causó la hilaridad y regocijo de la concurrencia.

Almodóvar.—El Dr. Ruiz Adán, que goza, por su genio vivo y su ingenio pronto, simpatías que su triste estado de parapléjico despiertan más aún, desquitóse en enérgicos y viriles arrebatos de entusiasmo, de la conmovedora escena de la Asamblea cuando el abrazo con que el Dr. Redondo le

estrechaba, le impresionó tan vivamente. Dijo que ya no le inquietaba el porvenir de su familia, pues si aquel día lo comparaba en emociones á las que experimentó cuando vió nacer su primer hijo, ya tenía la seguridad de que éstos no se verían abandonados, pues la Asociación velaría por ellos. Los aplausos que recibió fueron la demostración más elocuente del cariño que entre sus compañeros se había conquistado.

Alcázar.—Por este distrito, del que es presidente don Enrique Fernández, que estaba afónico á consecuencia de un largo padecimiento, hizo uso de la palabra D. Florentino Isern, que sintetizó en bella expresión la gratitud que todos debemos á los ilustres huéspedes que nos honraban con su venida, brindando por que la Asociación diera siempre tan hermosos espectáculos como el de nuestra Asamblea.

Daimiel.—D. Pedro María Lozano, presidente de este partido, tuvo la feliz ocurrencia de manifestar que casi con el pie en el estribo, pues en aquella hora, once de la noche, habían de partir muchos en el primer correo para dedicarse al día siguiente á combatir, entre otras dolencias, la del sarampión, llevaba en su mente, como el mayor consuelo, la luminosa conferencia que, sobre las complicaciones de esta enfermedad, había dado el Dr. Redondo.

Felicitó especialmente, por este motivo, al ilustrado catedrático y además al infatigable propagandista, alma de nuestra ya robusta y vigorosa Asociación, D. Augusto Almarza, saludando á todos en nombre de los compañeros de su distrito que no habían podido asistir, y brindando por que actos como el felicísimo que nos congregaba se repitieran con frecuencia.

Apenas acabó de hablar el Sr. Lozano, y cuando todavía los aplausos que se le tributaron resonaban en el comedor levantáronse algunos médicos y fueron aproximándose á la mesa que ocupaba la presidencia para despedirse, como lo hicieron entre efusivas muestras de cariño, de los Sres. Redondo y Almarza, de los cuales comentaban al salir la sencillez y dulzura de trato y las simpatías y cariño que despertaban.

Ciudad Real.—El Dr. D. José Gómez, inspector provincial de Sanidad y presidente del distrito, fué comisionado por sus compañeros para que en nombre de éstos brindase, como lo hizo en sentidas frases que, acogidas con aplausos, se refrieron especialmente á la inquebrantable adhesión que todos debemos tener al Cuerpo de médicos titulares y á sus Juntas de Gobierno y Central, tan dignamente representadas en los doctores Redondo y Almarza.

Manzanares.—D. Manuel Rofilanchas, de Membrilla, pronunció breves y sentidas palabras, premiadas con aplausos, y que demostraron el amor, la gratitud que los titulares tenemos á nuestros eximios protectores, por los cuales brindó, expresando que en ese brindis resumió los de sus compañeros todos de distrito, que con su representación le honraban.

Piedralucena.—D. Zacarías Fernández, presidente del distrito (que sufre las iras de los Ayuntamientos, hasta el punto de que, como el Sr. Castelain, están desposeídos de las titulares que en Malagón desempeñaban con beneplácito del pueblo, y que ve con dolor, del que participamos todos los titulares manchegos, que un intruso y expulsado de la Asociación en plena reunión provincial, y en sesión cuya acta firmaron todos los representantes de distrito, aún sigue disfrutando el haber de las dos plazas, á despecho y pesar de lo resuelto y comunicado por la Junta de Patronato al gobernador civil de Ciudad Real), se levantó á hablar con la corrección de lenguaje y elegancia de acción que le caracterizan. Estaba á mi lado, y mientras le oía brindar advertía

en su sereno semblante la convicción del honrado asociado que ve en la solidaridad del esfuerzo colectivo y la acogida que su noble causa tiene, garantía segura de que sus atropellados derechos serán restituidos.

D. Estanislao Cavanillas, de Porzuna, brindó con pintoresco estilo asemejando la Asociación y la fuerza y vigor que en ella se acumulaban, á una botella de Leyden, cuyo flúido puede producir intensos efectos.

Hubo en este brindis alguna interrupción, como en otros anteriores, motivada por las despedidas de los que habían querido permanecer algunos momentos más en el comedor, y casi á la hora del correo se alejaban, y por esta causa no se leyó hasta este momento una poesía que debió leerse al entrar en turno el partido de Almodóvar.

D. Alberto Ciudad, estudiante del último año de Medicina, discípulo del Dr. Redondo, se levantó á brindar, y la aureola de la juventud gallarda, entre aquellos semblantes de barbas encanecidas prematuramente, y frentes surcadas por el dolor—que la difícil y penosa labor del médico acarrea,—atraía desde luego las miradas que se fijaban con simpatía en la arrogante figura del futuro médico, á cuyo lado estaba el claro espejo donde podía mirar la vida de azarosos sacrificios de esta dura profesión, D. Agustín Ciudad, médico de Aldea del Rey, padre del joven estudiante, que leyó con clara y bien timbrada voz y con dulce entonación las siguientes

QUINTILLAS

Nunca lo pude pensar,
jamás llegué á presumir
que, al banquete al concurrir,
yo tendría que brindar,
y así.... no sé qué decir.

Mas se me ocurre una idea
y quizá penseis lo mismo;
¿quereis que esta fiesta sea
la que mate al egoísmo
por que la clase pelea?

También en vuestra conciencia
está y al semblante sale
un ¡muera la indiferencia!
por la que ninguno vale
lo que vale por su ciencia.

Enemigo capital
es también el amor propio;
busque el suyo cada cual,
aunque sea con microscopio,
y mátele; yo haré igual.

Indiferencia, interés,
y amor propio son lo mismo,
que el cadáver de los tres
rueda y caiga en el abismo
que está abierto á nuestros pies.

Y no haya más que un color,
una familia, una grey,
unida por el amor,
pero que tenga su ley
en el tribunal de honor.

No abriguemos ya temores
de vernos así vencidos,
pues seremos gladiadores
que emancipados y unidos
hemos de ser vencedores.

Imitemos el retrato
moral de ilustres varones
que son nuestros campeones;
¡la Junta de Patronato
inspire nuestras acciones!

Mar que rompe el cristal hondo,
el rico Champagne se esparza
por la copa; y desde el fondo
del alma con ¡VIVA ALMARZA!
gritemos ¡VIVA REDONDO!

Atronadores aplausos y entusiastas vivas resonaron al final de esta lectura, y muchas manos y muchas voces pidieron las quintillas para que se imprimieran, recibiendo afectuo-

sos apretones de manos y abrazos el joven Ciudad, de los señores Redondo, Almarza, Fisac, y de los más próximos á la mesa donde aquél se hallaba.

Valdepeñas.—Requeridos con insistencia para que hablaran los señores D. Federico Roderó, D. Pedro Sanz Ostolaza ó D. Alfonso Caro Patón, de la Junta de Valdepeñas, los cuales con generoso desprendimiento habían obsequiado á la Asamblea con vino de calidad *extra*, y que por acuerdo de la Comisión organizadora fué remitido á Madrid á casa del Dr. Redondo, como una deferencia más de los asambleístas, todos delegaron en el señor Ostolaza, quien en breves frases se felicitó del éxito de la Asamblea y brindó por sus ilustres presidentes. Levantóse poco después, á instancias suyas, D. Cristino García Caminero (discípulo que había sido del Dr. Redondo), quien pronunció elocuente brindis que aplaudieron con entusiasmo, especialmente cuando significaba su gratitud á su profesor y cuando aludió á que había que extirpar al caciquismo, á los *ratones pelaos* que lo representaban.

Villanueva de los Infantes.—También estuvo elocuente y fué muy aplaudido otro discípulo aventajado del mencionado catedrático, D. Luis Sánchez Indiarazo, que ejerce en la Alhambra, quien dijo que así como en las aulas había tenido y había admirado al Dr. Redondo como maestro, allí en la Asamblea lo había tenido y admirado de igual manera; esto es, que el Dr. Redondo siempre sería su maestro.

Del Cuerpo de Baños.—Aludido por el delegado para que hablase D. Salustiano Fernández Checa, sorprendido por la invitación, su brindis fué acogido con aplausos y unánimes muestras de simpatía, pues con fácil y correcta frase, se enorgulleció de pertenecer al Cuerpo de titulares, aunque figuraba en el de Baños, y después de referir lo profundamente grabadas que llevaría en su alma, allá á sus costas levantinas, las enseñanzas de la brillante conferencia del Dr. Redondo y la unión, entusiasmo y cariño de los ilustrados médicos manchegos, brindó por que se repitieran aquellos actos, por Almarza y por la Asociación, á la que en Jativa pertenecía.

La Prensa.—Por ella brindó en elocuentes frases el redactor-jefe de *La Tribuna*, D. Joaquín Aguilera, que, como inspirado y laureado poeta, no dejó de rendir culto á las Musas, improvisando la siguiente décima:

Es Redondo de tal fondo,
que al oírle disertar
entran ganas de enfermar
para que triunfe Redondo.
Observa tanto y tan hondo
en organismos contrarios,
que á seguir sus recetarios
cuya doctrina no engaña
¡sería un país España
de inmunes y centenarios!

Con vivas y entusiastas aplausos fué acogido este hermoso brindis, rogando á su autor imprimiese y publicase la galante décima.

Los brindis de los delegados y de Almarza.

El delegado por Toledo, D. José Mínguez, cuya presencia, luenga barba, voz llena y cadenciosa, y sentenciosa frase hacen que se le escuche como si sus conceptos emanaran de un profeta, dijo que cuando á los que en los comienzos de la Asociación á que asistió y á sus compañeros de Junta central oyó quejarse y expresar temores y sobresaltos de que no arribaríamos á puerto de salvación, les aseguró en aquellos días que sí, que á despecho y pesar de todos los obstáculos, triunfaríamos. «El resultado ya lo veis—añadió—en las

conquistas realizadas, y lo vereis muy pronto en las que faltan por realizar; caminamos á todo vapor; ahí teneis al Dr. Redondo y á Augusto Almarza, cuya presencia aquí garantiza el triunfo; si antes caminábamos á 20 atmósferas, ahora caminamos á 80. ¡Viva la Asociación y su Junta de Patronato! Así terminó, haciendo presente la representación de su provincia, y después de exponer multitud de consideraciones, que no recuerdo, el brindis del Sr. Mínguez, que fué seguido de calurosas aclamaciones.

