

EL SIGLO MEDICO



SUMARIO

BOLETIN DE LA SEMANA: Las oposiciones de titulares.—Academias científicas.—Otra conferencia.—Investigaciones sobre la sífilis.—Montepío de titulares.—**SECCION DE MADRID:** Congestiones de la retina.—Exploración de las funciones renales.—**SECCION PROFESIONAL:** Junta de Gobierno y Patronato de médicos titulares.—**PERIODICOS MEDICOS:** EN IDIOMA EXTRANJERO: I. Investigaciones sobre la etiología de la sífilis.—II. Extracción de cuerpos extraños del esófago mediante la esofagoscopia.—III. Fibroma calcificado del ovario en una mujer de cincuenta y nueve años.—IV. Un caso de cirrosis hepática gonocócica.—V. Valor de los signos de Philipowicz y de Bernard en el diagnóstico de la fiebre tifoidea.—VI. Conservación de la leche por el formaldehído.—VII. La hidroterapia en las enfermedades de la piel y la sífilis.—VIII. Las grandes dosis de aceite de olivas en las enfermedades del estómago.—IX. Blastomycosis cutánea.—**SECCION OFICIAL:** Ministerio de la Gobernación.—**GACETA DE LA SALUD PUBLICA:** Estado sanitario de Madrid.—**CRÓNICAS.**—**ANUNCIOS.**—**ESTAFETA DE PARTIDOS.**—**VACANTES.**—**FOLLETIN.**

Boletín de la semana.

Las oposiciones á Titulares.—Academias científicas.—Otra conferencia.—Investigaciones sobre la sífilis.—Montepío de titulares.

En la *Gaceta* del lunes último ha visto la luz una Real orden—que hallará el lector en otro lugar de este número—convocando á oposiciones, el 15 de Noviembre próximo, para conceder 1.055 diplomas de aptitud especial para médicos titulares, con sujeción

Folletín.

LA HERENCIA DE DON QUIJOTE (1)

MEMORIA PRESENTADA AL COLEGIO MEDICO DE MADRID

Por el Dr. D. GASPAR FISAC
Médico titular de Daimiel.

Al Dr. D. Julián Calleja.

Mi querido maestro: No podría considerar este trabajo digno de presentarse ante el Colegio Médico de la capital de España si en su primera página no apareciese escrito el nombre de su presidente, del decano de la Facultad, cargos que, entre los muchos nobilísimos que ostenta, son, sin duda, los más gratos para su corazón de oro y su vidente imaginación y en los que dejará á la posteridad imperecedero recuerdo de su grandeza de miras y de su espíritu de sacrificio.

En el último Congreso deontológico, patrocinado é inspirado, como multitud de obras beneficiosas, por tan ilustre mentor (en algo más de un cuarto de siglo), tuve la honra de

(1) Este trabajo ha sido honrado con las siguientes líneas, que tomamos de una carta dirigida al autor de aquél por el Dr. Calleja:

«Es buen trabajo por su fondo y por su forma; sus fines morales y científicos le dan aspecto verdaderamente simpático y atractivo, y en verdad la fortuna ha acompañado al ingenio de usted, utilizando acertadamente pensamientos y tendencias de la inmortal obra de Cervantes á aplicaciones sociales de actualidad.»

al Programa de 23 de Marzo último, que conocen ya nuestros lectores.

Las solicitudes se admitirán en el plazo de tres meses á contar desde el 6 del corriente, en la Inspección general de Sanidad, acompañadas de los documentos de que habla el Reglamento del Cuerpo de médicos titulares.

Por error, sin duda, dice la *Gaceta*—y han reproducido los periódicos diarios—que las oposiciones darán principio en la segunda quincena de Octubre, cuando lo que ha querido decir, de acuerdo con el Reglamento de 11 de Octubre, es que los *tribunales se constituirán* en la segunda quincena de Octubre y los ejercicios de oposición comenzarán el 15 de Noviembre, según expresa el Reglamento y confirma la referida Real orden de oposiciones en la disposición 5.ª de la misma.

Van, pues, viendo con hechos los escasos enemigos de la Instrucción de Sanidad y de la Junta de Patronato, cómo aquella se va desarrollando paulatinamente, pero sobre bases seguras, y cómo la Junta avanza con paso firme en el cometido que le está confiado.

La clasificación de partidos médicos que está publicando la *Gaceta*, y reproducimos nosotros, y la

presentar una *Memoria* que patentizaba la mía hacia mi inolvidable maestro (1).

Mi satisfacción hoy, al presentar ésta, es tan pura como lo fué ayer y como lo será mañana mientras conserve un rayo de luz mi mente para tornarlo al foco de donde la recibiera al dar los primeros pasos por el dilatado campo de las ciencias médicas su agradecido discípulo,

GASPAR FISAC.

AL COLEGIO DE MÉDICOS DE MADRID

Porque el bien al fin no muera
Luchas con brava porfía;
Deja que el mundo se ría;
Alma en que no hay levadura
De tu sublime locura
Es alma desierta y fría.
(V. Ruiz Aguilera.)

A V. E., que no sólo cultiva en lucidos torneos de la inteligencia las distintas y difícilísimas materias de la Medicina, sino que impulsa á la clase médica rural á tratarlas, con motivo de una fiesta esencialmente literaria, dedica este trabajo un médico nacido en el corazón de la Mancha, donde ha más de cuatro lustros ejerce el espinoso cargo de médico titular.

Razones de profesión y linaje os moverán á leer con indulgencia esta *Memoria* de un compañero de D. Pedro Recio de Tirteafuera.

Si por ser Cervantes español os holgais de serlo, os hol-

(1) Publicidad de las Historias clínicas. Vió la luz en las columnas de EL SIGLO MEDICO,

convocatoria para las oposiciones, hablan en favor de lo anteriormente expuesto con mucha más elocuencia que pudiéramos hacerlo nosotros. El Montepío de titulares será también muy en breve un hecho, pese á cuantos quizás se complacerían en desbaratarlo todo.

En la sesión que el 3 del corriente celebró la Real Academia de Medicina, habló el Sr. Espina sobre la anquilostomiasis, prometiendo ocuparse en la sesión inmediata en los trabajos que en Bélgica se han practicado, y que presentará, acerca de este asunto.

Suspendido este debate, continuó el Sr. San Martín replicando al Sr. Jiménez sobre las resecciones del estómago, hablando de la revisión del protocolo de autopsias de 1817 pedido por Billroth, con la estadística del Instituto Patológico de Virchow, en Berlín; la de Erlangen y Praga hecha por Jaksch; en Jena, por Herhardt; en Dinamarca, por Dahlerup; en Inglaterra, por Chambers y Gairdner; y Rindfleisch y Roquitanski en Viena; añadiendo que nosotros, después de un siglo, no la tenemos, á pesar de preguntarnos Waldeyer si teníamos centralizada la Anatomía.

Después de hablar sobre el lavado del estómago de Kocher y la sutura, replicó al Sr. Gutiérrez negándole varios de sus argumentos sobre la úlcera péptica y la influencia digestiva del jugo gástrico en el cáncer, en cuya enfermedad domina la anacidez

garíais también de ser manchegos, porque así quiso este que lo fuera su famoso Don Quijote.

De mí sé deciros, ¡mirad qué locura!, que pienso que uno y otro son algo mío, y que el mundo, ahora más que nunca, dirá, dirigiéndose á vosotros como españoles y á mí como manchego:

Yo no sé si valgo algo
Mas por bien corta revancha
Diera todo lo que valgo,
Por vuestro ingenioso hidalgo
Don Quijote de la Mancha.
(Narciso Serra.)

I

Objeto del trabajo.

No entra en mi ánimo tratar de lo mucho que se ha escrito respecto á las tendencias y fin social del *Quijote*, estudiando si es sólo una sátira contra los libros de caballería, ó si, además de esto, es la representación del eterno drama de la vida, la lucha entre el idealismo y el positivismo.

Procuraré mirar la diáfana luz del cerebro de Cervantes, que á través del prisma de su libro se descompone en bellísimos colores sólo en uno de ellos: la *locura de Don Quijote bajo el punto de vista de las perturbaciones mentales que ocasionan lecturas que corrompen la moral y el buen gusto*.

Mi objeto es, pues, demostrar que ciertas lecturas sugestionan al hombre de tal modo, que le llevan á la comisión de actos punibles, en ellas comentados.

del contenido del estómago, y especialmente están neutralizados los ácidos acético y butírico.

En la Ginecológica Española habló el Sr. Benítez sobre casos aparentes de repetición del sarampión, y el Sr. Parache sobre las infecciones puerperales de distintas formas, aunque la dominante es como la síntesis de todas las enfermedades estreptocócicas, por ser la infección tipo del estreptococo, pero otras son de forma y aspecto difterioide, gonocócicas, tetánicas, con estafilococo, *bacillum coli*, microbios de la putrefacción (endometritis pútrida), etcétera. En estas diversas manifestaciones de infección de origen genital del puerperio, ¿qué puede hacer el raspado como tratamiento único que preconiza el Sr. García Arias? El Sr. Parache afirmó que el lavado con agua caliente esterilizada y el desagüe, ó á lo sumo el escobillamiento y toques con tintura de iodo ó con glicerina creosotada en las escaras vulvares, el tratamiento general (tónicos, alcoholes, baños fríos, suero artificial, suero de Marmorek, antistreptocócico), y las inyecciones intra-uterinas, deben emplearse con preferencia al raspado uterino.

Hablaron después los Sres. Botella y Soriano sobre estadísticas de infecciones, ya por feto muerto ó líquido aniótico descompuesto, recordando el dicho de que las fiebres puerperales no son otra cosa que enfermedades traumáticas, puemias ó septicemias, como decía Simpson; que todo cuanto se establece con respecto á los heridos es aplicable también á las mujeres de parto, y además que la

Es decir, que la herencia de Don Quijote existe y se perpetúa como por ley natural y raíz antropológica.

Pero en vez de originar locos graciosos, da lugar á tristes seres que aumentan la criminalidad.

Los libros de caballería extraviaron las ideas del andante caballero, al que «llenósele la fantasía de todo aquello que leía en los libros»

Pues del mismo modo los repetidos y minuciosos relatos de ciertos delitos pueblan de quiméricos tipos de héroes del día el cerebro de neuropáticos individuos.

Y como en efecto aquel héroe manchego «rematado ya su juicio vino á dar en el más extraño pensamiento que jamás dió loco en el mundo.... y á ejercitarse en todo aquello que él había leído», así rematado el juicio también de algunos sujetos perpetran delitos análogos á los que han leído y se hacen héroes de la misma catadura.... para otros lectores como ellos.

¡Infelices sugestionados!

¡Candidatos encasillados—por ciertos libros, espectáculos y prensa—á la psicopatía en su manifestación general de debilidad psíquica!

«La malignidad del veneno hereditario parece aumentar de una generación á otra á la manera de la virulencia de la sangre en la septicemia (1).» De modo que, de un lado la *predisposición simple* por estar el organismo social depauperado y de otro la *enfermedad hereditaria transmitida*, ó sea esa

(1) Schüle. «Enfermedades del sistema nervioso», tomo V de la Enciclopedia de Ziemssen.

proximidad del peritoneo es lo que constituye el elemento peligroso para las púerperas.

Acción del tabaco en los seres orgánicos, sobre todo en el hombre, con expresión de si ha ejercido ó no influencia en la degeneración de la raza latina, fué el tema que desarrolló elocuentemente en su segunda conferencia, dada el sábado 3 del corriente en la Academia Médico-Quirúrgica, el ilustrado médico y orador muy distinguido Sr. Muñoz R. de Pasanis. El conferenciante, en hermoso exordio, recordó á grandes rasgos lo más principal de su discurso anterior, y entró después de lleno en el desarrollo del tema arriba apuntado, exponiendo razonamientos y experimentos de gran alcance sobre la influencia deletérea que para lo moral y lo físico ejerce el tabaco. La conferencia duró una hora, y con decir que cuantos tuvieron el placer de escucharla quedaron con la miel en la boca al pronunciar el disertante con tono viril aquella frase de Séneca: «la humanidad no muere, se mata», creemos hacer el mejor elogio del muy ilustrado médico de Cazorla, quien de año en año gana en condiciones oratorias, é inútil es decir que en conocimientos científicos. En toda la conferencia se mantuvo el Sr. R. Pasanis en un tono propio del sitio que ocupaba, sin remontar sus vuelos, como hubiera hecho en sitio más á propósito, ni fatigar un solo momento la atención del público. Claridad meridiana en los conceptos, brevedad

constitución anormal *ab ovo*, nerviosa, provocan tristísimos procesos de ideas de obsesión. Dentro de la esfera psiquiátrica, y en oposición con el que pretendía ser regenerador de la humanidad, sugestionado por la funesta lectura de «sus malditos libros», existen locos criminales é idiotas morales y existirán los imbéciles, que en la aurora de este siglo, por el de las luces engendrado, padecerán esa locura de la pubertad, esa *hebrefrenia* que sumergirá á los que debieran ser soles del progreso en lobregueces de eternas sombras.

En la patología de la inteligencia ya sabemos que la herencia desempeña el papel de causa predisponente.

Estamos, pues, abocados á dejar á la generación que nos suceda bochornoso y criminal legado, si no nos oponemos, con todas las energías de nuestra alma y con todos los esfuerzos de nuestra inteligencia, á esta malhadada inversión de nuestros recursos propios y heredados.

De desear sería que los locos criminales, que por desgracia abundan, ni heredaran ni adquirieran, ni transmitieran esas ideas, sino que percibieran herencia de Don Quijote, esto es, que fueran monomaniacos del género de aquél, ante cuya evocación nos descubrimos cantando con el poeta:

«Mas si locura ha de ser
Ante la humana cordura
Ir de una en otra aventura
Buscando el bien por la tierra,
¡Guerra á la cordura, guerra
Y bendita la locura!»

y concisión, párrafos elocuentes propios de un verdadero orador, tales fueron las notas culminantes de la conferencia del Sr. Pasanis, á quien están reservados, sin duda alguna, grandes triunfos oratorios en su carrera.

En otro lugar de este número hallará el lector lo que acerca del descubrimiento del espirilo que se dice causante de la sífilis se piensa en el extranjero, especialmente en Alemania.

Cúmplenos aquí decir que entre nosotros se trabaja con entusiasmo, y que el eminente bacteriólogo Sr. Mendoza ha examinado los productos recogidos en la Clínica del Dr. Sanz Bombín (del Hospital de San Juan de Dios) de chancros sífilíticos, placas sífilíticas de la boca y órganos genitales, jugo de ganglio, jugos de necrosis sífilítica y extirpación de chancros para cortes, empleando los métodos de Schaudin con el azur I y eosina extra, disueltos en glicerina y alcohol metílico (0,15 de ambas materias colorantes), adición de 0,04 de azur I en alcohol metílico en 12,5 de glicerina y alcohol; y empleando también métodos de quince minutos con calor (40°) y métodos lentos de veinticuatro horas en estufa á 37°, y en todos los casos han sido negativos los resultados, á excepción de las placas de la boca, en las cuales aparecen los *spirochaetes* propios de todos los productos bucales, caries dentarias, etc.

Inútil es decir que el Sr. Mendoza prosigue con

II

Sugestión.

