

# EL SIGLO MEDICO

## SUMARIO

**BOLETIN DE LA SEMANA:** El programa del Gobierno.—Padrón sanitario de las casas.—Cruz de Beneficencia.—**SECCION DE MADRID:** El empaste de los huesos con iodoformo.—Afecciones carbuncles y su tratamiento.—Nota sobre las fermentaciones metálicas, su acción sobre el metabolismo, sus efectos en la neumonía.—**SECCION PROFESIONAL:** Junta de gobierno y patronato de médicos titulares.—Para el Ministro de Gracia y Justicia.—**PERIODICOS MEDICOS. EN IDIOMA EXTRANJERO.** I. La galvanización cerebral: su significado terapéutico y clínico.—II. Tratamiento de la cistitis en general.—III. Tubérculo del centro oval en un caso de manía persecutoria.—IV. El suero antistreptocócico en la erisipela.—**SECCION OFICIAL.**—**VARIETADES:** La hidroterapia del abate Kneipp.—**CONSULTORIO.**—**GACETA DE LA SALUD PUBLICA:** Estado sanitario de Madrid.—**CRÓNICAS.**—**ANUNCIOS.**—**VACANTES.**—**FOLLETIN.**

## Boletín de la semana.

El programa del Gobierno.—Padrón sanitario de las casas.—Cruz de Beneficencia.

El Gobierno de S. M., adelantándose al Mensaje que en nuevas Cortes es costumbre poner en labios del Soberano, y aunque la fecha de la apertura de éstas se ha fijado para un plazo próximo, el 11 de Octubre, ha tenido no sabemos si el buen ó el mal acuerdo de lanzar su programa desde la *Gaceta* en forma de Real orden, programa que ha sido ya á estas horas muy discutido y zarandeado por la Prensa política. Nosotros, sin frío ni calor por estas cosas, que entretienen á los incautos con escaso ó nulo resultado para la nación, debemos, sí, buscar en el programa algo que sea como remota esperan-

## Folletín.

**AUMENTO DE LA MORTALIDAD DE NUEVA YORK EN 1904**  
HAY ACTUALMENTE EN ESTA CIUDAD UNA GRAN EPIDEMIA  
DE MENINGITIS CEREBRO-ESPINAL.  
EL REFINAMIENTO DE UN SARCASMO (1)

(DE NUESTRO CORRESPONSAL ESPECIAL EN NUEVA YORK)

Nueva York, 10 de Mayo de 1905.

La salud de los habitantes de la ciudad de Nueva York, durante el pasado año de 1904, ha sido poco satisfactoria. El número de defunciones habidas ese año llegó á la cifra de 77.985 (con cuyos difuntos podría formarse una ciudad bastante populosa de cadáveres), que es un aumento de 10.121 defunciones sobre las que hubo en 1903, y 9.403 más del término medio de las que ocurrieron durante los cinco años precedentes.

Sin duda ha contribuido á dicho aumento de defunciones el incremento de la población, que ha sido verdaderamente extraordinario. Puede asegurarse que esta ciudad cuenta hoy más de 300.000 personas de las que tenía en 1900, que fué cuando se formó el último censo, en el que se le acredita con un total de 3.437.202 habitantes. A consecuencia de este

(1) Véanse las correspondencias anteriores publicadas en EL SIGLO de 18 Marzo, 17 y 24 Junio, y 15 Julio de 1905.

za de que nuestros gobernantes están decididos á hacer poco ó mucho en beneficio de la salud pública, tan necesitada en España de grandes reformas, si no ha de verse condenada para siempre á figurar entre las que dan mayor tanto por ciento á la mortalidad, con gran detrimento de los intereses nacionales. Y aunque hemos tenido cuanta paciencia se necesita para leer de cabo á rabo la susodicha Real orden, nada en ella hemos encontrado que á los intereses sanitarios se refiera. Véase si no lo que se dice al final y como resumen del programa del Gobierno:

Tales son nuestros propósitos, y expuesto queda con la claridad debida nuestro programa. En él se inspirará V. S. en toda ocasión, y al juicio público lo somete el Gobierno. Muy vasto habrá de parecerle, sin duda, y necesitado de largo período para su realización; por eso el Gobierno entiende deber suyo también concretar aquellos puntos que, por estimarlos de mayor urgencia é importancia, han de ser inmediato objeto de su actividad, y estos son: los relativos á la indicada reorganización de nuestro estado militar de mar y tierra; las reformas judiciales; las obras públicas de irrigación de las tierras, y preferentemente de aquellas cuya fecundidad con tanta frecuencia compromete una desoladora sequía; todo lo referente á la reorganización de los servicios de las vías férreas de transporte, lo relativo á la cuestión social y los planes financieros en esta circular esbozados, sin perjuicio de caminar adelante, hasta donde el tiempo nos alcance, en el completo desarrollo de todas las reformas anunciadas y que á conocimiento de todos los electores deben llegar.

aumento extraordinario de la población, debido al constante arribo de emigrantes, la Junta de Sanidad ha dispuesto, y ya se está llevando á cabo, un nuevo censo.

Las defunciones producidas por enfermedades agudas de los órganos respiratorios (pulmonía, bronco-neumonía y bronquitis aguda) tuvieron un aumento alarmante. El número total de muertes por estas causas fué de 14.518, en tanto que en 1903 hubo solamente 11.540, lo que da un aumento de 2.978 en 1904. La «influenza» ó gripe, que prevalecía á principios de ese año, la epidemia de sarampión que hubo y lo riguroso y crudo que fué el invierno, explican este alarmante incremento de defunciones.

A mediados del año 1904 se presentó una epidemia de meningitis cerebro-espinal, que fué la más grave que ha habido en los últimos treinta y dos años, y que aumentó el contingente de defunciones por esa causa solamente á 1.200 muertes, comparada dicha mortalidad con la del año anterior.

Otra de las causas que produjeron el gran aumento de defunciones el año pasado fué debida á las enfermedades del tubo digestivo, especialmente en niños de menos de dos años. El total de niños de esa edad, que por dicha causa perecieron en 1904, llegó á 1.196.

El aumento de muertes producidas por la terrible tisis fué de 475 sobre el total de las que hubo el año anterior.

La nefritis (mal de Bright) contribuyó al aumento con



Veremos si, ya que no con palabras, que se lleva el viento, con hechos responde el Gobierno á lo que de él debe esperarse en materia sanitaria.

Muchas veces, en este mismo lugar del periódico, hemos encarecido la necesidad de que, á semejanza de otras naciones, se llevara por nuestro Ayuntamiento la historia sanitaria de cada una de las casas de Madrid, con lo cual quien fuere algo cuidadoso de su salud podría saber, antes de trasladarse de domicilio, si en el que pensaba alojarse habían ocurrido, días ó meses antes, casos de enfermedad contagiosa y si se habían tomado para desinfectarlo las medidas oportunas. Ahora, según ya hemos dicho en otro número, parece que vamos á ver realizados nuestros deseos, pues, según dicen los periódicos, los inspectores municipales de salubridad é higiene han comenzado el empadronamiento sanitario de las viviendas de esta corte, trabajo que ha de resultar altamente beneficioso para la salud pública, poniendo de manifiesto muchas de las causas de la enorme morbilidad y mortalidad de la capital de España. Además, terminado dicho trabajo, el público podrá conocer, como sucede en otras naciones, el historial sanitario de la casa que vaya á habitar, evitando de este modo el ocupar viviendas malsanas en las cuales hayan ocurrido buen número de enfermedades infecciosas.

Para facilitar este trabajo conviene que los propietarios de fincas, así como el vecindario en general, recuerden la obligación que tienen de dar facilidades á los inspectores á fin de que éstos puedan

568 muertes, y las enfermedades orgánicas del corazón con 226 más que el año 1903.

El aumento de defunciones por esas dos causas ha ido constantemente siendo mayor todos los años desde el de 1868. Esto quizás es debido, eliminando el factor del aumento progresivo de la población, á la manera de vivir de los habitantes de Nueva York, que andan siempre, en todo lo que hacen, á la carrera, como locomotoras de rápido transporte; al abuso de las bebidas estimulantes (para aguijonear al animal cansado), y, por último, á la terrible lucha por hacerse ricos pronto.

Es casi cierto que también contribuya al aumento constante de enfermedades del corazón y de los riñones la adulteración del *whiskey* (la bebida favorita del país) con alcohol obtenido por destilación de la madera en lugar del que se obtiene del trigo, el centeno y el maíz, que con criminal abuso se está llevando á cabo en todos los Estados de esta nación.

La fiebre tifoidea en 1904 causó una disminución de 292 casos comparada con los que produjo en 1903. Esto se debe, en mi concepto, al mejoramiento que se ha hecho en los depósitos ó *reservoirs* y en los filtros del acueducto de Croton, que es el que provee de agua potable á esta ciudad de Nueva York.

El número de casos de enfermedades contagiosas en 1904 comparado con los que hubo en 1903, es como sigue:

cumplir su misión, teniendo también el derecho de formular las quejas de las contravenciones higiénicas que observen, ante el representante de su distrito, domiciliados en los siguientes puntos:

Centro: Dr. D. Sebastián Mediano, Columela, 13.—Hospicio: Dr. D. Ignacio Mendizábal, Costanilla de los Angeles, 14.—Chamberí: Dr. D. R. López Figueredo, Regueros, 7.—Buenavista: Dr. D. J. García Ramos, Alcalá, 109.—Congreso: Dr. D. Juan Herrera Carrascosa, Tudescos, 39 y 41.—Hospital: Dr. D. José Velasco Pajares, Monteleón, 24.—Inclusa: Dr. D. Luis Fatás, Bolsa, 10.—Latina: Doctor D. Eduardo Masip, Magdalena, 1.—Palacio: Dr. D. José Arnal, Génova, 13.—Universidad: Doctor D. I. Sánchez Covisa, Jacometrezo, 55.

Más vale tarde que nunca, como dice el refrán. Al fin, después de un año de consumados los hechos, que recordarán nuestros lectores, se ha concedido la cruz de Beneficencia de segunda clase al ilustrado médico del Carpio (Valladolid) D. Adelarado Jiménez, por su heroico comportamiento en la epidemia de viruelas habida en dicho pueblo, durante la cual hasta tuvo que sacar con sus propias manos de la casa mortuoria, por no haber quien á ello se prestara, el cadáver de una variolesa y llevarlo al cementerio. Y para comprobar estos hechos, y otorgar mínima recompensa, ha habido necesidad de que transcurriera un año...

