

EL SIGLO MEDICO

SUMARIO

BOLETIN DE LA SEMANA: Movimiento científico.—En honor de Echegaray, Cajal y Manuel García.—Una conferencia.—**SECCION DE MADRID:** Las enfermedades del oído en los alumnos de las escuelas de primera enseñanza.—La pústula maligna y su tratamiento.—**REVISTA DE HIDROLOGIA, CLIMATOLOGIA E HIDROTERAPIA:** Balneario de Medina del Campo.—**SECCION PROFESIONAL:** Homenaje á Echegaray.—Junta de Gobierno y Patronato del Cuerpo de médicos titulares.—**PERIODICOS MEDICOS:** EN IDIOMA CASTELLANO: I. Dos casos de adenopatía traqueo-bronquial.—II. Un caso de aneurisma de la carótida primitiva.—**SOCIEDADES CIENTIFICAS:** Academia Médico-Quirúrgica.—**GACETA DE LA SALUD PUBLICA:** Estado sanitario de Madrid.—**CRÓNICAS.**—**ANUNCIOS.**—**VACANTES.**—**FOLLETIN.**

Boletín de la semana.

Movimiento científico.—En honor de Echegaray, Cajal y Manuel García.—Una conferencia.

A pesar de cuanto el homenaje ó la apoteosis de Echegaray ha embargado el ánimo de todos en estos últimos días, habiendo dado con este motivo el ilustre Cajal una nota vigorosa y simpática en el Ateneo, que fué aplaudida por todos con sin igual entusiasmo, han proseguido algunas Academias su meritísima é improba tarea científica. En la Médico-Quirúrgica, por ejemplo, después de presentar casos notables de enfermedades de los ojos los ilus-

Folletín.

CARTAS BERLINESAS

I

¿Acabaremos de una vez?—Primavera nublada y otoño sin sol.—Prisas.—Organizaciones alemanas.—Ciudades cómodas y menos cómodas.—El servicio telegráfico allá y ahí.—Un ejemplo entre mil.—Certificados.—El museo de postas.—Estudio de herraduras.—Tranvías elegantes.—Berlín nocturno.—Friedrich-Strasse.—Cafés de noche.—La vida de familia y el amor á la instrucción.—Recreo é ilustración.

Abro el armario de luna después de varias tentativas infructuosas porque la cerradura está estropeada, y en la tercera tabla, detrás del sombrero de copa, debajo de unos puños, oculto por una Urología alemana y una Gramática inglesa, hay un rollo de papel comercial. Al cabo de dos minutos todo ha cambiado de sitio: el sombrero queda en la tabla de arriba, los puños en el suelo, el papel comercial llenando la mesa; y yo, caviloso, me dedico con gran cuidado á reunir los pliegos dispersos. La delicadeza con que ajusto los papeles, la atención con que los doblo primero y los corto en cuartillas después, prueban que no me urge emborronarlos; pero todo tiene un fin, no hay excusa posible, el cuarto está á buen temple, el quinqué alumbra bien, yo estoy cómodamente sentado ante las blancas cuarti-

trados oftalmólogos doctores Sanz Blanco y Castresana, interviniendo en la discusión de ellos el doctor Márquez, comenzó el debate sobre los cuatro hermosísimos casos de cirugía de las vías biliares expuestos en la sesión anterior por el distinguido cirujano del hospital general de esta corte Dr. Bravo Coronado y cuya relación detallada comenzamos en este número. Intervinieron en el debate los señores Barragán, del Valle y Recasens, citando nuevos casos y exponiendo sus opiniones sobre tema tan importante y que de seguro ha de dar materia para varias interesantes sesiones.

En otro lugar de este número hallará el lector la fiel reproducción de la medalla de oro de Hermann Helmholtz, con que la Real Academia de Ciencias de Berlín ha agraciado al incomparable histólogo Dr. Cajal por sus maravillosos descubrimientos, los cuales han servido para que los hombres de ciencia del mundo entero hagan justicia á sus méritos y sea honrado, al par que su nombre, el de esta España querida, en los Estados Unidos, Rusia, Alemania, Francia... pese á los envidiosos de todos los países.

Con tal motivo, además de los catedráticos, los

llas, con la pluma en la mano derecha y la frente en la palma de la izquierda; pasan los minutos, y yo, acordándome del compositor de música de aquella piececita de los Quinteros, repito: «Baja á mi mente, inspiración, etc...»

No se asusten ustedes, no aspiro á componer nada; lo que deseo es, sencillamente, empezar esta carta berlinesa. Sé que tengo lectores (y Dios sabe que les estoy agradecido de todo corazón); sé que he contraído con ellos el compromiso tácito de referirles las impresiones que recojo fuera de mi patria, y sin embargo... no sé cómo empezar el artículo que contenga las impresiones berlinesas.

—A usted no le gusta Berlín—me decía un profesor español distinguidísimo.—Usted nos ha escrito artículos sobre Viena, sobre Budapest, sobre Bucarest y sobre Constantinopla, sobre Hamburgo, y aunque no ha hecho más que pasar por París, allí encontró usted algo que contarnos; y sin embargo, ha pasado usted en Berlín la primavera y está usted acabando el otoño sin hallar original para una carta. Nada, aunque no quiera usted confesarlo, aunque no quiera usted *confesárselo*, no le gusta Berlín.

El distinguido catedrático, que tan bien representa en Berlín el profesorado médico-español (Dr. García del Real), se equivocaba al asegurarme que no me gusta Berlín. Berlín me gusta; lo que hay es que las impre-

profesores auxiliares y ayudantes de clínica de esta Facultad han dirigido al Dr. Cajal la siguiente felicitación:

Sr. D. Santiago Ramón y Cajal.

Los profesores auxiliares, ayudantes de clínica y todos cuantos en esta Facultad colaboramos en la noble tarea de enseñar, celebramos como propio el nuevo triunfo por usted conseguido al recibir el premio de Helmholtz, y por él le dirigimos, envuelta en cariñoso saludo, sincera y calurosa felicitación.

Si pobres en autoridad, muy ricos en entusiasmo, nos complacemos en elevar este homenaje de admiración y respeto al incansable investigador, cuya labor fecunda no sólo honra á España, que en él encarna una de sus glorias más puras, sino á la humanidad entera, que en él contempla uno de sus hijos más preclaros.

Y á la par que deseamos siga usted impulsando vigorosamente el progreso científico é ilustrando el nombre de la patria, le reiteramos nuestra firme adhesión personal.

Madrid, Marzo 1905. (Siguen las firmas.)

Quiere decir que al homenaje estos días tributado á Echegaray (al cual se ha adherido la clase médica, según prueba la carta que el Colegio de Médicos de esta corte ha dirigido al festejado, carta que hallará el lector en la sección correspondiente de este mismo número), hay que añadir, para honra de todos, el tributado en Alemania al Dr. Cajal y en Londres al inventor del laringoscopio, al español Manuel García, festejado y agasajado con motivo de su centenario por los Gobiernos de Inglaterra, Alemania, Japón y España, confiriéndole honores

siones recogidas en esta ciudad han sido de especie muy distinta de las que recibí en las anteriores. Salí de mi casa por primera vez para pasarme un año en Viena; el salto es grande, y nada tiene de extraño que Viena me pareciese triste, aburrida, desesperante. ¡Yo hablaba en mis cartas de *el duro pan de la emigración*, y mis amigos se reían de que á mí me pareciese malo el *pan* de Viena! ¡Qué razón tenían y cómo me reí yo después! Pasó el tiempo y salí de Viena, dejando amistades entrañables y llevándome recuerdos encantadores. Vencidas, antes de llegar á Berlín, las dificultades del idioma, que tanto me habían atormentado, me encontré allí como en otro Viena sin amigos. El cambio no era para alegrar á nadie. Me encerré en mi cuarto, me dediqué á mis cursos y á mis estudios; apenas me enteré de que se derretía la nieve en los campos y que éstos se cubrían de verdor, cuando una mañana salí de la estación central para tomar parte en las oposiciones que había preparado durante los dos meses de Berlín. Era á fines de Abril; pero Abril con oposiciones es lo mismo que Mayo con exámenes. Atravesé indiferente Prusia, leyendo... una monografía vienesa sobre cistitis.

Y llega mi segunda estancia berlinesa; ya no hay oposiciones que nublen á mis ojos el sol de Abril; pero ya no hay sol de Abril, porque estamos en Noviembre. Mi estancia en Alemania va á terminar, y yo quiero recoger todas las enseñanzas posibles. Me paso las ma-

y distinciones no por tardías menos merecidas y agradecidas.

En Madrid festejóse también el centenario de Manuel García con una sesión presidida por el gobernador y el alcalde de Madrid y con asistencia de numeroso público, pronunciando con tal motivo brillantes frases en loor del agraciado los doctores Barajas y Olmedilla Puig, el abogado Sr. Ruiz Jiménez, el concejal Sr. Díez Vicario y el señor Conde de Esteban Collantes, en representación este último del Centro de hijos de Madrid.

En el Colegio de Médicos de Madrid ha dado el doctor Guedea Calvo, ilustrado catedrático de la Facultad de Medicina, dos interesantes conferencias sobre cirugía gástrica. En la última habló extensamente de la gastro-enterostomía, cuyas indicaciones se van precisando cada vez más, lo cual hace que los éxitos sean también cada vez más numerosos. La falta de espacio nos impide extendernos como quisiéramos sobre cuantos particulares enumeró el señor Guedea en su utilísima conferencia.

DECIO CARLÁN.

ñanas en los cursos oficiales y en el Hospital Friedrichsheim y el resto del tiempo en las Bibliotecas. Huyó de amistades y relaciones, y apenas, sacándome á la fuerza, cenó cuatro veces en las casas de mis amigos. En un centro de trabajo donde los médicos españoles se distinguen por su laboriosidad, ¿tenía yo derecho á ser una excepción? Mi categoría de pensionado por el Estado, ¿no me obligaba especialmente? Sí me obligaba, y quise cumplir en consecuencia. A medida que pasaban los días aumentaban los motivos de estudio. A mediados de Diciembre una ligera indisposición me alarmó algo: al compañero de casa de huéspedes cuya habitación era contigua á la mía le llevaron al hospital después de mes y medio de cama por fiebre (?), y al día siguiente caía yo con fiebre alta, que me duró dos días; al tercero salí á la calle para terminar algunas preparaciones histológicas, y á los muy pocos de Berlín para Bohemia á descansar de aquella excitación febril en el silencio de las montañas nevadas y entre las cariñosas atenciones de los Priebisch, de mis buenos amigos que ya conocen ustedes.

¿Qué tiene, pues, de extraño que Berlín no me haya dejado el gratísimo recuerdo de Viena, ni el de Budapest, donde, prisionero de españoles y de hispanófilos expansivos y cultísimos, pasé días que me parecen sueños? Berlín no me sorprendió como Bucarest, y aunque esta sorpresa diga poco en favor de cuales eran mis

Madrid, 25 de Marzo de 1905

LAS ENFERMEDADES DEL OÍDO

EN LOS ALUMNOS DE LAS ESCUELAS DE PRIMERA ENSEÑANZA (1)

CONFERENCIA DADA

Por el Dr. C. COMPAIRED

en el Colegio de Médicos de Madrid, el 23 de Febrero de 1905.

Ahora bien, he aquí la estadística de los enfermos del oído visitados en mi Clínica del Refugio, hasta la edad de diez y seis años, durante los cursos de 1902 á 1903 y de 1903 á 1904:

	Hasta año	Hasta los 2 años.	A los 3.	A los 4.	A los 5.	A los 6.	A los 7.	A los 8.	A los 9.	A los 10.	A los 11.	A los 12.	A los 13.	A los 14.	A los 15.	A los 16.	TOTAL
Curso de 1902 á 1903.....	6	30	33	35	35	32	30	27	23	29	31	35	36	31	31	33	477
Curso de 1903 á 1904.....	11	60	62	59	61	64	57	49	50	46	56	61	64	67	60	62	889
																	1.366

Se ve que, de los 1.923 enfermos que de *toda* clase de afectos acudieron en el curso de 1903 á 1904 en mi Clínica del Refugio, predominaron los afectos del oído, y de ellos preferentemente en niños, hasta alcanzar la fabulosa cifra de 889 enfermitos hasta la edad de los diez y seis años.

Pasada esta edad disminuye notablemente en mis estadísticas el contingente, hasta el punto que son relativamente pocos los otorreicos y los sordos que acuden, predominando los últimos por esclerosis ó por catarras crónicos de la caja.

(1) Véase el número anterior.

conocimientos de geografía báltica antes del verano penúltimo, me fué muy agradable encontrar ciudad tan moderna donde supuse un poblachón medio turco, medio eslavo.

Pero entremos en Berlín.

Berlín es la capital moderna de un imperio bien educado; consecuencia *indispensable*: Berlín es cómodo. La vida es allí agradable. Ciudades cómodas donde se vive bien, son las ciudades alemanas todas. ¡Cómo no había de serlo Berlín! Tal vez leyeseis ustedes *ciudades cómodas*, sin detener el pensamiento en el sentido de la frase; por eso quiero insistir sobre el adjetivo. Cómodas. Para saber cuando una ciudad es cómoda el procedimiento es al parecer ilógico, permanezcan ustedes en ella una temporada y... después lárquense de allí á su tierra (hablo para españoles). No transcurrirá mucho tiempo antes de que digan, que cómoda es... Hamburgo, Dresde, etc., etc.

La comodidad para el ciudadano como tal depende de la buena organización de los servicios públicos; un modelo de lo que Alemania presenta en servicios higiénicos, está descrita en mis cartas hamburguesas. Las demás ciudades alemanas están cortadas por el mismo, ó análogo patrón. De otros servicios públicos también he hablado al aludir con frecuencia á mis viajes en los ferrocarriles del imperio; pero no quiero olvidar el servicio de Comunicaciones. Es un verdadero asombro. Ber-

De los 1.034 enfermos restantes, descontando los aludidos otorreicos crónicos y sordos por esclerosis y por catarro crónico de la caja, el mayor contingente lo suministran enfermos de las fosas nasales.

Así se concibe que de 558 operaciones que ejecuté en dicho curso, lo fueron, del oído, 121; de las fosas nasales, senos y cavidad naso-faríngea, 347, y de la boca, faringe y laringe, sólo 90 (1).

Y respecto al curso anterior de 1902 á 1903 ocurrió cosa análoga; de 1.126 enfermos, lo fueron del oído, y desde antes de un año á los diez y seis, 477 enfermos, quedando para los efectos de las fosas nasales, de la faringe y de la laringe 649. Se practicaron en dicho curso 641 operaciones, correspondiendo 187 á los afectos del oído; 310 para los de las fosas nasales, senos y cavidad naso-faríngea, y 144 para los de la boca, faringe y laringe (2).

Voy ahora á presentar un segundo cuadro estadístico, en el cual aparecen los enfermos por orden de sexo y de condición social, pero teniendo asimismo en cuenta que es sólo hasta los diez y seis años:

	Varones.	Hembras.	Niños de Madrid.	Niños de pueblos.	Enfermos de diferentes industrias.	Enfermos obreros del campo.	TOTAL
Curso de 1902 á 1903.....	268	209	392	85	97	40	477
Curso de 1903 á 1904.....	519	370	725	164	198	88	889
							1.366

(1) EL SIGLO MÉDICO, núm. 2.644, del 14 de Agosto de 1904, página 544.