Si la sugestión es la imposición de una idea por una persona á otra, y está admitido que el carácter avasallador de la elocuencia subyuga y sugestiona, la palabra escrita ejerce mayor influjo en el ánimo, porque el eco de aquélla desaparece y el carácter de imprenta vive eternamente, grabándose en el cerebro y penetrando en su funcionalismo.

«Dime lo que lees, te diré cómo piensas», se ha dicho en demostración del poder de la prensa en general. Y en efecto, el libro, el folleto, el periódico nos imponen las ideas del escritor, porque vienen á ser por grados: primero conocidos, luego amigos, después consejeros y, por último, nuestros dueños.

Ahora bien; si la sugestión como medio educador es conveniente y necesaria, y como medio curativo se aconseja en medicina, no debe tolerarse que, con error pedagógico ó de diagnóstico clínico, ejerzan la sugestión individuos atentos solamente á fines lucrativos.

No he de citar aquí los delitos de lesa humanidad que *Costumbres y libelos del periodismo* de autor francés moderno (1) relata.

He de hacer constar que si al hablar del ascendiente de que la prensa goza me fijo algo más particularmente en los periódicos, no es porque deje de reconocer el de los libros, la novela, por ejemplo; es porque como aquéllos están al al-

(1) Mr. Andrés Lejeune. *Los bastidores de la prensa*.

ardor sus investigaciones, de cuyo resultado tendremos al tanto á nuestros suscriptores.

La Junta de Patronato continúa el estudio del Reglamento del Montepío de titulares, según ya saben nuestros lectores. En las últimas sesiones se han estudiado los informes enviados por los compañeros y por las Juntas provinciales, con objeto de aprovechar de ellos cuanto sea conveniente y hacedero.

La Junta, de acuerdo con la Inspección general de Sanidad, enviará á ésta las numerosas solicitudes (cerca de 400) recibidas el año último en la Secretaría del Patronato, á fin de que los interesados no tengan que solicitar de nuevo ser admitidos á las oposiciones á ingreso en el Cuerpo de titulares.

Sabemos que hoy, domingo, obsequiarán los compañeros de Alicante y Valencia con un banquete al infatigable presidente de la Junta de Patronato Sr. Canalejas, que accidentalmente se halla en Alcoy.

Tenemos también noticias de las Asambleas que se reunirán los días 18 y 19 del corriente en Béjar; más adelante en Cuenca y á primeros de Octubre en Soria, sin contar con otras que también se anuncian y que dan idea del empeño que ponen los médicos de partido en la consecución de sus ideales.

DECIO CARLÁN.

cance de todas las fortunas y su difusión es mucho mayor, esas hojas volantes, que poco á poco harán desaparecer el libro, destinándolo á confidente del sabio ó huésped del bibliófilo, actúan y gravitan sobre el mayor número y su responsabilidad debe ser inmensa.

Por lo demás, á nadie cedo en entusiasmo por la prensa profesional, y en general por la llamada periodística ó periódica.

Mas debe condenarse toda práctica que, saliendo de los límites de su misión educadora ó mediatrix, tienda á suprimir el libre albedrío y esté á punto de arrojar á la humanidad en un volcán ó hervidero de desatadas pasiones en vez de dignificarla y ennoblecerla, dejándole la libertad, la hermosa libertad que á Dios plugo conceder al hombre para diferenciarlo del bruto y para que pueda cantar con el poeta:

«Ni el mundo, ni el mismo cielo,
Aunque anonade mi brio
Quebrantaré mi albedrío
Ni le obligaré á ceder,
Que suyo será el poder
Pero el querer será mío.»

(Sánchez de Castro.)

¡Mal año para la justicia aquel en que el templo de Themis se viera invadido por sugestionados! El médico se lavaría las manos y los entregaría á la apreciación de los tribunales, sin poder dictaminar sinó sobre la mayor ó menor aptitud de aquellos, para sufrir los efectos de esas imposi-

Madrid, 10 de Junio de 1905

CONGESTIONES DE LA RETINA (1)

Por el Dr. D. BALDOMERO CASTRESANA

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

Los casos clínicos siguientes vienen á confirmar cuanto dejo expuesto con relación al tratamiento:

CONGESTIONES ESENCIALES DE LA RETINA

Observación 1.^a—E. M., de treinta y cinco años, casado, comerciante, natural de Madrid, fué reconocido por primera vez el día 2 de Noviembre del año 1903.

Antecedentes y examen general.—Nunca padeció de los ojos hasta la enfermedad actual. No tuvo más enfermedades que las propias de la infancia. Siente cefalalgias, que se acentúan cuando se dedica á trabajos de escritura ó lectura. Acusa pérdida de agudeza visual, próxima y lejana, con nebulosidades y moscas volantes, sobre todo después de estar algún tiempo dedicado á ocupaciones que requieren un esfuerzo de acomodación. El sol y la luz intensa le producen fotofobia. Padece habitualmente estreñimiento.

Reconocimiento exterior del ojo.—Ligerísima inyección ciliar. Perea en la reacción pupilar. Tensión ocular, OD y OI normal.

Agudeza visual: $\left\{ \begin{array}{l} \text{de lejos OD} = \frac{1}{2} \dots \text{OI} = \frac{1}{3} ; \\ \text{de cerca OD núm. 2} \dots \text{OI núm. 3.} \end{array} \right.$

Agudeza visual con orificio estenopecico: OD = $\frac{2}{3}$ con dificultad; OI = $\frac{1}{2}$ con dificultad también. No corrige con lentes, ni de cerca, ni de lejos; pero mejora con dioptrías positivas hasta algunas letras de $\frac{2}{3}$.

Campo visual: estrechado.

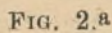
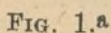
(1) Véase el número anterior.

ciones, que les roban la voluntad, arrastrándolos á la ejecución de ciertos delitos. ¡Cuán difícil le será al perito certificar que el sugestionado lo estaba al cometerlos, ó fingió estarlo para eludir la acción de la justicia!

Y por el camino que, en alas de determinadas publicaciones, recorre la sociedad, no se va más que á ese oscuro abismo de la irresponsabilidad criminal! Natural es que debamos apartar á aquella de ese peligro, pues el verdadero progreso, en tal sentido, está en no fomentar con la obsesión de la nociva lectura el afán de imitación á lo que en ella se pinta, retrata y adorna, aunque al hacerlo se diga que sólo se comenta para execrarlo y maldecirlo.

Si la literatura popular, en la que la hoja periodística representa el factor más importante de estos tiempos, es tutelar, es guía, es madre, en una palabra, de la opinión pública (pues aunque dice que es hija de la opinión, sabemos que la infunde el soplo de su poderoso aliento), no se concibe que la coja de la mano y la lleve á la orgía, para decirle que se aparte de ella después de presenciar sus excesos. Que si es ley social que la generalidad de los hombres han de ser por irresistibles impulsos ajenos llevados, vale más caer en abismos de ventura y en océanos del bien que no en los borrascosos piélagos del vicio.

Doloroso es reconocer el poder de la sugestión, pero hay que confesarlo. El sujeto sugestionado, según frase del doctor Liebeault, «bajo el imperio de la determinación que le hacen tomar, dirige al objeto con la fatalidad de una piedra que cae, y no con ese esfuerzo reflexivo y contenido, que es la causa de todas nuestras acciones juiciosas.»



(Se concluirá.)

El sol y la luz intensa la molestan. Se encuentra estreñida de vientre.

Reconocimiento exterior del ojo.—Las pupilas nada acusan de particular en su diámetro; únicamente la reacción pupilar se encuentra algo perezosa al ejecutar su cometido sometiendo el ojo á la luz oblicua. La tensión ocular es normal en los dos ojos.

Agudeza visual: { de lejos OD = $\frac{1}{2}$ con más 0,50 esférico = $\frac{2}{3}$; OI = $\frac{2}{3}$ no gana con lentes;
de cerca OD = núm. 3; OI = núm. 2.

Agudeza orificio estenopecico: OD = $\frac{2}{3}$; OI = $\frac{2}{3}$.

Agudeza visual: { de lejos OD = $\frac{1}{3}$; OI = $\frac{1}{3}$ también;
de cerca OD = núm. 1 con dificultad;
OI, ídem.

No corrige con lentes la visión próxima, ni lejana, ni tampoco con orificio estenopecico. El campo visual está ligeramente estrechado en todos sus diámetros.

Reconocimiento oftalmoscópico.—Vasos arteriales gruesos, papila roja, y ligera infiltración en la parte interna de la retina.

Diagnóstico.—Congestión retiniana esencial de forma activa.

Tratamiento.—Gafas ahumadas. Bromuro potásico, píldoras de áloes y embrocaciones de tintura de iodo concentrada, pintando una faja de cuatro dedos de ancha á lo largo de

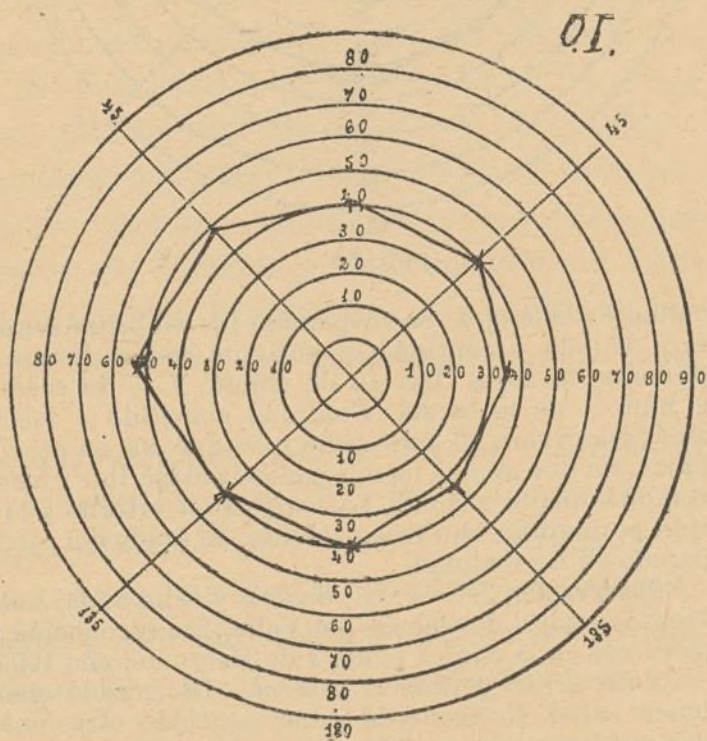


FIG. 3.a

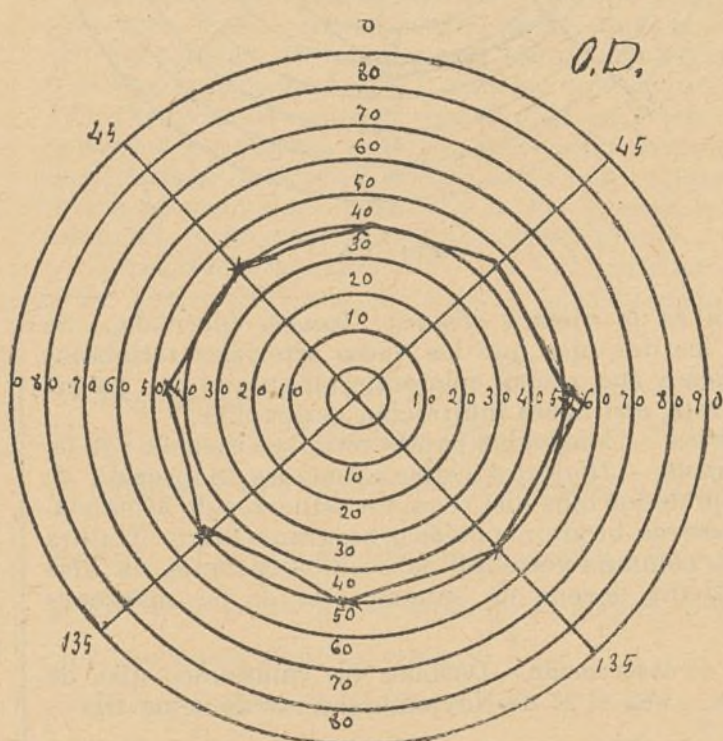


FIG. 4.a

Campo visual: estrechado en los dos ojos.

Examen en la cámara oscura: Imagen invertida.—Los vasos retinianos arteriales se ven más gruesos que en el estado normal, sobre todo en la retina del ojo derecho. El superior, á imagen invertida, forma acodaduras. Algunas de las ramas primeras que emergen de los troncos se hallan ingurgitadas y la papila aparece con una coloración rojiza, mucho más pronunciada que el color sonrosado que normalmente tiene.

Diagnóstico.—Congestión activa papilo-retiniana, de forma esencial.

Tratamiento.—Supresión de toda luz viva que excite la retina y de todo trabajo delicado. Bromuro potásico, un gramo al día. Embrocaciones con tintura de iodo en la columna vertebral, media docena de sanguijuelas y píldoras de áloes.

Diario de observación.—Día 16 de Enero: segundo reconocimiento V. = núm. 1 en los dos ojos, de lejos y de cerca. A los quince días, vuelta á reconocer la enferma, pudimos observar que seguía la visión completamente normal, y que las arterias retinianas se hallaban des congestionadas.

Observación 3.a—P. de C., de treinta y cinco años, casado, de profesión ebanista, natural de Gordejuela (Vizcaya), se presentó en mi consulta el 20 de Julio del año 1903.

Antecedentes y examen general.—Ha gozado de excelente salud, excepto una pulmonía que tuvo hace varios años. No recuerda haber padecido en los ojos más que un catarro, del cual quedó completamente curado. Refiere que hará próximamente seis meses que comenzó su enfermedad, por sentir dolores en la frente y sien, al llevar varias horas trabajando con la cabeza inclinada hacia abajo, conforme lo exigía su ocupación. Con las cefalalgias coincidió la aparición de neblinas en la vista y la perturbación visual próxima y lejana.

Reconocimiento exterior del ojo.—No se aprecia nada de particular. La tensión en los dos ojos es completamente normal.

la columna vertebral. A los ocho días de tratamiento, V. = $\frac{2}{3}$ con los dos ojos. Han cedido los dolores de cabeza. En

el tercer reconocimiento, á los veinte días de medicación, la agudeza visual era completamente normal en los dos ojos y la congestión de la retina había desaparecido.

Observación 4.a—J. C., de cincuenta y cinco años, viuda, natural de Madrid, dedicada á sus labores, acudió á consultarme por primera vez el año de 1902.

Antecedentes y examen general.—Ha padecido desde los treinta años dolores reumáticos de forma muscular, que se le acentuaban los inviernos con la humedad. Me refiere que hace cinco años empezaron á molestarle fuertes dolores de cabeza que, limitándose á la frente y sien, se le acentuaban de noche, sobre todo si durante el día se dedicaba á leer, bordar y coser. Creyó que su padecimiento sería de índole reumática, hasta que á los dos años de iniciarse las cefalalgias pudo observar que empezaba á perder vista y que se le hacían nieblas al poco tiempo de mirar fijamente un trabajo delicado. Le recomendaron hiciera uso de lentes apropiados para su presbiopia, pero nada consiguió; porque al poco tiempo de ponérselas, tenía necesidad de quitárselas, porque empezaban á llorarle los ojos y veía mal.