Bien es cierto que otros muchos expedientes, cuya instrucción ha recordado la Junta de Patronato en uso de sus atribuciones, duermen, y dormirán

	1903	1904	
Difteria. . . . .	18.817	19.816	+ 1.499
Escarlatina. . . . .	10.887	13.383	+ 2.496
Sarampión. . . . .	13 689	32 803	+ 19.114
Tuberculosis. . . . .	15 214	18.567	+ 3.353
Fiebre tifoidea. . . . .	3.671	3.379	- 292
Viruelas . . . . .	67	82	+ 15
			26.477

De modo que de estas seis enfermedades contagiosas hubo un total de 26.477 casos más en 1904 que en 1903.

Y el tanto por mil de habitantes de las defunciones habidas en esta gran metrópoli de América fué de 20,32 en el pasado año de 1904, lo cual es un aumento de más de 2 por 100 del número de las defunciones que hubo el año de 1903.

Hubo también en 1904 una epidemia de meningitis cerebro-espinal, que causó la muerte á 1.211 personas, niños y adultos, mientras que en el año de 1903 sólo fallecieron de esa enfermedad 271 personas.

Hasta que principiaron á hacerse estudios de bacteriología no fué posible establecer con absoluta seguridad las principales diferencias que existen entre la meningitis cerebro-espinal y las otras variedades de meningitis. Leichtenstern, en 1885, encontró *cocci* aislados y en grupos en el exu-



Dios sabe si ya siempre, el sueño de los justos.  
 Así atienden nuestros Gobiernos á quien se des-  
 vive en aras de la humanidad.

DECIO CARLAN.

## Madrid, 26 de Agosto de 1905

### EL EMPASTE DE LOS HUESOS CON IODOFORMO

Por el Dr. D. RAMÓN MARTÍN GIL

Los interesantes trabajos que el profesor Von Mosetig Moorhof, de Viena, viene haciendo hace años en el empaste de los huesos, ha tenido una nueva y muy interesante manifestación en el periódico *Deutsche Zeitschrift für Chirurgie*.

Más recientemente acaba de aparecer en *The Lancet* otro nuevo trabajo del mismo cirujano, asociado con el doctor B. Seymone Jones, de Londres, sobre estas mismas operaciones (*Iodoformknodenplombes* ó *bone plugging*), que avalora la importancia de la cirugía osteoplástica, y lo hace de gran transcendencia como procedimiento conservador en las operaciones de los huesos.

Las sustancias que emplean estos señores para el empaste es una mezcla de 60 partes de iodoformo, finamente pulverizado, 40 partes de esperma de ballena y otras 40 partes de aceite de sésamo. Esta mezcla, cuando está á la temperatura ordinaria, forma una masa dura amarilla; pero cuando se la somete á un calor de 50 grados centígrados se fluidifica, y al enfriarse, la parte oleosa nada sobre la superficie, y el iodoformo se precipita. Por esto, cuando está fundida, se agita bien y se obtiene una emulsión homogénea en perfectas condiciones para usarla. Se guarda en frascos de la forma de tubos de ensayo, con tapones de cristal esmerilados ó de caucho. Conviene tener lista esta preparación algunos días antes de usarla.

Cuando el profesor Moorhof comenzó sus experimentos, hace unos cinco años (publicados en *S. Ifackmann: Wiener Klinische Wochenschrift*, 1901, pág. 537), empleaba un ce-

dado de las meninges. Weichselbaum, en 1886, observó un *diplococcus* parecido á los gonococos, y en pequeño número, en casos de meningitis cerebro-espinal aguda.

Este micro organismo se desarrollaba mejor en agar-agar, pero necesitaba temperaturas altas, pudiéndose, sin embargo, hacer fácilmente evidente en secciones hechas en las meninges, en las cuales, y por medio del procedimiento de Gram, quedaba cambiado su color. Se demostró que era patógeno para los animales de especies inferiores, y se le dió el nombre de *Diplococcus intracellularis meningitidis*.

Estas observaciones fueron luego confirmadas por varios investigadores, y en 1896 Heubner descubrió ese mismo micro-organismo en el líquido obtenido introduciendo una aguja hipodérmica esterilizada en la región lumbar del enfermo, en casos de meningitis cerebro-espinal.

Schwabach, en 1891, manifestó haber encontrado *diplococci* en las células del pus en un caso de otitis media supurante secundaria á un ataque de meningitis. Y Kischensky, en 1895, halló estos mismos micro organismos en focos hemorrágicos del pulmón, así como también Scherer, aquel mismo año, los encontró en la secreción nasal de los individuos atacados de esa dolencia.

Quedaba desde entonces demostrado, por consiguiente, el carácter específico de la enfermedad.

La Junta de Sanidad de esta ciudad de Nueva York, que dispone de un verdadero ejército de empleados de todas cla-

mento de iodoformo para rellenar las cavidades óseas, y por su dureza no podía amoldarlo completamente á las oquedades, y tenía que liquidarlo previamente para echarlo en la oquedad y que solidificara después. Porque es condición precisa que se adhiera y que penetre en todos los resquicios y sinuosidades, hasta ocupar completamente la cavidad. Además, ha de estar muy seca la superficie ósea que se haya de empastar, sin sangre, linfa ni líquidos de la operación, que, al interponerse entre la pared ósea y el empaste, impiden la adhesión completa.

Para secar la oquedad, emplea el Dr. Silbermack una corriente de aire caliente y seco, y el profesor Moorhof se vale de un doble saco de goma ó de un fuelle movidos por el pie, y hace pasar el aire primero por una disolución de formalina, y después por cloruro de calcio.

Antes se debe esterilizar la herida con formalina al 1 por 100, y después se seca la cavidad, hasta que las paredes óseas dejen de estar brillantes por la humedad.

Cuando el operador puede disponer de suficiente fuerza eléctrica, secará la herida con mayor rapidez que por el procedimiento antes mencionado. Lo mismo que en vez de usar cinceles, gubías, pinzas y leguas para la operación, será preferible emplear un torno mecánico, y mejor uno eléctrico, con sierras de rotación y fresas, porque es de la mayor necesidad no dejar en la oquedad ningún tejido enfermo, y que la operación resulte perfectamente aséptica.

Por supuesto que en estas operaciones debe seguirse una rigurosa antisepsis, hasta lograr que desaparezcan todas las partes enfermas del hueso antes del empaste de la cavidad.

El empaste se echará muy despacio, invirtiendo algunos minutos, para que no resulten apresadas ningunas burbujas.

Después de rellenar la cavidad ósea, se procede á cerrar la herida de los tejidos blandos, cuidándose con extremo de cohibir toda hemorragia. En general, no hace falta emplear drenaje alguno; es bastante el que resulta de la pérdida de substancia que exista de los trayectos fistulosos que antes hubiera, ó se dejen algunos puntos de sutura un poco separados para que permita el escape de la serosidad; pero si el

ses, y tiene á su disposición muchos centenares de miles de pesos para cubrir sus gastos, ha principiado á darse cuenta, en estos últimos días, de que la meningitis cerebro-espinal es una enfermedad contagiosa (lo cual no se creía hasta ahora así), y ha ordenado que los médicos de la ciudad la clasifiquen como tal y aisen los individuos atacados de ella.

Esa autoridad sanitaria municipal (que en una república democrática federal, como lo es la de los Estados Unidos, tiene atribuciones muy distintas á las autoridades sanitarias municipales de nuestros países, sometidas á un poder central que reside en la capital de la nación) ha recibido del Municipio, como extraordinario, la cantidad de \$ 5.000 para hacer estudios é investigaciones particulares de la meningitis cerebro-espinal, y para realizarlo ha nombrado una Comisión compuesta de siete miembros, que está ya investigando la etiología, manera de propagarse y tratamiento de esta mortífera afección cerebral.

Desde los primeros días del corriente año tenemos en esta gran ciudad muchos casos de meningitis cerebro-espinal, con una mortalidad media semanal, durante el mes de Enero, de 20 defunciones; pero en estas últimas diez semanas han aumentado tanto los casos de esa enfermedad, que ha adquirido el carácter de una grave epidemia. En lo que ha transcurrido del año 1905 hasta la fecha en que escribo esta carta (Mayo 10), el número de defunciones por esta sola enfermedad pasa de mil.



cirujano estima, en casos determinados, que debe establecer un desagüe, lo mejor es poner una tira de seda protectora plegada en forma de vitela de abanico entre los bordes de la herida. El apósito exterior no debe ser duro, ni comprimirá demasiado, para evitar obstáculos á la circulación.

Así tratada la herida, la secreción será «linfoidea», correspondiendo en cantidad á los vasos de esta naturaleza que se hayan cortado. Tal sucedió en un caso de secuestrotomía de la tibia, en el cual después del empaste de la cavidad se cicatrizaron las partes blandas por primera intención, y á las tres semanas se formó una colección líquida y fluctuante. La carencia de dolor y de todo fenómeno inflamatorio daban idea exacta de que aquello era un exudado de linfa, como se probó dándole salida por una pequeña incisión. En ningún caso hay formación de pus, *siempre que la herida se conserve perfectamente aséptica*.

No es comparable este empaste de los huesos á los diferentes que se practican en los dientes; en éstos, la substancia empleada permanece ó se conserva en el sitio, mientras que el empaste de que tratamos desaparece paulatinamente, según va creciendo el tejido conectivo óseo que ha de sustituir al iodoformo. El empaste, pues, sirve para proteger la granulación ósea aséptica, y desaparece al fin cuando se ha integrado el hueso de la misma substancia que había perdido.

De dos maneras desaparece la masa iodoformica que ocupe la cavidad ósea: cuando existe trayecto fistuloso de a herida en comunicación con el exterior, va saliendo gradual y lentamente, según se estén formando las granulaciones del nuevo tejido conectivo. Pero es más frecuente que la herida de las partes blandas se cierre por primera intención, ó pronto, mucho antes que el iodoformo haya empezado á desaparecer, y entonces el fenómeno de absorción es por demás interesante.

No es dificultad que la oquedad ósea sea de gran capacidad y que contenga, por lo tanto, una gran cantidad de iodoformo. En ninguno de los experimentos hechos en animales por el Dr. Silbermack desde principios del año 1903, y en las operaciones practicadas en el hombre por los señores

Moorhof y Reymour Jones, se ha visto un solo caso de intoxicación. El iodoformo se absorbe muy lentamente; y considerando el proceso de restauración ósea desde el punto de vista histológico, se comprende con el examen exquiográfico cómo la substancia del empaste va reduciéndose á manera que las granulaciones crecen, formando con el nuevo tejido conectivo células óseas y depósitos de sales calcáreas.

Así se ve en las radioscopias sucesivas cambiar la zona oscura del empaste por otra transparente en los contornos, y reducirse por modo gradual la extensión y la densidad de la zona opaca, que en los rayos X produce el iodoformo.

Tan lenta absorción de este empaste explica cómo no se producen fenómenos agudos de intoxicación iódica, no obstante encontrarse en las orinas de los operados la presencia del medicamento.