(2) EL SIGLO MÉDICO, núm. 2.591, del 9 de Agosto de 1903, página 533.

lín es admirable desde ese punto de vista. Hay una porción de edificios inmensos, dedicados á Postas, Correos y Telégrafos. Todos saben la riqueza arquitectónica de Alemania en edificios de postas. Las oficinas secundarias son en número grandísimo. Las hay en todos los barrios. Vean ustedes como pueden ser cómodos esos servicios, y como pueden ser menos cómodos. Yo quiero, en Berlín, telegrafiar á alguien diciéndole que cenaré con él en Dresde, y entro en la primera oficina de Comunicaciones que encuentro, para lo cual no tengo que andar mucho, cojo un papel de cualquiera de los montones que allí existen, y me acerco á la ventanilla correspondiente; si hay que guardar cola sé que no será durante mucho tiempo, el necesario para tasar los telegramas anteriores. Ya me toca el turno, el empleado cuenta las palabras. «Tantos marcos», saco el dinero del bolsillo si no lo llevo en la mano, pago, recojo la vuelta si la hay, y me marcho á Dresde, seguro de que si el telegrama tenía bien las señas ha llegado á su destino, y de que podré estar en Dresde á la hora anunciada. Ahora veamos los mismos servicios con menos comodidades. Yo estoy en Avilés y quiero telegrafiar á un amigo que se encuentra en Gijón, y me voy á la Administración correspondiente. Papeles, los hay, plumas que escriban... supongamos que también, porque nos gastamos unas plumillas de acero... y una tinta reseca... Ya he terminado la escritura del telegra-

En este cuadro consigno con el título de *enfermos de diferentes industrias* los niños mayores de doce años, procedentes de Madrid ó de provincias (incluyendo poblaciones rurales y capitales de provincias), que se dedican á diferentes oficios, como zapateros, barberos, sastres, etc., etc.; y en la casilla *enfermos obreros del campo* los únicamente dedicados á los trabajos agrícolas, los cuales proceden casi todos ellos de pueblecitos pequeños en los que hacen vida exclusiva de campo.

Como se ve, en uno y en otro curso, y por una y otra casilla, la proporción total de ambos contingentes de muchachos dan la suma de 137 en el curso de 1902 á 1903 entre 477 enfermos, y de 281 entre 889 en el curso de 1903 á 1904, siendo sin embargo siempre me-

nor la proporcionalidad de los enfermos procedentes del campo ó pequeñas poblaciones rurales.

¡Y eso, sólo en mi Clínica! Sumemos todos los de las demás Clínicas, consultas particulares, y los que ni á unas ni á otras asisten por incuria, temor ó ignorancia, y qué resultado tan aterrador arroja el contingente de sordos *en función* y de sordos para *lo porvenir*, contingente que pudiera dejar de serlo si á tiempo se *hiciera algo útil* en su beneficio, tanto desde el terreno legislativo y oficial, cuanto en el particular y técnico; lo mismo por el Estado y Municipios, cuanto por nuestros compañeros los médicos en general y los paidópatas en particular.

Veamos ahora los enfermos de ambos cursos reunidos, por la forma de otitis causante de sordera.

Cuadro estadístico de sorderas tratadas en mi Clínica del Refugio, durante los dos cursos anteriormente mencionados de 1902 á 1903 y de 1903 á 1904, en niños hasta los diez y seis años, según las afecciones que las dieron origen:

Sordera por afección del oído externo.			Sorderas por afección del oído medio.							Sordera por afección del oído interno.	Sorderas de origen central (2).	TOTAL
Defectos de conformación.	Forunculosis del conducto.	Tapones ceruminosos, id. epidérmicos, etc., y cuerpos extraños.	Otitis supuradas.			Otitis no supuradas.			Obstrucciones extrínsecas ó intrínsecas de la trompa. (1).			
			Oído derecho.	Oído izquierdo.	Bilaterales.	Oído derecho.	Oído izquierdo.	Bilaterales.				
3	78	148	126	186	148	73	70	196	257	56	25	1.366

Analizando el anterior cuadro estadístico observamos que el tanto por ciento proporcional al número total de ambos cursos, de 1.366 enfermos del oído hasta los diez y seis años, resulta: en un 16,55 por 100 para las sorderas procedentes ó resultado de afecciones del

oído externo, todas ellas *perfectamente curables* en plazo breve y con medios farmacológicos y quirúrgicos poco

- (1) Aquí se engloban las consecutivas á vegetaciones adenoides.
(2) Con lesión, incurables; sin lesión (histéricos, neurasténicos, etcétera), curables.

ma, y me acerco á la ventanilla. «Son tantas pesetas», y yo las dejo enfrente de la ventanilla. «Ah, no, nosotros no cobramos en metálico, nosotros cobramos sólo en sellos». Me parece urgente lo que digo en el telegrama y salgo corriendo de la Administración en busca de un estanco. Lo encuentro después de un paseo, que en mi impaciencia me parece más largo de lo que en realidad es, y nervioso digo: Un sello de peseta y otro de un real; vuelvo al telégrafo, entrego jadeante los sellos con el papel, y el empleado sonríe ante mi torpeza. «Estos sellos no valen, hacen falta sellos de Telégrafos, y no de Comunicaciones. Siga usted esta calle, tuerza á la derecha al llegar á la primera transversal, y en la segunda que la cruza á la izquierda encontrará los sellos en un estanco». Asustado entonces veo la diferencia entre ciudades cómodas y menos cómodas. Salgo, sigo el camino indicado, tomo otros sellos ya de Telégrafos, torno á la Administración de ídem, y cumpliendo lo anunciado monto en el tren de por la tarde, y espero en el cruce el tren correo que procedente de Madrid debe llegar á Gijón á una hora muy á propósito para cenar y... viendo mi desesperación ante el retraso me dicen: ¿Pero de qué país viene usted que no sabe que JAMÁS ha traído el correo de Madrid menos de una hora de retraso?

Cuando entro en casa de mi amigo, éste ya ha cenado, ha oído la zarzuela anunciada, ha visto una porción

de muchachas bonitas en el paseo de Begoña, se ha acostado, y duerme como un bendito.

A pesar de mis protestas le despiertan. «Mil perdones por mi tardanza; de mi falta á la cita ha tenido la culpa el correo de Madrid». ¡Calla, pero tú en Asturias...! Al día siguiente por la noche se recibió el telegrama...

En todas las oficinas de Postas se pueden certificar las cartas hasta las nueve de la noche, en oposición á mi pueblo donde cierran la taquilla de certificados á las cuatro de la tarde; es interesante é instructivo el Museo de Postas, instalado en un soberbio edificio del centro de la ciudad. A los menores detalles relacionados con los correos se destina lugar espacioso. Una cosa que me llamó la atención fué el estudio de las herraduras de los caballos de postas.

En Berlín son también notables los tranvías numerados y con letreros de las calles principales que atraviesan; un extranjero puede utilizarlos sin preguntar á nadie; el interior de los inmensos carruajes (en los ordinarios caben 36 viajeros), es elegantísimo, forrado de pelusse en perfecto estado. Todos los trayectos cuestan 10 céntimos.

En Viena la gente se retira muy temprano, en Berlín ya no tanto, y es célebre la calle de Federico porque es acaso la que tiene más animación nocturna de todas las europeas. Los teatros cierran antes de media noche,

cruentos y poco molestos para el paciente; con un 77,49 por 100 para las *sorderas* consecutivas á enfermedades del oído medio, tanto por ciento que podemos subdividir así: el 33,79 por 100 para las *otitis medias supuradas*, cuya curación sólo se obtiene cuando son inveteradas y crónicas (la mayoría de las clasificadas), merced á tratamientos largos, costosos, dolorosos casi siempre y en las cuales hay que recurrir muchas veces á operaciones quirúrgicas más ó menos graves y más ó menos dolorosas; en un 24,89 por 100 para las *otitis no supuradas*, catarrales, hiperplásicas, etc., las cuales reclaman también un *tratamiento especial* largo, apenas molesto, y en ocasiones son necesarias maniobras quirúrgicas y procedimientos terapéuticos, dirigidos á la cavidad nasofaríngea ó á las fosas nasales, para llegar á curarlas algunas veces, á detenerlas en su marcha de progresión incesante la mayoría de las veces, y á mejorarlas en no pocas ocasiones, cuando por el estado en que se hallan es eso factible; y finalmente, en un 18,89 por 100 las *sorderas por obstrucciones extrínsecas ó intrínsecas de la trompa*, de las que es fácil salir victorioso casi siempre, si á tiempo se las atiende con manipulaciones especiales, con

remedios farmacológicos ó con operaciones quirúrgicas, de escasa gravedad, no muy costosas y poco dolorosas.

En lo que concierne á las otitis supuradas, el sarampión y la escarlatina, entre las enfermedades infantiles, y la *gripe* constituyen su principal y más frecuente etiología, las cuales, sea cualquiera su causa, abandonadas ó mal tratadas al principio, dan por resultado el hacerse crónicas con todas sus consecuencias.

La etiología capital, primordial, *frecuentísima* de las otitis medias no supuradas, y de las obstrucciones extrínsecas é intrínsecas de la trompa de Eustaquio, *la constituyen las vegetaciones adenoideas* (cuando no determinan también otorreas más ó menos persistentes y graves), con todo su cortejo local y general, razón por la cual tanto insisto en lo muchísimo que debe preocupar este asunto á nuestras autoridades de todas clases, y á todos los médicos en general; pero más particularmente á los paidópatas y á los oto-rino-laringólogos.

Tanto es así, que he tenido la curiosidad de recoger al azar, de mis libros de consulta, las historias clínicas correspondientes para formar el siguiente cuadro comprobatorio de cuanto vengo sustentando:

Cuadro estadístico de 320 operados de vegetaciones adenoides en mi Clínica del Refugio, con expresión de varias otras afecciones asociadas:

Con otitis media purulenta bilateral.	Con otorreas unilaterales intermitentes.	Con sordera por catarro tubo-tímpanico.	Con hipertrofia exagerada del cornete inferior.	Con hipertrofia de los cornetes medio é inferior.	Con hipertrofia de las amígdalas palatinas.	Con adenitis cervicales.	Con rinorragias más ó menos abundantes.	Con espolones del tabique complicando la hipertrofia de los cornetes.	TOTAL
En 37 casos.	En 41 casos.	En 68 casos.	En 61 casos.	En 18 casos.	En 59 casos.	En 14 casos.	En 17 casos.	En 5 casos.	320

Casi todos los casos fueron operados en una sola sesión. La inmensa mayoría, mediante la anestesia general por el somnoformo. En dos casos tan sólo sobrevino

y los cafés un par de horas después; pero en estas ciudades hay también locales para la gente que trasnocha, los *Cafés de noche* que quedan abiertos durante toda ella, hay allí música y concurrencia alegre que se divierte libre de la hipocresía de autoridades como las que ustedes disfrutaban.

El ciudadano como individuo, encuentra en toda Alemania, y claro que también en Berlín, elementos para pasar con comodidad y agrado su existencia.

Se hace mucha vida de familia, mucha, es muy alemán el divertirse reuniéndose los miembros de varias familias, ya en casas particulares, ya en las cervecerías, ya en el campo, donde pasan horas felices, libres de preocupaciones, entregados á pasatiempos inocentes, higiénicos y á veces instructivos, y vean ustedes cómo he llegado á otro punto interesante de la vida alemana. El amor á la instrucción, el deseo de aprender, que se ve en todo, la infinidad de bibliotecas que prestan libros, desde la biblioteca imperial que los entrega mediante una sencillísima formalidad, hasta la inmensa mayoría de los libreros, que por una corta cantidad mensual proporcionan obras literarias, científicas, etc.

Quiero referir algo que pinta muy bien las ganas de ilustrarse de los alemanes. Mi querido amigo el doctor

una hemorragia post-operatoria de alguna importancia, de los cuales en uno había ya sido operado incompletamente por otro especialista, recayendo en un niño

Leyden, conocido en Madrid, donde le quieren cuantos le han tratado, y han sido muchos, porque ha residido en esa grandes temporadas como médico de la Embajada alemana, me invitó una noche á una reunión de amigos en una cervecería. En una gran sala fueron entrando poco á poco matrimonios, algunos con los hijos ó hijas adolescentes, y se colocaron en torno de las mesas. Eran los miembros de una Sociedad de recreo. Mucha broma, conversaciones animadas, risas, etc., mientras cada uno comía lo que quería (1), hasta que uno de los socios, un oficial de Marina que había hecho una larga travesía, se separó de los grupos y desde una pequeña tribuna dió en tono familiar una conferencia instructiva y encantadora sobre la vida á bordo, comparando el organismo-barco con el organismo-ciudad. La conferencia fué acompañada de una infinidad de proyecciones fotográficas. Los socios entretanto seguían su comida, nunca interrumpida, alimentando el cuerpo al mismo tiempo que la inteligencia. Esas conferencias pedagógicas ó artístico-nutritivas son *frecuentísimas*, y por eso las cito, porque son costumbre.

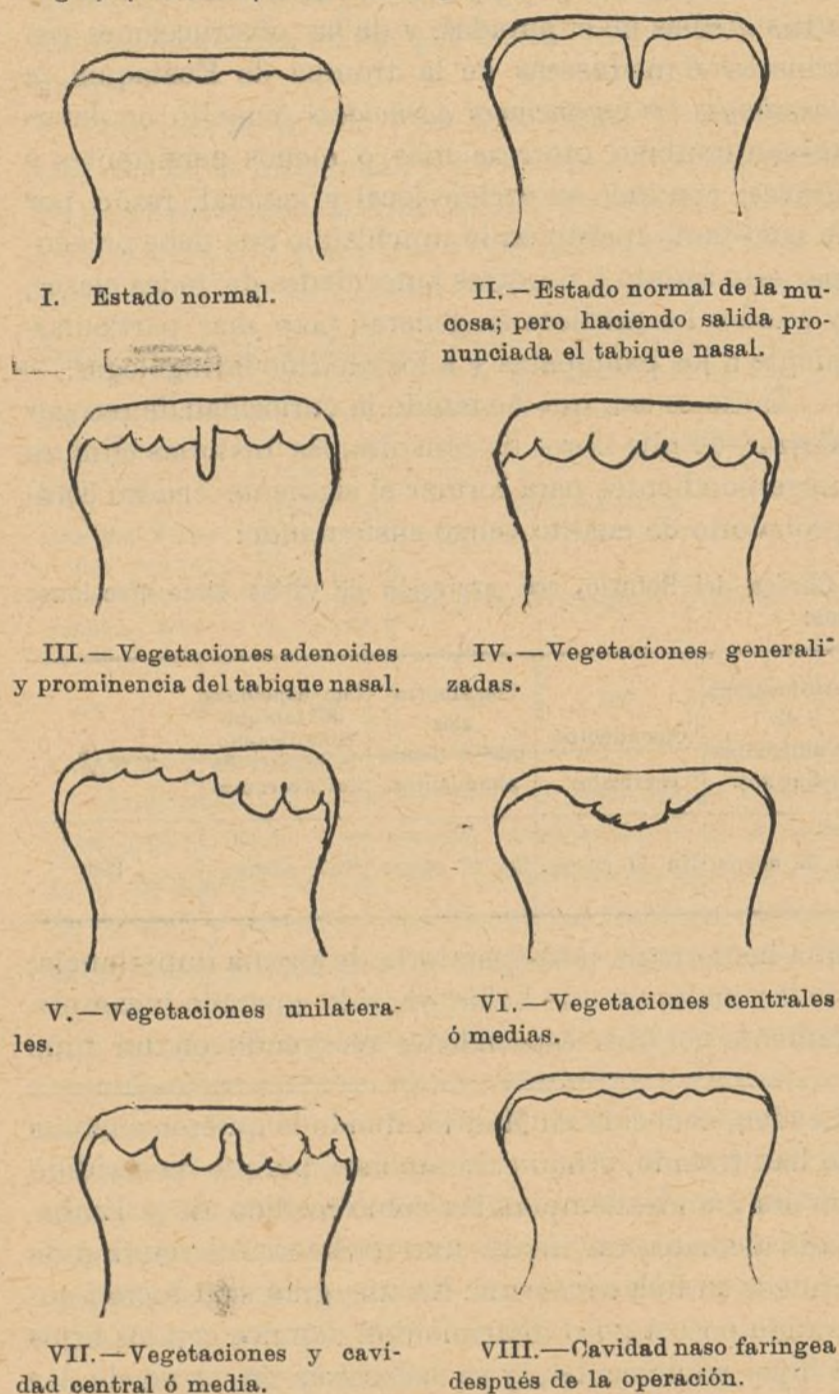
DR. A. PULIDO MARTÍN.