Reconocimiento exterior del ojo.—En los párpados y parte externa de los globos oculares no existía síntoma alguno que nos demostrara perturbación funcional. Tampoco pude apreciar nada que fuera digno de mencionarse en la tensión ocular.

Agudeza visual: { de lejos OD = $\frac{1}{3}$; OI = $\frac{1}{4}$;
de cerca OD = núm. 3; OI = núm. 3 con dificultad.

Visión próxima con + 2,50 los dos ojos núm. 2.

Idem lejana con + 1 OD; y con + 1,50 OI = $\frac{1}{2}$ los dos.

No corrigen más con cilindros.

El campo visual estrechado en todos sus diámetros.

Reconocimiento en la cámara oscura.—Vasos arteriales retinianos muy gruesos y sus ramas ingurgitadas. El vaso venoso inferior, á imagen invertida, dilatado y formando graves corvaduras. La papila de color rojo vivo y la retina infiltrada, sobre todo en su parte central.

Diagnóstico.—Congestión papilo-retiniana esencial, con obstáculo á la circulación de retorno.

Tratamiento.—Gafas ahumadas, reposo de los órganos en la visión. Bromuro potásico. Tabletas laxantes de Mariembader, tintura de iodo para embrocaciones á la columna vertebral y sanguijuelas.

Diario de observación.—En el segundo reconocimiento verificado á los diez días de prescribir el tratamiento citado:

$V. = OD = \frac{1}{2}$; $OI = \frac{1}{2}$ de lejos. Visión próxima núm. 2.

Sigue en igual tratamiento quince días más, al cabo de los cuales la agudeza visual fué la siguiente: Visión lejana OD núm. 1 con dificultad; $OI = \frac{2}{8}$.

Al mes y medio de tratamiento $V. = OD$ y $OI =$ número 1 de lejos. Visión próxima núm. 1 con dificultad. Con $+0,50$ esférico núm. 1, bien. Se suspende todo el tratamiento, menos las tabletas laxantes, que se aconseja á la enferma siga tomándolas por espacio de un mes. Los vasos retinianos, arteriales y venosos se encuentran descongestionados, la infiltración de la retina ha desaparecido. Se le prescriben para trabajar $+0,50$ esférico. La visión en los dos ojos es completamente normal.

Observación 5.^a—N. G., de quince años, soltera, natural de Arceniaga (Alava). Se presentó en mi consulta por primera vez el año 1901.

Antecedentes.—Me refiere que no había padecido de los ojos hasta la enfermedad actual; que comenzó por sentir fuertes dolores de cabeza con sensación de pesadez en la frente y párpados superiores. Acusa pérdida de visión y que se le hacen nieblas cuando se pone á escribir ó coser. Le molesta el sol y toda luz que sea algo intensa. Menstrúa con regularidad y sin trastorno ninguno funcional. Nada de particular ofrece el reconocimiento exterior del ojo.

Agudeza visual: $\left\{ \begin{array}{l} \text{de lejos } OI = \frac{1}{4}; OD = \frac{2}{3}; \\ \text{de cerca } OI \text{ núm. } = 4; OD \text{ núm. } 1 \text{ con dificultad.} \end{array} \right.$

Mejora con dioptrías positivas, pero no corrige de cerca ni de lejos con ninguna clase de lentes. El campo visual se encuentra estrechado, sobre todo en el ojo izquierdo.

Reconocimiento en la cámara oscura.—Con el oftalmoscopio se aprecian los síntomas evidentes ya indicados de las congestiones de la retina, con infiltración manifiesta en el ojo izquierdo.

Diagnóstico.—Congestión papilo-retiniana activa intensa del ojo izquierdo. Hiperemia de la retina derecha.

Tratamiento.—Gafas ahumadas. Suspensión de trabajos que requieran esfuerzos de acomodación. Bromuro potásico, áloes, embrocaciones de tintura de iodo en la columna vertebral. A los quince días de tratamiento la visión mejora. $OI = \frac{1}{2}$; $OD =$ núm. 1 con dificultad. Agudeza visual próxima $OI =$ núm. 2; $OD =$ núm. 1. El fondo del ojo ha cambiado de aspecto. Los vasos retinianos están menos ingurgitados en el ojo izquierdo y la papila ha disminuído su coloración rojiza. En el derecho, la circulación está casi normalizada. Sigue con el mismo tratamiento por espacio de un mes. En el tercer reconocimiento la agudeza próxima y lejana es completamente normal en los dos ojos y la congestión retiniana ha desaparecido.

Observación 6.^a—N. C., de treinta años, casada, natural de Valmaseda (Vizcaya), acudió á mi consulta el 20 de Julio del año 1901.

Me refiere que viene perdiendo vista desde hace dos meses, sintiendo muchos días dolores fuertes de cabeza, limitados á la región frontal. Le molesta la luz viva del sol, se le hacen nieblas y se presenta lagrimeo cuando hace uso de los lentes que le han recomendado para trabajar.

Nada de particular se aprecia en los párpados y en el exterior de los ojos. La tensión ocular parece normal.

La visión que tiene la enferma es la siguiente:

De lejos: $V. = OD = \frac{1}{2}$; $OI = \frac{1}{4}$.

De cerca: $V. = OD =$ núm. 2; $OI =$ núm. 3.

No gana con orificio estenoico. Con dioptrías positivas corrige el OI hasta $\frac{1}{3}$. El campo visual estrechado, sobre todo en el ojo izquierdo.

Reconocida en la cámara oscura con el oftalmoscopio, se observan todos los síntomas de una congestión papilo-retiniana con infiltración bastante pronunciada en el ojo izquierdo.

Sometí á la paciente al tratamiento indicado en los casos anteriores, volviéndola á reconocer á los diez días de estar sometida á medicación. $V. = OD = \frac{2}{3}$; $OI = \frac{1}{2}$. La infiltración del ojo izquierdo ha disminuído considerablemente y los vasos retinianos están menos congestionados. Además de bromuro, las embrocaciones de tintura de iodo y las tabletas de Mariembader, le prescribo una mosca de Milán en la apófisis mastoides correspondiente al lado izquierdo de la cabeza. Pasados que fueron quince días, volví á reconocerla y pude observar que había mejorado mucho en visión: $OD =$

núm. 1 de lejos y de cerca; $OI = \frac{2}{3}$, visión lejana; próxima núm. 1 con dificultad. A los cuarenta días de tratamiento la congestión de la retina se halla curada y la visión es completamente normal, habiendo desaparecido los dolores de cabeza que tanto molestaban á la enferma.

CONGESTIONES SINTOMÁTICAS DE LA RETINA

Observación 1.^a—J. B., de veinticinco años, comerciante, natural de Madrid, se presentó en la consulta el mes de Marzo del año 1902.

Me dice haber observado que no veía bien con el ojo izquierdo, y que empezaba á notar pérdida de vista en el ojo derecho cuando llevaba cierto tiempo trabajando.

Agudeza visual: $\left\{ \begin{array}{l} OD = \text{núm. } 1 \text{ de lejos y cerca, con alguna dificultad.} \\ OI = \frac{1}{3} \text{ de lejos; visión próxima núm. } 2. \end{array} \right.$

Visión: OD con $-0,75$ esférico — 1 cilindro á 30 grados = núm. 1.

Idem: OI con $-0,50$ esférico = núm. 1.

Ligera hiperemia retiniana que se corrigió sin tratamiento médico, sólo con lentes apropiados al trastorno de refracción que tenía el enfermo.

Observación 2.^a—R. B., de treinta y cuatro años, dedicado á trabajos de escritorio, natural de Bilbao, vino á consultarme el día 15 de Agosto del año 1904.

Me refiere que hacía próximamente tres meses que le era imposible trabajar, porque no veía bien de cerca ni de lejos. Se encontraba molestado por dolores de cabeza limitados á la frente y globos oculares y padecía á temporadas de estreñimiento de vientre. Al poco tiempo de estar trabajando se le ponían los ojos inyectados y empezaba á iniciársele la cefalalgia frontal.

Agudeza visual: $\left\{ \begin{array}{l} \text{Lejana: } OD = \frac{1}{4}; \text{ próxima: } OD = \text{núm. } 3. \\ \text{Idem: } OI = \frac{1}{6}; \quad \text{idem: } OI = \text{núm. } 3. \end{array} \right.$

Visión á distancia con lentes de: $\left\{ \begin{array}{l} OI - 1 \text{ esférico} - 2 \text{ cilindro á } 145 \text{ grados} = \text{núm. } 1. \\ OD - 1 \text{ esférico} - 1,50 \text{ cilindro á } 15 \text{ grados} = \text{núm. } 1. \end{array} \right.$

Visión de lectura con lentes de: $\left\{ \begin{array}{l} OI - 0,25 \text{ esférico} - 2 \text{ cilindro á } 145 \text{ grados, núm. } 1. \\ OD - 0,25 \text{ esférico} - 1,50 \text{ cilindro á } 15 \text{ grados, núm. } 1. \end{array} \right.$

Congestión sintomática de la retina dependiente del astigmatismo miópico, que se corrigió solamente con lentes apropiados al defecto de refracción, puesto que á los quince días de usar el paciente los lentes recomendados desaparecieron todas las molestias que sentía, pudiendo dedicarse á sus ocupaciones habituales.

Observación 3.^a—M. V., de diez y ocho años, estudiante, natural de Madrid, fué reconocido por primera vez el día 13 de Marzo del año 1905.

Me manifiesta que hace tiempo viene notando que no ve bien y que se le cansa la vista después de llevar algunas horas estudiando. Acusa dolores de cabeza y lagrimeo, siempre que se dedica á trabajos delicados que requieren esfuerzos de acomodación.

Agudeza visual: $\left\{ \begin{array}{l} \text{de lejos: OD } Z \frac{1}{6}; \text{OI} = \frac{1}{3}; \\ \text{de cerca: OD y OI} = \text{núm. 2.} \end{array} \right.$

Visión á distancia con lentes de: $\left\{ \begin{array}{l} \text{OD} + 3 \text{ esférico} + 0,50 \text{ cilindro á } 85 \\ \text{grados} = \text{núm. 1.} \\ \text{OI} + 2 \text{ esférico} + 0,50 \text{ cilindro á } 55 \\ \text{grados} = \text{núm. 1.} \end{array} \right.$

Visión próxima con lentes de: $\left\{ \begin{array}{l} \text{OD} + 0,50 \text{ esférico} + 0,50 \text{ cilindro á } \\ 85 \text{ grados} = \text{núm. 1.} \\ \text{OI} + 0,25 \text{ esférico} + 0,50 \text{ cilindro á } \\ 55 \text{ grados} = \text{núm. 1.} \end{array} \right.$

Congestión evidente papilo retiniana, sintomática del astigmatismo hipermetrópico, que desapareció sin otro tratamiento más que el uso de lentes correctores apropiados para corregir el trastorno óptico.

Observación 4.^a—A. R., de veintitrés años, soltera, natural de Valmaseda (Vizcaya), acudió á mi consulta el 15 de Agosto del año 1904.

Dice que siempre vió mal á distancia; pero que venía observando desde algún tiempo pérdida de visión, grandes molestias á la acción de la luz intensa y abundante lagrimeo siempre que hacía uso para trabajar de los lentes que le habían recomendado.

Agudeza visual: $\left\{ \begin{array}{l} \text{próxima} = \text{OD} = \text{núm. 2}; \text{OI} = \text{núm. 2}; \\ \text{lejana} = \text{OD} = \frac{1}{10}; \text{OI} = \frac{1}{8}. \end{array} \right.$

Visión á distancia con lentes de: $\left\{ \begin{array}{l} \text{OD} - 6 \text{ esférico} - 0,50 \text{ cilindro á } 25 \\ \text{grados} = \text{núm. 1.} \\ \text{OI} - 5,50 \text{ esférico} - 2,50 \text{ cilindro á } \\ 75 \text{ grados} = \text{núm. 1.} \end{array} \right.$

Visión próxima con lentes de: $\left\{ \begin{array}{l} \text{OD} - 0,50 \text{ cilindro á } 25 \text{ grados} = \text{nú-} \\ \text{mero 1.} \\ \text{OI} - 2,50 \text{ cilindro á } 75 \text{ grados} = \text{nú-} \\ \text{mero 1.} \end{array} \right.$

Hiperemia retiniana sintomática consecutiva al astigmatismo miópico, que desapareció con lentes apropiados al trastorno de refracción que padecía la enferma.

Casos parecidos á los descritos podría relatar muchísimos; pero diferenciándose de los expuestos en ligeras variantes, sólo servirían para ratificar más y más las opiniones que he sustentado con respecto á las congestiones de la retina. Me limito, pues, á nueve observaciones, no por falta de material clínico disponible, sino porque daría una extensión demasiado grande á este insignificante trabajo y no quiero molestar por más tiempo vuestra benévola atención.

De cuanto llevo dicho creo se pueden deducir las siguientes conclusiones:

1.^a Las congestiones retinianas no han sido bien descritas, ni detenidamente estudiadas en la clínica, á pesar de ratarse de una de las enfermedades que con más frecuencia padece la retina.

2.^a Estas congestiones activas de la retina pueden ser sintomáticas ó esenciales. Las primeras dependen casi siempre de alteraciones en la refracción. Las segundas, de trastornos circulatorios ó nerviosos, cuya etiología pasa muchas veces inadvertida, á pesar de una minuciosa investigación.

3.^a Los síntomas oftalmoscópicos de las dos variedades de congestión retiniana que dejo indicadas, casi son idénticos; pero en la forma sintomática, la pérdida de visión se corrige con las dioptrías correspondientes al trastorno de refracción, lo que no ocurre con la forma esencial, porque si bien mejora la visión con lentes positivas ó negativas, nunca llega á corregirse por completo la pérdida que sufre la agudeza visual.

4.^a El que los enfermos de congestión retiniana ganen con lentes positivas si son eumetropes, haya que aumentar el número que les corresponde si son hipermetropes ó disminuirlo si son miopes, á mi modo de ver no puede explicarse de otra manera sino admitiendo una hipermetropía sintomática dependiente de la congestión retiniana que debe ocasionar un avanzamiento de todas las capas de la retina

hacia adelante, disminuyendo como consecuencia el eje óptico antero-posterior.

5.^a El diagnóstico de las distintas formas de congestión de la retina se hace con cierta facilidad, si tenemos en cuenta los síntomas oftalmoscópicos y la corrección mayor ó menor que sea posible en la pérdida de agudeza visual. Si esta es capaz de corregirse al máximo con lentes apropiadas, se trata seguramente de la hiperemia de forma sintomática. Pero si no lo es, podemos estar seguros que la congestión retiniana que tratamos de diagnosticar es de la variedad esencial.

6.^a El tratamiento que dejo indicado es siempre eficaz y habrá de ser más ó menos enérgico conforme á la intensidad de la congestión y según sea más ó menos fuerte la constitución del enfermo.

EXPLORACION DE LAS FUNCIONES RENALES (1)

Los dos riñones funcionan y uno solo está enfermo: a) Cuando acabamos de decir demuestra que, desde el punto de vista de la eliminación del agua, el riñón enfermo está dotado de una constancia funcional mayor que el sano. El estudio de la gráfica de la cantidad de orina eliminada nos ha permitido decir en todos los casos estudiados cuando un riñón estaba enfermo cuál era el que funcionaba mejor, aun cuando por la sencilla medida de la cantidad de orina segregada por cada riñón durante el mismo espacio de tiempo antes de examinar la poliuria experimental se pudiera haber creído que los dos riñones eliminaban paralelamente el agua, ó que el enfermo segregaba mejor que el sano.