Claro es que el tiempo que se invierte para absorberse toda la masa iodoformica es muy variable, según la capacidad cúbica de la superficie empastada, y, para mí, la clase de hueso, la región, la nutrición y hasta la edad del sujeto.

Pero de los hechos recogidos se puede decir que en un enfermo afecto de necrosis de una tibia, en la extensión de un huevo de gallina, se apercibía el empaste iodoformico en un exquiagrama al año de operado. El enfermo dejó el hospital á las seis semanas de la operación, con la cicatriz de las partes blandas bien consolidada, y volvió á trabajar.

Otra cosa acontece respecto á la rapidez del resultado inmediato de la operación: si los tejidos blandos han sufrido inflamaciones, han quedado indurados ó existen antiguas cicatrices que eviten la perfecta unión de la herida, en estos casos gran cantidad de la pasta se sale y el molde deja de llenar completamente la oquedad del hueso. Entonces hay que rellenar de nuevo los puntos vacíos y proteger las granulaciones, evitando la supuración hasta que la restauración orgánica de la cavidad se complete. Para esto los enfermos guardarán completo reposo.

En los 220 casos que lleva, entre operados y experimentos, el profesor Moorhof, no ha tenido un ejemplo de intolerancia, ni se han producido trastornos inflamatorios ó de

(traducido al castellano) á continuación, y que yo estimo como el refinamiento de un duro sarcasmo acerca del estado sanitario de la capital de la República mejicana:

«El tanto por ciento de mortalidad de la ciudad de Méjico el año de 1904 fué de 41 defunciones por cada mil de sus habitantes, lo cual es una mejora de lo que fué en años anteriores, que con frecuencia llegó hasta 49 defunciones por 1.000 habitantes».

Cuando se toma en consideración que las diez ciudades civilizadas cuya mortalidad es la mayor que se conoce, y que es como sigue: Calcuta, 31,1; Breslau, 32,5; Nápoles, 33,1; Bombay, 33,7; Alejandría, en Egipto, 34,2; Budapest, 35,2; Montreal, 37,2; Madrid, 37,4; Matrás, 38,8; y Río de Janeiro, 39,4; el sarcasmo á que aludo queda evidenciado claramente. Sin querer decir nada de la mucha mayor mortalidad de las ciudades mejicanas de Tampico, Mérida, Progreso y Veracruz.

Dice lo siguiente una gran autoridad en asuntos de este género (el Dr. William Farr, Jefe de la Sección de Estadística Demográfica de la Junta Superior de Salubridad Pública de Inglaterra):

«Cuando el tanto por mil de la mortalidad de los habitantes de una población cualquiera pasa de 30, significa que las condiciones sanitarias de esa población son muy destructoras de vidas humanas (*highly destructive to human life*)».

DR. AGUSTÍN MARCOS FERNÁNDEZ DE IBARRA

Según la opinión de algunas autoridades médicas americanas, esta mortífera enfermedad es producida por la falta de higiene pública, y siempre se presenta con carácter epidémico durante el invierno, y nunca en el verano, con lo cual se explica que en los países tropicales no se sufra esta epidemia.

Sabido es que antiguamente las cárceles, presidios y penitenciarías eran los lugares donde, por lo regular, se desarrollaba la meningitis cerebro-espinal, así como también en los manicomios y asilos de locos en que esos infelices huérfanos de la razón se hallaban encerrados en calabozos húmedos y oscuros, jaulas de hierro, cepos y mazmorras, cual si fuesen peligrosísimos animales, y en cuyos encierros muy poco ó ningún cuidado se tenía de conservarlos limpios y aseados.

En la actualidad, en todos los hospitales públicos de esta ciudad de Nueva York hay casos de meningitis cerebro-espinal; pero debido á la reciente y utilísima orden de la Junta de Sanidad declarando enfermedad contagiosa á esta grave dolencia, se les está aislando en salas especiales.

La mortalidad es de un 70 á 75 por 100 de los atacados, y el término medio de las defunciones por semana ha sido, el pasado mes de Abril, de más de un centenar.

En varios de los principales periódicos de medicina de este país se ha publicado en estos días el parrafito que copio



dolor en operados. Tampoco han quedado senos supurados, que realmente no son verdaderas curaciones, sino *sepulturas blanqueadas*, como el autor las llama, en el fondo de las cuales el proceso patológico se conserva, y tarde ó temprano reverdecerá.

El estado general de los enfermos no suele tomar parte por consecuencia de estas operaciones. Ya hemos dicho que no se produce intoxicación iódica, y, en algunos casos, el primero y el segundo día de operados se produce frecuencia de pulso y ligera elevación térmica, y, en general, al tercer día desaparecen estos fenómenos.

Al principio de los trabajos del Dr. Moorhof, hacía los empastes con iodoformo sin mezcla en las excavaciones óseas únicamente; pero bien pronto las aplicó también en los sitios donde estaba constituida la cavidad por hueso y partes blandas, como acontece con los huesos de la muñeca, el calcáneo, etc., etc.

Las principales enfermedades donde ha empleado el empaste han sido en las osteomielitis y en las afecciones tuberculosas de los huesos. En la osteomielitis aguda de los jóvenes, con los severos síntomas que se presentan en el extremo epifisario y su marcha violenta, produciendo sepsis y fenómenos generales, es natural no emplear el procedimiento hasta que se haya conseguido la asepsis. Para esto debe hacerse un amplio desbridamiento de las partes blandas, poner al descubierto la cavidad del hueso y extraer la medula infiltrada, inyectando soluciones antisépticas, y después aplicar iodoformo emulsionado y establecer un buen desagüe.

Solamente los casos de osteomielitis crónica limitados pueden tratarse con el empaste, por ejemplo, en una osteomielitis granulosa, que es capaz de originar un absceso encapsulado en el hueso, ó en los casos de necrosis aguda.

En las operaciones de los huesos de las extremidades necrosadas es condición precisa elevar el miembro y aplicarle después de un rato la venda de Esmarch, próxima al sitio que se vaya á operar. Si no se cumple esta condición, de seguro se producirá un exudado de sangre venosa de los canales de Havers, que gota á gota durará mucho tiempo, y no secándose la cavidad ósea, ya lo hemos dicho, no se puede hacer el empaste iodofórmico.

Pero en los casos donde no se puede hacer esta presión preventiva, como al operar sobre los trocánteres y el cuello del fémur, el íleos, la cabeza y el cuello del húmero y el esqueleto del tórax, la hemostasis es tediosa por el tiempo que reclama. Sirven mucho las aplicaciones de peróxido de hidrógeno al 3 ó el 5 por 100, el taponamiento y la solución de adrenalina.

Para el tratamiento quirúrgico de la tuberculosis de las articulaciones, el mejor procedimiento es descubrir ampliamente el sitio enfermo, y para esto el profesor Moorhof tiene el objetivo ideal de su tratamiento, que evita muchas mutilaciones, pérdidas de miembros, infecciones del organismo entero y el marasmo. Recomienda los siguientes procedimientos:

#### Articulación de la muñeca.

Desinfectada previamente la mano, se le hace la isquemia con la venda y el tubo de goma ó un torniquete. Se fija por la cara palmar sobre un plano duro y firme y se talla un colgajo semilunar de casi toda la cara dorsal, cuya base sea la muñeca de fuera á fuera; la línea curva del colgajo avanzará muy cerca de la base de los metacarpianos. Este gran colgajo de bordes paralelos se disecciona de las vainas tendinosas subyacentes, y se revuelve hacia arriba sobre el antebrazo, y se practican, por último, ligaduras dobles en las venas superficiales que se corten.

Se abren particularmente las vainas tendinosas y se van separando á uno y otro lado los tendones, hasta llegar á la articulación. Las capas profundas de las vainas tendinosas suelen estar afectas de la degeneración tuberculosa, y sistemáticamente la extirpa el Dr. Moorhof con tijeras y pinzas de ratas, hasta que llega á descubrir la cara dorsal de los huesos del carpo. Entonces con un gancho, tijeras curvas y pinzas acomete por entre las caras articulares de estos huesos y los va sacando uno á uno menos el pireiforme y el mayor. El primero siempre lo puede conservar y el segundo frecuentemente.

Los tendones deberá procurar el cirujano conservarlos intactos; pero si en la operación ha interesado alguno de los extensores, hará en seguida una sutura tendinosa.

Después de resecados los 6 ó 7 huesecillos del carpo, se descubre el segmento palmar de la cápsula de la articulación; si está afecta de tubérculos se la extirpará por completo. Lo mismo si las cabezas de los metacarpianos aparecen careadas se deben resecar; así como si existe un depósito de masa tuberculosa en la epífisis del radio, se cortará por el punto en que aparezca sano.

Entonces se lava la cavidad con solución de formalina, después se seca esmeradamente y se coloca la mano en relación con el antebrazo, ligeramente en flexión dorsal, y la cavidad, algo reducida, se llena del empaste iodofórmico, con los cuidados y las condiciones que al principio se han dicho.

En seguida se arreglan los tendones convenientemente, y el colgajo externo se sutura.

Los sitios de piel demasiado delgada, los tejidos mal tratados por la supuración y endurecidos se extirparán, lo mismo que los trayectos fistulosos ó senos supurados que se encuentren se rasparán cuidadosamente, y si conviene por su posición se aprovecharán para la secreción de la herida. Cuando no haya senos, se pondrán tiras de seda protectora en uno ó en ambos lados del colgajo.

Un vendaje de dextrina, reforzado con tiras estrechas de madera unidas con tela, asegurará la inmovilidad de la mano, colocada en ligera flexión dorsal. Esta primera cura se renovará á los diez ó catorce días de la operación.

Insiste mucho el Dr. Moorhof en que no se dejen huesos ó parte de éstos que no estén sanos, para evitar la reproducción de la enfermedad, y, lo que es más corriente, que no resulte la cura de muchos cirujanos llamada «cura con senos de formación.»

El resultado final de este método de resección de la muñeca es excelente; aunque queda algún acotamiento y limitación de la movilidad, resulta el miembro útil todavía.

Convendrá en la operación que el ligamento anular posterior se conserve á toda costa para asegurar los movimientos de los dedos, habiéndose conseguido en casos de caries de los metacarpianos y de infiltraciones tuberculosas de los tendones de la cara palmar, manos útiles, con todos los movimientos de los dedos.

(Se concluirá.)

#### AFECCIONES CARBUNCALES Y SU TRATAMIENTO

En la sección de Medicina práctica de EL SIGLO MÉDICO se publicó, no hace mucho tiempo, un artículo de D. Jaime Pons, en el que trataba, según decía «un asunto viejo y siempre nuevo», cual era el de la pústula maligna y su tratamiento.