(1) A su propia costa, cómo es natural.

anémico, enfermizo, poco desarrollado y sujeto á hemorragias nasales anteriores sin ser verdadero hemofílico. En otro individuo sobrevino una otitis media purulenta post-operatoria, que curó, sin embargo, en poco más de un mes, y que atribuí al abandono y suciedad, y á no hacer lo que recomiendo siempre en tales casos.

Como complemento, véanse los

Diversos aspectos normales y patológicos de la cavidad naso-faríngea, apreciados por el tacto, según Courtade, de París (1).



Entre los números II y III colocaría yo un estado intermedio así representado, esquemáticamente (fig. IX), formado por el excesivo abultamiento de la cola de los cornetes inferiores, número 1, tan grave como las vegetaciones adenoides en la producción y en el sostenimiento de muchos afectos auriculares.

(1) De l'examen du pharynx supérieur par le toucher médiat à l'aide d'explorateurs. Arch. intern. de laryn., d'otolog. et de rhinol. núm. 1. 1905, pág. 26.

Las hipertrofias de las amígdalas palatinas, las rinitis hipertróficas, etc., etc., ocupan un segundo lugar en su producción.

Observamos asimismo que las formas clasificadas como otitis medias supuradas, son las más numerosas. Debo consignar que más del 95 por 100 de ellas se hallaban ya, cuando yo las traté, en pleno período crónico. Hay también que convenir que son las más peligrosas, no sólo por lo que afecta á la vida del paciente, sino por constituir preferente causa de sordera, y de sordera casi siempre incurable; y en los primeros tiempos del niño dar lugar á la sordo-mudez si es aquella bilateral y muy acentuada. Además pueden dar lugar al contagio entre los escolares como se ha manifestado, siendo también motivo de repugnancia, cuando sale el pus por el meato auditivo, tanto por él cuanto por las dermatitis que ocasiona, si no ocurre—y de ello he visto algunos casos—que sobresalgan igualmente hasta fuera del conducto verdaderas masas poliposas, producto de las otorreas inveteradas y mal tratadas ó manifestamente descuidadas.

Menos numerosas, pero también relativamente peligrosas, son las clasificadas como otitis medias no supuradas (catarrales, hiperplásicas), con lesión mayor ó menor del tímpano, de la caja, de la trompa, aisladas ó confundidas entre sí, y de las que, á mi juicio, su mayor peligro consiste en su manera misteriosa de iniciarse, digámoslo así, pues por regla general, su comienzo pasa desapercibido á la familia y al médico, siendo únicamente atendidas—cuando se las atiende—una vez que se han hecho ya crónicas ó poco menos, y han dejado por tanto alteraciones funcionales y orgánicas de consideración. Como las otras, pueden también determinar la sordo-mudez, si se producen en la época á propósito para ello, cual es en la de elaboración del lenguaje.

Adviértese asimismo que se presentan en mayor número en la forma bilateral, cosa por lo demás muy lógica.

Por otra parte, las sorderas producidas por catarrros tubo-timpánicos, por miringitis, por verdaderas otitis medias catarrales, sean ó no dependientes de vegetaciones adenoides, de no exteriorizarse en un grado suficientemente avanzado para que llame la atención de los padres del niño, dejan de tratarse y son abandonadas porque no le dan la importancia debida, cual se da á la sordera causada por la supuración del oído, y en este último caso se preocupan más del síntoma sordera, que de los peligros que puede encerrar la lesión que produce el pus.

Ahora bien, de todo lo dicho, y del resultado de las estadísticas que he presentado, ¿se deduce que exista un contingente grande de niños enfermos del oído, asistentes á las escuelas de primera enseñanza? Claro está que no, porque para ello necesitaría haber examinado los de los referidos centros de instrucción. Pero en cambio prueba que, sean muchos ó pocos los enfermos del oído—y por deducción puede afirmarse que no son pocos, dado el número y la edad de los que frecuentan las clínicas de la especialidad—existen los peligros apuntados, tanto para el alumno en sí, en lo que se refiere á

su sentido del oído y á su facilidad para su perfeccionamiento instructivo, cuanto para el contagio y difusión de determinadas formas de otitis medias purulentas.

Y es tanto de presumir esto último, cuanto que, como ya lo he dicho, son bastantes los niños *sordos á medias, ó algo duros de oído*, que no se les lleva á ser tratados, ó se les atiende muy imperfectamente en sus casas.

Pues si queda comprobado á mi juicio, por las estadísticas presentadas, lo mucho que se difunden las lesiones auriculares y su capital importancia para la salud y para la instrucción de los alumnos que asisten á las escuelas públicas, y preferentemente de los que asisten á las de primera enseñanza, es indudable la conveniencia de imitar lo hecho por Alemania, Bélgica y Holanda, y lo que no ha mucho han planteado Francia é Italia, de reglamentar por los Poderes públicos asunto de tan vital interés, haciendo que un especialista competente gire una visita por lo menos dos veces al año á los alumnos de dichas escuelas, examinándolos con el detenimiento necesario, *prohibiendo la asistencia* á las mismas á todos aquellos que sean portadores de otitis medias purulentas, y recomendando la operación á los que, estando ó no enfermos del oído, tengan vegetaciones adenoides, y por lo tanto sean candidatos más ó menos próximos á la sordera, si no lo están ya, con lo que á unos y á otros se les evitaría perjuicios y males sin cuento.

Las consecuencias para la sociedad se comprobarían bajo muchos conceptos, no siendo el menos importante el que ofrecerían los reconocimientos de quintas, por ejemplo.

A los reconocimientos de los alumnos hechos por el especialista, podría añadirse un medio eficaz de propagar y difundir la enseñanza de los peligros que las vegetaciones adenoides determinan en el organismo infantil, así como las graves consecuencias de la sordera, haciendo al mismo maestro intermediario entre el niño enfermo y los padres ó encargados de éste.

Al efecto, bastaría con distribuir á los mencionados profesores una ligera manifestación ó cartilla explicativa de los principales síntomas objetivo-subjetivos de la afección, suficientes á reconocerla ó por lo menos á sospecharla, para que este lo advirtiese á los interesados del niño y al profesor encargado de la visita-reconocimiento antes mencionado.

Guye, de Amsterdam (por desgracia para la Otolología, fallecido hace pocos días), tuvo la feliz idea de someter semejante asunto á la 6.^a Sección del Congreso de Higiene y Demografía de Bruselas, celebrado el año de 1903, pidiendo que éste lo sometiese para un detenido estudio, á todos los Gobiernos del mundo civilizado. Sin embargo, el Congreso no tomó en consideración tan transcendental moción.

Pero á pesar de este abandono, el Gobierno neerlandés se dió por enterado, y en Septiembre último comenzó en Holanda M. Van Rol á plantear la cuestión en el Parlamento, habiendo prometido los Poderes públicos, por boca de su primer Ministro M. Van Kuyper, que se daría pronta solución práctica al interesante pensamiento de Guye.

También en el Congreso internacional de Otolología celebrado en Agosto último en Burdeos, al que tuve la honra de asistir, presentó el Dr. Magnan, de Tours, una Comunicación con el título de «La oto-rinología y la higiene escolar», en la que hizo atinadas observaciones y propuso que el Congreso interesara á todos los Gobiernos á seguir los ejemplos de Holanda, Bélgica y Alemania.

Así, pues, y sin pecar de exagerado, creo poder establecer de todo lo dicho las siguientes conclusiones:

1.^a Existen en muchos niños que asisten á las escuelas de primera enseñanza, frecuentes padecimientos del oído que les ocasionan ó pueden determinarles un grado mayor ó menor de sordera, en detrimento de su salud y de su aptitud para ilustrarse.

2.^a Es muy conveniente, por tanto, que sea examinado por un aurista todo niño al ingresar en dichas escuelas, así como que sea obligatorio dicho reconocimiento y medición de la audición, con una frecuencia prudencial.

3.^a Se hace preciso indicar á los maestros cuales son los alumnos enfermos del oído y su grado de sordera, para que les someta á una reglamentación escolástica y pedagógica especial, diferente de la de los demás.

4.^a En consonancia con la anterior conclusión, debieran ponerse en buenas condiciones higiénicas en general, y acústicas en particular, el local de enseñanza, así como reuniera también el profesor las convenientes para educar con provecho los niños semi-sordos ó en curso de serlo.

5.^a Sería altamente útil corregir la ignorancia de los padres, los cuales no hacen el debido caso de las enfermedades de los oídos de sus hijos, descuidando los primeros síntomas de las mismas, aconsejándoles y aun obligándoles en cierto modo á ponerlas en tratamiento, cuando por el servicio sanitario mencionado en la conclusión 2.^a se pongan de manifiesto; y

6.^a Constituiría un *desideratum* altamente plausible, el establecer por quien corresponda un servicio otológico hospitalario perfectamente independiente y con todos los medios indispensables, por la imposibilidad é insuficiencia de atender cual corresponde á muchos de esta clase de enfermos, tanto en los Hospitales generales cuanto en las diferentes consultas públicas y oficiales y particulares que existen.

Semejantes conclusiones, que se refieren nada más que á la enseñanza elemental, pueden y deben considerarse ampliadas al ejército, á las cárceles, empleados de ferrocarriles, colegios de segunda enseñanza y en general á toda organización colectiva de alguna importancia por sus funciones para la sociedad ó el Estado, en cuyo trabajo deben auxiliar á los especialistas toda clase de autoridades, con objeto de llegar á un término útil todo lo posiblemente factible para la Ciencia, para la Higiene y para la Humanidad.

HE DICHO.

LA PUSTULA MALIGNA Y SU TRATAMIENTO

EL EDEMA MALIGNO (1)

CONSIDERACIONES Y PREGUNTAS

He interrogado á varios compañeros de la localidad y sé, como dije al principio, que sólo emplean en el carbunco el parche famoso. Y en verdad—y valga por lo que valiere—que el epíteto famoso lo revela su reputación dentro y fuera de la localidad, pues hablando cierto señor de Daimiel, secretario de Gobierno civil en Valladolid ha pocos años, con un abogado, le decía éste: «Usted es, Sr. Fisac, del pueblo donde nadie se muere de carbunco, porque lo he visto estando yo de fiscal hace mucho tiempo.»

En la página 428 del *Tratado de Terapéutica aplicada*, de Robin, se lee: «Raimbert y los médicos de la Beauce se servían del sublimado groseramente machacado, con el cual se llenaba la herida resultante de la incisión crucial de la escara y de la escisión de sus ángulos», etc.

Este procedimiento empleo hace mucho tiempo, y con ese medicamento se hace el parche que en Daimiel se emplea en la pústula.

Además de las obras que he citado, he consultado el *Tratado práctico de Medicina y Clínica Terapéutica*, de Bernheim y Laurent; *Anuario de Medicina y Cirugía*, 1902; *Enfermedades de la piel*, de Neumann; *Diccionario de Medicina y Cirugía*, de Bouchut; *Cirugía*, de Le Dentu, y otras.

En las más de ellas no se hace más que mencionar el edema maligno.

Se le describe á la ligera en algunas.

Se le diagnostica en pocas.

Y apenas se le trata en ninguna.

¿Dónde hallar obra en la que cumplidamente se llenen aquellos requisitos?

¿Qué conducta siguen mis ilustrados compañeros en estos casos, y cómo aplicar en ellos las gotas de la disolución de sublimado aconsejadas por Pascual de Sande?

¿Cuándo hay que intervenir? ¿Hay que realizarlo apenas se inicia el edema?

¿Se espera para confirmar el diagnóstico á la aparición de las vesículas, como dice uno de los autores citados? Porque en este caso la infección está ya desarrollada.

La última observación que menciono, ¿pudo ser de edema maligno? Tendría que ser... benigno, ó el sujeto no tenía receptividad orgánica.

¿Se admite la fagocitosis para explicar las curaciones espontáneas y la limitación de la infección, aunque Charcot la pone en duda en la página 562 de su obra citada?

Para que haya infección, ¿es preciso que haya solución de continuidad, como este autor afirma (pág. 545)?

Y esta puerta de entrada, ¿cómo se franquea en el edema maligno de la lengua, del cuello, del tronco, etc., de que el mismo autor habla?

Creo que debe admitirse que por imbibición puede efectuarse el contagio; porque si no, habría que trastornar todo el orden de hechos que los autores que de esto escriben han dejado sentado, y admitir el edema maligno, no como forma externa al lado de las pústulas, sino en el grupo del carbunco interno, en donde están clasificadas é incluídas la micosis y el carbunco pulmonar.

En este último supuesto habría que sospechar que la aparición de dicho edema en los párpados, por ejemplo, sería una consecuencia, más bien que una causa de la infección

carbuncosa, que desde que se efectúa va haciéndose más ostensible, arrojando en esos sitios (párpados, lengua, cuello, tronco) sus manifestaciones edematosas y pustulosas, como otras enfermedades infecciosas las determinan en regiones distintas.

En las pústulas malignas está bien marcado el contagio, y sin solución de continuidad apreciable, macroscópicamente, he observado este mismo verano 8 ó 10 y todas ellas en el dorso de las manos, en mujeres pobres que lavan ropas, propias y ajenas, y habitan entre gente labradora.

Por cierto que, contra lo que en mi no escasa práctica venía observando, de tratar una sola clase de carbunco (siempre traté lo que aquí se llama genuinamente carbunco en forma de granito, que luego es flictena con punto negro y asiento en botón rojo, duro, rodeado de zona edematosa) y ahora, parodiando la frase de campos malditos en este que podría llamar maldito verano, he observado toda clase de pústulas: «edematosas, erisipelatosas, flegmonosas, secas ó deprimidas, húmedas ó prominentes» (á las que aquí aplican el nombre de vejía negra) y pústulas mixtas.

RESUMEN

No se olvide que los puntos capitales de esta intervención en el debate, versan sobre la etiología, diagnóstico y tratamiento del edema maligno de los párpados, y sobre todo en el tratamiento.