El estudio de las gráficas demuestra también que la diferencia entre la secreción de los dos riñones durante la prueba es tanto más marcada cuanto la lesión unilateral es más grave.

b) Lo que domina en el estudio comparado del grado de congelación de las orinas de los dos riñones, cuando uno de ellos está enfermo, es la gran variabilidad en la gráfica del riñón sano al lado de las pequeñas oscilaciones del riñón enfermo. Estas diferencias entre ambos riñones son aún mayores en ciertos casos comparando, según lo haremos ahora, la diuresis molecular verdadera de ambos riñones.

c) Variaciones de la diuresis molecular.—Hemos visto que cuando aumenta la cantidad de orina emitida por el riñón sano por la influencia de la poliuria experimental el grado de congelación disminuye, lo que es debido á la dilución de la orina. Si consideramos las modificaciones de la diuresis molecular verdadera, vemos que constantemente, durante la poliuria provocada, el riñón sano trabaja más, la gráfica de la diuresis molecular asciende al mismo tiempo que la de la orina aunque en menor proporción. Se puede afirmar que durante la prueba de la poliuria experimental el riñón sano aumenta su trabajo útil.

Mientras que por la influencia de la poliuria experimental ó de la digestión las gráficas del riñón sano presentan las grandes oscilaciones de que acabamos de hablar, se ve que las que corresponden al riñón enfermo señalan con oscilaciones mínimas las modificaciones funcionales; tanto la poliuria sencilla, como la digestiva, no modifican ó muy poco la función del riñón enfermo, cuyas pequeñas oscilaciones contrastan con las grandes del riñón sano.

d) La urea y el grado de congelación varían en el mismo

(1) Véase el número anterior.

sentido; este paralelismo de las gráficas es mayor durante la prueba de la poliuria ó por la influencia de la digestión.

Por la poliuria experimental el riñón sano da menos urea por litro que normalmente y disminuye la diferencia que antes lo separaba del enfermo porque en éste la variación es menor mientras que la proporción de urea no baja y aun puede aumentar. Los únicos casos en que no hemos visto diferencias sensibles entre ambos riñones son los de lesión renal ligera.

e) Durante la poliuria experimental, la cantidad de cloruro emitida por los dos riñones sufre modificaciones análogas á las de la cantidad de urea.

Marcha de las eliminaciones cuando los dos riñones están enfermos.—Examinando una serie de gráficas en los casos de lesiones renales dobles, se nota en seguida que las diferencias entre los dos riñones son menos evidentes que cuando las lesiones son unilaterales: se comprueba este hecho tanto en las cantidades de orinas, como en su contenido en urea ó en cloruros y consideradas con relación al litro ó en absoluto, en el grado de congelación y en la diuresis molecular. Se observa también que las gráficas del riñón menos enfermo son superiores á las del otro y que las diferencias en los valores de sus orinas son más pronunciadas, sobre todo cuando se comparan las gráficas de urea y cloruros en centigramos y la diuresis molecular.

Valor clínico de la poliuria experimental.—En muchos casos el riñón enfermo es poliúrico, y sus eliminaciones con relación á las del otro son análogas entonces á las de un riñón sano que fuese poliúrico.

En estos casos se ve que el riñón enfermo, como en los otros casos el sano, da más cantidad de orina, con un grado de congelación menor, que contiene menos urea, cloruros y azúcar por litro que la del riñón sano; la diuresis molecular, las cantidades absolutas de urea, de cloruros y de azúcar suministradas por el riñón enfermo son mayores que las dadas por el sano.

En estos casos que no son raros, se cometerían graves errores comparando las dos orinas recogidas durante un cuarto de hora, media hora y hasta dos horas: se podría creer enfermo el riñón sano, como lo demuestran varios ejemplos.

M. d'A. Enorme cálculo coraliforme del riñón izquierdo. Examen durante una hora:

	Riñón derecho.	Riñón izquierdo.	Relación: R. D. R. I.
Cantidad.	47 cent. cúbicos	68 cent. cúbicos	0,69
Urea por litro. . . .	18 gr. 50	10 gr. 25	1,80
Cloruros por litro . .	10 gr. 60	7 gr. 30	1,45
Grado de congelación.	1,40	0,90	1,55
Diuresis molecular verdadera.	3,850	6,120	0,62
Urea en centigramos.	50,87	69,70	0,72
Cloruros en centigramos.	29,15	49,64	0,58
Azúcar.	Indicios.	Indicios.	

En este enfermo el riñón izquierdo es poliúrico, su diuresis molecular total, la cantidad de urea y de cloruros que elimina medida en centigramos es superior á la del riñón derecho; pues bien, este riñón izquierdo que los análisis señalaban como el mejor, es en realidad el enfermo.

En este caso particular se trataba de un enfermo grueso, que padecía de los dos riñones, tenía turbias las orinas de los dos lados y en quien la radiografía no había dado

ninguna imagen. ¿Cómo decir por el análisis cuál era el riñón enfermo, ó el más enfermo de los dos?

Fundándose en el análisis de las orinas recogidas durante una hora ó más, puede haber error de interpretación cuando hay un solo riñón enfermo, y será aún más fácil en casos de lesión poco importante de un solo riñón, ó de lesión bilateral más acentuada en un lado que en otro. En estos enfermos la prueba de la poliuria experimental demuestra hasta la evidencia cuál es el riñón enfermo: se ve que la gráfica del riñón sano ofrece oscilaciones mucho más importantes que las del riñón enfermo. En el lado sano, las cantidades de orina, de urea, y de cloruros en centigramos, y la diuresis molecular total se aproximan y hasta sobrepasan las cifras del riñón enfermo.

Citemos también entre las causas de error cuando sólo se examinan las orinas recogidas durante un corto espacio de tiempo, la posibilidad de una inhibición temporal del riñón, que puede falsear considerablemente las relaciones.

En algunos casos de lesión renal ligera se pueden observar durante la primer media hora, diferencias entre las dos orinas, sobre todo en la proporción de urea por litro que inducirían á sospechar el menor valor funcional de un riñón que en realidad vale tanto como el otro.

Es interesante comparar las diferentes gráficas de ambos riñones cuando los dos están enfermos: las gráficas de la cantidad de orina, de urea por litro, y del grado de congelación, son las que mejor muestran las oscilaciones de que cada uno es capaz; mientras la de urea en centigramos y la de la diuresis molecular permiten comparar mejor la acción útil de la eliminación de cada riñón.

Por todo cuanto acabamos de decir se puede afirmar que, entre los procedimientos de exploración de las funciones renales actualmente conocidos, la poliuria experimental tal como nosotros la comprendemos, es la que mejor nos enseña, y la única que puede resolver de una manera casi constante el doble é importante problema.

1.º ¿Cuál es el riñón que funciona mejor?

2.º ¿Cuál es la relación aproximada entre el valor funcional de cada riñón?

Además, y esto es de una importancia práctica capital, la poliuria experimental permite darse cuenta, hasta cierto punto, de la sobreactividad de que es capaz un riñón ante una perturbación accidental, é indicar su capacidad de acomodación á un aumento de trabajo. Este es un dato pronóstico de primer orden cuando se trata de establecer una indicación operatoria. Hay casos fáciles en los que la sencilla comparación de las orinas de ambos riñones basta para determinar la indicación operatoria: si las orinas de un lado son purulentas, de mala composición química y de grado de congelación poco elevado, y los del otro riñón son abundantes, límpidas, y presentan los caracteres opuestos, no hay duda posible. Pero hay otros casos en los que cabe la duda, en los que es posible el error, y ya hemos citado muchos ejemplos tanto cuando un riñón está enfermo como cuando los dos están atacados en grado diverso. Cuando un solo riñón está enfermo y las orinas de su lado están infectadas, el problema del diagnóstico del sitio de la lesión puede ser resuelto, pero puede quedar en suspenso el del valor funcional de cada riñón é importa resolverlo, porque el riñón no infectado puede presentar una lesión no infecciosa ó ser congénitamente más malo que el infectado. El estudio de las gráficas de eliminación de los dos riñones resuelve en estos casos un problema difícil de la clínica.

En caso de lesión renal doble, aséptica ó infecciosa, puede estar indicado operar, y el cirujano necesita saber hasta qué punto puede contar con la función de los dos riñones. He

aquí un cáncer del riñón con eliminaciones menores en el lado enfermo, pero quedan en el lado sano orinas un poco albuminosas y que contienen algunos cilindros; las condiciones locales y generales permiten operar, pero se trata de saber si el otro riñón es capaz de soportar el choque operatorio, si la nefritis tóxica que manifiestan la albuminuria y la cilindruria es ligera y puede desaparecer extirpando el cáncer, ó grave y capaz de producir la muerte del operado. Sólo la prueba de la poliuria experimental podrá dar una presunción de valor, indicando la modalidad de función del riñón que ha de quedar. En otro caso se tratará de un tuberculoso, como el de la observación 83 (fig. 143), que hemos citado en el último lugar; un riñón está claramente enfermo y no funciona, pero no determina trastornos graves; el otro riñón da orina, que tiene un poco de pus, pero buena composición. ¿Hay que operar? Si el riñón mejor es realmente capaz de funcionar bien, lo que indicará la prueba de la poliuria, vale más operar y practicar de primeras la operación mejor, la nefrectomía; si, como en nuestro enfermo, la prueba indica una función mediana, vale más abstenerse, como nosotros lo hemos hecho, ó si la retención renal obliga, no hacer más que la simple nefrostomía.

Todavía hay otra categoría de enfermos en los que las operaciones son temibles, los ancianos y obesos, que tienen pielonefritis litíásica doble con cálculo renal en uno ó en ambos lados. Con frecuencia hay en esos enfermos trastornos pulmonares y cardíacos, la nutrición general es mala; por otro lado, la operación es á menudo trabajosa y se pueden temer consecuencias lamentables: yo considero en estos casos la nefrolitotomía como una operación muy grave. Según mi experiencia personal, se puede operar sin grandes temores en estos casos cuando los dos riñones reaccionan bien á la prueba de la poliuria experimental, y hasta cuando el riñón que no ha de ser operado modifica su función durante la prueba en límites bastante extensos.

¿Puede irse más allá, y la exploración de las funciones renales permite decir que uno de los riñones está absolutamente sano? No lo creemos. Un riñón enfermo, cuando no está atacado gravemente, presenta, es cierto, una modalidad funcional inferior á la del otro riñón del mismo sujeto, si este otro riñón está sano; pero *si se le considera aisladamente*, puede funcionar como el riñón sano de otro individuo.

Cuando sólo se estudia la secreción de un riñón durante algunas horas, y aun durante veinticuatro horas, no se puede establecer una media suficientemente precisa de las eliminaciones espontáneas ó provocadas para decir cuál es de función normal tipo. El riñón normal en el sujeto sano funciona de muy diferente manera, según la edad, el sexo, el peso corporal, la actividad de la nutrición, etc. En el hombre enfermo un riñón sano funciona todavía con más diferencias, según la variedad de la enfermedad, la existencia de la fiebre, etc.; y cuando uno solo de los dos riñones está enfermo, se agregan á todo eso influencias reflejas inhibitorias ó excito-secretoras, capaces de modificar la función del otro riñón.

Después de estudiar cuidadosamente todos los casos en que hemos aplicado el procedimiento de la poliuria experimental, no podemos dar sino indicaciones muy vagas sobre la función que se puede considerar buena, cuando se estudia aislada la secreción de uno de los dos riñones en enfermos que no tienen fiebre.

Un riñón sano debe responder á la excitación poliúrica determinada por la bebida. La gráfica de la cantidad de orina debe elevarse al mismo tiempo que descienden la del grado de congelación, la de la urea y la de los cloruros por litro. Estas oscilaciones deben ser francas y comprender

muchas divisiones de nuestros cuadrantes cuando el enfermo absorbe dos y mejor tres vasos de agua. Las gráficas de eliminaciones verdaderas, la diuresis molecular, la urea en centigramos y los cloruros en centigramos, pueden sufrir modificaciones poco importantes, elevarse ó descender durante la poliuria sin que se puedan deducir conclusiones cuando se las considera aisladamente sin compararlas á las del riñón opuesto.

Si se estudia la cantidad total de sustancias eliminadas, sólo se pueden señalar cifras indecisas.

Se puede considerar como satisfactoria la eliminación de la urea cuando alcanza en el hombre adulto, y para un sólo riñón la cifra de 1,20 gramos á 1,80 gramos durante las dos horas que dura la prueba. Nos ha parecido que la eliminación de 75 centigramos á 1 gramo en las dos horas debe ser considerada como mediana, y que por debajo de esas cifras debe ser mirada como mala. En las mujeres poco fuertes, la normal es con frecuencia de 90 centigramos á 1 gramo, y nosotros hemos visto dos tuberculosas delgadas y mal nutridas, cuyo riñón sano dió 52 y 86 centigramos durante las dos horas del examen; las dos tenían buenas gráficas, y fueron nefrectomizadas con éxito.

La diuresis molecular presenta tan grandes variaciones como la cantidad de urea. En el hombre, durante la duración del examen, pueden considerarse como buenas las cifras de 12.000 á 17.000; serán medianas las de 8.000 á 10.000, y malas las inferiores á 6.000.

La exploración de las funciones renales comparadas de los dos riñones no puede resolver por sí sola todos los problemas de la clínica, pero ayuda poderosamente á su resolución cuando se saben interpretar los resultados que da con el mismo sentido de claro oscuro que exige la interpretación de toda exploración clínica.

El examen funcional de los dos riñones, agregado á todos los otros recursos de la clínica corriente, da al diagnóstico mayor precisión y permite determinar mejor las indicaciones operatorias. Un operado de nefrectomía no debe morir por insuficiencia renal.

DR. A. PULIDO MARTIN.

Sección profesional.

JUNTA DE GOBIERNO Y PATRONATO DE MEDICOS TITULARES

SECRETARÍA

El movimiento en la secretaría del Patronato desde el 31 de Mayo al 7 del actual ha sido el siguiente:

Vacantes que se han comunicado á la Junta.—Alamillo (Ciudad Real), Yecla (Murcia), Cuevas Bajas (Málaga), Beniganim (Valencia), San Justo Desvern (Barcelona), Albuñol (Granada), Herguijuela (Cáceres), Begas (Barcelona), La Carolina (Jaén), Leganiel (Cuenca), Cerdeda (Lugo), Goñi (Navarra), Palacios de la Sierra (Cádiz), El Gator (Cádiz), Fuentelcésped (Burgos), La Riba (Tarragona), Almunia de San Juan (Huesca), Villamediana (Palencia), Escariche (Guadalajara).