El delegado por Badajoz.—Ya en la primera parte de esta reseña, ocupándome de la Asamblea, hice constar la insinuante y dulce atracción con que la fácil palabra del delegado por Badajoz, D. Joaquín de Echávarri, conquista al auditorio. Poco he de añadir, pues, que revele el gusto con que se le escucha.

Lo que debo mencionar es el exquisito gusto con que emplea las imágenes, pues así como antes nos hablara de las semejanzas que los granos de arena dispersos ó conglomerados ofrecen con las fuerzas de la Asociación, y de las leyes físicas de la atracción molecular, haciendo aplicaciones á nuestro organismo (*Asociación*), así nos habló, después, de la consustancialidad que se operaba en el banquete á que tenía la dicha de asistir.

Aludió á la gratitud que él y, sobre todo, la provincia á que representaba debían á la clase médica de ésta por la invitación de que había sido objeto; dijo que nunca olvidaría las lecciones científicas (por el Dr. Redondo) y de hospitalidad (por los asambleístas) que se le habían dado, y terminó, entre calurosos aplausos, elogiando al Presidente de la Asociación, Almarza, á quien llamó el hombre de las genialidades.

El presidente de la Asociación.—Los aplausos con que fué acogido el brindis del Sr. Echávarri continuaron largo rato por haberse levantado poco después á brindar don Augusto Almarza.

Hube de notar una circunstancia digna de loa en sus discursos, y que así se la hice presente al mismo Almarza después de terminarse la fiesta; y es que en las Asambleas de la Corte acostumbraba á leer sus discursos y ahora no lo hace. Sin duda, como me dijo, la presencia de los Ministros y altas personalidades de la política en aquellas Asambleas le inspiraban emociones muy distintas de las cariñosas y efusivas manifestaciones de fraternal afecto con que aquí fué recibido.

Con el dominio sobre la palabra que tiene quien habla en familia y además conoce á fondo el asunto que trata, habló de su tema favorito, del que encarna su ser, del que le tiene arrebatadas todas sus energías, de la Asociación, en fin.

Dijo que brindaba por que todos los médicos libres fueran asociados.

Expuso á grandes rasgos los triunfos alcanzados por la Asociación en el corto transcurso de dos años.

Tuvo períodos elocuentes hablando de que á ella seguiría consagrado toda su vida.

Habló también de la gratitud que la Junta central tiene, y él sobre todo, á los asociados que constantemente dan pruebas de atenciones por su parte inmerecidas.

Y terminó tras otras muchas consideraciones con regocijo escuchadas, respecto á nuestro próximo triunfo, recomendando la unión más estrecha y elogiando calurosamente la próxima creación del Montepío.

El presidente de la Asamblea.—*Terminación del banquete.*—Al igual que al levantarse á hablar en la Asamblea, el ilus-

tre catedrático de Patología y Clínica Médica de San Carlos, D. Arturo de Redondo, atronadores aplausos resonaron en el salón, también al levantarse á brindar pusieron en pie, aplaudiendo los comensales, que á una señal del presidente ocuparon de nuevo sus asientos.

Su palabra aquí vibrante y flúida, su acción y ademanes tribunicios, la inspiración, en fin, que brotaba de la mirada, del semblante, de la figura simpática del joven catedrático de Medicina, pienso yo que encuentran lugar más adecuado en la oratoria de propaganda de las ideas que en la exposición de los dogmas científicos. De cualquier modo que sea, sus condiciones oratorias quedaron reveladas en ese doble carácter de oratoria, la de la cátedra y la de la tribuna.

Digo aquí lo que antes dije: que lamento no haber tomado las notas que deseara; que prometo en análoga ocasión, si Dios me lo depara, tomarlas taquígraficamente.

Empezó aludiendo á su discípulo Caminero, á su discípulo Novalvos, á su discípulo Indiarazo y á los demás discípulos médicos todos ya, que con su presencia en la Asamblea antes y con su permanencia en el banquete ahora, revelaban su amor á la clase médica, su cariño, que tanto agradece, al que fué su catedrático.

Aludió después á su discípulo Ciudad y á las hermosas quintillas por él recitadas; á las bellas poesías del asociado Borrachero, á la inspirada del periodista D. Joaquín Aguilera, expresando su reconocimiento á todos.

Obligado, en cierto modo, por su representación—más que por sus cualidades oratorias, de las que dice no posee ningunas,—á resumir todos los brindis y á recogerlos como grata ofrenda que llevar ante la Junta de Patronato, que es á la que van dirigidos estos obsequios, expresa su gratitud después al ilustrado Dr. Checa y al Cuerpo de Baños á que pertenece, á los delegados de Toledo y Badajoz, al presidente de la Asociación, Almarza, al delegado por Ciudad Real, á la Comisión organizadora de la Asamblea, á los presidentes de Junta y representantes que antes brindaron, á los asociados todos y sobre todos ellos al doctor Ruiz Adán, á quien por sus condiciones especiales ya mencionadas se complacía en saludar de nuevo, asegurándole que ya en adelante no tendría que impacientarse por la suerte de sus hijos, pues muy pronto el Montepío, del que ya hasta había señalado Colegio de huérfanos en Alcalá de Henares, sería una nueva conquista de la Asociación.

Recomendó para que ésta se consolidase más, la unión más íntima.

Añade que aunque hubiera muchos peligros que arrosar, él no huye nunca; que está á nuestro lado por cariño y que por nosotros dará su vida si fuere preciso.

Estruendosos aplausos acogieron estos períodos, que muchas veces no podían ser terminados por interrumpirlos las aclamaciones de los médicos.

Invoca á la Providencia recordando su historia, su progeñe médica, pues ejerciendo la medicina murieron su padre; el padre de éste también murió ejerciéndola, y sus hermanos en la sangrienta guerra de Cuba también ejerciéndola perecieron, por lo que la Providencia le guió para estar siempre entre los suyos siendo médico.

En arrebatador arranque, dice que hasta los huesos de sus antepasados se alzarían en sus tumbas y chocando en estridente sonido maldecirían su nombre si hiciese traición á nuestras filas, donde jura morir peleando abrazado á la bandera de los titulares.

No es posible dar idea del delirante entusiasmo que despertaba en cada nuevo período.

Dice que la misión del médico es padecer, y que el médico de los médicos, Jesucristo, nos dió ejemplo de la cari-

dad que debemos tener, curando leprosos, dando vista á los ciegos, viviendo entre los menesterosos, etc.

Inter homines sapiens; inter sapientes medicus—añadió encomiando aquella elevada misión sacerdotal del médico Jesucristo:

«Proteger al médico es un signo de ilustración.

La persecución al médico es un signo de barbarie.»

Nuevos y estrepitosos vivas y aclamaciones acogieron sus últimas frases, disputándose todos el honor de estrechar su mano y felicitarle.

Á propuesta del delegado se acordó, se prometió, se juró reunirse de nuevo todos los asambleístas que á la del día 18 en Ciudad Real acudieron, renovar esta fiesta en igual fecha del año próximo, reunión ó fiesta que muchos quisieron anticipar, y se dió por terminado el banquete.

* *

Al teatro.—Despedidas.—Telegramas.

Varios de los médicos acompañaron á los huéspedes, que con su presencia honraron á Ciudad Real aquel día, al teatro, donde la Sociedad de aficionados *La Concordia* pone en escena, con gran aplauso de la concurrencia, obras dramáticas; poco después partió el delegado Echávarri en el correo de Badajoz, y algo más tarde los Sres. Juzgado, Escolar y Mínguez, de Toledo, que acompañarían hasta mitad del camino á los Sres. Almarza y Redondo en el correo de Madrid.

Aunque ya habían partido muchos médicos, no fueron pocos los que rodearon el coche en que marcharon aquéllos, terminando—después de mutuas promesas y nuevos juramentos de repetir el año próximo la Asamblea y el banquete—la cariñosa despedida con el mismo entusiasta grito con que fueron recibidos los viajeros veinticuatro horas antes:

¡¡Viva la Asociación de médicos titulares!!

Redactáronse después varios telegramas, algunos de los cuales no debieron sin duda llegar á su destino; quedó comisionado otro compañero para enviar á *El Gráfico* (que en aquellos días publicó ya su último número) y al *A. B. C.* las fotografías que ha reproducido, así como *El Imparcial* y *La Época* se ocuparon también de la Asamblea, y el redactor de *La Tribuna* insertó al día siguiente en su periódico un interesante extracto de la Asamblea y banquete, del que transcribimos los siguientes párrafos:

«La Asamblea tuvo lugar en el salón de actos de las Casas Consistoriales, cedido galantemente por el señor Alcalde, empezando la sesión á las tres de la tarde y terminando á las siete.

El número de asambleístas pasaba de ochenta, figurando entre ellos médicos titulares de toda la provincia, médicos libres y de baños.

La sesión fué presidida por el eximio doctor y catedrático de la Universidad de Medicina de Madrid Sr. Redondo y el ilustrado Dr. Sr. Almarza.

Usaron de la palabra diferentes asambleístas, terminando el acto con un elocuente discurso del Sr. Almarza y una conferencia científica del Sr. Redondo, digno coronamiento de tan solemne sesión.

Los vivas, los aplausos y el entusiasmo rayaron á una altura indescriptible, extraordinaria, monumental.

Terminada la sesión se acordaron por unanimidad varias conclusiones, que se harán públicas, acordándose también dirigir los siguientes telegramas:

Madrid.

«Antonio Maura:

Asamblea médicos titulares Ciudad Real, Badajoz, Toledo, acuerdan reiterarle gratitud Instrucción sanitaria, rogándole como presidente perseverar en defensa intereses clases médicas.

Doctores Redondo, Almarza, delegados y asambleístas, número 80, le felicitan.»