El autor (de los por mí consultados), Charcot, que más habla del diagnóstico, dice: «Al principio puede confundirse la pústula maligna (nótese que habla de pústula y no de edema, y que este diagnóstico casi no lo menciona) con la picadura de un insecto, particularmente cuando la lesión reside en los párpados, donde la escara es muy pequeña»...

¡Pero, si es que no hay escara ninguna! Además, ¿en qué quedamos? ¿Se diagnostica en esa fase la pústula ó el edema? Describe los caracteres de las picaduras, y termina diciendo: «ellos servirán para hacer el diagnóstico, que confirmará pronto la marcha bastante diferente en los dos casos.»

Hasta ahí, ya estamos.

Lo que se busca es lo que pudiera llamarse diagnóstico precoz, según ese modo de ver los casos.

Bouchut habla algo del diagnóstico diferencial con la erisipela.

Del tratamiento ya he dicho que apenas se ocupan los autores consultados y anhelo consejos respecto al mismo y al modo de emplear el racional y acreditado del ilustrado médico Pascual de Sande. Pero lo busco en el repetido edema.

La etiología es indudable que está comprendida en la de las afecciones carbuncosas en general. En las observaciones citadas por mí habrá que invocar, como portadoras del contagio (ya que por imbibición ni las rozaduras con pieles, carnes ni huesos pueden citarse), las picaduras de moscas (que algunos autores rechazan ó atribuyen á una sola especie) y la larguísima permanencia de los esporos de la bacteridia carbuncosa en la tierra, que al ser removida contaminó las manos y éstas los párpados en la mujer de la Observación III.

UNA SÚPLICA

Insisto, pues, en la necesidad de que discutamos ese punto, para cuya iniciación he pedido la palabra.

Por eso, después de haber hablado con extensión, que siento haya causado fatiga en el auditorio, yo ruego á los que ocupan y á los que sigan ocupando la alta tribuna de EL SIGLO MEDICO para hablar de la pústula maligna y su tratamiento, se dignen fijar su atención en la manifestación carbuncosa de que me ocupo.

Porque decir, como alguno de los autores que comento:

(1) Véase el número anterior.



EL PREMIO HELMHOLTZ

CONCEDIDO AL EMINENTE SABIO DR. CAJAL

Con motivo de la celebración del 70.º año de edad del ilustre físico alemán H. Helmholtz, los profesores, amigos y admiradores del célebre sabio recaudaron en todas las naciones del mundo un capital de 48.000 marcos, destinado á fundar un premio ó medalla de oro llamada de Helmholtz, que, además de honrar y conservar la memoria del genial sabio alemán, sirviera de galardón al investigador que en cada bienio hubiera realizado trabajos científicos más importantes.

La Real Academia de Ciencias de Berlín quedó encargada del capital transformado en consolidado prusiano al 3 por 100, y de adjudicar por votación cada dos



Anverso.—Tamaño natural.



Reverso.—Tamaño natural.

años el premio. Según el Reglamento á que la Academia se atiene, la medalla es doble: una de oro de peso de 620 gramos y otra de cobre.

El premio se puede otorgar á un sabio, sea del país que fuere y cualquiera que sea también la ciencia en que haya realizado descubrimientos. La votación se hace por dicha Real Academia en la sesión conmemorativa de su fundación debida á Federico el Grande. Hasta ahora se ha otorgado dos veces la medalla Helmholtz, una en 1901 al Dr. Donders (de Londres) y otra en 1905 á nuestro eminente sabio Dr. Don Santiago Ramón y Cajal, quien ha recibido las dos medallas, de oro y de cobre, en dos elegantes estuches.

«la marcha del *edema maligno* es mucho más rápida que la de la pústula, pues desde EL SEGUNDO Ó TERCER DÍA sobrevienen los fenómenos de infección general á que sucumbe el enfermo», es reconocer su capitalísima importancia. Y hablar muy poco ó nada del tratamiento de ese *edema*, es—y perdonad lo irreverente de la frase tratándose de aplicarla á eminencias—exponernos á perder una batalla por no conocer bien el terreno donde opera el enemigo, ni las armas más á propósito para combatirlo.

DR. GASPAR FISAC,
Titular de Daimiel.

Después de enviado á la redacción de EL SIGLO MÉDICO este artículo, leo en el mismo las atinadas consideraciones de los Sres. Martín Ayuso y Clemente respecto á la pústula maligna, y sobre todo veo con gusto que se han fijado en lo que motiva las líneas que anteceden: *edema maligno*.

El primero dice: «Sabido es que esta otra variedad de infección carbuncosa es casi inexorablemente mortal, y lo fué en un caso de mi práctica que traté, como el Dr. Creus, exclusivamente por las inyecciones iódicas. Desgraciadamente, creo que en el *edema maligno* fracasará este tratamiento, como los demás, la mayoría de las veces, porque la infección se generaliza rapidísimamente». Y al final de su luminoso y bien escrito trabajo dice el Sr. Ayuso: «...porque la pústula maligna es, hasta después de producir fiebre y trastornos generales graves, una infección aún localizada; que si así no fuese, sería de pronóstico tan fatal como la infección de forma de *edema maligno* y como el carbunco interno.»

Tomo nota de su opinión sobre esta otra variedad de infección carbuncosa, en el primer párrafo que cito, y sobre la opinión de que la pústula maligna, si no fuese infección localizada, sería de pronóstico tan fatal como la infección de forma de *edema maligno* y como el carbunco interno.

Subrayo porque me place ir en tan buena compañía como la del Sr. Ayuso.

Y tomo nota también de las pronunciadas por el Sr. Clemente, que señala una nueva orientación, á mi juicio interesante, con sus observaciones sobre el ácido fénico al interior, que por su consejo, como he dicho, empleé con éxito en un grave caso de *edema maligno*, y aplaudo la oportunidad de sus preguntas: ¿Y cuándo existe la enfermedad sin pústula? ¿Y en los casos de *edema maligno* en que no se manifiestan pústulas hasta que es ya muy extenso el edema? En todos estos casos, ¿qué hacer? El Sr. Clemente aconseja el ácido fénico al interior.

En la actualidad estoy tratando un nuevo caso de *edema maligno*, en el dorso de la mano derecha, en una mujer de cincuenta y ocho años, que se dedicó durante el día á cardar lana, y á las ocho de la noche de ayer 12 de Marzo sintió agudos dolores en la región mencionada, que se le inflamó mucho, y fiebre. Abandonó el lecho á las diez de la mañana, y á las once, que acudió á mi consulta, practiqué cauterización con el termo-cauterio (30 ó 40 puntos) alrededor de la zona indurada y 10 ó 12 que hice penetrar más hondos sobre la superficie edematosa, aconsejándola que se aplicase compresas de agua sublimada y se recogiese en el lecho, pues la fiebre y el dolor, siguiendo el trayecto de los linfáticos hasta la axila, eran intensos, y al interior la tintura de iodo (3 ó 4 gotas en agua azucarada, cada tres horas). A las seis de la tarde sigue en igual estado.

La enferma á quien á los dos días de la cauterización apliqué alrededor de la zona indurada, tercio inferior del antebrazo, inyecciones, con la jeringuilla de Pravaz, de tintura de iodo muy debilitada, 4 gotas en el líquido de la jeringa, practicando las punturas en espacios que dejaban un centí-

metro próximamente de intermedio, hasta consumir la capacidad de una sola jeringuilla, mejoró ó se sostuvo en igual estado, sin más tratamiento que la tintura de iodo al interior, 4 ó 6 gotas, cada seis ú ocho horas, en un poco de agua; no tuvo fiebre, y ya creía conjurado el peligro, cuando al quinto día aumentó la inflamación y el edema y comenzaron á notarse algunas vesiculitas en el dorso de la mano afecta, y llegando la zona dura hasta la parte media del antebrazo, y el edema, algo más blando, hasta el codo; el sexto día practiqué nueva inyección de tintura de iodo, como la anterior, fuera del codo, es decir, rodeando, hasta consumir el contenido de la jeringuilla, el brazo en su tercio inferior...

Me resistí á practicar cauterización con el termo cauterio y vacilé en si debía escindir las vesículas, que habían crecido en número y extensión, y rellenarlas con sublimado corrosivo, ó, acordándome del consejo del ilustrado médico de Tafalla Dr. Martín Ayuso, esperar confiado el resultado de la inyección.

Opté por un término medio, esto es, no rellené, como otras veces hacía, las vesículas incindiendo el centro y bordes, sino que con la misma lanceta coloqué algo del polvo sobre el dermis puesto al descubierto, cortando la ampolla, que casi se desprendía sola, y deposité ligera cantidad del mismo polvo, circuyendo el borde de las vesículas, que estaban diseminadas en número de 4 ó 5 por el dorso de la mano y antebrazo. La noche fué angustiosa para la enferma, y encariñado con las inyecciones de tintura de iodo, añadí al agua de la jeringuilla la cuarta parte de tintura de iodo, se disolvió, la cargué de nuevo é inyecté en el brazo, próximo al sitio de la anterior, la nueva disolución.

El estado de la enferma había mejorado aquella tarde. Al día siguiente, octavo de la enfermedad, comenzaron á remitir los síntomas inflamatorios, y hoy, día décimo, el brazo está casi deshinchado y la enferma podrá abandonar el lecho, aunque es natural que el proceso de reparación en la mano se hará esperar muchos días. No ha dejado de tomar la tintura de iodo ni un solo día.

Es evidente que en este caso las inyecciones de tintura de iodo han dado el mejor resultado. Sin duda si yo hubiese empleado la disolución al 25 por 100, como aconseja el señor Ayuso, no hubiera tenido necesidad de emplear el cloruro mercurio.

Es decir, que la tintura de iodo, *intus et extra*, parece que resuelve el conflicto del *edema maligno*.

¿Es suficiente esta observación para animarme á seguir ese camino?

¿Debo emplear el ácido fénico al interior?

¿Se puede prescindir de la primera cauterización, puesto que en este caso al quinto día (cuando yo había dicho á la familia que creía dominado el conflicto) se presentaron las vesículas y se corrió el fuego?

Preguntas son estas á las que yo no me atrevo á contestar, porque según la gravedad del caso y sitio de la infección, así creo yo que se debe ó puede operar.

Si en Medicina hay que ser oportunistas en muchas ocasiones, en éstas del *edema maligno* creo yo que hay que serlo siempre.

DOS CARTAS

Pregunté sobre las formas del carbunco en el hombre.

Primera carta.—Del Instituto de Alfonso XIII me dicen lo siguiente:

«Respecto á lo que desea saber sobre las afecciones carbuncuales, puedo decirle que, en el estado actual de la ciencia, sólo se admiten dos formas para los animales: una de ellas el carbunco hemático ó bacteridiano, y la otra el carbunco sintomático ó bacteriano.

En el hombre sólo se presenta el primero, ó sea el bacteridiano, conocido por los nombres de pústula maligna, fiebre carbuncosa y algún otro.»

Segunda carta.—Del Instituto del Dr. Ferran me dicen:

«En los animales existen dos carbunclos, tan distintos uno del otro por su cuadro sindrómico como por su bacteriología.

El más frecuente es el carbunclo *bacteridiano*, bacera, sanguifuelo, sangre de bazo, que es el que transmitido al hombre da la pústula maligna.

El otro es el carbunclo enfisematoso ó carbunclo bacteriano, que no sé yo que sea transmisible al hombre.»

Aun espero alguna carta más, y en verdad desearía que fuera pronto; pero por si no la recibo y por haber aportado á este asunto cuanto he podido al intervenir en él, publico lo que de esas dos hace más referencia al asunto, y me complazco en señalar á la consideración de mis dignos compañeros la gratitud que debo por su galantería á los doctores Ferran y Bertrán, á quienes desde este sitio reitera ese agradecimiento su admirador

DR. GASPAR FISAC.

Daimiel, Marzo 17 de 1905.

Revista de Hidrología, Climatología é Hidroterapia.

BALNEARIO DE MEDINA DEL CAMPO

AGUAS CLORURADO-SÓDICAS, SULFUROSAS, BROMO-
IODURADAS

Dos casos clínicos curados en estos baños.

Primer caso.—*Hidátides del pulmón.* Trátase de un enfermo de Cantaracillo, provincia de Salamanca, en donde desempeña el cargo de secretario, quien nos trajo recomendación especial y diagnóstico hecho á conciencia por el malogrado catedrático Dr. Quintero, perdido poco tiempo hace para la ciencia y la enseñanza, diagnóstico que comprobamos en los baños, al par que observamos en el enfermo un alarmante cuadro patológico, que hacía presumir próximo y funesto desenlace por su estado de extenuación y debilidad.

Al dejarnos guiar de la primera impresión que nos produjo su reconocimiento, le hubiéramos despedido y aconsejado el inmediato regreso á su pueblo, que también lo era del Dr. Quintero, para evitar á la familia los disgustos y grandes perjuicios que acompañan á las defunciones en los balnearios. Pero desistimos de tomar esta resolución por la autoridad clínica que para nosotros representaba D. Raimundo Quintero, y la esperanza de ver el resultado que las aguas de Medina del Campo daban en esta enfermedad, que por primera vez tratábamos en los años que llevamos encargados de su dirección.

Así es que, tomando las precauciones y vigilancia que exigía la gravísima situación del enfermo, le dispusimos pulverizaciones al aparato respiratorio, agua mineral en bebida y baños generales, que se modificaron en densidad y duración con arreglo á la observación y curso de la enfermedad.

Con sorpresa vimos que inmediatamente disminuyó la disnea, se abrió el apetito y cesaron las frecuentes hemoptisis que padecía, marchándose del establecimiento con relativa mejoría, de la que nosotros dudábamos, en la creencia de que pronto sobrevendría funesta terminación.

Mas sucedió todo lo contrario, según nos manifestó el Dr. Quintero, al regresar del veraneo, quien nos informó que después de repentino y peligroso período pasado para expulsar las bolsas hidatídicas, el enfermo se ha puesto com-

pletamente bueno, ha engordado y se dedica con entera libertad á las funciones de su cargo.

De intento dejamos íntegros á nuestros compañeros los juicios que pueda merecerles el breve relato que hemos bosquejado de esta enfermedad tan frecuente en Australia y otros países, como rara en Europa, teniendo presente que desde los tiempos de Laennec ha sido reconocido el cloruro de sodio como principal medicamento del tratamiento farmacológico; cuyo agente mineral alcanza en estas aguas la fabulosa cifra de 56 gramos por litro, y se halla en las *aguas madres* en la del 93 por 100 de sus mineralizadores, además del bromo en cantidad de cuatro gramos por litro de *aguas madres*.

Segundo caso.—*Tuberculosis testicular.* Se refiere á un enfermo de Peñafiel, recomendado por el profesor clínico de Valladolid, Dr. Durruti, quien goza de justísima y merecida fama; cuyo enfermo apenas hacía un año que estaba casado, lo cual dará idea de sus angustias y tristezas.

Como tratamiento le fué dispuesto el agua mineral al interior por mañana y tarde, baños generales y fomentos frecuentes con las *aguas madres* en el sitio afecto, teniendo la satisfacción de que al marchar del balneario empezara á reconstituirse aquel deteriorado organismo, ya preparado á la tuberculosis generalizada.

Después he sabido que se halla totalmente curado y dedicándose á las faenas agrícolas.

No nos ha sorprendido este resultado, dadas las tantísimas y favorables observaciones clínicas que tenemos recogidas sobre las tuberculosis locales, y cuyos fundamentos han de quedar explicados en sucesivos artículos de EL SIGLO MEDICO para conocimiento de la ilustrada clase médica y gloria perenne de estas aguas, únicas en nuestra patria.