Contratos hechos en virtud de nuevos nombramientos ó de prórrogas ilimitadas, según oficios y certificaciones de los Ayuntamientos de Puebla de Azaba (Salamanca), Zorita (Cáceres), Cosistanco (Coruña), Bogarra (Albacete), Tomelloso (Ciudad Real), Blázquez (Córdoba), Zucaina (Castellón), Rincón de Soto (Logroño), Ribamontan al Monte (Santander), Santa Cruz de la Salceda (Burgos), San Vicente del Palacio (Valladolid), Blanca (Murcia), San Pedro (Badajoz), Ariño



(Teruel), Níjar (Huelva), Teulada (Alicante), Manises (Valencia), Tomelloso (Ciudad Real), Cartayo (Huelva), Tapioles (Zamora), Godelleta (Valencia), Carranque (Madrid), Villalobar (Logroño), Arens (Teruel), Cartaya (Huelva), Polan (Toledo), Piñel de Abajo (Valladolid), Valdeverdeja (Toledo), Castellvell (Tarragona), Vitoria (Alava), Puente de Domingo Florez (León).

Certificaciones de aptitud legal, expedidas por la secretaría, según el art. 38 del Real decreto de 11 de Octubre de 1904, á petición de los alcaldes de:

Humilladero (Málaga), D. Pablo Salinas García

Bembibre (León), D. Tomás Cubero Fernández, D. Leoncio Fernández Carrera y D. Felipe Gago.

Soto de la Vega (León), D. Pedro Castro Regidor y don César Moro Blanco.

Udiás (Santander), D. Pedro Quintanilla.

Abertura (Cáceres), D. Felipe Jaraiz Solís.

Iznájar (Córdoba), D. Diego Cruz Cabrera, D. Antonio Serrano Sahagún y D. Antonio Mora Martínez.

Quintanar del Rey (Cuenca), se pide la residencia.

Cintruenigo (Navarra), D. Angel Loraque.

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

Al gobernador de Murcia para que ordene al Ayuntamiento de Caravaca abone las cantidades que adeuda á don Ignacio Rodríguez como médico que fué de dicha localidad.

Al alcalde de Benafarces (Valladolid), que D. Cecilio Fraile reúne todas las condiciones legales para continuar en el cargo que desempeña de médico titular del citado Ayuntamiento.

Al gobernador de Madrid para que ordene al Ayuntamiento de Valdetorres de Jarama abone á la señora viuda de D. Facundo Abril las cantidades que adeuda á su difunto esposo.

Al gobernador de Granada para que obligue al Ayuntamiento de Puebla de Don Fadrique á pagar las cantidades que adeuda al médico titular D. Ignacio Rodríguez.

Al gobernador de Salamanca para que reitere nuevamente sus órdenes al alcalde de Topas á fin de anular el nombramiento de médico titular del citado Ayuntamiento hecho á favor del Sr. Parrilla, que no reúne condiciones, y se anuncie de nuevo para proveerla en forma legal.

Al gobernador de Córdoba reiterándole comunicación de esta Junta para que ordene al Ayuntamiento de Fernán Núñez la reposición de D. Benito Pascual en su cargo de médico titular de dicho Municipio.

Al gobernador de Murcia para que el Ayuntamiento de dicha capital reponga á D. Francisco Jiménez en su cargo de médico titular del 4.º distrito de Huerta, anulando el anuncio de dicha vacante.

Al gobernador de Huelva para que el Ayuntamiento de Santa Cristina pague los adeudos que tiene con el médico titular D. José Roselló.

Al gobernador de Málaga rogándole resuelva con prontitud el expediente incoado por el médico titular D. Juan Téllez contra un acuerdo del Ayuntamiento de Benamocarra, y reiterándose comunicación al mismo gobernador para que el antedicho Ayuntamiento pague al Sr. Téllez las cantidades que le adeuda.

Al gobernador de Sevilla para que interese al Ayuntamiento de Cantillana la prórroga ilimitada del contrato á su médico titular D. José Lara.

Al gobernador de Zaragoza para que ordene al Ayuntamiento de Paracuellos de Giloca abone las cantidades que adeuda á su médico titular D. Adolfo Escudero.

Al gobernador de Valencia reiterándole las anteriores co-

municaciones de esta Junta para que el Ayuntamiento de Casinos prorrogue el contrato por tiempo ilimitado á su médico titular D. Maximino Blay.

Al gobernador de Palencia para que ordene al Ayuntamiento de Olmos de Ojeda abone los adeudos que tiene con el médico titular D. José Viñas.

Al gobernador de Zamora reiterándole comunicación de esta Junta para que obligue al Ayuntamiento de Torres de Carrizas á cumplir con las disposiciones vigentes en el anuncio y provisión de su plaza de médico titular vacante.

Al gobernador de Jaén para que ordene al Ayuntamiento de Orcera pague lo que adeuda por reconocimiento de quintos á su médico titular Sr. Santaolalla.

Al gobernador de Zamora para que el Ayuntamiento de Valdescorriel cumpla con todas las disposiciones vigentes, anunciando y proveyendo legalmente su plaza de médico titular, vacante actualmente.

A los gobernadores de Coruña y Cáceres, dándoles las gracias por sus informes acerca de los expedientes de En-festa y Casar.

Al alcalde de Malcocinado de Badajoz, que D. Federico Agut reúne condiciones legales y puede continuar desempeñando el cargo de médico titular.

Periódicos Médicos.

EN IDIOMA EXTRANJERO: I. Investigaciones sobre la etiología de la sífilis.—II. Extracción de cuerpos extraños del esófago mediante la esofagoscopia.—III. Fibroma calcificado del ovario en una mujer de cincuenta y nueve años.—IV. Un caso de cirrosis hepática gonocócica.—V. Valor de los signos de Philipowicz y de Bernard en el diagnóstico de la fiebre tifoidea.—VI. Conservación de la leche por el formaldehído.—VII. La hidroterapia en las enfermedades de la piel y la sífilis.—VIII. Las grandes dosis de aceite de olivas en las enfermedades del estómago.—IX. Blastomicosis cutánea.

I

El Dr. Siegel ha publicado con el título de *Investigaciones sobre la etiología de la sífilis*, 25 Febrero 1905, los resultados obtenidos en sus estudios de cortes de úlceras sifilíticas primarias del prepucio y de condilomas del hombre, y de lesiones cutáneas y de órganos internos de monos inoculados. También practicó inoculaciones en la cámara anterior ocular del conejo, empleando como material inoculable una emulsión en glicerina y agua destilada de fragmentos de condilomas no ulcerados y de chancros específicos, encontrando en la sangre y en los tejidos enfermos numerosos parásitos, correspondientes al grupo de los *cytorhyetes* (protozoarios), análogos á los encontrados por el mismo Siegel en la vacuna y escarlatina. Para teñirlos en los cortes, recomienda Siegel emplear como reactivo fijador el sublimado en disolución concentrada acuosa, mezclada con igual cantidad de alcohol absoluto, calentando la mezcla á 37°. Para el teñido emplea el azur II ó la hematoxilina ferruginosa de Heidenhain. Para la inspección microscópica deben emplearse aumentos de 1.000 á 1.500 d. Los *cytorhyetes* son protozoarios de $\frac{1}{2}$ á 1 micra de longitud por $\frac{1}{10}$ de ancho, dotados de vivos movimientos; tienen forma de óvalo apuntado en un extremo, provistos en su interior de dos núcleos pequeñísimos de forma oval, muy brillantes y situados uno próximo al otro y fuertemente coloreables con el azur.

La existencia constante de estos parásitos (probablemente vistos ya por Döhle) en sus observaciones ha conducido á Siegel á afirmar lo siguiente:

1.º En la sangre de los enfermos sifilíticos (no tratados médicamente), en el chancre y en los condilomas, existen protozoos que corresponden al género de los *cytorhyetes*.

2.º El parásito se halla alojado, no en el epitelio de la piel (como sucede en los exantemas antes citados), sino en el tejido conjuntivo y en los vasos; y

3.º En los conejos inoculados se producen afecciones cutáneas y del iris y se encuentran iguales parásitos que en el hombre afectado de sífilis.—(*Münchener Medizinische Vochenschrift*).—JOSÉ GOYANES.

En la sesión que celebró la Sociedad Berlinesa de Medicina el 17 de Mayo último acerca del *Descubrimiento de espirocetos en los sífilíticos*, el Dr. Schaudin describió el *Spirochaete pallida*, que él ha encontrado con el señor Hoffmann en el jugo de una pápula sífilítica extirpada, así como en la serosidad de chancros y de ganglios inguinales, así como también en la sangre del bazo de un sífilítico, la víspera de la erupción de una roseola. En cambio—dijo,—ese microorganismo no existía en los bubones chancrosos ni en las adenitis inguinales relacionadas con una balanitis, que examinaron los doctores Schaudin y Hoffmann.

El Sr. Schaudin insistió en la diferencia que hay entre los espirocetos y los espirilos; estos últimos son esquizomietos, al paso que los primeros, provistos de una membrana ondulante, deben ser considerados como protozoarios.

Von Thesing emitió la hipótesis de que los espirocetos observados por los Sres. Schaudin y Hoffmann podrían acaso proceder sencillamente del reactivo colorante empleado por ellos (reactivo de Giemsa); este líquido contiene, efectivamente, dextrina y constituye, por esto solo hecho, un excelente medio de cultivo. Habla en favor de esto el que las preparaciones de los doctores Schaudin y Hoffmann encierran igualmente otros micro-organismos. El Sr. Thesing declaró, por último, que, por su parte, algunas veces ha encontrado espirocetos en el reactivo en cuestión, y no los ha hallado en los tumores gomosos.

II

Este procedimiento evita la cruenta esofagotomía, puesto que no exige intervención armada. Es sencillo; se funda en el principio de la visión directa del esófago y tiene por objeto el examen de dicho conducto, desde su origen á su terminación, con ayuda de un tubo y de un reflector frontal.

El instrumental se compone de tubos con su mandrin, de un aparato reflector y de instrumentos extractores.

Tubos.—El calibre varía de 6 á 15 milímetros, según la edad del sujeto. La longitud oscila entre 20 y 50 centímetros. Están graduados exteriormente en centímetros, que se empiezan á contar desde abajo; lo que ofrece la ventaja de dar la longitud de tubo que se halle introducida. Su superficie interna es pulimentada y brillante, para que refleje los rayos luminosos. La extremidad inferior es ancha y roma, y la superior está provista de una especie de embudo, para recoger bien los rayos lumínicos.

Aparato iluminador.—Le componen tres lamparitas de ocho voltios fijas delante de una placa metálica ennegrecida, cuyo centro se halla perforado por un orificio de 3 á 4 milímetros de diámetro, destinado á la visión monocular en el interior del tubo broncoscópico. Cada lamparita está provista de una lente cilíndrica, fijada sobre un tubo que se atornilla directamente sobre la placa destinada á recoger y dirigir paralelamente los rayos luminosos. Todos los tubos portalentes están dirigidos de tal manera, que convergen hacia un foco bastante próximo, de modo que se concentren en él todos los rayos de luz. Es indispensable que este foco se regule á voluntad, según sean los tubos empleados y la vista del observador. El aparato se fija á la cabeza de éste, mediante un casquete metálico. Una pantalla de ebonita, adap-

tada á la armadura, obtura exactamente el ojo del lado opuesto y facilita la visión monocular.

Como *instrumentos extractores* se emplean pinzas, con estiletes rectos articulados á su final; ganchos; electroimanes, para los cuerpos extraños metálicos, y cestillo de Græfe muy ligero. Todos los instrumentos extractores se montan sobre un mango común y á simple presión, y deben ser lo bastante delgados para no quitar la vista en el interior de los tubos.

Para empapar el moco ó la saliva y aplicar la cocaína, se emplean los porta- algodones, compuestos de tallos metálicos finos con tenacillas terminales, y completa este instrumental una bombita, destinada á aspirar en ciertos casos la excesiva cantidad de saliva, y aun algunos tubos llevan una tubulura lateral, para facilitar la desecación del campo operatorio.

La *técnica de la esofagoscopia* tiene por fundamento el principio de que los tubos cortos y anchos favorecen la aplicación de la vista. Para insensibilizar el istmo de las fauces se emplea una solución de cocaína al 1 por 20, aplicada con un pincel ó porta- algodón. Un ayudante, ó el mismo paciente, tira de la lengua á favor de una compresa. Para facilitar el paso de los tubos por la región aritenóidea, se les provee de un mandrín olivar, que se retira cuando el tubo ha penetrado en el esófago, desde cuyo momento se cocainiza la mucosa según va descendiendo el tubo; único modo de explorar sin dolor ni espasmos. El decúbito será dorsal, con la cabeza echada hacia atrás y sostenida por un ayudante, colocando debajo de los hombros una almohada. En los niños y personas nerviosas se hace necesaria la cloroformización. El enfermo deberá estar en ayunas, aunque no es indispensable, y en casos urgentes puede hacerse la inspección después de haber vaciado el estómago.

El *diagnóstico* de los cuerpos extraños del esófago se basa en el dolor, los espasmos, los datos anamnésicos y el cateterismo; mas todos estos datos son infieles, sin excluir los mismos rayos X, por más que éstos constituyan un progreso diagnóstico; de manera que sólo la esofagoscopia proporciona la certeza, siempre tan deseable, pero más tratándose de un padecimiento por cuerpos extraños, que pueden ser imaginarios.

En cuanto á la *terapéutica* aplicable á los verdaderos cuerpos extraños y consistente en la extracción de éstos por medio de pinzas, ganchos, cestillo de Græf, así como la propulsión al estómago, la esofagotomía y la gastrotomía, carece de seguridad ó de inocencia; pero todo ha cambiado favorablemente con la esofagoscopia, por más que no deje también de merecer respetos suficientes para no emplearla sino cuando esté bien justificada; pues el estado nervioso del enfermo puede ser un gran obstáculo, lo propio que la rigidez de la región cervical por edad avanzada ú otras causas, debiéndose decir lo mismo de ciertos estados de susceptibilidad patológica del pulmón; pero es lo cierto que una vez indicada la esofagoscopia, la extracción á favor de ésta no ha dado lugar á ningún accidente, siendo ejemplo elocuente de esta verdad la estadística de Vanacker, que de 27 casos ha extraído en 26 de ellos el cuerpo extraño de que se trataba y sin lesión alguna.

El autor da la debida importancia al hecho de haber podido así tranquilizar en el acto á personas que no tenían en el esófago sino cuerpos extraños imaginarios, y afirma que el empleo de este medio de investigación puede ser del dominio de todo médico por lo fácil y rápido.—(*Gazette des Hôpitaux*.)

III

Esta mujer entró en el hospital para curarse de un pro-

lapso uterino, al examinar el cual se descubrió un tumor en la región ovárica izquierda que se diagnosticó de fibroma y se extrajo mediante una laparotomía que se aprovechó para una histeropepsia, siendo normales las consecuencias de la operación.