* *

«Ministro Gobernación:

Médicos titulares Ciudad Real, Badajoz, Toledo, reunidos Asamblea reiteran Gobierno adhesión, rogándole perseverar protección clase médica.»

«Doctor Muñoz.

Fuencarral, 19.

Titulares Ciudad Real, Badajoz, Toledo, en Asamblea magna presididos Dres. Redondo y Almarza, saludan Junta Gobierno, esperando gratitud representación docto catedrático. Elocuentes discursos científicos y entusiastas brindis en íntimo banquete por unión clase.

Secretario,

MARTÍN SERRANO.»

La Asamblea terminó en una fiesta íntima, fraternal, en el Hotel Pizarroso, donde tuvo lugar un gran banquete, servido admirablemente, al que asistieron todos los congregados.

Allí se pronunciaron hermosos brindis que resumió elocuentemente el Sr. Redondo, cuyo orador tuvo períodos felicísimos que le valieron estrepitosos aplausos nacidos de lo más hondo del alma.

Los bravos, los vítores y las manifestaciones de entusiasmo se sucedían constantemente, no sólo á la terminación de los brindis, sino también á la de algunas improvisaciones poéticas y loas en honor de la Asamblea, y principalmente de los dos distinguidos presidentes que dieron al acto la más grandiosa solemnidad.

Como decimos al principio, prometemos en números sucesivos dar una información completa de la Asamblea que constituye para la clase médica de este país una gloriosa fecha; una brillante aurora del suspirado día de su regeneración é independencia.

A.»

Además de los 61 médicos que aparecen en la lista por distritos, que publicó *EL SIGLO* en el número 2.664, y de los que componían la mesa é invitados de Badajoz y Toledo, que suman 70 ú 80, he aquí la

Lista de adhesiones leída en la Asamblea.

NOMBRES	Pueblos.	Distritos.
D. Jesús Mateos Sotos.	Balleteros.	Ciudad Real.
„ Ramón Guerra.	Tomelloso.	Alcázar.
„ Tomás Martínez.	Idem.	Idem.
„ Heliodoro Fuentes.	Minas de Villagutiérrez.	Almodóvar.
„ Vicente Peñalver.	Villanueva de la Fuente.	Infantes.
„ Manuel Manzanque.	Alcázar.	Alcázar.
Los señores citados, además de sus entusiastas cartas de adhesión a la Asamblea, enviaron sus cuotas para el cubierto del banquete en honor á los Sres. Redondo y Almarza, aunque ellos no podían asistir		
D. Valentín García-Casarrubios	Pedro Muñoz.	Alcázar.
„ Sotero García de Mayoral.	Montiel.	Infantes.
„ Juan de la Cruz Bermúdez.	Argamasilla de Calatrava.	Almodóvar.
„ Valentín González.	Almadenejos.	Almadén.
„ José Amancio Polo.	Almedina.	Infantes.
„ Juan José Moreno.	Tomelloso.	Alcázar.
„ Marcelino Nieto.	Moralde Calatrava	Valdepeñas.
„ Francisco Martínez y González.	Socuéllamos.	Alcázar.
„ Federico Fernández.		Madrid.
„ Manuel Delgado de Torres.	Tomelloso.	Alcázar.
„ Enrique Milla.	Idem.	Idem.
„ Antonio Sánchez.	Piedrabuena.	
„ José Antonio Torres.	Moralde Calatrava	Valdepeñas.
„ Patricio Fernández.	Almuradiel.	Idem.
„ Francisco de Salas Carriazo.	Castellar de Santiago.	Idem.
„ José Antonio Alarcón.	Puerto Lápiche.	Alcázar.
„ Ramón Guerra.	Tomelloso.	Idem.
„ Julián Luna.	Puebla.	
„ Pedro Morales.	Viso del Marqués.	Valdepeñas.

NOMBRES	Pueblos.	Distritos.
D. Fernando Viveros.	Villarrubia de los Ojos.	Daimiel.
„ Pablo Carrascosa.	Idem.	Idem.
„ Gregorio Herrera.	Almodóvar.	
„ Juan de Arcos Gallardo.	Puebla de Alcocer.	Badajoz.
„ Manuel Vega.	Siruela.	Idem.
„ Ramírez Blasco.	Olivenza.	Idem.
„ Antonio Arias.	Mérida.	Idem.

Resulta, pues, lo que al principio se dijo: que excepto algunas médicos completamente imposibilitados de asistir, la provincia médica de Ciudad Real, que consta de 140 titulares aproximadamente, estuvo en la *Asamblea* que, para propaganda de la Asociación, quisiéramos alcanzara en la clase médica y especialmente en la de titulares, la benévola acogida, el fraternal abrazo, que á las demás provincias envía en nombre de ésta

El delegado provincial,
DR. GASPAS FISAC.

Daimiel 3 de Enero de 1905.

Periódicos Médicos.

EN IDIOMA CASTELLANO: I Necrosis sífilítica del cuerpo de la tercera vértebra cervical y cartílagos intervertebrales adyacentes. — EN IDIOMA EXTRANJERO: II. Cooperación al tratamiento de la enfermedad de Basedow por el suero antitiroideo. — III. Manifestaciones menos comunes del reumatismo en la infancia. — IV. Dos casos de laparotomía en el curso de la fiebre tifoidea.

I

En la *Revista de Especialidades Médicas* publica el doctor Forns el siguiente interesante caso de necrosis sífilítica del cuerpo de la tercera vértebra cervical y cartílagos intervertebrales adyacentes; extirpación y curación:

«El enfermo que motiva esta nota, de treinta y dos años de edad, natural de Ciudad Real, se presentó el día 10 de Noviembre en nuestra consulta de la Facultad de Medicina de Madrid, con aspecto caquéctico, emaciado, de color terroso, con rigidez manifiesta de cuello y nuca; y refirió como antecedentes el haber padecido un chancro balano-prepucial único, hace tres años, y posteriormente síntomas secundarios de sífilis.

La molestia que acompañó los comienzos de su actual padecimiento data de un año, en cuya fecha comenzó á notar dolor de garganta espontáneo y exacerbable por la deglución de los alimentos; hormigueo en las extremidades superiores, que luego se ha ido convirtiendo paulatinamente en verdadero dolor acompañado de rigidez de nuca y cuello, que hace algunos meses le obliga á tener la cabeza en flexión sobre la cerviz, principalmente cuando anda, y á tomar un punto de apoyo con su propia mano colocada en el occipucio cuando quiere erguir la cabeza ó exagerar ciertos movimientos faciales, como abrir ampliamente la boca. Seis meses atrás se le acentuaron las dificultades de la deglución, y comenzaron á derramársele los alimentos líquidos ó fluídos por la nariz, y la disfagia se hizo progresivamente dolorosa, al extremo de costarle mucho trabajo poderse alimentar. En este estado ingresó en la Clínica laringológica del Hospital Provincial, donde se le dieron, como único tratamiento, embrocaciones mercuriales y la alimentación ordinaria en el nosocomio. Transcurridos dos meses sin que se tratase localmente de mitigarle su dolor faríngeo, abandonó el Hospital, y á los veinte días comienza nuestra observación.

El reconocimiento directo de la faringe nos muestra una gran destrucción del paladar blando, que se halla hendido

por el borde derecho de la úvula, quedando ésta pendiente de los pilares izquierdos, que la atraen fuertemente hacia este lado. En el fondo faríngeo se aprecia una ulceración de unos dos centímetros y medio próximamente, redondeada, y por la cual, envueltos en un pus amarillo terroso, sobresalen unos secuestros de aspecto negruzco, invaginados y prominentes, que formando relieve espinoso en la superficie, molestan la base de la lengua y ocasionan la disfagia, que como síntoma alarmante atrajo al enfermo á nuestra consulta. La prominencia de un fragmento de este secuestro le obligó pocos días antes á acudir á la Casa de Socorro del distrito de la Latina, donde le fué extraído un pequeño trozo de aspecto de hueso plano, con rugosidades en la superficie, según refiere el enfermo.

La pared lateral derecha de la faringe está constituida por tejido fibroso, palido y brillante, de aspecto característico de cicatriz gomosa.

Atendida la urgente necesidad de evitar la disfagia alimenticia y las compresiones medulares, puesto que el diagnóstico inequívoco había de ser el de necrosis sífilítica del cuerpo de la tercera vértebra cervical, procedimos á la cuidadosa liberación de la porción de secuestro prominente, fragmentándole y extrayéndole, con lo cual la deglución dejó de ser dolorosa. Sometimosle al tratamiento iodo-hidrargirado, y lavados de boca y faringe frecuentes, y antes y después de las comidas.

El cansancio del enfermo al tener que permanecer algún tiempo con la cerviz erecta, de una parte, y de otra el pretender sacar una fotografía de la lesión, nos obligaron á citarle para el día siguiente, en cuya oportunidad, no pudiendo disponer de los medios indispensables para esto último, hicimos primero un diseño, y á continuación extrajimos, sin ningún dolor del paciente, todo el cuerpo de la tercera vértebra cervical y los fibrocartílagos adyacentes, quedando una oquedad lisa por el área eliminadora que lentamente se había formado en derredor del secuestro.

Rápidamente hemos visto reducirse esta cavidad al extremo de que el día 22 de Noviembre, en que obtuvimos una fotografía, no quedaba de la primera cavidad seguramente ni una quinta parte de su volumen primitivo.

En lo que atañe á nuestra especialidad, el proceso podría darse como terminado. Empero los fenómenos de compresión medular, ó sean los dolores intensos, el adormecimiento de ambas extremidades superiores y la rigidez cervical, nos han inducido á enviarle á nuestro compañero de Facultad Dr. Loza, por si encontraba alguna indicación que llenar referente á este punto, aparte de la inmovilización del cuello, y á seguir con la observación del caso, para poder apreciar su terminación, que esperamos será favorable, gracias al empleo del tratamiento mixto, al cual se encuentra sometido, y á lo leves que son en este caso los fenómenos de compresión medular.»

II

El Dr. Hempel, de la Policlínica de Marburgo, escribe lo siguiente acerca del tratamiento de la enfermedad de Basedow por el suero antitiroideo.