Con la encantadora sencillez del médico observador exponía varios casos de su práctica rural, en los cuales empleó y vió emplear diferentes métodos para el tratamiento de la



pústula maligna: iodo, sublimado, en solución y en polvo, *in situ*, iodoformo, inyecciones de ácido fénico, etc., etc., terminando al fin por declararse decidido partidario del raspado, ó extirpación de la pústula, y consiguiente cauterización actual al rojo; método que casi siempre le dió buenos resultados, y aunque acaso no sea tan científico como otros, él cree es el más socorrido, práctico y seguro.

Pero ante esta seguridad y profundo convencimiento de los brillantes resultados obtenidos por el usual método antiguo empleado por el Sr. Pons, se presenta en oposición al palenque científico la no menos decisiva del Sr. Sande, que la emprende con fogosidad contra el «bárbaro, sanguinario y horrendo tratamiento, representándole como instrumento de tortura, y donde al paciente, en plena fragua, se le saja, se le abrasa, hasta hacer chirriar y humear la carne».

El cuadro descrito, en realidad, no puede ser más aterrador, y, sin embargo, se aparta de la exactitud en la mayoría de los casos, pudiendo asegurarse, además, que aun en el siglo XX, y á la altura de los conocimientos médicos modernos, hay todavía muchísimos cirujanos, que no son D. Jaime Pons, ni D. Casimiro García López, que emplean el anticientífico, irracional é inhumano tratamiento del hierro al rojo, en los afectos carbuncuales.

El Sr. Sande emplea exclusivamente, y con éxito lisonjero, desde el año 1894, la disolución de sublimado corrosivo al 4 por 100.

Fe en su método y razones científicas en su apoyo, no le faltan al entusiasta compañero; práctica y experiencia, mucho menos, al declarar que lleva tratados unos cientos, cosa que ciertamente no es de extrañar, ejerciendo algún tiempo la profesión en una comarca como la extremeña, donde son tan frecuentes y comunes las afecciones carbuncuales.

El bicloruro de mercurio es el cuerpo químico que con más rapidez destruye las bacteridias ó microbios aerobios, que con tanta facilidad se esporulan, multiplicándose prodigiosamente, y cuyos esporos son mucho más virulentos que las mismas bacteridias, resistiendo mejor la acción de toda sustancia que intente destruirlos. A pesar de esto, el bicloruro de mercurio los mata en veinte minutos (en solución al 1 por 200), no existiendo ningún medicamento que posea la poderosa acción antibacterica del sublimado.

El procedimiento empleado es sencillísimo. Cuatro gotas, ó doble dosis (según la gravedad del caso, repetidas á las doce ó veinticuatro horas) de la disolución acuosa titulada al 4 por 100 (disolución Moreno, 1 por 25), con sublimado puro y agua bien destilada, y con un pincel impregnado en esta disolución, dejar cuatro gotas en el centro de la pústula, esperando, para aplicar la segunda gota, á que se absorba y evapore la primera, y así sucesivamente. Penetre en la sangre en sustancia, hágalo convertido en albuminato, ó como sea, el hecho es que determina una atmósfera impropia para el desenvolvimiento de la bacteridia, destruyéndola (así como á sus gérmenes) allí donde la encuentra, esté ó no esté producida la infección general, empleándole hasta en los casos de edema maligno, siendo el resultado de su observación tan decisivo, que contribuye á aumentar la confianza que le inspira el bicloruro como agente destructor de la bacteridia carbuncosa.

Así se expresa y fundamenta su método el estimable y distinguido compañero Sr. Sande, terminando por aconsejar serenidad y calma para esperar con fe y sin impacencias los beneficiosos resultados de este tratamiento.

Admirador y partidario del tratamiento de Sande es don José González Castro, médico de Guijo (Cáceres), pues para él la cuestión está completamente resuelta del modo más satisfactorio. Rechaza enérgicamente el clásico y antiguo

método de la cauterización por el cauterio actual, llamándole bárbara operación, cruel y bestial, del hierro enrojecido. Desdeña las inyecciones de tintura de iodo y de ácido fénico, optando, sin vacilaciones, por el tratamiento generalmente usado por los médicos rurales extremeños, de la solución de sublimado al 4 por 100, que cura infaliblemente la pústula maligna, no siendo posible que ningún medio conocido ó por conocer rivalice en eficacia, sencillez y ausencia de ulteriores resultados desagradables y antiestéticos.

Más tibio defensor del procedimiento del sublimado es el Sr. Ruiz Borrego, médico de Fregenal; pues reconociendo las excelencias del fuego, que siempre le dió buenos resultados, y del cual siempre echa mano, en los momentos peligrosos de una infección avanzada, de todos modos demostrada la naturaleza bacteridiana de la pústula maligna, y conocida la acción del sublimado, desde luego hay que reconocer que el procedimiento es racional y sugestivo, confesando ingenuamente que cuando la pústula data de cuatro días, el edema es intenso y extenso, y la fiebre rayana á los 40°, entonces apela á las incisiones y al termocauterio. Al llegar á este punto, no puedo menos de referir á mis pacientísimos lectores una anécdota que viene aquí como anillo en dedo:

Con motivo de la fiesta de un pueblo nos habíamos reunido en él varios médicos de la comarca rural, y después de hablar de diferentes asuntos, recayó la conversación sobre el tema científico en que ahora nos ocupamos, es decir, de la pústula maligna y su tratamiento. Varios expusieron sus dudas de diagnóstico, unos contaron sus éxitos, otros sus fracasos; cuando un ministrante allí presente, y de lo más florido en el ramo de cirujanos, manifestó sin ambages ni rodeos, y con suma sencillez, que él había curado muchas pústulas siguiendo el procedimiento de M. Pomayrol, aplicando sobre el tumor hojas frescas de nogal. Una sonrisa de incredulidad y conmiseración se dibujó en los labios de muchos médicos que le escuchaban. El más atrevido soltó la frase «usted sí que está fresco»; otro, en tono de burla, dijo que tal vez no fueran pústulas, sino postillas. Se hizo la observación de curaciones espontáneas, y, por último, no faltó quien manifestara al pobre ministrante que, por el procedimiento de las hojas frescas, cada caso vendría revestido de su correspondiente *frac*. No entendió bien el *calembour*, pero explicado su sentido diciéndole que habría tenido con este tratamiento muchos fracasos, contestó sencillamente: «Nada de eso, porque si el enfermo no mejora al segundo día empleo el hierro candente, dejándome de paños mojados».

El prudente cirujano observaba á lo Dumolard el método expectante, pero llegada la ocasión *chamuscaba de lo lindo*.

Don Emilio Moreno (titular de Murillo de Río Laza) empleó, en otros tiempos, para el tratamiento de la pústula el hierro al rojo, pero en la actualidad emplea el sublimado, procedimiento que considera más seguro que el cauterio ígneo.

*Carbunco.—Pústula maligna.*—Significativo dualismo que establece en su bien escrito artículo D. Casimiro García López, y oportuna la pregunta que hace de ¿son estas dos denominaciones una sola y única enfermedad, ó son dos enfermedades distintas con caracteres propios? Y en cuanto á tratamiento, experimentó el iodo, ácido fénico, sublimado en polvo, hojas de nogal, cloruro de sodio, etc., etc., sin darle los resultados apetecidos; ensayó la doradina, que no es más que una solución de sublimado al 5 por 100, sin resultados satisfactorios, y, relegando todos estos tratamientos al olvido, vuelve á emplear el anticuado de las sajas profundas y el cauterio, bien con el hierro candente ó el termocauterio.





Estas son, en resumen, las opiniones de algunos médicos sobre la pústula maligna y su tratamiento, asunto de suma importancia, científica y práctica, tanto porque su estudio constituye un tipo de verdadero proceso infeccioso, local y general, que es necesario conocer pronto para el buen resultado de su tratamiento, cuanto porque además es muy frecuente su presentación en algunos países, como Francia y Alemania y ciertas regiones de España, sobre todo en Extremadura, siendo de extrañar que como entidad patológica no haya merecido ocupar un lugar al lado de otras enfermedades infectivas, como la tuberculosis y la sífilis, no incluyendo la rabia, el muermo y la pústula en la nomenclatura internacional abreviada de estadística de morbilidad y mortalidad.

Siendo, pues, tan importante el estudio de la génesis y tratamiento de la pústula maligna; dando lugar á interesante discusión, donde se emiten opiniones diferentes, séame excusable y permitido exponer la mía, aunque sin otro objeto que sumar una más á las demás opiniones. Y puesto que el Sr. Sande cita la notable monografía *Sobre afecciones carbuncuales* del eminente cirujano Dr. Ribera, también yo recuerdo que allá por el año 1884 se publicó un hermoso tratado de Patología y clínica quirúrgica el *Erichsen*, traducido del inglés por mi querido condiscípulo Sr. Benavente, y con notables anotaciones del sabio maestro, del ilustre cirujano D. José Ribera, el mismo que por el año 1891 hizo una traducción de la obra del italiano Cricomi, titulada *Enfermedades quirúrgicas infecciosas*. De estos excelentes trabajos he tomado nota para poder explanar este modestísimo mío.

Sabido es que la fiebre esplénica, ántrax ó bacera que padece la especie bovina, así como la anthracemia, ó enfermedad de los laneros, en el hombre, reconocen como origen, y es legítimo provocador del proceso morboso, la acción del micro-organismo *bacillus anthracis*, observado por Rayer y Davaine en 1850, Pollender en 1855 y Brauell en 1857, y perfectamente determinado en nuestra época por Chauveau y Pasteur en Francia, Koch en Alemania y Ewart y Greenfield en Inglaterra. Pero si en la fiebre esplénica de los bovinos ha sido bien comprobada la presencia del *bacillus anthracis*, no ha ocurrido otro tanto en el llamado carbunco sintomático esencial de Chaubert, donde si bien existe un microbio que produce la enfermedad, este microbio es completamente distinto á la bacteridia origen de la fiebre esplénica, y desde luego se desprende de este hecho que debe hacerse una distinción en las afecciones carbuncuales de los animales que no son originadas por una misma causa.

En su consecuencia, no está aún demostrada la identidad de estos procesos, y hay que tener presente los trabajos de Arloing, que ha probado no tienen más de común sino que los dos son producidos, como hemos dicho antes, por un microbio; pero que este microbio es distinto para cada una de las afecciones (*bacillus anthracis* para la fiebre esplénica; bacteria carbuncosa, para el carbunco sintomático).