Los fibromas del ovario son bastante raros, al extremo de que la literatura médica no registre sino de 65 á 70 casos; pero los calcificados son todavía más raros, pues apenas llegan á 10 los conocidos.—(*Journal de Médecine.*)

IV

A los pocos meses de casada, una mujer de veinte años, fué contagiada por su marido de una blenorragia que curó, sin dejar huella, al cabo de un mes de tratamiento, quedando embarazada en seguida; pero á los ocho meses de estarlo sufrió un nuevo contagio idéntico acompañado de gran cistitis, con fiebre é insomnio. En estas condiciones dió á luz, quedando el vientre con exagerado volumen y volviendo á aparecer la fiebre. La ascitis se hizo evidente y la enferma adelgazó de tal manera, que se sospechó la tuberculosis abdominal. Se practicó una paracentesis que se suspendió pronto, por haber empezado á mostrarse teñido de sangre el líquido. Como la ascitis continuase aumentando, se repitió la punción abdominal extrayéndose unos 22 litros. En todo este tiempo se aplicó al vientre colodión iodoformo-guayacolado, pareciendo curada la paciente á los once meses; pero pasados siete más contrajo de su marido una tercera blenorragia con el mismo séquito morboso anterior. La ascitis aumentó lentamente acompañada de dolores en el bajo vientre y fiebre. Curó la blenorragia, pero la ascitis y la fiebre con inuaron y entró esta mujer en el hospital de Estefanía, después de año y medio de tratamiento, demacrada, con un vientre enorme y una dilatación muy notable de la base del tórax, que justificó una laparotomía, la cual hizo ver la existencia de una cirrosis atrófica del hígado, como única lesión macroscópica determinante de la ascitis, que se regeneró tan pronto como fué cerrado el vientre. Cada cuarenta días aproximadamente se practicó no menos que cuarenta veces la paracentesis, dándose salida en cada una de ellas á 24 litros, lo que arroja un total aproximado de 800 litros. Tratada convenientemente mejoró lo bastante para infundir algunas esperanzas, que es hasta donde llegan las últimas noticias de este caso.

El autor no duda de la naturaleza blenorragica de esta cirrosis, así por haber tenido lugar la invasión gonocócica en época en que la introducción del gonococo en la sangre se hace muy fácil, como por haber hecho sufrir un primer ataque de cirrosis con las naturales é importantes alteraciones materiales del hígado en una mujer que de soltera tuvo ya una ictericia catarral y porque restablecida la doliente, y pasado año y medio presentó los mismos síntomas y por el mismo orden cronológico que en el primer ataque abdominal suscitado por el contagio anterior; reconociéndose, mediante la intervención quirúrgica, la existencia de una cirrosis atrófica, promotora de la ascitis.—(*A Medicina Contemporánea.*)

V

En la sesión de 18 de Mayo último de la Sociedad de Medicina y Cirugía Prácticas, de París, M. L. Régis citó el caso de un niño de cuatro años diagnosticado de neumonía, y que habiendo sido visto después por el citado clínico fué diagnosticado por éste de dotiententeria en virtud del *color amarillo que presentaba de las palmas de las manos y plantas de los pies*, ó sea el signo descubierto en 1892 por Philipowier, de Odesa, así como en los *dos tumorcitos del tamaño de una almendra, móviles y á distancia fija de dos centímetros uno de*

otro, perceptibles á la palpación en la región ileo-cecal, que constituyen el signo que Bernard, de Austria, fué el primero en percibir.

Ambos signos permiten un diagnóstico precoz de la fiebre tifoidea sin ayuda del laboratorio y sin género de duda; lo que les concede el mayor derecho posible á ser conocidos y vulgarizados entre los médicos.—(*La Tribune Médicale.*)—MANUEL SÁNCHEZ Y CARRASCOSA.

VI

Los ensayos practicados por Schaps, de Dresde, con la leche tratada por la formolina prueban que las bacterias y estafilococos de aquélla se detienen en su desarrollo, pero si se prolonga la acción de la formolina desaparece la influencia inhibidora de ésta sobre las bacterias y tiene lugar un crecimiento rápido de los estafilococos. No se comprobó el efecto destructivo de dicha substancia sobre los bacilos de la tuberculosis. Lo más interesante del trabajo del autor es que al hacer la autopsia de un niño que durante veinte días estuvo tomando leche formolinizada, se descubrió la existencia de una ulceración folicular del intestino extendida desde el píloro hacia abajo en una longitud de 70 centímetros. Por todo lo cual el autor proscribió la leche formolinizada para la alimentación de los niños.—(*Zeitschrift für Hygiene und infektiöns Krankheiten.*)

VII

Disertando Bruns en la Sociedad Balneológica de Berlín acerca de la acción del agua caliente sobre los enfermos de la piel, ha manifestado que la considera como remedio excelente contra el prurito. El empleo del agua es inconveniente en el período agudo del eczema y presta buenos servicios en el crónico usada de diversos modos. Es recomendable contra las úlceras atónicas de las piernas en forma de irrigaciones calientes y de baños calientes de asiento contra el prurito anal. En la sífilis el tratamiento por los baños es un factor coadyuvante de significación variable.—(*Berliner Klinische Wochenschrift.*)

VIII

El Dr. Brun hace referencia de trabajos recientes y de los datos aportados por Valko y Cohnheim acerca del empleo del aceite de olivas en las enfermedades del estómago. Según las observaciones del autor, á muchos enfermos causa gran repugnancia la ingestión del aceite. De los casos que presenta, el aceite obró favorablemente en cinco de hipersecreción é hiperclorhidria; pero esta beneficiosa acción duró poco tiempo. Los enfermos que toleraron bien el aceite mejoraron en su nutrición. En los procesos ulcerosos no dio ningún resultado, como tampoco en dos casos de piloro-estenosis y uno de espasmo pilórico.

IX

La blastomycosis, enfermedad de la piel dada á conocer por los norteamericanos, y acerca de la cual escuchamos una brillante conferencia al distinguido Dr. Azúa, durante el último Congreso de Medicina, se cree no existe en Europa. Pero recientes escritos de Viena (Clínica de Neumann), parecen demostrar lo contrario. Brandveiner describe esta enfermedad del modo siguiente: comienza por la formación de pápulas rojo-pardas del tamaño de un grano de mijo en cuyo centro se forma, al poco tiempo, una pequeña pústula con contenido blanco-amarillento. Las pústulas desaparecen pocos días después, quedando en su lugar úlceras irregulares y confluentes que ganan en profundidad; al poco tiempo se las ve supurar y seguidamente recubrirse de costras secas. Los bordes de las úlceras se presentan prominentes algunas veces. En los contornos de las mismas toman asiento prolife-

raciones papilares que adoptan forma de coliflor. La cicatriz que deja la úlcera es blanda, limitada irregularmente, no pigmentada y algo deprimida. La afección es de marcha crónica, con tendencia á la recidiva y algo dolorosa. Como dicen Lovenbach y Oppenheim, la primera erupción de manchas de lupus se distingue por su escaso volumen, color pálido, consistencia blanda y transparencia característica. El examen histológico demuestra que las manchas transparentes en el tejido corneal se transforman en pústulas intra y sub-corneales con formación de abscesos miliares, teniendo lugar en el epidermis una proliferación y aumento de las capas y de trecho en trecho infiltración abundante del cuerpo papilar; en todas estas formaciones morbosas se encuentran blastomicetos. En la secreción reciente del fondo de la úlcera ofrecen estos aspecto homogéneo y fuertemente refringente; tienen de diámetro 3-5-12 mm., su color es débilmente amarillo-grisáceo que semeja á los glóbulos rojos, tienen forma circular, elicoidal ó elipsoidea. Aparecen muchas veces fuertemente refringentes con doble contorno de aspecto vidrioso homogéneo y en el centro con pequeñas granulaciones. Brandveiner cree que los casos descritos por Kaposi como foliculitis exuberante serpiginosa de la nariz son tan semejantes á la blastomycosis de la piel que probablemente serán idénticos.—(*Münchener Medizinische Wochenschrift*).—NÁVARRO CÁNOVAS.

Sección Oficial.

MINISTERIO DE LA GOBERNACION

REAL ORDEN

Ilmo. Sr : En cumplimiento de lo preceptuado en los artículos 101 de la Instrucción general de Sanidad pública de 12 de Enero del año último y 30 del Reglamento del Cuerpo de médicos titulares, aprobado por Real decreto de 11 de Octubre próximo pasado, para el ingreso en el Cuerpo de médicos titulares mediante oposición;

S. M. el Rey (q. D. g.), de conformidad con lo propuesto por la Inspección general de Sanidad interior, se ha servido disponer:

1.º Que se convoque á oposiciones para la provisión de 1.055 plazas de médicos titulares propuestos por la Junta de Gobierno y Patronato, en cumplimiento del artículo 29 del citado Reglamento.

2.º Que dichas oposiciones sean públicas y se verifiquen simultáneamente en Madrid y en las capitales de distrito universitario ó donde hubiere Facultad de Medicina, y den principio en la segunda quincena del mes de Octubre del corriente año, con sujeción al programa aprobado por Real orden de 23 de Marzo último.

3.º Que el Tribunal se compondrá, en cada distrito universitario, de dos catedráticos de la Facultad respectiva, dos médicos titulares y un médico que ejerza la profesión en la localidad y figure entre los de la mitad más antiguos de la población en este ejercicio, nombrados los dos primeros por el decano de la Facultad, los dos segundos por la Junta de Gobierno del Cuerpo, y el último por la Comisión permanente de la Junta provincial de Sanidad, según determina el apartado 3.º del art. 101.

En el Tribunal que ha de actuar en Santiago, la designación del médico se hará por la Comisión permanente de la Junta de Sanidad de la Coruña.

4.º Que las 1.055 plazas á que se refiere el art. 1.º se distribuyan, como propone la Junta de Gobierno y Patronato, entre los expresados distritos universitarios, correspondien-

do proveer: al de Madrid, 136; al de Barcelona, 122; al de Cádiz, 141; al de Granada, 131; al de Salamanca, 62; al de Santiago, 141; al de Valencia, 126; al de Valladolid, 112, y al de Zaragoza, 84.

5.º La Inspección general remitirá á los decanos de las Facultades de Medicina la lista de los opositores, y éstos á su vez la remitirá al Tribunal para que, con vista de los documentos presentados, haga las exclusiones de los que carezcan de cualquiera de los requisitos exigidos en esta convocatoria, publicando en el *Boletín Oficial* de la provincia la lista de los opositores admitidos, y que el día 15 de Noviembre del año actual han de dar principio los ejercicios, en el local que al efecto se designe.

Los opositores actuarán por el orden que determine un sorteo que habrá de verificarse el día antes del designado para el ejercicio.

6.º Que los aspirantes que deseen tomar parte en estas oposiciones lo soliciten dentro de los tres meses, contados desde el siguiente día al de la publicación de la presente convocatoria en la *Gaceta de Madrid*, mediante instancia dirigida al Inspector general de Sanidad interior, en papel del sello de la clase 11.ª, y acompañando los documentos siguientes:

Certificación de la partida de nacimiento del Registro civil, ó con la partida de bautismo; el segundo, con la certificación universitaria, comprensiva de la hoja de estudios, y en su caso de la fecha en que le fué expedido el título de Licenciado; el tercero, por medio de certificación del Registro de penados; y el cuarto, por certificación facultativa de la cual resulte que el interesado no tiene mutilación total ó parcial de una extremidad torácica que le imposibilite practicar intervenciones quirúrgicas, ni padezca ceguera, sordera completa, enajenación mental, hemiplejia, mudez, paraplejia, ni ninguna otra enfermedad incurable ó defecto físico que impida el ejercicio domiciliario de la profesión.

Este consistirá en la contestación, en un espacio de tiempo que no excederá de una hora, de una pregunta de cada una de las cinco secciones en que se divide el programa, sacadas á la suerte por el opositor.

El opositor que no justifique su falta de asistencia á este acto, á juicio del Tribunal, será excluido.

El Tribunal colocará en cinco bombos, á la vista de los opositores, tantas bolas numeradas como preguntas figuran en cada una de las cinco partes en que se divide el programa aprobado por Real orden de 23 de Marzo del corriente año, publicado en la *Gaceta* del día siguiente.

7.º Que la calificación se haga por el sistema de puntos, pudiendo adjudicar cada Juez de cinco á diez; siendo preciso para que el opositor sea aprobado, que obtenga un mínimo de 26 puntos.

Terminado el ejercicio, el Tribunal procederá á votar públicamente, según determina el art. 34 del Reglamento del Cuerpo de médicos titulares.

8.º Y que se publique á continuación los artículos de la Instrucción general de 12 de Enero del año anterior y del Reglamento de médicos titulares aprobado por Real decreto de 11 de Octubre próximo pasado, publicado en la *Gaceta* del día 12 del mismo mes. (1).

Para la expedición de los diplomas á que se refiere el art. 37 del citado Reglamento será preciso la presentación del título de Doctor ó Licenciado, ó testimonio notarial del mismo.

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

(1) No reproducimos estos artículos porque nuestros lectores pueden consultarlos en los números de EL SIGLO en que se publicasen. — L. R.

efectos consiguientes. Dios guarde á V. I. muchos años. Madrid 3 de Junio de 1905.—*Besada*.—Sr. Inspector general de Sanidad interior.—(*Gaceta* del 5).

Gaceta de la salud pública.

Estado sanitario de Madrid.

Altura barométrica máxima, 710,19; mínima, 699,21; temperatura máxima, 33°5; mínima, 7°2; vientos dominantes, SO., NE. y O.

Durante la semana última han recrudecido los padecimientos catarrales de las vías respiratorias, habiendo aumentado de una manera apreciable las enfermedades gripales. Los reumáticos sufren de agudizaciones en sus dolores, en sus impotencias musculares y en sus inflamaciones articulares. Las pleurodinias y las neuralgias tenaces, como las ciáticas y las faciales, han sido numerosas. Hay en los niños una enfermería abundante; muchas parótidas, algunas de ellas también en adultos. Sigue el sarampión causando mucha morbilidad y algo igualmente la difteria, acusándose un aumento en la mortalidad general.

Crónicas.

Con este número regalamos á nuestros suscriptores el pliego cuarto de la clasificación de partidos médicos: dicho pliego contiene la clasificación de los partidos médicos de las provincias de Avila, Canarias, Badajoz y León.

Los tres pliegos anteriores contienen las provincias de Albacete, Barcelona, Guipúzcoa, Logroño, Salamanca, Vizcaya, Cádiz, Alava y Segovia, ó sea nueve provincias que unidas á las de Avila, Canarias, Badajoz y León del pliego cuarto, suman 13 provincias.

Los pliegos sueltos se venden en esta Administración al precio de 0,50 céntimos pliego.

Suscripción.—Los paisanos, discípulos y amigos del eminente ginecólogo Dr. Gutiérrez, han abierto una suscripción para regalarle las insignias de la gran Cruz de Alfonso XII que se ha concedido á dicho profesor. Las cuotas se admiten en la librería de D. Victoriano Suárez, Preciados, 48, y en el Bazar quirúrgico internacional, Preciados, 14.

Sea enhorabuena.—Se ha adjudicado el premio del doctor Fourquet, correspondiente al segundo curso de Anatomía, al aventajado alumno D. Julio Toledo, hijo de nuestro estimado compañero en la prensa D. Federico, á quien, tanto ó más que al alumno, felicitamos cordialmente.

La pintura al servicio de la higiene.—El cartel editado por el Dr. Verdes Montenegro para dar á conocer las defensas contra el paludismo que cada año ataca á unos 800.000 españoles y causa 5.000 muertes; enfermedades y muertes que significan 16 000.000 de días y 23.000.000 de pesetas perdidos para el trabajo nacional, es obra que reúne, á la clara expresión pictórica de objeto tan humanitario, un porte decorativo policromo y riente á propósito para alegrar toda clase de estancias pobres ó ricas donde el amor á la salud le conceda el sitio de honor que merece.