La terapéutica de esta enfermedad ha dado un paso de gigante desde que se determinó que esta afección tenía su origen en una alteración de la glándula tiroidea, que ocasionaba el envenenamiento del organismo, por trastornos en la secreción de la misma. Averiguado esto, la terapéutica racional ha de consistir ó en combatir ó evitar esta secreción patológica, ó bien neutralizar el veneno formado. La disminución de la secreción morbosa se puede conseguir reduciendo el poder secretor de la glándula, ó por resección parcial

de la misma, como lo ha efectuado especialmente Kocher, ó como lo hace Pitres, inyectando éter iodado, con lo cual quedan destruidos en cierta extensión los tejidos de la glándula.

La neutralización del veneno producido por la glándula enferma, se intenta por un método que descansa sobre la idea de que la enfermedad de Basedow y el mixoedema son afecciones etiológicamente contrarias, pues mientras la primera tiene lugar, según Mobins, por hipersecreción, la segunda surge por una secreción escasa ó nula. Por este medio se ha logrado hacer inocente el veneno circulante en la sangre de los enfermos de Basedow, administrando á éstos leche ó suero de animales enfermos de mixoedema, por previa extirpación del tiroides.

El primer ensayo ya lo llevó á cabo Burghart, inyectando sangre de un enfermo de mixoedema.

Más tarde, Blumenthal y Burghart usaban unas tabletas fabricadas de leche de cabras afectas de dicha enfermedad. Otra forma, según Mobins, es administrando el jugo de las glándulas de carnero por vía subcutánea ó por la boca.

Los casos descritos en la literatura médica son tan escasos, que es de interés la exposición de la historia de una enferma de cincuenta y cinco años de edad, de oficio labradora, y que no tenía antecedentes de familia relacionados con enfermedades nerviosas ni del tiroides. Tuvo ocho hijos, que todos vivían. Siempre disfrutó de buena salud, hasta hacía un año que empezó á padecer palpitaciones, y desde las seis semanas últimas, fuertes sudores, especialmente durante el día, y en el mes último ya observó una hinchazón que de repente se presentó en el cuello. Gran intranquilidad en el día, sueño no alterado por la noche y sin ninguna alteración del aparato gastro intestinal.

En 2 de Noviembre de 1904 presentaba escaso desarrollo muscular, ausencia completa del panículo adiposo. Peso 41,5 kilogramos. Gran intranquilidad nerviosa, temblor de los dedos, gran exoftalmus.

El tiroides muy hipertrofiado, más el lóbulo derecho que el izquierdo, y duro.

Corazón: latía fuertemente en el lado izquierdo, con menos intensidad en la mitad derecha del esternón, extendiéndose hacia arriba por debajo del borde de la tercera costilla, hacia la izquierda dos traveses de dedo por fuera de la línea mamilar. La punta del corazón late en el quinto espacio intercostal, con gran impulsión y extensamente. Se conserva puro el tono cardíaco y regular la fuerza contractil del corazón. El número de pulsaciones oscila entre 120 y 140.

La orina no contiene albúmina ni azúcar. Se trataba, según esto, de un caso con trastornos subjetivos regularmente desarrollados, mientras las alteraciones orgánicas habían avanzado mucho.

Poco después se agravó la afección cardíaca, el pulso oscilaba entre 120 y 180 pulsaciones, sobreviniendo, á menudo, el *delirium cordis* con retardo en estas; una vez pudo observarse un pulso frustrado, pues mientras la radial daba 65 pulsaciones, en el corazón se contaban de 150 á 180. Mientras los trastornos del corazón dominaban completamente el cuadro de la enfermedad, se le aplicó la antitiroidina Mobins.

Se le prescribió el suero antitiroideo por vía bucal, desde el 21 de Noviembre de 1903, cada tres días, en cantidad de cinco gramos. La enferma mejoró y en este estado permaneció algún tiempo. A pesar del ligero mal gusto del suero, no tuvo ningún trastorno digestivo, náuseas ni vómitos, ni pérdida del apetito.

Poco tiempo después tomaba la enferma cinco gramos cada dos días.

Hasta el 31 de Diciembre de 1903 en que se suspendió la medicación, había tomado la paciente en 16 veces, 90 gramos de suero. Nuevamente prescrito el tratamiento, y al poco tiempo, declaraba la enferma no sentir ya las palpitaciones cardíacas, ni la intranquilidad, hallándose notablemente mejorada.

A la simple inspección se observaba la desaparición completa del exoftalmo, al propio tiempo que la enferma manifestaba no sentir la presión intra-ocular. El perímetro del cuello medía dos centímetros menos que antes y el tiroides era más blando. El número de pulsaciones descendió de 120 ó 140, hasta 96, siendo iguales en intensidad y regulares en su ritmo. El corazón funcionaba con regularidad, su impulsión contra la pared torácica se redujo á la normal. El estado general mejoró, aumentando la enferma de peso tres libras. Cuatro meses más tarde la enferma daba paseos por la montaña sin quejarse de molestia alguna, conservándose el mismo estado satisfactorio acabado de aparecer.—(*Münchener Medizinische Wochenschrift*).—B. NAVARRO CÁNOVAS.

III

El Dr. James Burnet, en un artículo publicado en *The British Journal of Children's Diseases*, llama la atención sobre las manifestaciones del reumatismo en la infancia. De esto, consideró de mucho interés la faringitis y tonsilitis, pues dice que merecen ser miradas como puerta de entrada más frecuente de esta enfermedad de lo que se cree.

Aunque de la tonsilitis se ha dicho que es más posible en los adultos que en los niños como principio de reumatismo, no es así, pues según experiencia del autor, toda faringitis en los niños debe ser cuidada atentamente y examinar el corazón, haciendo guardar cama al enfermo durante varios días hasta que la duda se desvanezca.

También es causa de error el atribuir al frío casos de neumonía, que en realidad son debidos al agente específico del reumatismo.

En no pocos casos la apendicitis es afección reumática. Otra manifestación es el llamado espasmo gastro-entérico, en el cual el niño se queja de dolor de estómago inmediatamente después de la comida, y siente necesidad de obrar. Los dolores en los costados ó en la parte superior de la caja torácica suelen ser también reumáticos, pues ceden á la administración de antirreumáticos, así como los que se asientan en el dorso ó en la región inter-escapular. En estos sujetos es frecuente el corea.

Los que padecen reumatismo hereditario no suelen tener manifestaciones claras de esta enfermedad.

Como tratamiento del reumatismo en la infancia, emplea el autor los salicilatos, obteniendo muy buenos resultados cuando se administran en grandes dosis. Además se darán los calomelanos de cuándo en cuándo. El corazón debe ser atendido con mucho esmero. Si la convalecencia es larga se les dará aceite de hígado de bacalao, pero en pequeñas dosis, y continuar durante algún tiempo con los antirreumáticos.

IV

R. R. Fitch ha reunido dos casos de laparotomía en el curso de la fiebre tifoidea, haciendo ver los buenos resultados de las intervenciones rápidas en estas ocasiones.

El primero de los enfermos fué un muchacho de nueve años que entró en el hospital con historia de fiebre tifoidea desde hacía dos semanas; la segunda noche después de su entrada principió á quejarse de ligero dolor en el abdomen, mejorando un poco con la aplicación de fomentos de trementina. Dos horas más tarde el abdomen estaba muy tenso y

algo duro, no había disminución de la zona del hígado. El pulso se hizo rápido y pequeño; la temperatura y los movimientos respiratorios no estaban alterados. La intervención se hizo cuatro horas después de manifestarse los dolores en el abdomen, encontrándose en la cavidad del peritoneo gases y algo del contenido intestinal. El intestino había sido perforado á corta distancia de la válvula ileo-cecal.

Después de hecha la sutura de la perforación, se procedió á un lavado de la cavidad con solución normal de cal común y se puso un tubo de drenaje. El enfermo quedó bien de la operación, teniendo una convalecencia sin accidentes de ningún orden.

El segundo caso era un hombre de veinte años, al que á la quinta semana de la enfermedad se le presentó, en el lado derecho del abdomen, cerca de la cresta ilíaca, una masa dura, resistente y ligeramente tensa; al día siguiente se habían hecho más aparentes todos sus caracteres, pudiéndose limitar con toda precisión. Al hacerse la operación se vió que esta masa era un absceso del apéndice, el cual se quitó y se hizo el drenaje. La convalecencia fué muy rápida.—VARELA SARTORIO.

Sección Oficial.

MINISTERIO DE LA GOBERNACION

REAL ORDEN

Vista la instancia de D. Francisco Vives, D. Pedro Chiarri y D. Amado Ballester en solicitud de que se les nombre médicos de aguas minerales habilitados, concediéndoles tres de las plazas que quedaron sin proveer en las oposiciones convocadas por Real orden de 22 de Febrero último, en las que tomaron parte, siendo aprobados por el Tribunal del distrito universitario de Valencia:

Resultando de las actas y de la certificación complementaria que se acompaña, autorizadas aquéllas por el Tribunal del distrito universitario de Valencia, y ésta por el presidente y secretario, relativa á los ejercicios de oposición verificados ante el mismo para proveer siete plazas de médicos de aguas minerales habilitados, que en efecto los solicitantes obtuvieron en sus calificaciones mayor número de puntos que algunos de los comprendidos en la propuesta, no incluyéndoseles en ésta porque la mayoría del Tribunal entendió que con arreglo á la Real orden de convocatoria debían figurar en la lista los siete primeros aprobados por el orden en que actuaron, según el sorteo previo que se celebró:

Resultando del expediente general de oposiciones, que de las cien plazas anunciadas no se proveyeron más que ochenta y cuatro:

Vistas las Reales órdenes de 22 de Febrero anunciando las oposiciones, y de 28 de Octubre último declarando la legalidad de las celebradas:

Considerando que la aprobación de la única propuesta elevada á la Superioridad por el Tribunal de Valencia, aun prescindiendo de la reserva establecida en la Real orden de 28 de Octubre, no impide se reconozca que los solicitantes también justificaron plenamente su actitud y suficiencia para el ejercicio del cargo de médicos de aguas minerales habilitados; y

Considerando que no sería equitativo quedasen excluidos del expresado Cuerpo, ya que su calificación resulta más ventajosa que la de algunos de los mencionados en la propuesta, por la única razón de que en el sorteo para actuar obtuvieron un número más alto que sus compañeros, quedando como quedan vacantes por proveer;

S. M. el Rey (q. D. g.) se ha servido resolver se admita la instancia formulada por D. Francisco Vives Miralles, don Pedro Chiarri Torrente y D. Amado Ballester Millán, y en su virtud que se les expida por la Inspección general de Sanidad interior el oportuno nombramiento de médicos de aguas minerales habilitados, considerándolos incluidos en la lista publicada del referido Cuerpo que menciona el artículo 163 de la Instrucción general de Sanidad, y que fué aprobada por orden de esa Inspección de 5 de Noviembre último.