Y si esto ocurre en los animales; si son dos formas distintas y bien determinadas que reconocen diferente origen, otro tanto podemos decir en lo que al hombre se refiere, no siendo sinónimas, en manera alguna, como las consideran Tommassi y Crudelli, las palabras carbunco y pústula maligna, ni agrupar todas las infecciones carbuncuales en una sola con el nombre genérico de pústula maligna, puesto que ésta (sea ó no infectante) y las formas internas, fiebre carbuncal, carbunco maligno espontáneo, edema maligno y la micosis intestinal, donde faltan por completo las manifestaciones locales de la piel ó lo hacen á posteriori, todas ellas acaso no tienen entre sí más puntos de contacto que

alguno de sus caracteres, pero que son de naturaleza completamente distinta.

Mas, aunque así no fuera, desde el punto de vista de su inoculabilidad, aunque todas reconocieran la misma causa y estuviera demostrada ya en el presente hasta la evidencia la identidad de todas las afecciones carbuncuales que reconocan ó no la común acción del *bacillus anthracis*, es lo cierto é innegable el hecho clínico verdadero, que no admite lugar á duda y demostrado perfectamente, que en tanto que la enfermedad de los laneros es un tipo de las infecciones que podrá ó no localizarse, la pústula maligna, por el contrario, es un proceso local que podrá ó no generalizarse (pústula infectante ó no infectante). Hecho, por lo demás, de difícil explicación, admitiendo la unidad del virus carbuncoso. Y esta diferencia en cuanto al hecho clínico, no es moderna ni mucho menos, puesto que muchos clásicos la establecen, haciendo bien clara distinción clínica entre el carbunco y la pústula maligna, y, entre otros, citaré á Jamain, que con sobriedad de frase, dice: «La pústula es el resultado de una acción externa local. El carbunco se desarrolla por la introducción de un virus séptico por las vías digestivas ó las respiratorias. La pústula marcha de fuera á dentro. El carbunco marcha de dentro á fuera.» Y porque, en resumen, como dice muy bien el incomparable maestro Dr. Ribera, basta fijarse en la descripción de ambos procesos para comprender que son más las diferencias que las analogías que entre sí presentan.

Precisamente en estas diferencias de las afecciones carbuncuales, tanto por su noción etiológica ó inoculabilidad, como también y principalmente por la distinta manera clínica de presentarse, ha de surgir lo fundamental de un acertado, científico y racional tratamiento. Aceptadas sin discusión las ideas bacteriológicas de la moderna medicina, una vez admitido el concepto de infección de la doctrina parasitaria, reconocida la acción de los micro-organismos patógenos, la terapéutica quirúrgica ha de basarse en el propósito de destruir esos micro-organismos y de impedir su entrada en nuestros tejidos.

Ahora bien, concretándonos á la pústula maligna y siendo éste un proceso infeccioso local en sus principios, es innegable que nuestro criterio terapéutico se ha de fundar en evitar en lo posible que la infección se haga general, constituyendo una verdadera septicemia, producida por esos micro-organismos patógenos, llámense bacillus, llámense bacteridias, y que, penetrando en la sangre, obran por acción muy compleja, bien mecánicamente, obstruyendo las capilares, y en parte también apoderándose del oxígeno de la sangre (si son aerobios), absorbiendo este gas y eliminando el ácido carbónico y, además, envenenando el organismo con una sustancia tóxica especial llamada ptomaína.

Alejemos, pues, los gérmenes morbosos lo más pronto posible, limitemos ó hagamos nula su absorción, teniendo presente que toda pústula maligna bien comprobada y mientras el virus permanece *in situ*, cuando la enfermedad es local, debemos destruirla por medios quirúrgicos apropiados. En una palabra, destruir la pústula é impedir la infección general. Destruyamos el foco infeccioso local, como hace Kaposi y como el gran Verneuil hace, por la escisión de la escara, con el cuchillo y con el termocauterio, instrumento fácil de manejar, preciso en su acción, [desprovisto de todo peligro y que hace muy benignas las heridas que produce.

Y no se califique con frase dura el procedimiento, porque sería tanto como llamar cruel y sanguinaria la operación de la laparotomía, y, á la enérgica y beneficiosa revulsión que se hace en el pecho de un tuberculoso aplicándole botones de fuego, horrendo tratamiento.



Pero esto no es todo; preciso es reconocer la acción que tienen algunos agentes químicos de suspender ó impedir la multiplicación del micro-organismo ó destruirle por completo, y desde este punto de vista, tres medicamentos pueden citarse de preferencia: el ácido fénico, acaso hoy ya abandonado, y al que Staezovére llama la quinina del carbunco; el iodo, aceptado por Davaine y con verdadero entusiasmo por Chipault, quien dice que el iodo posee una acción muy activa (casi específica) sobre la bacteria carbuncosa, pues basta 1 por 1 <sup>2</sup>/0.000 de iodo para detener el desarrollo de la misma, y en esto se funda la práctica de Jochur y Pollosson, que después de extirpar la pústula con el bisturí, en la zona edematosa vecina hacen largas incisiones, cubriéndolas con embrocaciones de tintura de iodo. En lo mismo, puede decirse, se funda el procedimiento mixto, y más generalmente aceptado, del sabio cirujano Verneuil, cuyo procedimiento no se juzgará irracional y anticientífico, teniendo como base de su tratamiento la anatomía patológica, considerando tres zonas distintas la afección: 1.<sup>a</sup>, en el centro la escara; 2.<sup>a</sup>, inmediatamente una zona en que el tegumento y el tejido celular subcutáneo están inflamados é indurados, y, por último, otra 3.<sup>a</sup> zona de extensión ilimitada, en la que se observa una tumefacción edematosa, con ó sin rubor, con ó sin sensibilidad al tacto. La zona central debe destruirse con el termocauterio, manejado como el bisturí; en la segunda zona indurada, debe aplicarse revulsión enérgica con el mismo instrumento, y en la última zona edematosa, debe practicarse la desinfección intersticial, que él hace con la disolución de tintura de iodo al 1 ó 2 por 100, que pudiera ser sustituida, dándonos buenos resultados, por la disolución de sublimado, puesto que Koch ha llegado á demostrar que el sublimado corrosivo al 1 por 20.000 mata los esporos del bacilo del carbunco en diez minutos; de modo, que el sublimado, por su enérgica y rápida acción, destruye los organismos mejor que cualquiera otro antiséptico. ¿Por qué no emplear las inyecciones con el sublimado, acaso mucho más eficaces que las que se hagan con la solución de iodo ó de ácido fénico? Una solución de sublimado, en la proporción de 10 centigramos en 10 gramos de agua destilada, é inyectando medio gramo de esta solución, ó sean 5 miligramos de sublimado, que podrá elevarse en días sucesivos á 1 gramo, ó sean 10 miligramos de sublimado, tratamiento adoptado para la sífilis y que ha dado seguros y brillantes resultados.

Claro es que, cuando hay síntomas de infección general, debemos administrar al interior los antisépticos, tintura de iodo (como aconseja Davaine), ácido fénico, bisulfato de quinina. Y ¿por qué no también el uso interno del sublimado, aunque fuera en la forma de Licor de Van-Swieten?

Declaro con franqueza no conocer el procedimiento del distinguido compañero Sr. Sande, y preciso es confesar que dicho procedimiento es sugestivo por su misma sencillez; contando además con entusiastas partidarios, posible es que al fin dicho procedimiento sea sancionado por la ciencia después de repetidas observaciones y una vez despejadas algunas dudas, por ejemplo, si la absorción de unas cuantas gotas de una solución, aunque ésta sea de sublimado, vertidas sobre la apergaminada pústula se efectúa con la facilidad que nos dice el Sr. Sande; porque descontando lo que se pierda por evaporación, debemos tener presente la opinión de notables terapeutas, entre ellos Gubler y Rabuteau, que no admiten la fácil absorción por la piel de medicamentos en disolución ó forma líquida. Además, si el Sr. Sande se propone destruir las bacterias del foco infectivo local por la acción antibacteriana ó antiséptica del sublimado, esta indicación la llenamos cumplidamente destruyendo la pústula por

medio de la cauterización con el termocauterio. Y si llegamos más allá, si la infección está generalizada y perseguimos á las bacterias en la sangre, busquemos otros caminos más expeditos que los que ofrece la superficie de la piel, hagamos las inyecciones antes dichas ó administremos al interior el sublimado.

¿Pero se ha dicho con esto la última palabra en el tratamiento de esta infección parasitaria llamada pústula maligna?

Seguramente no: hoy que la cirugía moderna, esa frondosísima rama de la medicina, cuenta con evidentes adelantos, hoy que la sueroterapia no es un pequeño punto luminoso sino esplendente sol que nos alumbra, cuando se recuerdan los éxitos del sabio Pasteur en el tratamiento de la rabia y los del célebre Roux en la difteria, cabe preguntar: ¿no surgirán muy pronto un Toussaint, un Chauveau ó un Buchner, que obtengan un suero inmunizado artificialmente, con propiedades preventivas y curativas? El tratamiento sueroterápico quizá predomine.

Arloing recuerda las primeras investigaciones de Duensham sobre el suero inmunizante por el año 1894, y en 1899 Kitt (de Munich) publica una Memoria en la cual dice haber obtenido suero inmunizado artificialmente, con propiedades curativas.

Para terminar, he de permitirme dirigir un ruego al ilustrado doctor D. Angel Pulido y Martín, y es que á ser posible se ocupe en una de sus amenas é instructivas Cartas de lo que piensan y hacen los médicos de esos países en este importante asunto de las afecciones carbuncuales, aunque por esta complacencia tenga que salirse del conocimiento del gonococo y abandone por un instante el filtro renal.

JOSÉ LÓPEZ PALACIOS.

Cantalojas (Guadalajara), Mayo de 1905.

## NOTA SOBRE LAS FERMENTACIONES METÁLICAS SU ACCIÓN SOBRE EL METABOLISMO, SUS EFECTOS EN LA NEUMONÍA

Por ALBERTO ROBIN (1)

La comunicación que he tenido el honor de someter á la Academia, y que es el desarrollo de trabajos hechos con M. Bardet y presentados en Marzo último á la Academia de Ciencias (2), contiene hechos é hipótesis.

De las hipótesis no hago caso. Comprobadas ó no, no tienen más valor que la excitación al trabajo.

Mas los hechos son tan extraordinarios que no faltará quien los ponga en duda. Como no dudo que acabarán por imponerse, abriendo á la terapéutica horizontes inesperados, me pongo á la disposición de todos los que quieran estudiarlos, discutirlos ó comprobarlos.

### I

Bredig y sus sucesores demostraron que haciendo pasar un pequeño arco eléctrico entre dos electrodos metálicos sumergidos en agua destilada, se obtenían verdaderas soluciones que contienen, por centímetro cúbico, de nueve centésimas á dos décimas de miligramo del metal empleado (3). Los mismos autores observaron que estas soluciones poseían algunas reacciones de las diastasas orgánicas y que estas

(1) *Revue de thérapeutique médico-chirurgicale*.