En el centro y sobre una pareja de jóvenes campesinos que salen con el alba á las faenas del Agosto, protegidas las manos con guantes y las cabezas con velos que penden de sus sombreros, ciérnese el mosquito propagador de la calentura, diez ó doce veces más grande que el natural, con el objeto de que se conozca bien á ese terrible enemigo del hombre. Velos y guantes al amanecer y anochecer, son los preservativos eficaces de las calenturas en donde hay mosquitos.

En torno de este como medallón central, el artista ha agrupado otras cinco representaciones. Una casa de campo con alambreras en puertas y ventanas para preservar á sus moradores de las picaduras de los mosquitos, que son la única causa de las calenturas. Una estación de ferrocarril igualmente acondicionada y donde los trabajadores desempeñan sus faenas con velos y guantes. Las estaciones situadas donde lo exigen las necesidades del tráfico, suelen ser mataderos de infelices víctimas de la picadura de los mosquitos. Una habitación donde la cama del enfermo de calentura está protegida por mosquitero para evitar que los mosquitos lleven la enfermedad á los sanos. Un bello paisaje donde á la orilla del río descargan carros de tierra para sanear los lugares pantanosos, y una triste pareja de cam-

pesinos, condenados á la inacción, enfermos de calenturas, tal como la pasividad y la ignorancia les suelen entregar á la muerte en nuestros campos infestados de paludismo.

Véndese en casa del autor, Argensola, 9, Madrid.

XIV Congreso Internacional de Medicina.—Terminada la publicación de las Actas, se ruega á los señores congresistas que no hayan recogido los tomos que les correspondan, se pasen por la Facultad de Medicina de esta corte, Sala de descanso, de diez á once de la mañana, ó autoricen la entrega á persona de su confianza.

Renovación de cargos.—En el Colegio provincial de Médicos de Madrid terminó el miércoles último la votación para la elección de cargos vacantes en la Junta de gobierno, resultando elegidos los señores siguientes:

Vocal primero, D. Luis Ortega Morejón.—Vocal tercero, D. Mariano Herrera Carrascoso.—Vocal quinto, D. Francisco Aguado Morari (médico de Pozuelo de Alarcón).—Vocal séptimo, D. Ramón Jiménez y García.—Tesorero, D. Juan Horma y González.

Guía del médico titular.—Hemos recibido los cuadernos 1.º y 2.º de la *Guía del médico titular (Contestación á las preguntas del Programa para las oposiciones de médicos titulares)*, que está publicando el Dr. Clavero del Valle, al precio de una peseta cada cuaderno. Los pedidos al autor, en Berlanga de Duero (Soria).

Asociación Antituberculosa Española.—Los señores presidente y secretario general de la Junta Central de esta Asociación, han dirigido la siguiente carta á todos los presidentes de Juntas provinciales antituberculosas de España:

«Sr. Presidente de la Junta provincial antituberculosa de... Muy señor mío y distinguido compañero: Reconocida y declarada por el Gobierno la índole benéfica de nuestra querida Asociación, concedido también oficialmente á la misma el uso exclusivo de la insignia «doble cruz roja» adoptada por las Asociaciones antituberculosas de todo el mundo; completada nuestra organización nacional en forma de «Juntas provinciales» según prescriben Estatutos y Reglamento; reformados éstos como verá en los ejemplares adjuntos, y celebrado el mitin de propaganda bajo la presidencia del Excmo. Sr. Ministro de la Gobernación, mitin cuya eficacia y transcendencia han de ser notorias, está ya muy adelantado el proyecto de publicación de un libro formado con los discursos de dicho mitin, y los demás datos esenciales que den clara idea del estado de la Lucha Antituberculosa en España, y como entre esos datos debe figurar la lista de Juntas provinciales y labor por ellas iniciada ó proyectada, todos lo que estamos grandemente obligados á dar á conocer en el Congreso contra la tuberculosis que se celebrará en París en primeros del próximo Octubre, rogamos á usted se sirva enviar á esta secretaría y á la mayor brevedad, noticia exacta y detallada de la constitución de esa Junta en la actualidad (cargos, nombres y profesiones de los que la forman), pues aunque lo hiciera al constituirse, conviene ratificarla para la mayor exactitud y en previsión de que por enfermedad ú otros motivos hubiese cambiado alguno de los primeramente nombrados. Deseando que el libro se haga y difunda en este mismo mes, nos permitimos encarecerle el envío de los datos ya dichos en un plazo de los menos días posibles. Felicitándole por su adhesión y entusiasmo en el cumplimiento de los deberes antituberculosos y prometiéndose para lo futuro éxitos positivos de su valiosa influencia, gestión activa y acertada, se le reiteran afectísimos amigos y compañeros q. l. b. l. m.»

El extracto de carne Liebig puede ser considerado como una ayuda y sobre todo como un excitante de la nutrición.

SOLUCION BENEDICTO

de glicero-fosfato de cal con CREOSOTAL

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

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

Estafeta de partidos

Se ruega á los comprofesores que piensen solicitar la titular de Alamillo (Ciudad Real), que se infirmen antes del delegado provincial Sr. Fisac ó del de partido señor Sainz, pues el actual titular piensa continuar en el pueblo por contar con la confianza y el igualatorio de todo el vecindario y tener pendiente un recurso dealzada para su reposición.

Vacantes.

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

Las dos plazas de médicos titulares—por terminación de contrato—de Cevico de la Torre (Palencia), habitantes 1.818, dotadas con el sueldo anual cada una de 375 pesetas, pagadas por meses por el Municipio, con la obligación de prestar la asistencia de Medicina y Cirugía á 50 familias pobres por cada una, á los pobres transeuntes enfermos y prestar los servicios sanitarios que las tiene encomendados la Instrucción de Sanidad vigente y cuantas obligaciones les fueren impuestas en lo sucesivo por disposiciones legales. Los agraciados quedarán en libertad de celebrar contratos particulares con los vecinos pudientes. Solicitudes hasta el 24 del corriente al alcalde D. Vicente Coloma.

—La titular de Almoguera (Guadalajara), con la dotación de 750 pesetas del presupuesto municipal y 2.250 que se calcula el importe de los ajustes ó conciertos con el vecindario, el cual se compone, según el último censo, de 1.081 habitantes. El Ayuntamiento la proveerá el día 19 de los corrientes.

—La de médico titular—por 2.^a vez—de Velilla de San Antonio (Madrid), su dotación por la asistencia á 20 familias pobres será de 750 pesetas, pagadas por mensualidades vencidas, debiendo dirigir los aspirantes á la misma sus solicitudes en papel sellado clase 11.^a al señor alcalde presidente. Las igualas con los vecinos pudientes ascienden á 1.500 pesetas, además tiene varios caseríos próximos que se sirven del titular de esta villa. La población esta situada á 15 kilómetros de Madrid, y tres de la Estación de la Poveda, en la línea del ferrocarril de Tajuña y consta de 130 vecinos. Solicitudes hasta el 26 del corriente al alcalde D. Benito Díaz.

—La de médico titular—por dimisión—de Leganiel (Cuenca), dotada con el haber anual de 750 pesetas, pagadas por trimestres vencidos con cargo al presupuesto municipal, por la asistencia de unas 30 familias pobres y casos judiciales que puedan ocurrir, debiendo advertir que el agraciado podrá contratar la asistencia de unas 320 familias pudientes que producen de 1.750 pesetas á 2.000, cuyo importe lo garantiza la Junta municipal de asociados. Solicitudes hasta el 26 del corriente al alcalde D. Emilio Orozco.

—La de practicante de Peñalva de la Sierra (Guadalajara), habitantes 300, su dotación consiste en una fanega de centeno de buena clase y dos arrobas de patatas que cobrará el agraciado en las épocas de recolección y además dos pesetas en metálico si sabe afeitar y una carga de leña todo cada un vecino de los 78 que tiene este vecindario, incluidos 7 que habitan en el anejo llamado Iruela Vieja distante un cuarto de legua de esta localidad. Solicitudes hasta el 20 del corriente al alcalde don Julián Rodríguez.

—La de farmacéutico—de nueva creación—de Sotresgudo (Burgos), habitantes 407, con la dotación anual de 45 pesetas, para el servicio de medicamentos á la Guardia civil, pobres enfermos, transeuntes que pernocten en la misma y casos de oficio que puedan ocurrir; la que se proveerá en su día con sujeción al Reglamento de farmacéuticos colegiados. Solicitudes hasta el 27 del corriente al alcalde D. Pedro Rey.

—La de médico titular—por dimisión—de Villalpardo (Cuenca), habitantes 550, dotada con el sueldo anual de 150 pesetas, pagadas del presupuesto municipal por trimestres vencidos por la asistencia de tres ó cuatro fami-

lias pobres y en las condiciones que la tenía el que ha cesado, según acuerdo de la Junta municipal, de las cuales se podrá enterar el que la solicite. Solicitudes hasta el 30 del corriente al alcalde D. Antonio de las Heras.

—Una de las dos plazas de médicos titulares—por dimisión—de Jimena (Jaén), habitantes 2.421, dotada con el sueldo anual de 750 pesetas, que serán satisfechas del presupuesto municipal por mensualidades vencidas, con obligación de prestar asistencia gratuita á las familias incluídas en el padrón de pobres, individuos del Cuerpo de la Guardia civil y demás servicios que determina el reglamento de 14 de Junio de 1891. Los aspirantes que reúnan las condiciones que marca el capítulo 8.º, artículo 91 de la Instrucción general de Sanidad de 12 de Enero de 1904, y quieran desempeñarla, presenten en la Secretaría municipal las correspondientes solicitudes extendidas en papel sellado, clase 11.^a; advirtiéndole que expirado el plazo señalado, se pondrá inmediatamente en conocimiento de la Junta de Patronato los nombres de los solicitantes, para que tenga cumplido efecto lo dispuesto en el art. 39 del reglamento del Cuerpo de médicos titulares, aprobado por Real decreto de 11 de Octubre de 1904, y proceda en su consecuencia este Ayuntamiento, en unión de la Junta de Asociados, á elegir libremente el médico titular entre los concursantes, que habrá de ser precisamente individuo que pertenezca á dicho Cuerpo en activo ó en expectación de destino, según la certificación expedida por expresada Junta de Patronato. Solicitudes hasta el 23 del corriente al alcalde don Bernabé Herrera.

—La de médico titular—por renuncia—de Cegama (Guipúzcoa), habitantes 2.227, con la dotación anual de 1.000 pesetas, por la asistencia gratuita de familias pobres y prestación de servicios sanitarios que previene la ley. Los aspirantes á dicha plaza, que serán preferidos los que posean el idioma vascongado, presentarán sus solicitudes hasta el 30 del corriente al alcalde D. Ramón Alústiza.

—La de farmacéutico—por terminación de contrato—de Salvatierra de Tormes (Salamanca), habitantes 465, dotada con la retribución de 115 pesetas, pagadas por trimestres vencidos de los fondos municipales, hasta el 31 de Diciembre venidero, y después de esta fecha, el agraciado con dicha plaza percibirá 250 pesetas y en las mismas condiciones que las antes expresadas; el número de que se compone dicha plaza de pobres ascenderá de 20 á 25 familias, ó sean vecinos. Los aspirantes dirigirán sus respectivas instancias, acompañadas de los documentos que el Reglamento vigente de farmacéuticos exige, hasta el 4 de Julio al alcalde D. Valentín Zapatero.

BORNYVAL

BORNYVAL. Excelente remedio contra la nerviosidad en particular, contra la neurosis del corazón, histeria y neurastenia.

BORNYVAL. Expone los efectos puros de Baldrian en múltiples aspectos, sin producir las manifestaciones desagradables adictas al mismo.

BORNYVAL. Significa un enriquecimiento de nuestro tesoro de medicinas.

BORNYVAL. Se vende en las principales farmacias de España.

Dosis: á lo sumo una perla de 3 á 4 veces al día.

PRECIO: Pesetas 3 la caja, conteniendo 25 perlas de gelatina de 0,35 gramos cada una.

J. D. RIEDEL, A. G. Berlín N. fundada en 1814.

Fábricas de productos químicos y droguería al por mayor.

Publicaciones y muestras gratuitas para los señores médicos enviará el

Representante general para toda España

Enrique Frinken.
MALAGA

EL SIGLO MEDICO

BOLETÍN DE MEDICINA, GACETA MEDICA
GENIO MÉDICO-QUIRURGICO

Se publica
todos los domingos.

LA CORRESPONDENCIA MÉDICA

Publica una Biblioteca
sumamente económica.

Fundada por D. Juan Cuesta y Okerer.

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

FUNDADORES

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

PROPIETARIOS

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

DIRECTOR GERENTE

D. RAMON SERRET

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

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

VINO NOURRY

YODOTÁNICO

0.05 de Yodo por cucharada
de las de sopa.

EL MEJOR MEDIO DE ADMINISTRAR EL YODO.

Sustituye el ACEITE de HIGADO
de BACALAO.

ANEMIA, LINFATISMO, AMENORREA, ENFERMEDADES DEL PECHO

F. COMAR é Hijo, BARCELONA. — Depósito en todas las Farmacias.

Las
Personas que conocen las
PILDORAS
DEL DOCTOR
DEHAUT
DE PARIS

no titubean en purgarse, cuando lo necesitan. No temen el asco ni el causancio, porque, contra lo que sucede con los demás 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, según sus ocupaciones. Como el causancio que la purga ocasiona queda completamente anulado por el efecto de la buena alimentación empleada, uno se decide fácilmente a volver a 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.

El mejor Calmante

JARABE BERTHÉ

contra: Tos, sea cual fuere su causa, Resfriados, Gripe, Coqueluche, Males de Garganta, Dolores de Estómago, Dolores de Vientre en las señoras, Jaquecas, Agitación nerviosa, Insomnio y todos los Padecimientos indeterminados.

PASTA BERTHÉ

(complemento del tratamiento).

EXÍJANSE: el SELLO del ESTADO FRANCÉS y la FIRMA

FUMOZE-ALBESPEYRES, 78, Faub. St-Denis, Paris.

Dentición

JARABE DELABARRE

Jarabe sin narcótico.

Facilita la salida de los dientes, previene ó hace desaparecer los sufrimientos y todos los Accidentes de la primera dentición.

EXÍJASE el SELLO del ESTADO FRANCÉS

VINO AROUD

CARNE-QUINA-HIERRO

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

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

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

APIOL DE LOS D^{OS} JORET y HOMOLLE

La Amenorrea, la Dismenorrea y la Metrorragia ceden rápidamente si se usan las capsulas de APIOL de JORET y HOMOLLE. Este medicamento, verdadero regulador de la menstruación, no ofrece peligro alguno aun en caso de preñez. PARIS, Farmacia G. Séguin 165, rue Saint Honoré; todas farmacias.

Ayuntamiento de Madrid

Este periódico sale a luz todos los domingos y forma cada año un tomo de 832 páginas y además las portadas é índices que se regalan a 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 a la falta.

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

Aguas bicarbonatadas sódico-cálcico-lítico-ferruginosas

DE

San Hilario de Sacalm (Gerona).

Inmejorables contra la **litiasis úrica, colelitiasis, gota, anemia y clorosis, infartos del hígado, diabetes, paludismo y disentería crónica, hidropesía, dispepsia, gastralgia, etc., etc.**

Temporada oficial: De 1.º de Julio á 15 de Septiembre.