De Real orden lo digo á V. S. para su cumplimiento y demás efectos. Dios guarde á V. S. muchos años Madrid 27 de Diciembre de 1904.—Vadillo.—Sr. Inspector general de Sanidad interior.

MINISTERIO DE INSTRUCCION PUBLICA Y BELLAS ARTES

REAL ORDEN

Ilmo. Sr.: Teniendo en cuenta la conveniencia de los altos intereses de la enseñanza, y las numerosas y repetidas reclamaciones de los aspirantes presentados á las oposiciones anunciadas por este Ministerio, que deben celebrarse sin demora alguna, para la provisión inmediata de las vacantes existentes;

S. M. el Rey (q. D. g.) ha tenido á bien disponer lo siguiente:

1.º Tanto por este Ministerio, como por el Consejo de Instrucción pública y por los presidentes y vocales de los Tribunales, se dará inmediato cumplimiento y con toda urgencia á lo preceptuado en las disposiciones vigentes sobre petición, designación, nombramiento y constitución de los Tribunales de oposiciones, á fin de que, sin dilación alguna, se celebren todas las oposiciones anunciadas hasta la fecha.

2.º Los Tribunales constituidos activarán las oposiciones en que intervengan, celebrando, si es preciso, sesiones dobles, y sin dejar de actuar ningún día; y los constituidos que las hayan suspendido las reanudarán inmediatamente.

3.º El 20 del próximo Enero se hará una detenida y minuciosa investigación respecto de las oposiciones anunciadas y no convocadas en esa fecha, y de las suspendidas, para conocer detalladamente la tramitación del expediente respectivo y deducir las causas que hayan demorado el comienzo de las oposiciones y las responsabilidades y acuerdos que hayan de exigirse y adoptarse.

De Real orden lo digo á V. I. para su cumplimiento y demás efectos. Dios guarde á V. I. muchos años. Madrid 30 de Diciembre de 1904.—Cierva.—Sr. Subsecretario de este Ministerio.—(Gaceta 2 Enero de 1905.)

INSPECCION GENERAL DE SANIDAD INTERIOR

CIRCULAR

La frecuencia con que se remiten á este Centro masas cerebrales y medulas de animales para su análisis y examen en el Instituto de Alfonso XIII, por sospecharse que su muerte ha sido debida á la hidrofobia, y llegando estos órganos algunas veces en condiciones que impiden puedan hacerse las operaciones necesarias para comprobar la causa determinante del fallecimiento, esta Inspección general ha dispuesto que, cuando las autoridades ó particulares remitan, bien á esta Inspección ó al Instituto de Alfonso XIII, los mencionados órganos, se atengan á las instrucciones siguientes, redactadas por dicho Instituto.

1.^a *La cabeza de animal sospechoso.*—Para ello, luego de muerto el animal, se le corta la cabeza por la parte media del cuello, y envuelta en un paño limpio y rodeada de serrín y trapo con hielo, se pone en una caja de zinc ó de madera, enviándola por gran velocidad sin pérdida de tiempo.

Este procedimiento es sólo aceptable para las localidades cercanas á Madrid, pues si transcurren más de veinticuatro horas comienza la putrefacción y el análisis es imposible.

2.^a *La manera mejor, más práctica de enviar el producto en condiciones adecuadas, es la siguiente:*

Inmediatamente de muerto el animal, se le extirpa un trozo de medula, de bulbo ó de masa encefálica, y sumergido en glicerina pura, y puesto todo en un frasco muy limpio y bien cerrado, se envía sin pérdida de tiempo, por correo, á este Instituto.

Lo que comunico á V. S. para su conocimiento, á fin de que se sirva publicarlo en el *Boletín* de esa provincia, con objeto de dar la mayor publicidad posible, para que tanto las autoridades como los particulares que remitan productos patológicos, cumplan las instrucciones mencionadas, á cuyo efecto ordenará V. S. á los alcaldes pongan en el tablón de edictos de los Ayuntamientos las instrucciones transcritas. Dios guarde á V. S. muchos años. Madrid 22 de Diciembre de 1904.—El Inspector general, *Eloy Bejarano*.—Sr. Gobernador civil de la provincia de....

MONTEPIO FACULTATIVO

SECRETARÍA GENERAL

ANUNCIO DE INGRESO

D. Faustino Sánchez Allende Valledor, profesor de Medicina residente en Trevías (Oviedo), solicita su ingreso en el Montepío.

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

Madrid 19 de Diciembre de 1904. — El secretario general *Marín y Sancho*.

1

Gaceta de la salud pública.

Estado sanitario de Madrid.

Altura barométrica máxima, 717,90; mínima, 710,35; temperatura máxima, 14°, 2; mínima, 1°, 2; vientos dominantes, NE.

Durante la semana anterior no ha habido variación apreciable en la patología dominante. Las enfermedades predominantes son las catarrales, bronquitis, laringo-bronquitis, bronco-neumonías y pleuro-neumonías. Los padecimientos reumáticos se muestran tenaces, abundando los lumbagos, pleurodinias, neuralgias dentales y hemicráneas. Las enfermedades abdominales son escasas, y en su mayor parte desórdenes funcionales pasajeros.

En los niños son frecuentes las bronquitis, el sarampión y la viruela en los no vacunados.

Crónicas.

Con objeto de dar salida á todo lo referente á la Asamblea de titulares de Ciudad Real, aumentamos ocho columnas al presente número.

La titular de Alamillo.—Se nos ruega hagamos constar que la titular de Alamillo, partido de Almadén (Ciudad Real), ha sido solicitada, á pesar de estar pendiente la provisión de un recurso de alzada del ilustrado médico de aquella población, D. Wenceslao Borrachero, injustamente y por fútil motivo

destituído, según consta en el recurso. Parece ser que el médico que la solicitó no reunía las condiciones necesarias.

El alcalde ha vuelto á anunciar la vacante, según nos manifiestan, ó acordó anunciarla el Ayuntamiento.

Los pobres están sin asistencia, porque el alcalde no la solicita del médico á quien destituyó. Este goza en el pueblo de muchas simpatías, y está dispuesto á no ceder en su derecho, é insistir en la pronta resolución de su alzada.

Lo advertimos á quien corresponda, ó sea al gobernador, alcalde y solicitantes.

Aplauso merecido.—Uno de los contratos que por tiempo ilimitado se han celebrado en Ciudad Real, es el del distinguido médico de Ballesteros, D. Jesús Mateos Sotos, cuya copia de contrato ha sido enviada, por conducto del delegado, á la secretaría de la Junta de Patronato.

Debemos advertir que el digno alcalde de la población, que tanto justifica los méritos del titular, cuanto se apresura á cumplir con los preceptos vigentes, es un abogado tan ilustrado como caballeroso, D. Eloy Cañizares, cuyo nombre nos complacemos en publicar.

Celebramos dar esta noticia y es de lamentar que D. Jesús Mateos Sotos, por imposibilidad fundada en motivos de salud, no pudiera asistir á la Asamblea del 18 de Diciembre próximo pasado, á la que envió entusiasta carta de adhesión, así como al banquete celebrado en honor de los señores Redondo y Almarza, según nos comunica el delegado provincial.

Acto plausible.—El Sr. Lores, médico de Pontevedra, que ha solicitado la plaza de titular vacante en Anchuras (Ciudad Real), ha tenido la atención, que agradecerán seguramente los titulares, de dirigirse al delegado de aquella provincia, D. Gaspar Fisac, diciéndole que aunque no había visto en el *Boletín Oficial* ninguna noticia en contra de la licitud de solicitar la vacante, le rogaba le dijese si algo se oponía á esto, para desistir de su solicitud y atenerse á lo que la Delegación y la Junta de partido estimasen conveniente.

Actos como el realizado por el Sr. Lores, no sólo ennoblecen á quienes lo realizan, sino que hablan muy alto en pro de la honrada clase de titulares.

Por fortuna, los buenos compañeros ahogarán la mala semilla.

Aclaración.—Con el natural deseo de informar á nuestros suscriptores de cuanto pueda tener para ellos algún interés profesional, adelantamos en nuestro número del 31 de Diciembre último, la relación de los opositores aprobados para las plazas de inspectores provinciales de Sanidad; pero como quiera que se nos han hecho algunas observaciones acerca del orden numérico en que algunos aparecen, debemos manifestar que como dicha lista no es oficial, puede desde luego adolecer de algún pequeño error, que subsanaremos gustosos el día en que la podamos tomar de la *Gaceta*.

Que sea enhorabuena.—Según leemos en el *Boletín del Colegio Médico de Ferrol*, ha estado enfermo en el Sanatorio de Bilbao, y ha regresado á Ferrol casi totalmente restablecido, nuestro distinguido amigo D. Pastor Nieto, uno de los médicos más reputados de esta última población.

También ha regresado al mismo punto, ya repuesto en su salud, el médico de la Armada D. Arístides Aviñoa.

La epidemia de viruela en 1903-4.—Nuestro distinguido amigo el ilustrado Dr. D. José Monmeneu ha publicado en un elegante folleto el *Informe* que acerca de la epidemia variolosa de 1903-4 presentó á la Excm. Junta provincial de Sanidad de Madrid, de la que es vicepresidente. En este informe pone de manifiesto el Dr. Monmeneu sus grandes conocimientos higiénicos, y su publicación ha de contribuir bastante á prevenir las epidemias variolosas que con tanta frecuencia se desarrollan en Madrid. Más adelante nos ocuparemos con el debido detenimiento en este *Informe*.

Obituario.—Han fallecido la madre del Dr. Daza de Campo, director de nuestro colega *La Opinión*; el hijo mayor—alumno del segundo año de Medicina—de nuestro querido compañero Dr. Martí Sanchís, y un hijo del Dr. D. Juan López González.