(2) Albert Robin et G. Bardet. Action des métaux à l'état colloïdal y des oxydases artificielles sur l'évolution des maladies infectieuses. *Comptes rendus de l'Académie des Sciences*, 22 Marzo 1904.

(3) Las soluciones de oro contienen de 0,00009 gramos á 0,0002 gramos de metal por centímetro cúbico. Este título es más del doble próximamente para las soluciones de plata y más débil para las de paladio.



reacciones podían acelerarse ó inhibirse por los agentes capaces de la misma influencia sobre las diastasas.

He continuado estos experimentos en el hombre. Si se inyectan debajo de la piel soluciones que contengan algunas milésimas de gramo de un metal, tal como el paladio, el platino, el oro, la plata, etc., se observarán efectos químicos considerables y que se parecen bajo todos sus puntos á los obtenidos con diastasas extraídas de levaduras.

Estos efectos son:

1.º Un aumento de urea que puede elevarse á más de 3 por 100 y alcanzar cantidades tales como las obtenidas con la adición directa de ácido nítrico á la orina, viéndose á veces depositarse, más ó menos rápidamente, en el fondo de la vasija un abundante residuo de nitrato de urea. Esta elevación de la tasa de la urea, variable en su intensidad, es muy frecuente, excepto en los cancerosos avanzados y los caquéticos en general.

2.º El aumento del coeficiente de utilización azoad.

3.º El aumento del ácido úrico, que puede alcanzar cifras considerables, hasta el triple de la cantidad inicial.

4.º Una verdadera descarga de indoxilo urinario.

5.º Una disminución de la cantidad total de oxígeno consumido, sin descenso paralelo del ácido carbónico formado, de donde resulta elevación del cociente respiratorio.

6.º Una elevación temporal de la tensión sanguínea.

7.º A consecuencia de estas inyecciones, he observado también, con P. Emilio Weil, profundas modificaciones en los elementos figurados de la sangre.

La inyección es seguida durante algunas horas de una verdadera leucocitosis, ligera en el individuo sano, intensa en las infecciones que van normalmente acompañadas de leucocitosis.

La disminución de los leucocitos empieza al cabo de una á dos horas y dura un tiempo que varía de un día á dos. Es con frecuencia reemplazada por un aumento secundario del número de los leucocitos, ó bien tiene lugar la vuelta al estado anterior.

La destrucción leucocitoria se realiza á expensas de los polinucleares neutrófilos; al mismo tiempo se observa un aumento de los mononucleares, tienen formas voluminosas, ejercen la función macrofágica, presentándose en cantidad muy grande. Cuando sobreviene la vuelta al estado anterior ó á un estado normal, no es raro ver aparecer ó aumentar la eosinofilia.

El número de los glóbulos rojos no parece sufrir notables modificaciones. Estas modificaciones están en el límite de los errores ó son susceptibles de diversas interpretaciones.

## II

De este primer orden de hechos se deducen las siguientes consecuencias bioquímicas:

1.ª Confirmación experimental de la célebre fórmula dada por Armando Gautier para explicar el modo de desintegración vital de la albúmina y la formación de la urea, independientemente de todo aporte de oxígeno exterior y por hidratación y óxido-reducción, puesto que la cantidad total de oxígeno consumido apenas disminuye ó aumenta, cuando la urea sufre, al contrario, un tan notable aumento.

2.ª Prueba que el indoxilo urinario no es solamente engendrado por las fermentaciones gastro-intestinales, sino que es también debido á procesos orgánicos de hidratación y de oxi-reducción.

3.ª Prueba del papel que se atribuye á las diastasas orgánicas en los fenómenos químicos de la desasimilación.

4.ª Posibilidad de asimilar los metales en solución dilui-

dísima á estas diastasas, de donde el nombre de fermentos metálicos, que propongo darles.

A dosis casi infinitesimales, metales disueltos en el agua son, pues, capaces de una muy grande actividad, y excepto de algunas diferencias que expondré después, la naturaleza del metal importa poco en la génesis de los fenómenos fisiológicos tan intensos que acaban de resumirse.

Los mismos efectos se obtienen con soluciones metálicas, y especialmente con soluciones de cobre y manganeso (1), que nos ha hecho el obsequio de prepararnos M. A. Trillad (2), y que se obtienen precipitando una sal metálica por un álcali, en presencia de un celuloide, como la albúmina, la gelatina y hasta la goma.

Hasta cierto punto se puede comparar esta extrema división de los metales al estado de la materia contenida en el tubo de Crookes. Se sabe que el vacío determina en las ampollas utilizadas en radiografía un estado especial de la materia, que el químico inglés ha llamado estado radiante, y en el que los átomos del aire están extremadamente separados, lo que les permite movimientos sencillos y los hace capaces de utilizar mejor su energía. En las soluciones anteriores, los átomos de metal, separados hasta el extremo, son en cierto modo libres, autónomos en su actividad, y susceptibles así de desarrollar más energía. Parece que no sean el oro, la plata, el paladio, el platino, etc., los que obren como cuerpos específicos, sino la materia metálica en estado radiante, absolutamente como en las ampollas eléctricas importa poco que el gas sea aire rarificado ú oxígeno. La única cosa decisiva es que el vacío se lleve todo lo lejos posible y que los átomos del gas estén en su máximo de separación.

Puesto que estoy en el terreno de las hipótesis, ¿por qué no añadir que estas nociones dejan entrever el papel, hasta aquí obscuro, de los vestigios de cuerpos simples combinados á la materia orgánica en los cuerpos vivos? Armando Gautier ha encontrado arsénico en gran número de órganos, como en la mayor parte de nuestros alimentos; el iodo es el metaloide del cuerpo tiroides, el cobre existe normalmente en el hígado, el manganeso en la sangre, mientras que el hierro se encuentra en la mayor parte de los elementos y de los tejidos, y las más recientes investigaciones parecen demostrar la presencia de un metal en todos los fermentos orgánicos.

¿Se concibe que estos cuerpos simples, hasta á las dosis tan pequeñas á que se les encuentra, sean capaces de influir sobre las reacciones químicas de la nutrición elemental y no se necesita más para levantar una pequeña punta del velo que oscurece la obra de la vida y suministrar algún cuerpo todavía muy vago al antiguo emblema de la fuerza vital!

Del mismo modo, la acción tan enérgica de estos metales en el estado de vestigios tan infinitamente pequeños, permite comprender los efectos terapéuticos tan notables de algunas aguas minerales cuya composición no explica su actividad, y en las que M. Garrigou ha encontrado vestigios de diversos metales.

¿Y no se puede preguntar también si la presencia del metal, infinitamente dividido, no es paralela á múltiples

(1) Las soluciones de manganeso y de cobre no se han podido obtener por vía eléctrica, sino solamente por vía química. Las de manganeso son más concentradas que las soluciones metálicas electrolíticas. Su título es próximamente el décuplo de éstas.

(2) A. Trillad. Influence activante d'une matière albuminoïde sur l'oxydation provoquée par la manganèse. *Comptes-rendus de l'Académie des Sciences*, 30 Noviembre 1903 y 11 Enero 1904.—Sur le rôle d'oxydases que peuvent jouer les sels manganéux en présence d'un colloïde. *Id.*, 1.º Febrero 1904.



funciones vitales, y si este estado físico especial de este metal no es uno de los intermediarios que unen la materia orgánica a la materia organizada y también a la materia viva?

### III

Mas dejemos las hipótesis y volvamos a los hechos.

La acción dominante de los fermentos metálicos resumiéndose, por ahora, en un estímulo de los fenómenos hidratantes y óxido-reductores correlativos de cierto número de actos vitales, me he preguntado si no eran aptos para ejercer efectos terapéuticos en los casos en que estos actos son comprendidos ó insuficientes.

Convenía, pues, determinar primeramente los estados morbosos en que se encuentra esta modalidad del metabolismo y fijar así el papel de estos fenómenos de hidratación y de óxido-reducción en las evoluciones patológicas.

Entre estos estados morbosos no me ocuparé hoy más que de la neumonía.

En la neumonía infecciosa, de terminación fatal, el coeficiente de utilización azoado desciende, como término medio, á 68-73 por 100, y la producción de urea disminuye más ó menos. En los casos que curan, el coeficiente varía de 77 á 82 por 100, en el período de estado. Se eleva, así como la urea, un poco antes de la desfervescencia térmica (descarga precrítica), para aumentar más en el curso de ésta.

Como en el mismo momento el oxígeno total consumido disminuye y el cociente respiratorio aumenta, como he observado con Mauricio Rinet, resulta de ello que la crisis neumónica coincide con una exageración de los actos químicos hidratantes y óxido-reductores que traducen la energía que el organismo pone en su defensa y que éstas son una de las condiciones de esta crisis saludable.

Existiendo semejanza entre los fenómenos químicos de la crisis neumónica espontánea y los provocados por los fermentos metálicos, era lógica la tentativa de una medicación funcional destinada á poner en vía, á ayudar ó á aumentar, á beneficio de estos fermentos metálicos, los actos químicos correlativos de la crisis natural de la neumonía.

Químicamente, los resultados de la inyección subcutánea de cinco á diez centímetros cúbicos de una solución metálica que contenga de 0,2 mm. 0,09 mm. de principio activo por centímetro cúbico, son muy claros: aumento de la urea, del coeficiente de utilización azoada, del ácido úrico, descarga de indoxilo.

Clínicamente la desfervescencia térmica se produce seis veces por diez antes del séptimo día. Es brusca en ocho casos de diez, con un descenso que varía de 1°,6 á 2°,5. En dos casos por diez, va seguida, dos ó tres días después, de un nuevo ascenso térmico, que cede en seguida á una nueva inyección.

Los signos físicos de las lesiones de la neumonía demuestran que ésta continúa su evolución, á pesar del descenso de la temperatura. La crisis poliúrica de la convalecencia parece se retarda algunos días.

No poseo bastantes observaciones para formar una estadística: de 14 casos tratados he obtenido 13 curaciones. El enfermo que murió había hecho su desfervescencia el sexto día. Empezaba á comer y no se quejaba de nada, cuando el décimo día, al levantarse para que le hicieran la cama, murió súbitamente. En la autopsia se encontraron gruesos coágulos obturando la arteria pulmonar. El corazón estaba blando, cargado de grasa, sin lesiones valvulares. El pulmón estaba también hepatizado, el hígado voluminoso y congestionado.

Los fermentos metálicos no ejercen acción sobre la lesión neumónica. Estimulan la reacción del organismo con-

tra la infección y sus productos tóxicos. Su utilidad consiste en la ayuda que aportan á los procedimientos normales de defensa, puesto que superponen á estas reacciones vitales y personales una actividad paralela que se revela por una más rápida desaparición de los síntomas correlativos de la infección.