DR. JOSÉ MORALES MORENO.

Sección profesional.

HOMENAJE A ECHEGARAY

EL COLEGIO DE MÉDICOS DE MADRID

Excmo. Sr. D. José Echegaray.

Señor de nuestra mayor consideración y afecto: Los numerosos individuos que formamos el Colegio de Médicos de la provincia de Madrid, interpretamos seguramente los sentimientos de todos los de España rindiendo á V. E. en estos inolvidables momentos homenaje sincero de admiración.

La clase médica española sabe que la ciencia es descubridora de la verdad, y que ésta conduce siempre á la virtud; sabe que el arte alienta, apasiona y entretiene; conoce el grande influjo del pensamiento en la marcha del progreso, pues no hay idea que se pierda ni razón que no triunfe; se conmueve á los acentos de libertad, cuyo sentimiento es inseparable del ser humano; percibe la inefable dulzura del trabajo, por ser cierto, como dice un proverbio, que «Dios se complace en secundar al que trabaja», y confiesa con júbilo y viva alegría su profunda emoción ante los triunfos de la patria, cuyo sacrosanto nombre es y será emblema imperecedero de quienes saben amar, de quienes están prontos á los sacrificios, porque ella es la madre que nos crió, la ciencia que nos dió luz al entendimiento, el arte que levantó los sentimientos del espíritu, el camino de la virtud que nos ha de llevar á la mansión de paz.

¿Cómo la clase médica no ha de acudir á prestaros homenaje de cariñoso respeto, de entusiasta admiración y de amorosa gratitud si habeis encarnado aquellos ideales que á todos nos son tan queridos?

Sois el atleta de la ciencia que ha logrado unir al trabajo investigador del sabio la más admirable facilidad para enseñarla como hábil maestro y para difundirla como propagandista afortunado. Sois el artista que ha logrado como ningún otro de esta época de positivismo arrancar lágrimas, lágrimas brotadas del alma como la sangre de heridas del cuerpo, y siempre lágrimas fecundas, pues siempre son el mejor purificador del espíritu. Sois creador de nobles y vigorosos pensamientos, que con viva luz iluminan el camino del moderno progreso. Siempre habeis figurado, como no podía ser menos, entre los defensores de la santa libertad humana, enseñando á todos que sin ella, sin el respeto á la conciencia, al pensamiento y á la personalidad, no pueden las sociedades conservar el orden, ni tener dignidad; sólo son muchedumbre de gente confusa y degradada. Habeis sido y sois modelo acabado y perfecto de laboriosidad y amante del trabajo, demostrando que en él está la verdadera felicidad y el camino seguro para la regeneración de los pueblos. Y, en fin, sois verdadero patriota llevando con gloria el nombre de nuestra amada España á lejanas tierras, haciendo vida ejemplar de amor y tolerancia que puede servir de modelo para todos, y patentizando que no es imposible el que fraternicen en uno mismo sabiduría, prudencia, modestia y moderación, dulzura y perspicacia.

Y siendo así vuestra personalidad, y siendo la clase médica amante de los ideales expuestos, comprendereis todo el placer, toda la sinceridad, toda la satisfacción con que os enviamos el testimonio de nuestro entusiasmo, rogando al Cielo que todavía os conserve muchos años entre los que os amamos y respetamos.

Madrid, 15 de Marzo de 1905.— *Julián Calleja*, presidente; *Simón Hergueta*, *Juan Manuel Mariani*, *Mariano Herrera*, *José Botella*, *Juan Horma*, *Juan Azúa*, *Sebastián Recasens*, secretario.

JUNTA DE GOBIERNO Y PATRONATO DE MÉDICOS TITULARES

SECRETARÍA

El movimiento habido en la secretaría del Patronato desde el día 13 al 23 del actual ha sido el siguiente:

Vacantes que se han comunicado á la Junta.—Bullas (Murcia), Jumilla (Murcia) tres plazas, Jerez de los Caballeros (Badajoz), Villangomez (Burgos), Villalobar (Logroño), Laguna Dalga (León), Arapiles (Salamanca), Acebedo (León), Torres (Jaén) por segunda vez, Grazalema (Cádiz), Teulada (Alicante), Alp y Dans (Gerona), Luzón y su agregado Ciruelos (Guadalajara), Velilla de San Antonio (Madrid), Caixans (Gerona), Udias (Santander), Lorcha (Alicante) segunda vez, Abezames (Zamora), Fuensanta (Jaén), San Carlos del Valle (Ciudad Real) segunda vez, Herrera de Valdecañas (Palencia), Vall de Laguart (Alicante).

Contratos hechos en virtud de nuevos nombramientos ó de prórrogas ilimitadas, según oficios y certificaciones remitidas á esta Junta por los alcaldes de: Oliva de Mérida (Badajoz), La Estrella (Toledo), Alcollarin (Cáceres), Riogordo (Málaga), Pinseque (Zaragoza), Salobreña (Granada) dos plazas, Cariego (Palencia), San Bartolomé de Lanzarote (Canarias), Cabañas de Yepes y Ocaña (Toledo), Llera (Badajoz), Perales de Tajuña (Madrid), Asparrena (Álava), Mirueña (Ávila), Lugo, cuatro prórrogas ilimitadas, Foz-Calanda (Teruel), Hervás (Cáceres) tres prórrogas ilimitadas, Montemayor (Córdoba), Torre de Esqueva (Valladolid), Quesada (Jaén), Sabadell (Barcelona), Arjona (Jaén) tres prórrogas ilimitadas, San Sebastián de los Ballesteros (Córdoba), Tielmes (Madrid), Besalu (Gerona), Villanueva del Campean (Zamora), Azutan (Toledo),

Nava de Ricomalillo (Toledo), Carrascalejo (Cáceres), Villabrar (León), Castrillo de Don Juan (Palencia), Manganeses de la Lampreana (Zamora), Retortillo (Salamanca), Tortosa (Tarragona), Robledillo de Trujillo (Cáceres), Casarrubios del Monte (Toledo), Meaño (Pontevedra), Guadalupe (Cáceres), Hervás (Cáceres), Ontanares (?), Romeral (Toledo) y Arcenillas (Zamora).

Certificaciones de aptitud legal, expedidas por la secretaría según el artículo 38 del Real decreto de 11 de Octubre de 1904, á petición de los alcaldes de: Paterna de Ribera (Cádiz), D. Julio Díez Romero; Villamor de los Escuderos (Zamora); D. Vicente Herrera y Juan; Vadillo de la Sierra (Ávila), D. Eugenio Alonso Jiménez; Lantejuela (Sevilla), don José Hernández; Meliana (Valencia), D. Miguel Suria; Osuna (Sevilla), D. Agustín Arbolea, D. Arcadio Moreno, D. Francisco Montes, D. Eduardo Rodríguez, D. Francisco Matas, D. Jesús Fernández y D. Desiderio Matheu; Fuentes (Cuenca), D. José Bascuñana; Santander, barrio de Peña Castillo, D. Pedro Quintanilla y D. Pedro Ruiz Pérez; Yturmendi (Navarra), D. Nicolás Salas, D. Nilo Valle y D. Rogelio Cantón; Valladolid (una plaza de supernumerario de la Beneficencia municipal), D. Leonardo Gómez, D. Rigoberto Cortijón, D. Quintín Sánchez y D. Luciano García, pidiéndose la residencia de los demás aspirantes para ver sus expedientes y certificar de sus condiciones legales; Amusquillo (Valladolid), se pide la residencia del único aspirante; Aldea de Calatrava (Ciudad Real), ídem ídem; Cabia (Burgos), D. Gelasio Perdiguero; Aguas (Alicante), D. Ricardo Domenech y se pide la residencia del otro solicitante.

Rectificación de plazas.—Malanquilla (Zaragoza), Valdepeñas (Ciudad Real).

Expedientes é instancias que han dado motivo á los siguientes informes y comunicaciones:

Al gobernador de Valencia, para que ordene al Ayuntamiento de Godolleta prorrogue el contrato por tiempo ilimitado á su médico titular.

Al mismo gobernador, para que se anuncie y provea legalmente la plaza de médico titular de Alfarrasi.

Al gobernador de Málaga, para que el Ayuntamiento de Comares pague lo que adeuda al Sr. Rojas Ruiz como médico titular.

Al alcalde de Riogordo (Málaga), para que otorgue á su médico titular el contrato por tiempo ilimitado y le abone los honorarios devengados por reconocimientos de quintos.

Al delegado provincial de Barcelona, para que la Junta de distrito de Manresa nombre presidente de la misma, por dimisión del que desempeñaba dicho cargo.

Al delegado provincial de Castellón, para que informe en el asunto que denuncia el médico de Villanueva de Alcolea, D. León García Repullés.

Al gobernador de Almería, para que participe la fecha en que le fué entregado el título profesional á D. Sebastián López Campos, médico de Lubrín.

Al delegado provincial de Almería, para que informe en un caso de intrusismo que denuncia la Junta de Patronato de farmacéuticos titulares.

Al gobernador de Murcia, para que ordene el anuncio y provisión legal de la plaza de médico titular de Fortuna.

Al gobernador de Vizcaya, reiterándole comunicación de la Junta referente á los médicos titulares de Carranza.

Al médico titular de Navalmorales (Toledo), para que remita copia del contrato con la Sociedad de socorros mutuos de dicha localidad.

Al gobernador de Orense, para que pague el Ayuntamiento de Viana del Bollo lo que adeuda á su médico titular, y le prorrogue el contrato por tiempo ilimitado.

Al gobernador de Badajoz, remitiéndole instancia del médico titular de La Parra D. Joaquín Piñero, para que anule el anuncio de la vacante de Morera.

Al gobernador de Navarra, insistiendo, en virtud de las facultades que concede á la Junta el art. 102 de la Instrucción general de Sanidad, en que se prorroguen los contratos á los médicos titulares de Caparrosa y Mendigorria, D. Juan P. Enciso y D. Jerónimo Mejía.

Al gobernador de Granada, remitiéndole el expediente incoado por el médico de Darro, informando la Junta que debe reponerse á D. Manuel Jiménez Martínez.

Al gobernador de Valencia, para que se abone á los médicos titulares de Requena lo que les adeuda dicho Ayuntamiento, que asciende á 25.000 pesetas.

Al gobernador de Badajoz, para que el Ayuntamiento de Malcocinado abone al médico titular D. Federico Agut los sueldos que le adeuda y los derechos por reconocimientos de quintos.

Al gobernador de Salamanca, para que el Ayuntamiento de Mogarraz modifique el contrato con el médico titular en lo que se refiere al tiempo, que, según las disposiciones vigentes, ha de ser ilimitado.

Al gobernador de Zaragoza, para que se anuncie y provea legalmente la plaza de médico titular de Gelsa.

A D. Miguel Miñana, médico de Teulada, que se desestima su instancia, porque la ley municipal faculta á los alcaldes y Ayuntamientos para nombrar y separar á los que tengan carácter interino.

Al gobernador de Huelva, para que el Ayuntamiento de Escacena del Campo abone lo que adeuda al médico que fué titular de dicha localidad, D. José Iglesia Burgos.

Al alcalde de Santa María del Campo, para que remita la lista de los aspirantes á la vacante de médico titular en cumplimiento del art. 38 del Real decreto de 11 de Octubre último.

Al gobernador de Valladolid, para que se prorrogue el contrato por tiempo ilimitado al médico titular de Castromuño D. Pablo Lacort.

Al gobernador de Toledo, para que con arreglo á la Real orden de 22 de Octubre último, se prorrogue el contrato á D. José Rodríguez, médico titular de Torrijos.

Al gobernador de Vizcaya, reiterándole comunicación para la reposición de su cargo al médico titular de Miravalles, D. Eugenio Conde.

Al gobernador de Soria, para que obligue á cumplir sus mandatos al Ayuntamiento de Arcos de Medinaceli.

Al gobernador de Navarra, para que ordene nuevamente al Ayuntamiento de Andosilla el anuncio y provisión legal de la plaza de médico titular.

Al Ministro de la Gobernación, para que resuelva en breve el recurso de alzada interpuesto por el Ayuntamiento de Andosilla.

Al gobernador de Cádiz, remitiéndole instancia de la viuda de un médico que fué titular de Villaluenga del Rosario, en reclamación de débitos.

Al gobernador de Cáceres, para que declare nulo el nombramiento del médico titular de Garvín y ordene el nuevo anuncio y provisión de dicha plaza.

Al gobernador de Palencia, reiterándole comunicación para que se anuncie y provea legalmente la plaza de médico titular de Támara.

Al gobernador de Guipúzcoa, para que se prorrogue el contrato por tiempo ilimitado al médico titular de la Universidad de Aya D. Segundo Zurrirain.

Al gobernador de Jaén, reiterándole las anteriores comu-

nicaciones, para la reposición del médico titular de Torreperegil D. Enrique García.

Instancias en petición de cruces.—Al gobernador de Santander, á fin de que abra el oportuno expediente para la concesión de la Cruz de Beneficencia, por los hechos meritorios realizados, al médico titular de las Rozas D. Eusebio Gutiérrez.

Consultas.—Se han contestado 127 cartas particulares y 97 comunicaciones oficiales.

Periódicos Médicos.

EN IDIOMA CASTELLANO: I. Dos casos de adenopatía tráqueo-bronquial.—II. Un caso de aneurisma de la carótida primitiva.

I

Notable por todos conceptos es el trabajo que la *Revista Valenciana de Ciencias Médicas* publica en uno de sus últimos números, con el título de *Dos casos de adenopatía tráqueo-bronquial*.

El Dr. Aguilar y Jordán, autor del interesante artículo, comienza publicando dos historias del mencionado proceso, á las cuales siguen las acertadas consideraciones que hace sobre el asunto, y de las que publico aquellas que más importancia tienen en lo referente á diagnóstico y tratamiento de la enfermedad.

Es evidente, dice el Sr. Aguilar, que la hipertrofia ganglionar determina dos grupos de síntomas en las vías respiratorias; unos dependientes directamente de la compresión que estos ganglios hipertrofiados ejercen sobre las paredes bronquiales y órganos en ellas contenidos, y otros consecutivos á las modificaciones que experimenta la circulación de retorno del pulmón, determinantes de un éxtasis sanguíneo en las paredes bronquiales.

La hipertrofia ganglionar da por resultado una estenosis de las vías respiratorias superiores, estenosis que la anamnesis denuncia con una evolución crónica, desarrollada lentamente y sin interesar la laringe, pues sus funciones vocales y respiratorias han permanecido normales durante toda la evolución del mal. Por consiguiente, la estenosis radica ó en la tráquea ó en los primeros bronquios. Como consecuencia de esta atresia bronquial, en el punto estrechado hay acumulación de mucosidades, que dan lugar á la producción de roncus sonoros, perceptibles algunas veces en cualquier punto del tórax (estertores propagados) por la auscultación y hasta por la palpación, pero especialmente á nivel del mango del esternón por delante y del espacio interescapular por detrás. Si la estenosis no es muy graduada, el murmullo respiratorio no sufre alteraciones; pero si lo es, la notable hipertrofia ganglionar que rellena el espacio comprendido entre el esternón y la bifurcación de los bronquios, forma una masa buena conductora del sonido, apareciendo entonces la respiración bronquial, el soplo bronquial y una espiración fuerte.