Deseamos muy de veras á nuestros estimados compañeros Sres. Daza de Campo, Martí y López González, la necesaria conformidad para soportar la justificada pena que les abruma.

Bárbara agresión.—En el pueblo de Almadenejos, provincia de Ciudad Real, ha sido agredido el titular D. Valentín

González, por el barbero, intruso en la profesión médica y denunciado por aquél, Pedro Navas y su hijo, el 23 de Diciembre próximo pasado.

El hecho ha sido puesto en conocimiento del Juzgado de instrucción, y á nosotros nos participa tan inicuo atropello el delegado provincial, á quien lo ha participado el presidente del distrito. Protestamos con toda la energía de nuestra alma de ese bárbaro proceder, y excitamos á las autoridades á que castiguen con mano fuerte esas agresiones de que por desgracia va siendo víctima la noble clase médica.

Jefes de Sanidad militar y directores de hospital.—Según leemos en el *Diario Oficial del Ministerio de la Guerra*, el Rey (q. D. g.) ha tenido á bien resolver que el cargo de Jefe de Sanidad militar de las plazas, para la dirección de los servicios sanitarios de las mismas, sea ejercido por los directores de hospital, incluso en las capitalidades de región ó Cuerpo de ejército, y que en tal sentido se entienda rectificado el párrafo 2.º del art. 34 del Reglamento orgánico vigente del Cuerpo de Sanidad militar.

Farmacéuticos de Madrid y Barcelona.—Según el último reparto gremial, ejercen en Madrid 148 farmacéuticos en el casco de la población, más once en las otras zonas, resultando cinco más que en el reparto anterior.

Han sufrido muchas oficinas cambio de dueño en el transcurso de un año, y se han establecido farmacias de Sociedades benéficas y de Sociedades obreras, restando gran número de clientes.

En Barcelona ejercen 179 farmacéuticos, siete más que el año anterior, esto sin contar con cuatro que están próximas á abrirse; han cambiado de dueño 37, y alguna en el año ha aparecido bajo tres nombres distintos.

Tales el cuadro de la Farmacia en las dos poblaciones más importantes de España.

Sociedad Española de Física y Química.—Ha sido nombrado presidente de esta Corporación científica para el presente año de 1905, nuestro distinguido amigo el catedrático de la Facultad de Farmacia D. José Rodríguez Carracido.

Junta del Cuerpo de Subdelegados de Sanidad.—La Junta elegida para el año corriente está constituida por el *presidente* D. Eduardo Blanco y Raso; *vicepresidentes*, D. Simón Sánchez y D. Luis Ortega Morejón; *secretario general*, don Germán Tejero, y *vicesecretarios*, D. Ricardo Moragas y don Sebastián Mediano.

Defunciones en Madrid.—En Diciembre último han ocurrido en Madrid 1.447 defunciones (343 menos que en igual mes del año 1903), producidas por las siguientes causas:

Fiebre tifoidea, 10; viruela, 11; sarampión, 33; escarlatina, 2; coqueluche, 3; difteria y crup, 14; gripe, 29; otras enfermedades epidémicas, 7; tuberculosis pulmonar, 136; meningitis tuberculosa, 16; otras tuberculosis, 35; tumores cancerosos, 40; meningitis simple, 81; congestión y hemorragias cerebrales, 80; reblandecimiento cerebral, 3; enfermedades orgánicas del corazón, 100; bronquitis aguda, 138; bronquitis crónica, 51; bronconeumonía y neumonía, 136; diarrea y enteritis, menos de dos años, 65; diarrea y enteritis, de dos años en adelante, 40; afecciones puerperales, 8; debilidad congénita, 5; senectud, 36; suicidios, 4; otras causas de defunción, 364.

Con relación al mes de Noviembre han aumentado las defunciones por sarampión, gripe, tuberculosis, meningitis simple, congestión y hemorragia cerebrales, enfermedades del corazón y del aparato respiratorio y diarrea y enteritis.

Defunción.—Ha fallecido en Daimiel el Sr. D. Domingo Clemente, padre y padre político respectivamente de nuestros estimados compañeros señores D. Casio Clemente y D. Gaspar Fisac, á quienes acompañamos en la pena que en estos momentos les embarga.

Acuerdo humanitario.—En la sesión municipal del día 11 de Noviembre, acordó el Ayuntamiento de esta Corte otorgar

á las viudas de dos desinfectores, fallecidos por consecuencia del tifus exantemático, contraído por contagio en actos del servicio, las pensiones vitalicias de 273,75 y 300 pesetas anuales, ó sea la tercera parte de los haberes de 821,25 pesetas anuales, y 2,50 pesetas diarias que también, respectivamente, disfrutaban ambos empleados.

Aplaudimos el acuerdo municipal y á él unimos nuestro voto para que quede sentada tan humana jurisprudencia.

Obra terminada.—Hemos recibido el cuaderno 20 del tomo III del *Tratado elemental de Patología interna*, publicado bajo la dirección del barón Dr. J. V. Mering, con 223 figuras intercaladas en el texto y una lámina tricolor, versión directa de la segunda edición alemana por el Dr. D. M. Gil y Casares, catedrático de Clínica médica en la Universidad de Santiago, con un prólogo del Dr. A. Simoneda y Zabalegui, catedrático de Clínica médica de la Universidad de Valladolid. Se halla de venta en las principales librerías de España y para los pedidos de importancia en la librería de doña Josefa Escribano, rua del Villar, 16, Santiago (Galicia).

Nuevas oposiciones.—En virtud de lo dispuesto por Real orden de 26 de Diciembre último, se convoca á oposiciones públicas para proveer ocho plazas de oficiales médicos alumnos de la Academia Médico Militar y los supernumerarios sin sueldo que aconsejen las necesidades del servicio.

Los aspirantes que obtengan plaza tendrán la asimilación de segundos tenientes del ejército y el sueldo de 1 500 pesetas anuales, y cursarán hasta el 30 de Junio de 1905 las enseñanzas consignadas en la Real orden de 26 de Febrero de 1902, *Colección Legislativa* núm. 52, adquiriendo los derechos y obligaciones correspondientes á su categoría militar y las particulares de los reglamentos de la Academia.

En su consecuencia, los que, reuniendo las condiciones exigidas, quieran tomar parte en estas oposiciones, pueden presentar sus instancias en el local de la Academia, Rosales, núm. 12, Madrid, en las horas de oficina, hasta el 31 del corriente.

En cumplimiento de lo que se previene en dichas bases, se advierte á todos los que se inscriban para tomar parte en estas oposiciones, que el sorteo para designar el orden en que los aspirantes han de verificar los ejercicios, se verificará el día 4 de Febrero, á las diez, y que el primero dará principio el día 6 de dicho mes.

Nuevos periódicos.—Hemos tenido el gusto de recibir estos días dos nuevos periódicos, *Clínica y Laboratorio*, que aparece en Zaragoza, y *La Cirugía Menor*, que ve la luz en esta Corte. A ambas deseamos muchos años de vida.

NEUROSINE PRUNIER FOSFOGLICERATO DE CAL PURO

SOLUCION BENEDICTO

de glicero-fosfato de cal con CREOSOTAL

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

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

Para las vías respiratorias · Antiséptico y sedante · Solucion

ANTICATARRAL BUSTO

Guayacol · Bromoformo · Heroína = Montera, 11 y prales. Farm^s

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.

CACODILATO de SOSA CLIN

Arsénico al estado orgánico.

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

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

Tubos esterilizados Clin para Inyecciones hipodérmicas.
5 cgr. de Cacodilato de Sosa puro por centim. cúbico.

CLIN & C^{ia}, 20, Rue des Fossés-St-Jacques, PARIS 852

MARSYLE CLIN

Cacodilato de Protoxido de Hierro.

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

Gotas de Marsyle Clin

5 gotas contienen 0.025 de Marsyle.

Glóbulos de Marsyle Clin

0.025 de Marsyle por Glóbulo.

Tubos de Marsyle Clin para inyecc. hipodérmicas.

5 cgr. de Marsyle por centim. cúbico.

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

Las
Personas que conocen las
PILDORAS
DEL DOCTOR
DEHAUT
DE PARIS

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

PIPERAZINA MIDY

GRANULADA EFERVESCENTE

Algunas medidas por día constituyen
el mas eficaz é inofensivo

REMEDIO CONTRA LA

DIATESIS ÚRICA
GOTA
ARENILLAS
REUMATISMO

MIDY, 113, Faub. St-Honoré, Paris.

LECITINA CLIN

Fósforo al estado de combinación organizada natural.

PÍLDORAS CLIN á la Lecitina natural
químicamente pura.

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

GRANULADO CLIN á la Lecitina natural
químicamente pura.

Fácil de administrar y muy á propósito para los niños.

Dosaje: 0 gr. 10 de Lecitina por cucharada de las de café.

SOLUCIÓN CLIN PARA INYECCIONES
HYPODÉRMICAS

á la Lecitina natural químicamente pura.

Solución estérilizada y exactamente graduada á razón de 0.05 de Lecitina por cent. cúb.

Una inyección cada dos días.

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

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

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

VINO AROUD

CARNE-QUINA-HIERRO

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

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

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

APIOL DE LOS DOCTORES JORET y HOMOLLE

La Amenorrea, la Dismenorrea y la Metrorragia cedén 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 135 rue Saint Honoré; todas farmacias.

Ayuntamiento de Madrid

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

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

Vacantes.

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

La de médico titular de Malagón (Ciudad Real), habitantes 4.160, dotada con el sueldo anual de 999 pesetas pagadas del presupuesto municipal por la asistencia de las familias pobres. El contrato se formalizará conforme determina el decreto de 11 de Octubre último, y en su consecuencia sin limitación de plazo sujetándose a las condiciones acordadas por la Junta municipal en su sesión de este día. Para ser nombrado médico titular deberá el solicitante hallarse dentro de alguna de las condiciones establecidas en el art. 91 de la Instrucción general de Sanidad pública. Las solicitudes de los señores médicos que tengan nota desfavorable en sus servicios de titulares serán postergadas. Solicitudes hasta el 27 del corriente al alcalde D. Blas Simancas.