Médico-Director, **DR. C. COMPAIRED**, de Madrid.

Restaurant y Fonda inmejorable á cargo de Mr. Martín. Espléndida iluminación eléctrica. Correo. Teléfono. Telégrafo. Magnífica temperatura y agradable estancia veraniega. Recreos diversos.

Pedido de habitaciones, detalles viaje y demás noticias, dirigirse á **Mr. Martín, RESTAURANT MARTÍN, Barcelona.**

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

ELIXIR ESTOMACAL

de SAIZ DE CARLOS

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

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

MEDIANA DE ARAGON

AGUA MINERAL NATURAL PURGANTE

Sulfatado-Sódico-Litínico-Magnésico.

MEDALLA DE ORO, PARIS 1900

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

SALES DEL PILAR

Bicarbonatadas-Sódicas-Litínicas

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

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

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

INSTITUTO DE VACUNACION



Director: **Dr. G. ARACO**

Premiado con Medalla de Oro en la Exposición Internacional de Higiene de 1898

TARIFAS

	Pesetas
Por una vacunación á domicilio, llevando la ternera	20
Por una vacunación á domicilio, con tubo ó cristal	10
Por una vacunación en el Instituto, Valverde, 30 y 32	5
Una ternera vacunifera	175
Un Wial para treinta personas	25
Un Wial para quince personas	12
Un tubo con linfa para dos personas	4
Un cristal con linfa para ídem	3
Glicerolado vacunifero (vacuna para ganados), un tubo para cincuenta reses	25

NOTA. Se remiten á provincias tubos, cristales y pústulas, no respondiendo, del envío si no van certificados. Asimismo se remiten terneras vacuníferas á puntos de líneas férreas.

Pago adelantado, remitiendo el importe del franqueo y certificado. Calle de Valverde, 30 y 32, Madrid.

HIPOFOSFITOS CLIMENT
SALUD
CURA la Anemia, Tisis, Debilidad, Escrófula, Inapetencia
Exijase el legítimo jarabe marca "SALUD"
ÚNICO aprobado por la Real Academia de Medicina.

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

ANALISIS

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

POR EL

DR. P. CARUANA.

Los Madrazo, 1.

Farmacia-Laboratorio, Madrid.

ELIXIR DIGESTIVO JIMENO

Pepsina y pancreatina en estado natural y diastasa.

Digestivo completo de los alimentos, escitante del aparato gástrico.

Aperitivo, antiemético.

• FARMACIA del GLOBO del Dr. JIMENO

Plaza Real, 1.—BARCELONA

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

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

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

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

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

EL PROSPECTO DE INSTRUCCION SE REMITE GRATIS

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

Instituto de Sueroterapia, Vacunación y Bacteriología de Alfonso XIII

DIRECTOR

DON SANTIAGO RAMON Y CAJAL

FERRAZ, 98. — MADRID

Productos y servicios del mismo:

Suero antidifterico. - Dosis curativa: frasco.	Ptas. 4	Vacuna antivariólica para la especie humana. — Vial para 10 personas.	5
Sueros antiestreptocócicos. — 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.

SANOL PIZÁ

RESOLUTIVO

POR EXCELENCIA

Las **Erisipelas** son combatidas con extraordinaria rapidez. Las **Quemaduras** de primero y segundo quedan curadas en menos de veinticuatro horas; en las **Contusiones, Torceduras, Sabañones** y en todas las inflamaciones externas, de resultados admirables. Sancionado por multitud de médicos.

4 y 6 reales frasco.

NOTA. — Con receta de médico se entregará gratis á los pobres en todos nuestros depósitos.

Farmacia y Laboratorio del Dr. PIZÁ, Plaza del Pino, 6, Barcelona.

Jarabe Nadal de Hipofosfitos y Neurostina.

Tónico, reconstituyente, estimulante.

Hipofosfitos de cal, de estircina, de hierro, de manganeso, 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.

MÁQUINAS ELECTROSTATICAS

(MODELO ESPAÑOL)

P. E. MARTÍNEZ

PARA

RAYOS X,

RADIOGRAFIA Y ELECTROTERAPIA

LAS MEJORES DEL MUNDO

ADQUIRIDAS, con preferencia á similares extranjeras, por la Facultad de Medicina, Escuela de Minas Seminario y Excelentísimo Ayuntamiento de Madrid, Facultades de Medicina y Ciencias de Salamanca y Valladolid, Institutos, Seminarios, Hospitales y emencias médicas de Madrid y provincias.

Pueden verse funcionar en casa de los Constructores

ALLEN é HIJO, Valladolid

y en la de sus representantes generales

PARDO Y BERMEJO

3, San Bernardo, 3, MADRID

Se envían catálogos y se ceden á plazos

ANALISIS

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

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

Carretas, 14, Madrid.

Fundado en 1866.

JARABES BROMURADOS de J.-P. LAROZE

JARABE LAROZE DE BROMURO DE POTASIO

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

JARABE LAROZE DE BROMURO DE SODIO

contiene exactamente 1 gr. de sal químicamente puro por cuchara de sopa.

JARABE LAROZE DE BROMURO DE ESTRONCIO

contiene exactamente 1 gr. de sal completamente libre de Bario por cuchara de sopa.

JARABE LAROZE POLIBROMURADO

(POTASIO, SODIO, AMONIO)

Una cuchara de sopa del jarabe contiene exactamente 3 gr. de Bromuros.

JARABE LAROZE DE CÁSCARAS DE NARANJAS AMARGAS

contra todos los accidentes nerviosos de la digestión. Dos ó tres cucharadas de sopa por día.

Indicaciones Terapéuticas : Épilepsia, Histeria, Nevrosis, Enfermedades Nerviosas.

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

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

MEDICACIÓN ANTIESPASMÓDICA

Vértigos.
Aturdimientos.
Calambres de estómago.
Vómitos nerviosos.

Histeria.
Espasmos — Síncopes.
Convulsiones.
Cólicos hepáticos.

PERLAS de ÉTER CLERTAN

PREPARADAS POR UN PROCEDIMIENTO

APROBADO por la ACADEMIA de MEDICINA de PARIS

Envoltura sumamente delgada. — Disolución inmediata EN EL ESTÓMAGO. — Eficacia segura.
Dosificación rigurosa : 5 gotas de éter por perla.

DOSIS : de 4 á 10 perlas por día.

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

BIOSINE LE PERDRIEL

GLICEROFOSFATO DOBLE

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

LE PERDRIEL & C^{ia}, Paris.

DEBILIDAD, ANEMIA
ENFERMEDADES de INFANCIA

son combatidas con éxito con la

FUCOGLYCINE del D^r GRESSY

LE PERDRIEL & C^{ia}, Paris.

Especialidades del D^r 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 antiséptico ocular.

Depositorio: Riera é Hijos, 36, Ronda San Pedro, Barcelona.



JIM'S EMBROCATION

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





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 al por mayor en España: ALFREDO RIERA é HIJOS, BARCELONA.

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



Titulado
según el
procedimiento
H. Ecalle
(Soc. Farmia, 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 consi-
guiente un miligramo de Digitalina cristalizada.

Vino del Dr. D'Andurán
Específico de la GOTA y
REUMATISMOS.
Para hacer desaparecer un
ataque de GOTA, ningún medi-
camento puede ser comparado
al **Vino de Andurán**.
El favor de que Goza
esta medicación después de
CUALANTA Y DOS AÑOS tanto
por el cuerpo médico como en-
tre los enfermos es el mejor
encomio que puede hacerse.

**JABON QUIRURGICO
LESOUR**
Hg - cy - 5/1000

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

J. MOUSNIER
26 Rue Houdan, SCAUX.
SEINE

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

**FOSFATO-GLICERATO
DE CAL PURO**

NEUROSINE PRUNIER

NEUROSINE-JARABE — NEUROSINE-GRANULADA
NEUROSINE EN OBLEAS

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

Debilitad general,
Anemia,
Raquitismo,
Fosfatúria,
Jaquecas.

HIERRO QUEVENNE

Único aprobado por
la ACADEMIA de
MEDICINA de PARIS

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

SOLUCION PAUTAUBERGE

al GLORHIDRO-FOSFATO de CAL CREOSOTADO

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

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



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 de gusto agradable: una botella por día.



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.



ANUNCIOS

EXTRANJEROS

La **SOCIÉTÉ MUTUELLE
DE PUBLICITE** (61, Rue
Caumartin, París) de
que es director M. A.
Lorette, es la enca- ga-
da **EXCLUSIVAMENTE**
de recibir los anuncios
extranjeros para nues-
tro periódico.



EL GLOBULO 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.**

ALZOLA (Guipúzcoa).

AGUAS TERMO-ALCALINAS BICARBONATADAS AZOADAS
Variedad litínica).

Indicaciones.—El Artrismo (Gota, Reuma, Litiasis), y sus manifestaciones en los aparatos digestivo, respiratorio y sistema nervioso (Dispepsia, Asma, Bronquitis, Neurosismo).

Especialización. Gozan de justa y merecida fama estas aguas en las enfermedades de las vías urinarias, Cólico nefrítico, Catarro vesical y Prostatocistitis.

Viaje cómodo por ferrocarril hasta la estación de Alzola.—Instalación balneoterápica completa.—Varias fondas.—Confort.—Capilla.—Recreos.—Agradable estancia.—Carruajes.—Excursiones fáciles.—Proximidad á Deva, Motrico, Saturrarán, Ondárroa, Marquina y Loyo-la.—Servicio completo con habitación desde 5 pesetas en adelante.

Temporada: de 15 de Junio á 30 de Septiembre.

Médico-Director: Dr. D. MARIANO VIEJO Y BACHO

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.

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

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



siempre que la digestión se efectúe de manera irregular.

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

G. ORTEGA, LEÓN, 13, MADRID

Excelente preparación, de gran utilidad para los convalecientes, é indicada, por regla general, en todos los casos de dispepsia, gastralgia, anemia, catarros gástricos é intestinales.

LA MARGARITA EN LOECHES

antibitiosa, 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

h. a 2.000.000 de purga.

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

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



ATLAS Y COMPENDIO

para la enseñanza del

MECANISMO DEL PARTO

Y DE LAS

OPERACIONES TOCOLÓGICAS

Precio en toda España: 10 ptas

Magdalena, 36, 2.º

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 a 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 mercurica, 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.

TUBERCULOSIS

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

A base de NUCLEÍNA (fosforo orgánico natural) y ARRÉNAL

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

Véase el prospecto que acompaña á cada frasco.
Precio, 8 pesetas frasco.

De venta en todas las Farmacias y en casa del autor, FERRAZ, 1 y 3, MADRID

ATLAS DE SIFILIS

Y ENFERMEDADES VENÉREAS

Con un compendio
de patología y terapéutica de las mismas
POR EL PROFESOR

R. FRANZ MRACEK (de Viena)

Con 71 magníficas láminas cromo-litografiadas y otras en negro. Un tomo. Precio 25 pesetas en rústica y 27 encuadernado. A los suscritores 15 y 17 pesetas respectivamente.

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



ATLAS Y COMPENDIO

DEL

MECANISMO DEL PARTO

Y DE LAS

OPERACIONES TOCOLÓGICAS

PRECIO EN TODA ESPAÑA: 10 PTAS.

Magdalena, 36, 2.º



AGUAS OXIGENADAS

CASA DEL CONTRABANDISTA

En el Paseo de Coches del Retiro.

— TELÉFONO 675 —

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

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

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

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

Grageas de Ioduro Potásico Calcinado de RAMON A. COIPEL

El mejor medio de tomar el Ioduro Potásico es en grageas; el gusto agradable de éstas evita el sabor malo y persistente del Ioduro, y son seguros sus buenos efectos, por llegar el medicamento al estómago sin haber sufrido la menor alteración. La calcinación previa del Ioduro evita todo accidente de las vías digestivas.

Barquillo, 1, Farmacia.—Ronda de Vallecas, 14, Laboratorio
y en todas las farmacias de España y América.

GONOSAN

GONOSÁN. Único remedio antigonorreico de excelentes y positivos resultados.

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

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

GONOSAN. Lo recetan los mejores médicos de España.

GONOSÁN. 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, A. G. Berlin N., fundada en 1814.

Fábricas de Productos Químicos y Droguería al por mayor.

Publicaciones y muestras gratuitas para los señores médicos enviará el

Representante general para toda España:

Enrique Frinken.
MALAGA

EXÍJANSE las VERDADERAS
2 á 6 al día

PÍLDORAS
DE
BLANCARD
Aprobación de la Academia de Medicina de París.

JARABE
1 á 3 cucharadas al día.
Etiqueta verde — y Firma

ANEMIA
LEUCORREA
RAQUITISMO
SIFILIS CONSTITUCIONAL

Blancard 40, Rue Bonaparte PARIS

ROB BOYVEAU-LAFFECTEUR
CÉLEBRE DEPURATIVO VEGETAL
prescrito por los Médicos en los casos de
— **ENFERMEDADES DE LA PIEL** —
Vicios de la Sangre, Herpes, Acne.
102, Rue de Richelieu, Paris y en todas Farmacias del Extranjero.

Anemia * *
Clorosis
Tratamiento hipodérmico
POR MEDIO DEL
HIERRO INYECTABLE ROUSSEL

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

J. MOUSNIER, SCEAUX (Seine),

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

Ergolina Mousnier
Ergotinina Mousnier
Quinina inyectable Roussel
Mixtura antinevrálgica
al acónito de Mousnier
Solucion vital dynamógena
Vindevogel
(Nevrosténico, Cardiósténico).

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

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

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

Para evitar las imitaciones, se debe prescribir:
VEJIGATORIO DE ALBESPEYRES
y exigir la **FIRMA DE ALBESPEYRES**
en cada cuadrado de 5 centímetros.

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

ENFERMEDADES CRÓNICAS
Ningún Remedio es tan eficaz como el
PAPEL DE ALBESPEYRES
EL ÚNICO EMPLEADO EN LOS HOSPITALES MILITARES

Para mantener los VEJIGATORIOS en el brazo.
Doble acción revulsiva y antimicrobiana
á consecuencia de la absorción de la cantaridina en cantidad extre-
madamente reducida. — CAJITAS DE 25 HOJAS; 4 N^{os}: 1 DÉBIL, 1, 2 Y 3.

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

OBESIDAD, MIXEDEMA, HERPETISMO, PAPERAS, etc.
Tabletas DE Catillon
á 0^{gr} 25 de cuerpo
TIROIDES
Titulado, Esterilizado, bien tolerado, muy eficaz
IODO-TIROIDINE
Principio iodado, mismos usos.
Fl. 3 fr. — PARIS, 3, Boul^e St-Martin.

Metritis - Salpingitis - Sobrepartos, etc.
NUEVAS CURACIONES
PERI-UTERINAS
PERICOLS
DEL
Doctor LEGROS
LAUREADO DE LOS HOSPITALES DE PARIS
1, Place de la République, Paris y en todas las Farmacias.
Se envían muestras Franco de portes.



ANUNCIOS

EXTRANJEROS

La SOCIÉTÉ MUTUELLE

DE

PUBLICITÉ

61, rue Caumartin, Paris
de que es director

MR. A. LORETTE

es la encargada

EXCLUSIVAMENTE

de recibir los anuncios extranje-
ros para nuestro periódico.