El sonido macizo ó submacizo que se obtiene por la percusión á nivel del mango del esternón, del primero ó segundo espacio intercostal, y por el plano posterior en el espacio interescapular á nivel de las tres primeras vértebras dorsales, indica los puntos en que se hallan los ganglios hipertrofiados.

La compresión ejercida sobre los nervios y vasos sanguíneos que se reparten por las paredes de los bronquios, da razón de otro grupo de síntomas puramente dinámicos, los más constantes en esta afección. Estos son: la tos espasmódica, coqueluchoide, francamente quintosa muchas veces, y los síntomas de catarro bronquial con sus estertores mucosos. En efecto, la compresión de las terminaciones pneumogástricas, determina la tos accasional y coqueluchoide, y el éxtasis venoso en las paredes de los bronquios provoca la

congestión y por derivación el catarro, la exudación, que se traduce por la existencia de estertores mucosos diseminados.

Tal puede ser el volumen de la masa ganglionar, volumen que de ordinario no se alcanza en la generalidad de los casos, que lleguen á sufrir compresiones las venas y arterias contenidas en el mediastino. Los vasos arteriales más resistentes se libran de la compresión mejor que los troncos venosos. Cuando la comprimida es la cava superior, hay estancación en todas las afluentes á esa vena (cabeza, parte superior del tórax, miembros torácicos), y como consecuencia dilatación de las venillas subcutáneas que normalmente apenas son apreciables. Este trastorno lleva como secuela al hacerse permanente toda una neoformación colateral y complementaria, cuya exposición en detalle nos llevaría demasiado lejos, exposición por otro lado innecesaria tratándose del estudio en el niño, en el que raras veces ocurren estos fenómenos circulatorios.

Como se ve, las dificultades para diagnosticar esta afección no son insuperables, ni mucho menos, pues adopta los rasgos de una individualidad nosográfica bastante característica. Sólo la tos ferina puede ser causa de algunas confusiones, si bien las dudas que suscite serán pasajeras. Aun teniendo en cuenta que esta afección puede en un momento determinado producir la hipertrofia ganglionar, la coqueluche se distinguirá por la fecha más reciente de los accidentes, por las repeticiones de las quintas de tos (que faltan en la coqueluchoide propiamente dicha) y por los antecedentes de la enfermedad y del enfermo.

Pero así como el diagnóstico *in genere* de hipertrofia ganglionar no está rodeado de grandes dificultades, en cambio, el decidir si se trata de un proceso ganglionar simple ó de una adenopatía tuberculosa, muchas veces no es fácil empresa, aun recurriendo á la anamnesis. De todos modos, el estado general satisfactorio, la falta de movimientos febriles y de sudores profusos, la ausencia de síntomas de tuberculosis localizadas pulmonar, cerebral ó abdominal y de antecedentes familiares, permitirán afirmar en la mayor parte de los casos la realidad de una adenopatía sintomática, consecutiva á una enfermedad anterior desaparecida (coqueluche, sarampión, gripe). Esto es lo que ha ocurrido en los dos casos clínicos reseñados.

Diagnosticada la adenopatía tráqueo-bronquial simple, el tratamiento descansa sobre sólidas bases de medicación, y los resultados que se obtienen son evidentemente positivos. De todos modos, hay que estar prevenidos contra el error de considerar como fracasada una terapéutica bien fundamentada que no dé resultados inmediatos. Es la afección que nos ocupa de evolución crónica, y por tanto las medicaciones contra ella dirigidas sólo pueden ser eficaces actuando durante mucho tiempo. Por esto en la práctica es tan difícil conseguir que el paciente ó su familia tengan la paciencia suficiente para esperar de una medicación los resultados tardíos, que ellos conceptuaban inmediatos. De todos modos, si se consigue esta conformidad de los interesados, el éxito es seguro.

Las indicaciones que hay que llenar en el tratamiento, son las tres siguientes:

1.^a Tonificar el organismo, procurando evitar la implantación de la tuberculosis en los ganglios hipertrofiados y en el aparato respiratorio, vulnerable en grado sumo.

Esto se consigue, mejor que con medicamentos, con preceptos de vida higiénica, al aire libre en el campo, y sobre todo, á ser posible, á orillas del mar; evitando enfriamientos y bronquitis; alimentación reparadora y rica en fosfatos.

2.^a Moderar la excitabilidad de las vías respiratorias,

calmando la tos, con lo cual se consigue atenuar los efectos de la congestión bronquial y el cansancio del corazón.

Esta indicación la hemos llenado en nuestros dos casos con la fórmula siguiente:

Clorhidrato de heroína.....	0,03 gramos
Tintura de belladona.....	2
Agua de laurel-cerezo.....	2
Agua destilada.....	5

X á XX gotas, tres ó cuatro veces al día mientras la tos sea intensa.

Además, para venir en ayuda del corazón derecho fatigado por los esfuerzos de la tos, hemos prescrito durante cuatro días cada semana:

De. Tintura de digital	5 gramos.
------------------------------	-----------

Una gota cada día por año de edad.

3.^a Favorecer la resolución de los infartos ganglionares por medio de la revulsión con tintura de iodo en el sitio de la macidez y el soplo, si existiese, cada cinco ó seis días.

Además X gotas, dos veces al día, llegando paulatinamente hasta XX gotas; descanso de tres ó cuatro días y vuelta á empezar, de la fórmula siguiente:

Ioduro de arsénico.....	0,30 gramos.
Agua destilada.....	30

Dis.

Puede también propinarse una cucharadita por la mañana y por la tarde de la fórmula:

Ioduro potásico.....	10 gramos.
Jarabe de quina.....	300

Siguiendo al pie de la letra el tratamiento expuesto, conseguí ver cómo iban atenuándose los síntomas morbosos en ambos casos, hasta conseguir que curasen por completo en un período de tiempo no superior á tres meses.

II

La *Revista de Medicina y Cirugía* de la Habana, publica en su último número una breve pero interesante historia clínica de un caso de aneurisma de la carótida primitiva.

Dice el Dr. Córdova, autor del trabajo:

Se trataba de un individuo de la raza negra, de San Diego de los Baños, de treinta y ocho años de edad y fuerte complexión por las faenas agrícolas á que desde niño estaba consagrado.

No pude recoger en él antecedentes alcohólicos, artríticos ni sífilíticos.

Le interrogué acerca del comienzo de su mal y me refirió que fué algunos meses después de haber recibido un traumatismo esofágico con una espina de pescado.

Me pareció curioso el antecedente, tanto más, cuanto que meses antes había registrado este mismo servicio un caso de mediastinitis aguda—que hube de publicar en esta *Revista*—con el mismo origen.

Nuestro enfermo presentaba un voluminoso tumor en la región anterior del cuello, que tocaba sus límites laterales, dotado de poca movilidad por adherencias á órganos limítrofes de la región posterior.

Ligeramente reductible á la presión, de consistencia pastosa, con elevaciones rítmicas isócronas con el pulso, perfectamente perceptibles á la simple vista y coincidiendo con cierto movimiento de expansión del tumor.

Un trazado esfigmográfico, quelamento haber perdido, demostraba los varios tiempos en que se hacía la elevación. Ausencia de thrill y de soplo.

La forma del tumor reproducía exactamente la del cuerpo tiroideos y nos hizo pensar en un bocio aneurismático.

Desarrollo extraordinario de la yugular externa por compresión de la interna.

Un mes antes de su muerte comenzaronle accesos de sofocación, crisis de asfixia y disfagia, que atribuimos á la compresión de la tráquea, recurrente y esófago, así como parálisis del brazo derecho por compresión de los plexos braquial y cervical.

Pequeñas y frecuentes hematemesis anunciaron el próximo fin del paciente, hasta que una hemorragia fulminante dió término á su dolencia.

La autopsia que practiqué en compañía del Dr. Souza no careció de interés.

Con gran trabajo logramos disecar el saco aneurismático, fijo por gruesas bridas aponeuróticas á los órganos vecinos y dependiente de la carótida primitiva izquierda.

Consideré interesante conservarla para nuestro museo y la hice dibujar por el laborioso alumno interno Sr. Alejandro García, porque los aneurismas de la carótida excepcionalmente pasan la línea media y mucho menos tocan los límites de la región opuesta, hasta el punto de hacer perder su origen, como ha sucedido en nuestro caso.

El saco lleno de coágulos organizados obliterando notablemente su luz, explicaba la poca claridad con que se observaban los signos físicos del aneurisma.

La pared posterior muy adelgazada, con una zona de necrosis, indicaba el punto de ruptura en el conducto esofágico.

Sociedades científicas.

ACADEMIA MÉDICO-QUIRURGICA

SESIÓN DEL DÍA 13 DE MARZO

Datos para la Cirugía de las vías biliares.

El muy ilustrado médico del hospital general de esta corte Dr. D. Juan Bravo y Coronado, comenzó su discurso reclamando indulgencia por molestar nuevamente la atención con un asunto del que ya se había ocupado muchas veces, pero en el que creía no era ocioso insistir, porque aun cuando ha progresado mucho entre nosotros, sobre todo por los que se dedican á ella, la especialidad gastro-hepática, no se ha conseguido aún que la cirugía de las vías biliares y de la glándula hepática entre en la práctica corriente y se vean por todos los médicos las indicaciones de la intervención quirúrgica en las afecciones de los órganos indicados con la oportunidad debida y con la frecuencia con que sin duda alguna se presentarán en la realidad.

Por ello me decido—dijo—á exponer la historia de cuatro enfermos de las vías biliares, que demuestran el gran beneficio que puede obtenerse de la cirugía en muchos de ellos, y los grandes peligros á que expone en otras ocasiones el no intervenir en época oportuna. De estos cuatro enfermos, tres son litíasicos, y el cuarto de septicemia del árbol biliar accesorio, bajo la forma de *colecistitis supurada*, interesante por varios conceptos.

En el primer caso se trata de un señor de cincuenta y seis á sesenta años de edad, trabajador intelectual, incansable é intenso, bien constituido y de buena salud habitual. Como enfermo inteligente refiere con gran claridad y exactitud que en su juventud, y durante diez años que terminaron en el de 1873, padeció ataques de cólico, que por lo ocurrido después bien pueden calificarse de hepáticos, pero que en aquella época no fueron diagnosticados por ninguno de los numerosos médicos con quienes consultó, ni por tanto comprobada su naturaleza con la investigación de las deposiciones y el hallazgo en ellas de los cálculos eliminados en

cada ataque. Estos cólicos, con variaciones en su intensidad, se repetían cada ocho días unas veces, cada mes otras y con períodos de calma más prolongados en las menos ocasiones, sin que los tratamientos empleados sirvieran para otra cosa que para calmar la intensidad del dolor, y si acaso la duración del ataque, hasta el año 1873, en que dejaron en absoluto de presentarse.

Desde esta época hasta 1903, es decir, durante treinta años, este señor ha gozado de buena salud sin padecer infecciones ni nada que pueda justificar el cambio experimentado en Diciembre del 1903 en un proceso que ha tenido estos treinta años de silencio, y en cuya fecha, encontrándose en Alicante acompañando á su señora, enferma, dió nuevamente señales de vida. En efecto, el 24 de Diciembre, sin trasgresión en el régimen, sin fatiga, enfriamiento, ni nada á que poder atribuirlo, nuestro enfermo es acometido de un dolor intensísimo en el hipocondrio derecho, con propagación al epigastrio y á la escápula del mismo lado, y acompañado de vómitos, malestar general, depresión de pulso, etcétera, etc., todos los síntomas de un cólico hepático intensísimo y complicado, por cuanto además de no cesar con ningún medio de los empleados, se encendió la fiebre, que llegó á ser muy alta, y se presentaron otros fenómenos generales graves.

Como el enfermo se encontraba fuera de su casa y en condiciones anormales de vida, en vez de estar quieto en cama, procurando con el calor y el tratamiento apropiado una terminación favorable de la crisis, decidió venir á Madrid, y con las molestias del viaje, el movimiento y el frío, llegó á ésta en un estado alarmante, y según he oído referir al Sr. Madinaveitia, que se encargó entonces de su asistencia, con síntomas de una verdadera hepatitis, aumento considerable del volumen del hígado, dolor, fiebre y presencia en la orina de albúmina y una considerable cantidad de glucosa.

Tratado con la inteligencia habitual en el Sr. Madinaveitia, de lo hepático y lo renal, cesó la crisis, fueron desapareciendo los fenómenos y se consideró curado, volviendo nuevamente á Alicante por la primavera de 1904; pero al poco tiempo de estar allí un nuevo cólico, tan violento como el anterior y acompañado de las mismas complicaciones, le obligó á volver á Madrid, donde el Sr. Madinaveitia pudo ya comprobar los síntomas de una supuración hepática, que progresando llegó á constituir un absceso situado en la región epigástrica y pareciendo, por tanto, localizado en el lóbulo izquierdo del hígado, con los síntomas claros de fluctuación, rubicundez de la piel, dolor, etc., que hacía ya urgente la intervención de la cirugía.

En este momento fui llamado para ver al enfermo, y como la supuración era evidente, aunque la explicación de su formación no era muy satisfactoria tratándose de una hepatitis simple, decidimos operarlo al día siguiente, realizando el plan que nos fueran indicando las circunstancias en el momento de la operación.

Esta consistió en hacer una incisión de diez centímetros de extensión, siguiendo la línea alba, y que empezaba á tres centímetros por debajo del apéndice xifoides, la que nos hizo caer en una cavidad llena de un pus verdoso, espeso y sumamente fétido, cuya cantidad no bajaría de 300 gramos, cuyas paredes estaban formadas por neomembranas peritoneales, y en cuya parte superior se veía el borde del hígado hiperemiado, pero íntegro; el absceso no era, pues, hepático, sino perihepático. No se hicieron exploraciones más prolongadas porque consideramos imprudente el hacerlas, por la posibilidad de romper con ellas las defensas aisladoras del foco supuratorio que la naturaleza había es-

tablecido, y la infección, por tanto, de la gran serosa peritoneal, lo que hubiera sido una complicación fatal, y nos limitamos á lavar y desinfectar la cavidad, á rellenarla de gasa iodofórmica, dejando abierta la herida de la piel, esperando una cicatrización por segunda intención.

Las consecuencias operatorias fueron del todo favorables: desapareció la fiebre, desaparecieron los dolores y se verificó la cicatrización, aunque lentamente, estando terminada en los últimos días de Julio. No era, sin embargo, definitiva esta curación, y durante el mes de Agosto un nuevo foco supuratorio se formó debajo de la cicatriz, que se abrió espontáneamente y volvió á cicatrizar, y en el mes de Septiembre se repitió la formación del absceso y la abertura espontánea del mismo, aunque esta vez no cicatrizó, quedando constituido un trayecto fistuloso por el cual siguió saliendo en mayor ó menor cantidad un pus flúido y pálido.