—La de médico titular—por renuncia—de Zucaina (Castellón), habitantes 1.545, dotada con el sueldo anual de 700 pesetas pagadas por trimestres vencidos 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 21 del corriente al alcalde D. Enrique Palanques.

—Una de las dos plazas de médico titular de Cambil (Jaén), habitantes 3.701, dotada con 999 pesetas anuales, con la obligación de asistir a 125 familias pobres, mitad de los que figuran en las lista de Beneficencia, y libre el igualatorio. Solicitudes hasta el 22 del corriente al alcalde D. Juan Francisco del Castillo.

—La de practicante—por dimisión—de Clavijo (Logroño) habitantes 401, dotada con el sueldo anual de 18,75 pesetas, cobradas del presupuesto municipal por trimestres vencidos por la asistencia de una a seis familias pobres. Solicitudes hasta el 24 del corriente al alcalde D. Gabriel Gutiérrez.

—La de practicante de Valle de Arce (Navarra), habitantes 1.526, dotada con el sueldo anual de 40 pesetas, por la asistencia a las personas indigentes o pobres que hay d claradas en el municipio, quedando en libertad de contratarse con las familias acomodadas que quieran utilizarse de los servicios del practicante. Solicitudes hasta el 26 del corriente al alcalde D. Francisco Erro.

—La de farmacéutico de La Parte de Bureba (Burgos), habitantes 328, dotada con el haber anual de 20 pesetas pagadas de los fondos municipales por el suministro de medicamentos para seis familias pobres, casos de oficio y transeuntes. Solicitudes hasta el 31 del corriente al alcalde D. Miguel Nestares.

—La de médico titular—por renuncia—de Clarés (Zaragoza), y su agregado Malanquilla; su dotación por la asistencia a los vecinos pobres y pudientes es al año 2.750 pesetas, satisfechas por la Junta de contribuyentes en semestres vencidos. La residencia del profesor se fijará en Malanquilla, admitiéndose solicitudes hasta el 31 del corriente al alcalde D. Antonio Brun.

—La de farmacéutico—por terminación de contrato—de Grajal de Campos (León), la duración del contrato será cuatro años, siendo obligación suministrar medicamentos a 70 familias declaradas pobres, percibiendo la cantidad de 600 pesetas anuales, pagadas de los fondos municipales por trimestres vencidos. Solicitudes hasta el 4 de Febrero al alcalde D. Eusebio de Francisco.

—La de médico titular—por renuncia—de El Redal (Logroño), habitantes 441, con la dotación anual de 500 pesetas, pagadas por trimestres vencidos de los fondos municipales por la asistencia de una a doce familias pobres, expósitos, pobres transeuntes e individuos de la Guardia civil y sus familias que residan dentro del término municipal, pudiendo contratar libremente los servicios de su profesión con los vecinos pudientes. Solicitudes hasta el 29 del corriente al alcalde D. Martín López.

—La de médico titular de Puebla Tornesa (Castellón), habitantes 746, dotada con el sueldo anual de 500 pesetas por trimestres vencidos del presupuesto municipal por la asistencia de las familias pobres, quedando el agraciado en libertad de contratar igualas con los vecinos pudientes. Solicitudes hasta el 6 de Febrero al alcalde D. José Esteller.

—La de practicante de Alssua (Navarra), habitantes 2.868, dotada con el sueldo anual de 50 pesetas pagadas por trimestres vencidos del presupuesto municipal por la asistencia de las familias pobres y demás condiciones que se hallan de manifiesto en la Secretaría del Ayuntamiento. Solicitudes hasta el 6 de Febrero al alcalde D. Isidoro Melero.

—La de médico titular—por renuncia—de Guijo de Avila (Salamanca), para la asistencia de 20 a 25 familias pobres, niños expósitos, pobres transeuntes, casos de quintas y cuanto comprende la beneficencia municipal. El agraciado percibirá por dicha asistencia la cantidad de 500 pesetas anuales, quedando en libertad para contratar con el resto del vecindario, que es de 140 familias y que han venido dando por la asistencia a los mismos la cantidad de 1.750 pesetas anual s. Solicitudes hasta el 5 de Febrero al alcalde D. Tomás Jiménez.

—La de médico titular—por dimisión—de San Felices (Soria), y su agregado Cigudosa, dotada con el sueldo anual de 2.700 pesetas, satisfechas trimestralmente por los vecinos acomodados de ambos pueblos, y 50 pesetas por beneficencia, satisfechas también por trimestres con cargo al presupuesto municipal. Se hace constar que la distancia al pueblo agregado es de tres kilómetros. El agraciado disfrutará casa habitación libre. Solicitudes hasta el 3 de Febrero al alcalde D. Daniel Acereda.

—La de médico titular de Sayatón (Guadalajara), habitantes 419, dotada con el sueldo anual de 500 pesetas, pagadas del presupuesto por trimestres vencidos. El agraciado queda en libertad para contratar las igualas con este vecindario a partido abierto. Se calculan los productos en 1.500 pesetas. Puede hacer lo propio con los habitantes de la Casa Pinada, Molino de Bolarque y casas de Camineros; esto podrá producirle 150 pesetas. Solicitudes hasta el 31 del corriente al alcalde D. Félix Bronchalo.

—La de farmacéutico—por defunción—de Aguila fuente (Segovia), habitantes 1.353, para la asistencia de 50 familias pobres y casos de oficio, por la dotación de 625 peseta, pagadas de los fondos municipales por trimestres vencidos. El que resulte agraciado podrá concertar sus igualas con este vecindario. Solicitudes hasta el 5 de Febrero al alcalde D. Jorge Revuelta.

—La de practicante de Ergoyena (Navarra), habitantes 1.251, dotada con el sueldo anual de 50 pesetas, pagadas por trimestres vencidos del presupuesto municipal, por la asistencia de 10 familias pobres, quedando el agraciado en libertad de concertar igualas con los vecinos pudientes. Solicitudes hasta el 6 de Febrero al alcalde D. F. Larraga.

—La de médico titular de El Rasillo (Logroño), habitantes 402, dotada con el sueldo anual de 500 pesetas por la asistencia de una a catorce familias pobres, pagadas por trimestres vencidos del presupuesto municipal, mas el agraciado percibirá de familias pudientes 1.750 pesetas y casa habitación, pagadas también por trimestres vencidos. Solicitudes hasta el 9 de Febrero al alcalde D. Alejo Renta.

AGUAS OXIGENADAS

CASA DEL CONTRABANDISTA

En el Paseo de Coches del Retiro.

— TELEFONO 675 —

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

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

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

Balones de oxígeno, químicamente puro, al los 30 litros. Sifones de agua oxigenada a 0,30. Pídanse por teléfono a cualquier hora del día o de la noche.

Xeroform

ni irritación; es eminentemente secante y desodorizante, formando nueva epidermis. Posee **acción específica** contra las úlceras varicosas, eczemas húmedos, intertrigos y quemaduras. Empleo muy económico y de gran baratura.

Creosotal

monares del sarampión, influenza, difteria, etc., por grandes dosis de Creosotal: 10 á 15 gramos al día en cuatro fracciones para los adultos; y 1 á 6 gramos para los niños.

Publicaciones y muestras gratuitas para los señores médicos, enviará **D. Gustavo Reder**, Zorrilla, 23, Madrid, representante general en España de la Chemische Fabrik von Heyden, Act Ges. Radebeul (Alemania).

Sucedáneo mejor del yodoformo, sin olor desagradable, muy antiséptico y desprovisto de toxicidad, aun cuando se administre á grandes dosis por vía gástrica, como antiséptico intestinal. Analgésico y hemostático; no produce eczemas

El **Creosotal «Heyden»** no es solamente el **antituberculoso** más reconocido, sino también un **específico** en las enfermedades no tuberculosas de las vías respiratorias. **Curación rápida de la pneumonía** así como de los procesos bronco-pul-



GONOROL

Número de la Patente 110485 y 116815.

Se fabrica solamente por la Casa **Heine y C.^a** presentándole al público bajo la forma de cápsulas de gelatina.

Confección especial:

cajas con 100, 50, 25 y 10 cápsulas de 0,5 grms. cada una de estas.

cajas con 100, 50, 25 y 10 cápsulas de 0,3 grms. cada una de estas.

GONOROL Se compone de los elementos puros y curativos de la esencia de Sándalo de las Indias orientales y hace años ya que lleva la reputación de antibleorrágico excelente. Numerosos casos clínicos han probado ser eficacísimo, á la vez que absolutamente inocente para el organismo.

GONOROL Da resultados constantemente seguros por su pureza química, y excluye toda irritación renal, por cuyas especiales cualidades se le considera preferible en todos los casos de afecciones de las vías urina-

GONOROL Es superior por su poder curativo á todas las otras preparaciones de Sándalo. Las cápsulas de **GONOROL** se distinguen de las otras análogas por la limpieza y transparencia de contenido.

SOLUCION DOSIFICADA DE ARRHÉNAL

preparada por A. LLOPIS, farmacéntico

Medicación arsenical muy superior á los cacodilatos. Esta solución se emplea con gran éxito en las enfermedades constitutivas, neurastenia, convalecencias, tuberculosis en todas sus formas, enfermedades de la piel, sífilis secundaria y terciaria, etc., etc.

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

ANALISIS

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

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

Carretas, 14, Madrid.

Fundado en 1866.

PASTILLAS BONALD

CLORO-BORO-SÓDICAS CON COCAINA

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

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



SOLUCION PAUTAUBERGE

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

JARABE de Digital de LABELONYE
El Sedativo por excelencia del Corazón.

Titulado según el procedimiento H. Ecalle (Soc. Farm^{ia}, 4 Febr. 1903) á razón de un tercero de miligramo de DIGITALINA CRISTALIZADA por cucharada sopera. Tres cucharadas soperas ó la dosis normal en 24 horas, contienen por consiguiente un miligramo de Digitalina cristalizada.

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.