Reducido al papel de corroborante de la vía medicatriz y ayudando simplemente á la naturaleza á curarse, este tratamiento funcional no podría resumir el tratamiento de la neumonía, puesto que no abarca las diversas medicaciones necesarias al sobrevenir una complicación, un predominio anormal sintomático ó las particularidades de la misma lesión.

Desde el punto de vista de la fisiología patológica, ha probado su valor. Los clínicos deben decir, después de un largo empleo, si debe entrar ordinariamente en la terapéutica de la neumonía.

He empleado también los fermentos metálicos en cierto número de enfermedades infecciosas y en algunas enfermedades de la nutrición. Mas no habiéndose presentado los resultados con tanta claridad como en la neumonía, reservo su estudio para una comunicación posterior; en este momento, podría añadir á mis propias investigaciones las emprendidas por algunos de mis compañeros.

### IV

Antes de terminar, permítaseme exponer una hipótesis.

He tratado 15 casos de neumonía por el suero antidiftérico, el suero normal de sangre de caballo, el lacto-suero de R. Blondel y las reductasas extraídas de la levadura. He tenido 13 curaciones y dos muertes, la una por absceso del pulmón y pericarditis, y por nefritis neumocócica la otra. En estos casos, los efectos de estas diversas preparaciones sobre las reacciones urinarias y sobre la temperatura fueron calcadas sobre las de los fermentos metálicos, con una intensidad máxima para el suero antidiftérico y mínima para el lacto-suero.

Si se demostrase, por investigaciones más numerosas y más profundas, que los efectos de estos sueros y de los fermentos metálicos sobre el metabolismo son idénticos, ¿no sería preferible emplear estos últimos en el tratamiento de las enfermedades en que es aplicable la medicación funcional, por hidratación y oxi-reducción?

Se puede también preguntar si los diversos sueros no deben, en parte, su acción á las diastasas hidratantes óxido-reductoras que contienen, y si esta hipótesis pasase al estado de hecho, convendría investigar si los efectos óxido-reductores de éstos no son también efecto de un metal cuya naturaleza y proporciones habría lugar de determinar.

Ante lo imprevisto y la apariencia casi paradójica de los hechos que aporte, algunos críticos podrían, á primera vista, suponer que estos hechos y las hipótesis que intentan explicarlos se refieren á los antiguos desvaríos metafísicos con los que nada tiene que ver la medicina. No creo que estas investigaciones demuestren la existencia de una virtud medicatriz latente en un medicamento ni la liberación de esta virtud por la extrema dilución.

Me he guiado por los fenómenos físicos recientemente descubiertos (radioactividad, ionización, demostración de la actividad anatómica) y por hechos biológicos de alta importancia (acción de las diastasas y zimetas, acción de los metales divididos, fenómenos catalíticos). Por consiguiente, lejos de dejarme llevar de la especulación no he hecho más que una tentativa de aplicación clínica de los nuevos datos que la física y la química han introducido en la ciencia.

Deduzco:



1.º Que los metales divididos hasta el extremo son capaces de acciones fisiológicas considerables y fuera de proporción con la cantidad de metal empleada.

2.º Que estos metales obran á dosis que la terapéutica consideraba hasta ahora como inactivas é inútiles, impresionando profundamente actos químicos de la vida cuyas desviaciones van unidas á numerosos estados morbosos, y están probablemente destinados á tomar un sitio importante en el arsenal de la terapéutica funcional.

A. FUSTER.

## Sección profesional.

### JUNTA DE GOBIERNO Y PATRONATO DE MEDICOS TITULARES

#### SECRETARÍA

El movimiento en la Secretaría del Patronato desde el día 17 al 24 del actual ha sido el siguiente:

**Vacantes que se han comunicado á la Junta.**—Campo-Real (Madrid), Leiro (Orense), Riocabado (Avila), Iznate (Málaga), Morateja de Coca (Segovia), Luchmayor (Baleares), Campillo Deleitosa (Cáceres), Monforte (Teruel), San Carlos del Valle (Ciudad-Real), Albornos (Avila), Albendiego (Guadalajara), Puebla de Don Fadrique (Granada), Maderuelos (Segovia), Ares del Maestre (Castellón), Camarillas (Teruel), Celadas (Teruel), Valdeande (Burgos), Ujué (Navarra), Chirivel (Almería), Lorca (Murcia), Estables (Guadalajara).

**Contratos por nombramientos ó prórrogas ilimitadas,** según oficios y certificaciones de los Ayuntamientos de San Vicente de Horts (Barcelona), Callosa de Ensarriá (Alicante), Puebla Larga (Valencia), Vitoria (Álava), Cangas de Tineo (Oviedo), Higuera de Arjona (Jaén), Suera (Castellón), Orellana la Vieja (Badajoz), Alcanadre (Logroño), Peraleda San Román (Cáceres), Brea (Madrid), Fuentes de Andalucía (Sevilla), Contreras (Burgos), Canicosa (Burgos), Burjasot (Valencia).

**Certificaciones de aptitud legal** expedidas por esta Secretaría en virtud del art. 38 del Real decreto de 11 de Octubre de 1904; á petición de los alcaldes de:

Nerpio (Albacete), D. Francisco Castela y D. Manuel Vera Fernández.

Huecija (Almería), D. José M.<sup>a</sup> Carmona del Moral.

Geldo (Castellón), D. José E. Bielsa Gascón.

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

Al gobernador de Soria, dándole gracias por haber cumplimentado sus órdenes el Ayuntamiento de Laina

Al gobernador de Lérida, dándole gracias por haber ordenado al Ayuntamiento de Tremp la prórroga del contrato por tiempo ilimitado á su médico titular D. Francisco Sastre.

### PARA EL MINISTRO DE GRACIA Y JUSTICIA

Una aldehuela en la Alcarria, formada por siete casas, cuatro ruinas y tres que aspiran á serlo; una minúscula Iglesia, y adosado á una de sus paredes laterales un cementerio, si así puede llamarse á un mal cerrado corral alfombrado de cardos y brezos.

Dos vecinos curiosos, un alcalde, un juez municipal y cuatro doctores, contemplan horrorizados un inmenso montón de carne, jugos, moscas y gusanos, que tres días antes tenía forma humana y vivía, y que entonces yace sobre unas mal clavadas tablas.

La historia no nos importa; la cuestión de siempre: una disputa sobre el riego, un impulsivo y una escopeta que dispara sin deber; total, dos desgraciados: uno que deja de serlo en el momento de morir, y otro que comienza á serlo en el momento de matar.

De los cuatro médicos, tres concurren por deber; el cuarto, el más modesto de todos, por afición á la carrera. Los cuatro se afanan en cumplir con la mayor escrupulosidad su lúgubre cometido, y la autopsia dura dos horas, redactándose por fin el informe que ha de llevar la luz á los tribunales de justicia. Nuestra misión ha terminado.

La segunda parte es más lastimosa: al salir los doctores del cementerio, se encuentran con la inhospitalidad inherente á casi todos los pueblos, y con la absoluta carencia de medios materiales, por no existir una mala posada.

Unos en ferrocarril, otros en unos modestos y molestos medios de locomoción, han recorrido leguas para cumplir su deber; pero el pueblo y sus autoridades ni se interesan, ni lo agradecen, y es preciso que los galenos, con el rubor natural, demanden el cumplimiento de la ley y pidan se les dé comida, ¡qué exigencia! Tras disputas y trabajos, se logra un deficiente almuerzo, que muy posiblemente figurará como servido en la casa Lhardy.

Esto es la esencia de lo ocurrido en el pueblo de Matillas (Guadalajara) el 17 de Agosto, siendo las víctimas los titulares de Mondallona y Cendejar, señores Gil y Santallano; el forense del distrito, Sr. Almazán; el practicante señor Gutiérrez, y el insignificante autor de estas cuartillas.

Todos estos malos ratos pudieran ser tolerados si se remunerase á los médicos de partido por los trabajos judiciales que todos los días ejecutan; pero no sucede así, á pesar de que lo tienen bien ganado, que la ley lo manda y que muy recientemente se han dado disposiciones con este fin.

Yo no tengo el honor de pertenecer aún al Cuerpo de titulares; pero soy médico, y me indigna que el único premio que logran mis sabios compañeros, después de sufrir las molestias de un viaje (costeado á sus expensas) y de ejercer una función tan desagradable como inútil en la mayoría de los casos, sea el hacerse víctimas de la autoritaria mala educación de algún curial, durante el juicio oral.

Esto, no sólo es una injusticia de los Gobiernos, sino una torpeza, y se comprende fácilmente teniendo en cuenta que los médicos titulares son miles y miles de personas intelectuales, que se agitan en medios pobres de espíritu y exentos de cultura, y que, por consiguiente, pueden influir, á la larga ó á la corta (el día que quieran), en los destinos políticos de los pueblos, en particular, y de España á mayor abundamiento.

Esto, que no es una amenaza ni mucho menos, es muy digno de tenerse en cuenta, y en ello deben de pensar los ministros del actual Gabinete ó del próximo, y yo tengo la certeza de que en cuanto se aperciban de la situación ó, lo que es más verosímil, cuando vean de cerca el peligro, atenderán á la honrada clase, dignificándola, con lo cual no harán sino justicia.

Y conste que soy desinteresado.

VÍCTOR M.<sup>a</sup> CORTEZO.



## Periódicos Médicos.

EN IDIOMA EXTRANJERO: I La galvanización cerebral; su significado terapéutico y clínico.—II. Tratamiento de la cistitis en general.—III. Tubérculo del centro oval en un caso de manía persecutoria.—IV. El suero antistreptocócico en la erisipela.

### I

El Dr. Foveau, de Cousinelles, ha dirigido una comunicación al Congreso de Alienistas y Neurologistas de Francia y países de lengua francesa, verificado en Rennes del 1.º al 7 de Agosto actual, en la que hace recordar que la galvanización cerebral actúa saludablemente en la corea, la parálisis agitante, el histerismo, la epilepsia y la cefalalgia histérica, sobre todo; á condición de que las corrientes sean débiles y progresivas, así como longitudinales mejor que transversales. Pero se cree en el caso de hacer notar que la galvanización cefálica es insuficiente para ocasionar fenómenos motores de origen cortical, si las corrientes son débiles y sin intermitencias, y que deprime ó exalta las funciones cerebrales, según la regularidad de la corriente, pues interrumpida 150 á 200 veces por segundo, se ocasiona una inhibición nerviosa parecida al sueño clorofórmico, y si las oscilaciones son mayores aún que las interrupciones, puede originarse una especie de coma con sus ribetes de epilepsia artificial, aun en el hombre; de lo cual acompaña un ejemplo.