Desde este momento empezamos á juzgar que algo debía haber que sostuviera esta supuración, y como, dada la región y la historia del enfermo, no podía tratarse de otra cosa, pensamos en la posibilidad de que existieran cálculos biliares, y de que el pus que salía por el trayecto procediera de la vesícula biliar calculeosa é infectada, posibilidad que se convirtió en probabilidad al observar que mezcladas con el pus salían unas partículas, siempre pequeñas, de color negro y superficie brillante, que juzgamos ser trozos de la capa más superficial de los cálculos, disgregada y desprendida por el roce de unos con otros, favorecidos por el reblandecimiento ó maceración que en ella produciría el contacto del pus. Se recogieron partículas de éstas y se mandaron al laboratorio, el cual, por su pequeño tamaño, no pudo darnos una solución acerca de su naturaleza, á pesar de lo cual, y por lo que á mí se refiere, no me cabía duda de que procedían de cálculos, hasta el punto de que, aun sin dejar de reconocer que es difícil que se reúnan todas las circunstancias necesarias para la presentación de este síntoma, creo que, cuando se presenta, puede considerarse de un gran valor práctico para el diagnóstico de cálculo.

Con estos datos, y para salir de dudas, que no nos aclaraba la exploración directa del trayecto con el estilete, único instrumento que por su pequeño calibre se podía introducir, y que no daba la sensación de cálculo, decidimos ensanchar el trayecto introduciendo un tallo de laminaria, y á beneficio de ella conseguimos poder introducir profundamente una sonda acanalada, y entonces la sensación clara del contacto con piedra no dejó ya lugar á dudar de que éstas existían, presentándose entonces la indicación indudable de ser necesario proceder á su extracción.

En virtud de esto, en el mes de Octubre procedimos á una segunda operación, que consistió en practicar una incisión oblicua de dentro afuera y de arriba abajo, paralela al reborde costal, de una extensión de unos ocho centímetros, y que, partiendo del trayecto fistuloso situado en la línea media, venía á buscar la región de la vesícula: capa por capa fuimos incindiendo los tejidos, hasta llegar á la vesícula, cuya fijación á la pared no fué necesaria porque estaba ya hecha por el proceso inflamatorio, y abierta por su fondo ampliamente, pudimos introducir el dedo índice de la mano izquierda y, guiados por él, una pinza larga de Richelot, con la que fuimos retirando los cálculos que os presento, que son cuatro, del tamaño, cada uno, de una gruesa avellana, de color negruzco, descascarillados en algunos puntos de su superficie, y dejando ver su núcleo de color amarillo verdoso, que macroscópicamente tiene todo el aspecto de la colesterrina. El último cálculo estaba algún tanto enclavado en el conducto cístico, pero pudo ser desprendido con facilidad, sin que su extracción diera lugar á la salida de bilis, por lo

cual, y por no ser posible hacer el cateterismo del conducto, juzgamos que se encontraría obturado. Se lavó la cavidad de la vesícula con agua salada al 7 por 1.000, colocamos en su interior una gasa que sirviera de desagüe y que salía por el extremo inferior de la incisión, y suturamos la parte media de la incisión.

Después de la operación todo ha marchado á maravilla al practicar la primera cura vimos con gusto fluir la bilis por la herida, prueba evidente de desobstrucción del cístico y anuncio de un restablecimiento completo de la función; la herida ha cicatrizado por completo aunque también un poco lentamente, la fístula biliar ha cicatrizado también, y hoy nuestro enfermo se encuentra completamente restablecido y sin experimentar la más pequeña molestia; terminación bien merecida después de una enfermedad tan larga y accidentada.

AMBROSIO RODRÍGUEZ.

(Se concluirá.)

Gaceta de la salud pública.

Estado sanitario de Madrid.

Altura barométrica máxima, 708,00; mínima, 701,78; temperatura máxima, 21°5; mínima, 1°0; vientos dominantes, SO. y O.

Durante la semana pasada continuaron las fluxiones catarrales del aparato respiratorio, anginas, bronquitis y bronco-neumonías, pero en número relativamente escaso. Hay frecuentes neuralgias con localizaciones varias; generalmente cefalalgias, otalgias y odontalgias. Hay igualmente ciáticas no muy tenaces. Las enfermedades del aparato digestivo son también las ordinarias, no manifestándose infecciones alarmantes, ni por su número, ni por su gravedad. Existen algunos casos de tifus. La viruela sigue presentándose, pero sin carácter epidémico. Continúa el sarampión en los niños.

Crónicas.

Congreso internacional de Cirugía en Bruselas.—La primera reunión del Congreso internacional de Cirugía se celebrará en Bruselas del 18 al 23 de Septiembre próximo, bajo la presidencia del Dr. Teodoro Kocher, según noticias que nos comunica el delegado español. A instancias de éste rogamos á todos los periódicos médicos españoles la reproducción de este aviso.

Colegio de Médicos de Alicante.—Este Colegio abre concurso sobre los siguientes premios:

Premio del Colegio: «Causas á que puede obedecer la mayor frecuencia actual de la *diabetes sacarina*, y medios que convendrá emplear para atajar dicha frecuencia y para combatir la enfermedad».

Premio costeado por el Casino de dicha capital: «Cartilla de profilaxis tuberculosa, especialmente dedicada á evitar el contagio y difusión de la enfermedad en los grandes centros de reunión».

Para cada uno de estos temas habrá un premio y un accésit, consistiendo, el primero, en 250 pesetas en metálico y un diploma, y el segundo, en el diploma solamente.

Sólo podrán tomar parte en este Concurso ó certamen, los médicos de dicha provincia.

Las Memorias se dirigirán al presidente del Colegio, señor Manero, antes del día 30 de Septiembre próximo, y deberán presentarse sin firma ni rúbrica, ni nada que pueda dar idea de quién sea su autor.

En la sesión pública inaugural del próximo curso, que tendrá lugar en uno de los días de Noviembre del presente año, se abrirán los sobres de las Memorias premiadas, publicando el nombre de sus autores y llamándoles el presidente, si hubieran asistido al acto, para hacerles entrega del diploma. La cantidad en metálico será entregada después de la solemnidad.

Tribunal de oposiciones.—El Tribunal que ha de juzgar las oposiciones á la plaza de alumno pensionado en el extranjero por la Facultad de Medicina de la Universidad Central, lo forman los profesores siguientes: presidente, don Julián Calleja; vocales, D. Alejandro San Martín, D. Amalio Gimeno, D. Francisco Criado, D. Arturo Redondo, D. Federico Olóriz y D. Manuel Alonso Sañudo.

Nuevo periódico.—Con gusto hemos recibido el número primero de la *Revista Médica Salmantina*, de la cual son directores los Sres. Segovia Corrales y Núñez Sampelayo, y redactor jefe nuestro distinguido colaborador Dr. Pinilla.

Excusado es decir cuánto nos complacería que esta Revista perdurara más que sus predecesoras.

¿Será cierto?—Según refiere el *Faro de Astorga*, del 13 al 15 del actual murió en Riello una vaca á la cual echaron polvos de estricnina para que, comiéndola, murieran los lobos que abundan mucho en la montaña de la Magdalena y en las inmediaciones. Mas acertaron á pasar por allí 17 gitanos, quienes comieron carne de la vaca y al día siguiente aparecieron alrededor de la iglesia muertos los 17. ¿Qué hay de cierto en esto? El juzgado de Murias de Paredes estará seguramente enterado del asunto.

Banquete á Recasens.—Los alumnos de los últimos años de Medicina han obsequiado con espléndido banquete en Fornos á su maestro el Dr. Recasens con motivo de su ingreso en la Real Academia. Fué un acto hermoso y simpático al que concurrieron cerca de 200 alumnos, y en el que reinaron la alegría y fraternidad propias de la edad juvenil.

Los Sres. Ruiz Albeniz, Becerro, Crespo é Ibáñez, brindaron elocuentemente en nombre de sus cursos respectivos, expresando los sentimientos de cariño, respeto y admiración al Dr. Recasens, que embargaban á todos los presentes.

El Dr. Verdes Montenegro, invitado cariñosamente al acto por la Comisión organizadora, dedicó justísimos elogios al Dr. Recasens, y excitó á los estudiantes á imitarle en su perseverante amor al estudio. El Dr. Soriano, especialista distinguido que asiste constantemente á la Clínica del maestro llevado de su amor á la ciencia, tributó también al doctor Recasens elogios tan merecidos como elocuentes.

El Dr. Recasens dió las gracias á todos con voz emocionada. Alentó á sus alumnos á perseverar en el estudio, mostrándose satisfecho de los deseos de saber que constantemente mostraban. Les encareció la gratitud que debían á los enfermos que se entregaban á sus cuidados para enseñarles los secretos de la ciencia, y les pidió su colaboración incesante para hacer ciencia española, logrando que la enseñanza en la Facultad se halle á la altura que en los grandes centros científicos extranjeros.

Más premios.—La Sociedad Ginecológica Española abre concurso para la concesión del premio costeado por el doctor D. Antonio María Cospedal Tomé, presidente honorario de la misma.

El premio consistirá en 500 pesetas y un diploma que acredite la concesión del mismo, para el autor de la mejor Memoria que se reciba acerca del tema siguiente:

«Indicación de la oportunidad de la intervención quirúrgica en las diversas formas de supuraciones pelvianas en la mujer, y estudio crítico de la vía preferible y de los procedimientos operatorios en cada caso.»

Las Memorias se dirigirán bajo sobre al presidente de la Sociedad, y serán recibidas en la Secretaría general (calle de Serrano, núm. 16, principal, Madrid, de 2 á 4), donde se expedirá, á quien lo solicite, el correspondiente recibo de la entrega.

El concurso quedará cerrado el día 30 de Noviembre de 1905, después de cuyo plazo no será admitida cualquiera Memoria que se presente.

La Sociedad publicará oportunamente los lemas de las Memorias recibidas, así como el de aquella ó aquellas que la Corporación juzgue acreedoras al premio.

Premio del Dr. Gari.—La Real Academia de Medicina de Zaragoza, cumpliendo la voluntad del doctor D. Francisco Gari y Boix, expresada en el legado que la hizo, adjudicará un premio de 500 pesetas al autor de la mejor Memoria acerca del tema *El clima y la topografía como elementos etiológicos en la evolución de las enfermedades infecciosas.*

Deseosa, además, la Academia de realzar la importancia del premio, manifestando así su gratitud al fundador, y queriendo cooperar al logro de su éxito, concederá dos títulos de socio corresponsal, uno al autor de la Memoria y otro al

de la que obtuviere el accésit, que será la que, en punto á mérito relativo, esté en el grado inmediato al de la primera.

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

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

Los pliegos correspondientes á las Memorias premiadas, se abrirán en la sesión pública inaugural de 1906, siendo quemados los restantes en el mismo acto.

Boletín del Congreso.—Acaba de publicarse el núm. 5.º del *Boletín oficial del XV Congreso internacional de Medicina*. Corresponde al 20 de Febrero y contiene muchas noticias de interés. Los informes oficiales alcanzan hoy el número de 205 y están á cargo de las más célebres personalidades de las ciencias médicas. También el programa de las Conferencias para las asambleas generales va completándose; han aceptado ya la invitación que les fué dirigida, los Sres. Sir Patrick Manson, prof. Brissaud, doctores D. José Esquerdo y P. Aser y prof. Azevedo Sodré, y espéranse nuevas adhesiones. Finalmente, la organización del Congreso, en lo que respecta á los Comités nacionales de los diferentes países, puede darse por completa.

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

Reglamento de policía sanitaria de los animales domésticos. Edición oficial.

—*Cartilla de higiene. Rudimentos vulgares para uso de los niños y obreros*, por D. Francisco Salgado Faura, director de la *Revista de higiene popular de Madrid*. Precio, una peseta el ejemplar en las principales librerías.

—*Formulario de la Sociedad de Farmacia de Amberes.*

—*Informe médico-forense emitido ante el Tribunal del jurado con motivo de la causa de Mazarete*, por D. Luis Vidal Reino. (Notas taquigráficas del Sr. de Román Prieto).

—*Informe aprobado por la Cámara de Comercio de Almería en el anteproyecto para una ley de Sanidad marítima que la de Bilbao sometió á su examen*, por D. Modesto Lafuente y Domínguez, Director de Sanidad del puerto de Almería.

NEUROSINE PRUNIER FOSFOGLICERATO DE CAL PURO

SOLUCION BENEDICTO

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

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

El Elixir Sáiz de Carlos es de éxito seguro en los catarrros intestinales de los niños en todas sus edades. Serrano, 30, farmacia, Madrid.

Grageas Lope Rupérez. quinina-genciana-hierro-podofilino. Son la mejor preparación, más grata y de resultados más pronto y positivos en el tratamiento de las fiebres palúdicas rebeldes, en la anemia, debilidad, inapetencia y en las convalecencias largas. Venta en todas las farmacias.

Recomendamos encarecidamente á nuestros suscriptores la lectura del anuncio intitulado **Instituto de Sueroterapia, Vacunación y Bacteriología de Alfonso XIII**, inserto en este número.

ESTABLECIMIENTO TIPOGRÁFICO DE ENRIQUE TEODORO
Amparo, 102, y Ronda de Valencia, 8.
TELÉFONO 552

EL SIGLO MEDICO

Se publica
todos los domingos.

BOLETÍN DE MEDICINA, GACETA MEDICA

Publica una Biblioteca
sumamente económica.

GENIO MÉDICO-QUIRURGICO

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

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.

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

PILDORAS DEHAUT

DEL DOCTOR DE PARIS

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

PIPERAZINA MIDY

GRANULADA EFERVESCENTE

Algunas medidas por 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.

PILDORAS CLIN

á la Lecitina natural químicamente pura.

con Envoltura delgada de Gluten. — DOSE: 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.

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

SOLUCIÓN CLIN

PARA INYECCIONES HYPODÉRMICAS

á la Lecitina natural químicamente pura.

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

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

DOSE: 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.

VINO AROUD

CARNE-QUINA-HIERRO

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

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

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

APIOL DE JORET y HOMOLLE

La Amenorrea, la Dismenorrea y la Metrorragia ceden rápidamente si se usan las cápsulas de APIOL de JORET y HOMOLLE. Este medicamento, verdadero regulador de la menstruación, no ofrece peligro alguno aun en casos de preñez. PARIS: Farmacia S. Bégin, 115 rue Saint Honoré; todas farmacias.

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

TODA 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 ú 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 Luzón y su agregado Ciruelos (Guadalajara), con la dotación de 250 pesetas pagadas por trimestres del presupuesto municipal y 265 fanegas de trigo de la mejor especie que se recolecta, por la asistencia particular, pagadas en las eras en la recolección de cereales, que satisfacen 216 los vecinos de Luzón y 49 con más 20 de cebada los de Ciruelos, que dista cuatro kilómetros de buen camino, libre ó exento

con 70 cargas de centeno, cobradas en el mes de Septiembre de cada año. Solicitudes hasta el 8 de Abril al alcalde D. Alejandro Berdejo.

—La de médico titular de Grazalema (Cádiz). Habitantes, 9.046; dotada con el sueldo anual de 1.000 pesetas, pagadas de los fondos municipales por la asistencia de las familias pobres, más lo que puedan producirle las igualas con los vecinos pudientes. Solicitudes hasta el 9 de Abril al alcalde D. Juan Vázquez.

—La de practicante de Urroz de Aoiz (Navarra). Habitantes, 763; dotada con el sueldo anual de 50 pesetas por la asistencia á las familias declaradas pobres y expósitos, y cuya dotación se satisfará por trimestres vencidos de los fondos comunales. Solicitudes hasta el 10 de Abril al alcalde D. Pedro Machinandiarena.

—La de médico titular—por defunción—de Urdax (Navarra). Habitantes, 574; con la dotación anual de 375 pesetas por la asistencia á 10 familias pobres. El agraciado quedará en libertad de hacer el convenio que le convenga con las familias acomodadas del partido. Solicitudes hasta el 10 de Abril al alcalde D. José Elorga.