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 Hipodérmico
Por medio de
La Hydrarjira inyectable de ROUSSEL

SIFILIS
Cianuro de Hidrarjira

SIFILIS
Bioduro de Hidrarjira
J. Mousnier
SCEAUX (Seine)
Francia

SIFILIS
Gránulos Dardel
de Arseniato de Mercurio

PILDORAS Y JARABE DE BLANCARD

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

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

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

Farmacéutico de Paris, calle Bonaparte, 40

Metritis - Salpingitis - Sobrepartos, etc.
NUEVAS CURACIONES PERI-UTERINAS

PERICOLS DEL DOCTOR LEGROS

LAUREADO DE LOS HOSPITALES DE PARIS
1, Place de la République, Paris y en todas las Farmacias.
Se envían muestras Franco de portes.



ANUNCIOS

EXTRANJEROS

La SOCIÉTÉ MUTUELLE

DE PUBLICITÉ
61, rue Caumartin, París
de que es director

MR. A. LORETTE
es la encargada

EXCLUSIVAMENTE
de recibir los anuncios extran-
eros para nuestro periódico.



JARABES BROMURADOS de J.-P. LAROZE

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

JARABE LAROZE DE BROMURO DE SODIO
contiene exactamente 1 gr. de sal 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^{ia}, Farmacéuticos de 1.^a clase, ex-interno de los Hospitales de Paris.

GOTA, CÁLCULOS REUMATISMOS



se COMBATEN con ÉXITO

por medio de las

**SALES DE LITHINE
EFFERVESCENTE**

LE PERDRIEL

(Carbonato, Benzoato, Salicilato, Citrato,
Glicerofosfato, Bromhidrato).

Superior á todos los demás
disolventes del ácido úrico,
por su acción curativa, aún
sobre la diatesis artrítica.

El ácido carbónico **NACIENTE**
que de él se desprende, al
combinarse molecularmente
con la Litina, asegura su
eficacia.

ESPECIFICAR el Nombre
"LE PERDRIEL" para evitar
su sustitución por similares
ineficaces, impuros ó mal
dosificados.

LE PERDRIEL y C^a, 11, Rue Milton, Paris
Y EN TODAS LAS FARMACIAS



AUTORIZACION DEL ESTADO Y DE LA ACADEMIA

SAINT-JEAN { La mejor agua de mesa.
Aperitiva, muy digestiva.
Afecciones del estómago.
PRÉCIEUSE Bile, Cálculos hepáticos, Ictericia,
Gastralgia.
DÉSIRÉE Afecciones del hígado, de los riñones,
Piedra, Diabetes, Cólicos.
Les recomienda su gusto agradable : una botella por día.



ANUNCIOS

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



Laboratorio de Vendajes antisépticos del Dr. Cea

REGALADO, 2, VALIADOLID
Medalla de oro en la Exposición de Barcelona.

En esta casa (que provee al Ejército y á la Armada, á las Facultades de Medicina y á los hospitales civiles, y cuyos productos han merecido informes favorables de las Reales Academias de Madrid y Castilla la Vieja, de la Dirección general de Sanidad Militar, de las clínicas oficiales de Valladolid, del Hospital Militar, etc., etc.), hallarán los señores profesores algodones hidrófilo, boratado, fenicado, salicílico, iodoformico, almohadillas de celulosa, estopa purificada, hila tejida inglesa, hila tejida boratada, yutes purificado, salicílico, fenicado, catgut de los números 1, 2 y 3, catgut al ácido crómico, caucho en lámina, compresas de algodón higroscópico y antiséptico, crin preparada para suturas y desagüe, celulosa al sublimado al 3 por 1.000, gasas cloruro-mercúrica, fenicada, iodoformica, timolizada, etc., en piezas de 1 metro de ancho por 5 de largo y en rollos de 10 centímetros de ancho por 5 metros de largo, el mackintosh, la seda protectora, la fenicada para ligaduras, tubos de desagüe, pulverizadores de aire y vapor, cajas para curas, etc., etc. Quien desee conocer los precios de todos estos productos, pida el catálogo que se remite gratis.

CARNE LIQUIDA 19 POR 100 DE PEPTONA

EXTRACTO LIQUIDO PEPTÓGENO
y PEPTONIZADO del
DOCTOR VALDÉS GARCIA

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

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

Representante en España, LLOBET Y MARTORELL, Barcelona.

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

Jarabe Nadal de Hipofosfitos y Neurostina.

Tónico, reconstituyente, estimulante.

Hipofosfitos de cal, de estricnina, 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.

EMULSION FORCADA

LAUREADA con el PRIMER PREMIO en el Concurso del «Colegio de Farmacéuticos de Barcelona» por ser la forma mejor, y por su fundamento científico la más racional de administrar fácil y agradablemente y con extraordinaria y admirable eficacia un aceite puro de hígado de bacalao glicero-fosfatado, que se toma con gusto y con fruición, y que por la exclusiva virtud de la CASEINA, reconocida hoy como el alimento de mayor valor nutritivo, se mantiene emulsionado y disgregado en un grado tan sutil de división, que se digiere y asimila directamente y en totalidad sin fatiga, ni trabajo, ni trastorno digestivo alguno. Venta en principales farmacias

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



Vino de peptona.—Vino de peptona y hierro.—Chocolate de peptona.
Peptona de carne concentrada.—Peptona de leche.

G. ORTEGA, LEÓN, 13, MADRID

LA MARGARITA EN LOECHES

antibiliosa, antiherpética, antiescorfulosa, 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
ms á 2.000.000 de purga.

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, comedidas y baratas.

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

TÓNICO - RECONSTITUYENTE Y ANTINEURASTÉNICO

ELIXIR-MEDINA DE "DAMIANA,, COMPUESTO

(Damiana, kola, cal asimilable, fósforo, glicerofosfatos).

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

FARMACIA DE MEDINA, SERRANO, 36, MADRID

Bazar Quirúrgico

DE D. ALONSO SENMARTI

Proveedor del Colegio Clínico, Hospitales, Farmacias y Casas de Socorro.

Primera casa en instrumental inglés antiséptico para médicos, Clínicas, Hospitales y Casas de Socorro.

Construcción y niquelado con los mayores adelantos mecánicos de vitinas, lavabos, estufas, mesas y sillones para reconocimientos y operaciones, botiquines de urgencia, cochecitos y butacas para enfermos, polea higiénica, aparatos desinfectantes de gran alcance para Hospitales, Clínicas, Colegios, Buques y toda clase de grandes locales.

Depósito de las jeringas Roux y de los mejores termómetros Clínicos instantáneos de Hicks y Casella, garantizados.

Los mejores aparatos ortopédicos, fajas especiales para la reducción de vientre, corsés graduables para corregir la desviación de la columna vertebral, piernas y brazos artificiales de la mayor perfección y comodidad, así como aparatos para la coxalgia y los mejores de extensión para evitar la torcedura de pies, piernas y tobillos.

La casa de mayores adelantos y más económica. Catálogo general ilustrado se remite gratis.

Carretas, 13, frente al café Pombo y Ministerio de la Gobernación.

MEDIANA DE ARAGON

AGUA MINERAL NATURAL PURGANTE

Sulfatado-Sódica-Litínica-Magnesia.

MEDALLA DE ORO, PARIS 1900

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

SALES DEL PILAR

Bicarbonatadas-Sódicas-Litínicas

Sin rival para el estómago, riñones, intestinos.—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

AZÚCAR DE CEREZAS LANSPELL

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

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 cartita 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 recházense todas las imitaciones.

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



ATLAS Y COMPENDIO

DEL

MECANISMO DEL PARTO

Y DE LAS

OPERACIONES TOCLOGICAS

PRECIO EN TODA ESPAÑA: 10 PTAS.

Magdalena, 36, 2.º



ELIXIR DIGESTIVO JIMENO

Pepsina y pancreatina en estado natural y diastasa.

Digestivo completo de los alimentos, excitante del aparato gástrico.

Aperitivo, antiemético.

• FARMACIA del GLOBO del Dr. JIMENO

Plaza Real, 1.—BARCELONA

Nuevo sedativo mas activo que el bromuro y el valerianato.

No ocasiona ni bromismo ni intolerancia gastrica.

VALEROBROMINA

BROMOVALERIANATO DE SOSA

LEGRAND

FORMAS FARMACÉUTICAS

LÍQUIDA CÁPSULAS

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

Cada Cápsula contiene 0 gr. 25 centigr. de Bromovalerianato de sosa.

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

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



ZÔMOTERAPIA

EL ZÔMOL PLASMA MUSCULAR (Jugo de carne desecado)

PREPARADO EN FRÍO, encierra los preciosos elementos reconstituyentes de la carne cruda. Prescrito en la

TUBERCULOSIS, la NEURASTENIA, la CLOROSIS, la ANEMIA, la CONVALESCENCIA, etc.

Tres cucharaditas de café de Zômol representan EL JUGO DE 200 GRAMOS DE CARNE CRUDA.

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

ENFERMEDADES NERVIOSAS
EPILEPSIA — HISTERIA — ECLAMPSIA
CONVULSIONES INFANTILES — COREA
VERTIGOS — INSOMNIO — JAQUECA
ÉXITO ASEGURADO por el

TRIBROMURO
de A. GIGON

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

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

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

CIPRIDOL

D. CHAPELLE

(Aceite Bi-yodurado al 100°)

ESTE PRODUCTO SE PRESENTA BAJO DOS FORMAS:

1° *Capsulas de Cipridol,*

para la medicación por la via estomacal.

(2 miligramos de bi-yoduro de hidrargiro por cápsula);

2° *Inyecciones intramusculares de Cipridol.*

Especialmente recomendado para el tratamiento de la Sífilis este nuevo producto, preparado en frio, con un escipiente neutro rigurosamente aséptico, se conserva de manera indefinida sin depósito. Su gran poder antiséptico puede utilizarse contra todas las afecciones de origen microbiano ó parasitario.

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

YINO DE PEPTONA

De CHAPOTEAUT

De gusto muy agradable, se receta después de las comidas en dosis de 1 á 2 copas de Burdeos. — Dosificación: 10 gramos de carne de vaca digerida por la pepsina por copa de Burdeos.

La Peptona Chapoteaut se emplea desde hace siete años, a causa de su pureza, en el Instituto Pasteur y los Laboratorios de Fisiología de Berlin, Viena y San Petersburgo para la cultura de los organismos microscópicos. — Se nutre con ella á los enfermos de gravedad sin ningún otro alimento.

PARIS, 8, rue Vivienne, y en 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.