—La de farmacéutico—por falta de aspirantes en la anterior convocatoria—de Aldea del Obispo (Salamanca) y su agregado Castillejo de Dos Casas; el agraciado disfrutará el sueldo de 625 pesetas anuales, pagadas por trimestres vencidos de los dos municipios de referencia, por el suministro de medicamentos á 26 familias pobres, expósitos y pobres transeuntes, siendo condición precisa que el farmacéutico agraciado con dicha titular ha de fijar su residencia en esta localidad. Para que los aspirantes puedan saber el sueldo que deben disfrutar entre la titular é igualas particulares, se hace presente que en este pueblo puede contar con 200

igualas de los vecinos y en Castillejo con 75, á razón de media fanega de trigo barbilla cada una, con 100 pesetas anuales próximamente que pueden rendir las igualas de los individuos del Cuerpo de carabineros que residen en este pueblo y algún rendimiento del inmediato reino de Portugal. Solicitudes hasta el 11 de Abril al alcalde D. Isidro Risueño.

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

del pago de consumos y pago de alquiler de la casa que habite. La duración del contrato será de uno á tres años, según convenio de las partes interesadas. El pueblo tiene buenas y abundantes aguas y leñas, con vías de comunicación á dos kilómetros de carretera y 20 de la vía férrea. Se admiten solicitudes hasta el día 25 de Abril.—El alcalde, Bernabé del Amo.

—La de practicante—por falta de aspirantes en la anterior convocatoria—de Tamames (Salamanca). Habitantes, 1.346; dotada con el sueldo anual de 100 pesetas pagadas por trimestres vencidos de los fondos municipales, más lo que puedan producirle las igualas con los vecinos pudientes. Solicitudes hasta el 5 de Abril al alcalde D. Agustín Sánchez.

—La de médico titular de Acebedo (León) y sus agregados Burón y Maraña, dotada con el sueldo anual de 1.400 pesetas pagadas por trimestres vencidos, por la asistencia de las familias pobres de los tres municipios. Las igualas con los vecinos pudientes ascienden á 3.600 pesetas, las cuales entregan cobradas al agraciado. Solicitudes hasta el 6 de Abril al alcalde D. Joaquín Alonso Mediavilla.

—La de médico titular de Bollo (Orense). Habitantes, 5.394; dotada con el sueldo anual de 1.250 pesetas pagadas de los fondos municipales por la asistencia de 119 familias pobres, quedando el agraciado en libertad de concertar igualas con los vecinos pudientes. Solicitudes hasta el 7 de Abril al alcalde D. Rogelio Fernández.

—La de médico titular—por defunción—de Villanueva de Duero (Valladolid). Habitantes, 482; dotada con el sueldo anual de 750 pesetas, pagadas de fondos municipales por trimestres vencidos por la asistencia de 25 á 30 familias pobres que anualmente señalará el Ayuntamiento, casos que en transeuntes pobres ocurran y el reconocimiento de los quintos en la clasificación y declaración de soldados, quedando el agraciado en libertad de contratar las igualas con los demás vecinos pudientes. Solicitudes hasta el 8 de Abril al alcalde don Francisco Lara Fraile.

—La de médico titular de Pobladora de Pelayo García (León). Habitantes, 713; con la dotación anual de 300 pesetas, pagadas por trimestres de los fondos municipales por la asistencia de ocho familias pobres, designadas por el Ayuntamiento. Y para la asistencia de los vecinos y familias pudientes, se cuenta por las igualas

GONOSAN

Patentado por el Ministerio español, bajo el número 10.000. «Único remedio antigonorreico de excelentes y positivos resultados.

GONOSAN. Pruébese en las enfermedades de la vejiga, etc., mejor que el sándalo y las trementinas conocidas.

GONOSAN. Contiene los principios eficaces de Kava-Kava y de esencia de sándalo de las Indias Orientales.

GONOSAN. Lo recetan los mejores médicos de España.

GONOSAN. Se vende en las principales Farmacias. Dosis de dos cápsulas, cuatro ó cinco veces al día.

PRECIO... { Pesetas 5 la caja de 50 cápsulas.
3,50 32

J. D. RIEDEL, Berlín N.

Fábricas de productos químicos,

FUNDADAS EN 1814

Representante general para toda España:

Enrique Frinken.

MÁLAGA

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 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 antiblenorrágico 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 urinarias.

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 del contenido.

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.

Instituto de Sueroterapia, Vacunación y Bacteriología de Alfonso XIII

DIRECTOR

DON SANTIAGO RAMÓN Y CAJAL

FERRAZ, 98. — MADRID

Productos y servicios del mismo:

Suero antidiftérico. Dosis curativa: frasco.	4	Vacuna antivariólica para la especie humana. — Vial para 10 personas.	5
Sueros antistreptocócicos. — 1.º Polivalente ó general; frasco.	5	Vacuna antivariólica para el ganado lanar. — Ampolla para 40 cabezas.	4
2.º Especial para fiebres puerperales y erisipelas; frasco.	5	Vacuna anticarbuncosa. — Tratamiento completo para 50 reses menores.	10
3.º Especial para escarlatina y anginas graves; frasco.	5	Gelatina esterilizada para inyecciones hipodérmicas. — Frasco.	2
Suero forense. — Para la revelación de sangre humana; ampolla.	20	Tratamientos antirrábicos. — Por cada persona.	50
Suero fisiológico. — Como tónico poderoso; frasco.	5	Por cada perro.	20
Suero-vacuna contra la erisipela ó mal rojo de los cerdos. — Tratamiento completo para 10 cabezas.	4	Por cada mula ó caballo.	25
		Inoculaciones reveladoras de la rabia.	25

ANALISIS BACTERIOLOGICOS. — ANALISIS QUIMICOS

Los pedidos deben venir acompañados de su importe, añadiendo los gastos de franqueo y certificado.

La correspondencia y giros, á **D. José Bertrán**, Secretario-Administrador del Instituto, Ferraz, 98, Madrid.

Bonificación en determinados productos á los señores médicos, farmacéuticos y veterinarios. Concesión de crédito, abriendo cuenta corriente, á cualquiera de ellos que lo solicite.

JARABES IODURADOS de J.-P. LAROZE

JARABE LAROZE DE IODURO DE POTASIO

Una cucharada de sopa del jarabe contiene *1 gr. de Ioduro*.
enteramente libre de cloruros, bromuros é iodatos.

JARABE LAROZE DE IODURO DE SODIO

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

JARABE LAROZE DE IODURO DE ESTRONCIO

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

JARABE LAROZE DE PROTO-IODURO DE HIERRO

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

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

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

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

AMENORREA - DISMENORREA APIOLINA CHAPOTEAUT

No confundirla con el Apiol

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

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

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

EXÍJANSE las VERDADERAS
2 á 6 al día
PÍLDORAS
DE
BLANCARD
JARABE
ANEMIA
LEUCORREA
RAQUITISMO
SIFILIS CONSTITUCIONAL
Aprobación de la Academia de Medicina de Paris.
1 á 3 cucharadas al día.
Etiqueta verde - y Firma
40, Rue Bonaparte
PARIS



AUTORIZACION DEL ESTADO Y DE LA ACADEMIA

SAINT-JEAN

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

PRÉCIEUSE

Bilis, Cálculos hepáticos, Ictericos
Gastralgia.

DÉSIRÉE

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

Las recomendamos en gusto agradable : una botella por día.

JIMS EMBROCACTION

CURACION y ALIVIO
instantáneo de los
dolores reumáticos,
articulares y
neurálgicos en cualquier sitio del cuerpo; supresión
de la fatiga muscular por exceso de trabajo ó de ejercicio físico. Far. DEBONNAIRE, 20, Faub. St-Honoré,
Paris. — Envío fr^{co} contra pedido 2,50 frs.

ANUNCIOS

◀ (EXTRANJEROS) ▶

La SOCIÉTÉ MUTUELLE DE
PUBLIOITE (61, rue Oaumar-
tin, Paris), de que es director
Mr. A. Lorette, es la encarga-
da EXCLUSIVAMENTE de
recibir los anuncios extranje-
ros para nuestro periódico



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 FÉNICO DE VIAL

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

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

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

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.

Especialidades del Dr Mialhe

8, rue Favart, Paris

Profesor en la Facultad de Medicina de Paris

ÉLIXIR de PEPSINE:
LAB-LACTO-FERMENT:
SOLUCION de ADRENALINA:
SOLUCION de DIGITALINA:
LAPIZ de CUPRICINA:

Dyspepsia. — Un medio siglo de éxito
Para digerir la leche en el regimen lacteo
Hémostático. Vaso-Constrictor.
Enfermedades del corazon.
El mejor antiseptico ocular

SOLUCION PAUTAUBERGE

al CLORHIDRO-FOSFATO de CAL CREOSOTADO
Muy bien tolerada, esta solucion permite sola la larga duracion del tratamiento y es completamente absorbida, condiciones necesarias para obtener resultados duraderos. Efectos buenos y rápidos sobre las vías digestivas, el estado general y las lesiones locales en las **TUBERCULOSIS**, las **AFECCIONES BRONQUIO-PULMONARES**, las **ESCRÓFULAS**, el **RAQUITISMO**.
L. PAUTAUBERGE, 9 bis, Rue Lacaze, PARIS y principales Farmacias de España y América.

CÁPSULAS PAUTAUBERGE

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

GERASEPTOL VALTHY

Capsulinas con envoltorio de gluten, se disuelven en el Intestino. No cansan el ESTÓMAGO. Ni eructos, ni mal olor.

CURA:

las Enfermedades de las Vías urinarias

GONORREAS, FLUJOS, CISTITIS, URETRITIS CRÓNICAS, FOSFATURIA, etc.

Penetra por osmosis en las capas profundas **DESTRUYENDO el GONOCOCCO.**

PARIS, 12, Rue Vavin, y todas las Farmacias.

AMPOLLAS BOISSY

para Inhalaciones

Una dosis por ampolla

Romper las dos puntas de la Ampolla, recoger el liquido en un pañuelo, y hacerlo respirar al enfermo.

Ampollas Boissy con IODURO de ETILO
Alivio inmediato y curacion 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 Sifilis, Escrófulas, Gota, Asma, Anginas de Pecho, etc.
Depósito en PARIS: 2, Plaza Vendôme.

ANUNCIOS

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

EL GLÓBULO ROJO

PODEROSO ANTIANÉMICO

SIN GLOBULOS ROJOS EN LA SANGRE LA VIDA ES IMPOSIBLE

Suplico á los señores facultativos usen mi preparación ferruginosa **El Glóbulo Rojo**, en cuantos casos de anemia, clorosis, flujos y desarreglos menstruales se les presenten, y en aquellas enfermedades que reconozcan por causa la degeneración de la sangre, en la seguridad de conseguir resultados altamente satisfactorios.

Licenciado Avelino Ruiz Capillas.

EN TODAS LAS FARMACIAS

Por mayor: **García y Compañía, Capellanes, 1, duplicado, Madrid.**

Jarabe Nadal de Hipofosfitos y Neurostina.

Tónico, reconstituyente, estimulante.

Hipofosfitos de cal, de estricnina, de hierro, de manganoso, de quinina y de sosa, asociados á la cuasina (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.**

SOLUCION DOSIFICADA DE ARRHÉNAL

preparada por A. LLOPIS, farmacéutico

Medicación arsenical muy superior á los cacodilatos.

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

Cada gota de esta solución representa DOS MILIGRAMOS de Arrhénel.

POSIS: Doce á treinta gotas al día tomadas de una vez en la comida durante siete días, sus-
pendiendo 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

PASTILLAS BONALD

CLORO-BORO-SÓDICAS CON COCAINA

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

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

MEDIANA DE ARAGON

Sales naturales purgantes.

Sulfatadas.—Sódicas.—Líticas.—Magnesianas

MEDALLA DE ORO, PARIS 1900

EFICACÍSIMAS EN LOCIÓN Y BAÑO

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

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

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

Excelente prepara-
ción, de gran utilidad
para los convalecientes,
é indicada, por regla ge-
neral, en todos los casos
de dispepsia, gastral-
gia, anemia, catarros
gástricos é intestinale
y siempre que la digestión se efectúe de manera irregular.



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

G. ORTEGA, LEÓN, 13, 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

CLORHIDRATO DE COCAINA Y MENTOL

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

FARMACIA DE BORRELL HERMANOS

MADRID

BARCELONA

PUERTA DEL SOL, 5

ASALTO, 52

Laboratorio de Vendajes antisépticos del Dr. Cea

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

En esta casa (que provee al Ejército y á la Armada, á las Facultades de Medicina y á los hospitales civiles, y cuyo 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 curar, etc., etc. Quien desee conocer los precios de todos estos productos, pida el catálogo que se remite gratis.

AZUCAR DE CEREZAS LANSPELL

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

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

ES UNA GOLOSINA

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

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

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

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

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.

LA MARGARITA EN LOECHES

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

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

La salud á domicilio.

En el último año se han vendido

mas de 2.000.000 de 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 16 de Junio al 16 de Septiembre. Hay fonda, tres mesas, comodidades y baños.



ATLAS Y COMPENDIO
para la enseñanza del
MECANISMO DE PARTO

Y DE LAS
OPERACIONES TOCOLÓGICAS
Precio en toda España: 10 ptas.
Magdalena, 36, 2.º

CITRATO DE LITINA JIMENO

GRANULAR EFERVESCENTE

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

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

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.

Vino del Dr. D'Andurán
Específico de la GOTA y REUMATISMOS.

Para hacer desaparecer un ataque de GOTA ningún medicamento puede ser comparado al **Vino de Andurán**.

El favor de que Goza esta medicación despues de QUARANTA Y DOS AÑOS como en el cuerpo medico como entre los enfermos es el mejor encomio que puerder hacerse.

JABON QUIRURGICO LESOUR
Hg-cy-5/1000

Este JABON LESOUR es un fuerte antiseptico de la mas grande inocuidad es indispensable al cirujano, al medico y a la partera.

J. MOUSNIER
26 Rue Houdan SCEAUX.
SEINE



Adoptada en los Hospitales de Paris y de la Marina

PEPTONA CATILLON

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

Agradable en un vaso de leche ó agua azucarada.

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

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

VINO DE PEPTONA CATILLON

CARNE Y GLICEROFOSFATOS

Restablece **FUERZAS, APETITO, DIGESTION**

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

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

MEDALLA DE ORO EXPOS. UNIV. PARIS 1900

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

Titulado segun el procedimiento H. Ecalie (Soc. Farm., 4 Febr. 1903) á razón de un tercero de miligramo de DIGITALINA CRISTALIZADA por cucharada sopera.

Tres cucharadas soperas ó la dosis normal en 24 horas, contienen por consiguiente un miligramo de Digitalina cristalizada.



METRITIS * SALPINGITIS * SOBREPARTOS, etc.

NUEVAS CURACIONES PERI-UTERINAS

PÉRICOLS

DEL Doctor LEGROS

LAUREADO DE LOS HOSPITALES DE PARIS

1, Place de la République, PARIS y en todas las Farmacias.

SE ENVIAN MUESTRAS FRANCO DE PORTES

NUEVAS CURACIONES PERI-UTERINAS

SE ENVIAN MUESTRAS FRANCO DE PORTES