Admite lo muy peligroso de esta intervención galvánica, á la vez que lo discutible que algunas veces son sus beneficios clínicos contra ciertas excitaciones cerebrales, dolores medulares ó, por el contrario, torpeza ó incapacidad en el trabajo, igualmente que contra las enfermedades mentales en general; pero reconoce, al propio tiempo, que se trata de un modificador bastante poderoso para deber ser incluido en el número de los más enérgicos agentes terapéuticos en los casos de neurosis y psicosis, tales como la neurastenia, el período inicial de la parálisis progresiva y otros desórdenes de inervación, sin excluir los debidos á los focos hemorrágicos, cuya resolución se abrevia, y el beneficio de bastar para la anestesia quirúrgica.—(*Archives de Thérapeutique.*)

### II

Dice con razón el Dr. Desnos que una cosa es la infección y otra la inflamación de la vejiga, y que sólo la última, con su acompañamiento de pus, merece el nombrs de *cistitis* y reclama en última instancia la *supresión fisiológica de la vejiga*, que dijo Guyon, á favor de la dilatación del cuello vesical ó la talla.

Lo más frecuentemente, la causa de las cistitis agudas es extra-vesical: el estrechamiento de la uretra ó la hipertrofia de la próstata. La cistitis ocasionada por estas afecciones, se complica con retención más fácilmente que cualquiera otra. Las causas intra-vesicales son los cálculos, los cuerpos extraños y los tumores.

El enfermo evitará las comidas y bebidas fuertes y, sobre todo, las excitantes; siendo la leche la mejor de unas y otras.

Ciertos derivados del formol, entre otros la urotropina (2 gramos) y el helmitol (2 á 4 gramos), se han mostrado eficaces y parecen contribuir con energía á combatir la piuria y el dolor; no siendo tampoco de olvidar la sedación que producen los baños; generales sobre todo, y bastante prolongados. Se pueden asimismo emplear las cataplasmas de harina de linaza, ó mejor las uataplasmas (ó sea las capas de algodón en rama) rociadas con 20 gotas de láudano y aplicadas unas ú otras al hipogastrio, las lavativas calientes y aun las emisiones sanguíneas que, aunque más especialmente reservadas al tratamiento de las prostatitis, dan aquí tam-

bién felices resultados. Mas al dolor hay que oponer una medicación especial. Para ello, todos los calmantes son buenos. El cloral (jarabe, 2 á 4 gramos, y en lavativas), la antipirina (1,50 gramos), el piralmidón (1 gramo), la aspirina en inyecciones de 40 gramos, hechas con una pera de goma ó una jeringa; el opio en todas sus formas y por todos los medios, pero señaladamente los supositorios, asociados ó no á la belladona, según la fórmula siguiente:

Belladona. . . . .	3 centigramos.
Opio. . . . .	2 —
Clorhidrato de cocaína . . . . .	1 —

No hay que exagerar el cargo que se hace al opio de «secar los riñones». Este resultado, exacto sin duda, donde produce malos efectos es en las afecciones médicas del riñón, cuando se exageran las dosis del opio; pues de otro modo no pasa de ser el calmante por excelencia.

Pero el tratamiento esencial de las cistitis adquiridas es el local ó intra-vesical, pues todas ellas pueden evolucionar bajo dos formas. En la primera, que es la más común, la vejiga, muy irritable, es contracturada y la menor cantidad de líquido la resulta insoportable; en la segunda la vejiga, menos irritable, se deja distender poco á poco, ya sea porque la inflamación que ocasiona la orina infectada provoca la paresia de los músculos vesicales, ya porque se produzca una contracción espasmódica del esfínter vesical antes de que la totalidad de la orina sea expulsada, y por consecuencia de ello una retención, que puede ser considerable. El tratamiento debe acomodarse á la forma de que se trate, como es de suponer.

El autor rechaza las pomadas, y en cuanto á las instilaciones, dice que las *calmantes* no lo hacen sino por rareza y jamás curan la inflamación. Se decide por las *cáusticas*, y si duelen, aplica inyecciones hipodérmicas de morfina: en cuanto al cáustico, tiene por específico el nitrato argéntico en disolución al 1 por 100; no al 4 y 5, como antes se hacía.

En la cistitis con retención se sondará la vejiga, para evitar la acumulación de orina, y se harán inyecciones inmediatas de disoluciones modificatrices de nitrato argéntico al 1 por 1.000.

El tratamiento de la cistitis crónica será menos calmante y más tonificante, suprimiéndose los baños generales y evitando más que nunca los enfriamientos. La dieta láctea se sustituirá por las carnes asadas y el buen vino en cantidad moderada. En cuanto á los balsámicos, se toleran poco tiempo y la acción ú il es pasajera; por lo cual, hay que reemplazarlos unos por otros, y si los dolores son fuertes, se aplicarán supositorios calmantes.

Las sondas para las evacuaciones é inyecciones no pecarán de compresibles, por blandas, como la de Nélaton, ni de estrechas, como la de doble corriente, á fin de evitar que se oponga á la energía con que deben ser arrastrados al exterior el moco y el pus.

El tratamiento definitivo, sobre todo para la cistitis dolorosa, será siempre la dilatación del cuello ó la talla, de modo que la orina deje de acumularse.—(*Revue de Thérapeutique.*)

### III

MM. Anglade y Verduzan han comunicado á la Sociedad de Anatomía y Fisiología, de Burdeos, el caso de una mujer de cuarenta y dos años que entró en el Asilo de Enajenados de Burdeos el 7 de Noviembre de 1876, sin antecedentes hereditarios ni personales, y cuyo estado mental se caracterizaba por un delirio general, ideas de persecución y una agitación considerable.

La enferma protestaba violentamente contra su secuestro arbitrario, y parecía presa de toda clase de alucinaciones,



Las notas consignadas en los registros oficiales demuestran que la situación siguió del todo invariable, que la enferma no salía de su delirio de persecución.

Desde el punto de vista físico, nunca había brillado la salud de ésta; pero en Enero de 1901, se presentaron accesos de disnea que fueron calificados de asma, y además síncope. En Mayo de 1903, el estado general se hizo decididamente malo. La disnea pasó á ser habitual y el enflaquecimiento muy manifiesto. La tuberculosis pulmonar fué evidéntísima y confirmada á poco por el examen bacteriológico de los esputos y de las heces. La memoria perdió en puntualidad; mas la enferma deliraba todavía con energía, dándose perfecta cuenta de sus impresiones penosas y dejándose cuidar; sucumbiendo el 26 de Mayo de 1905.

La autopsia, hecha en 27 del mismo mes, permitió ver en el hemisferio izquierdo, en pleno centro oval, un tubérculo del tamaño de una moneda de 50 céntimos, formado por una masa amarillenta, verosímilmente caseosa y una zona grisácea de aspecto inflamatorio. Se trataba, pues, de una tuberculosis.

Los autores de esta observación reparan en que la mujer, objeto de ella, jamás tuvo cefaleas, vómitos, ni accidentes convulsivos de ninguna clase. También reparan en que la faltó siempre aquella torpeza cerebral que es quizá el más constante síntoma de los tumores del cerebro, y dícese haber notado que las lesiones circunscritas del encéfalo son menos susceptibles de producir demencia que las difusas, aun cuando sean centrales; añadiendo que el asiento de la tuberculosis en el centro oval es «excepcional» en opinión de todos los autores; no habiendo ellos visto sino dos casos en 900 autopsias que han practicado aproximadamente.—(*Journal de Médecine de Bordeaux*).—MANUEL SÁNCHEZ Y CARRAS-COSA.

## IV

En *The Medical Record* publica el Dr. Ayer un artículo sobre los efectos del suero antiestreptocócico en la erisipela, y da como resultado de sus experimentos las siguientes conclusiones:

- 1.<sup>a</sup> Que la administración de dicho suero acorta considerablemente el curso de la enfermedad.
- 2.<sup>a</sup> Que hace disminuir la extensión de la lesión.
- 3.<sup>a</sup> Que tiene una acción muy beneficiosa en el estado general del enfermo, haciendo descender la temperatura, disminuyendo el dolor y evitando la pérdida de fuerzas que en esta enfermedad es tan marcada.
- 4.<sup>a</sup> Haciendo disminuir rápidamente la leucocitosis.
- 5.<sup>a</sup> Que con su aplicación se previene la albuminuria de origen febril.
- 6.<sup>a</sup> Que el uso de este medicamento no es peligroso ni administrado á grandes dosis.
- 7.<sup>a</sup> La aplicación del suero va generalmente seguida de una erupción en la región en que fué hecha la inyección.
- 8.<sup>a</sup> Que la eficacia del tratamiento por el suero está en relación con el tiempo transcurrido entre el principio de la enfermedad y la primera inyección.—VARELA SARTORIO.

## Sección Oficial.

## MINISTERIO DE LA GOBERNACION

## REAL ORDEN

Ilmo. Sr.: Uno de los más importantes deberes impuestos á los médicos-directores de baños, por el Reglamento y disposiciones vigentes, es la redacción de las estadísticas de concurrencia á los establecimientos en sus aspectos clínico,

administrativo, económico y social, señalándose á aquellos funcionarios severas correcciones por su descuido, falta de veracidad en los datos y por incumplimiento en la presentación de las mismas en las fechas reglamentarias.

Todos esos datos y estudios, que constituyen casi la totalidad del contenido de las Memorias anuales ordinarias y gran parte del de las extraordinarias á que se refiere el artículo 57 del Reglamento de baños, declarado vigente en el 161 de la Instrucción general de Sanidad, deben constar en el Registro oficial y demás libros que han de formar el archivo de las Direcciones balnearias, según dispone taxativamente la regla 8.<sup>a</sup> del art. 57, y, sin embargo, este servicio, á pesar de su capital importancia, no se ha realizado sino en muy pequeña parte, porque ni los libros que han de ser archivados tienen la uniformidad que es necesaria en sus cuadros, casillas, etc., para que respondan á un mismo criterio, ni se ha garantizado cual corresponde su guardia y custodia, á fin de que cada médico-director los reciba del que le procedió, consigne en ellos sus observaciones y los transmita al que le reemplace en el cargo, cumpliendo el precepto reglamentario que así terminantemente lo prescribe.

Necesario es, pues, fijar un modelo al que hayan de ajustarse los libros que menciona la precitada regla 8.<sup>a</sup>, distribuyendo su encasillado en forma que permita consignar, tanto los estudios hechos por cada médico-director acerca de sus manantiales, de sus indicaciones terapéuticas y resultados obtenidos en la aplicación de las aguas, como los datos estadísticos de la concurrencia, por clases sociales, profesiones é industrias; los precisos para dar á conocer las fuentes de tributación, el numerario en circulación en la localidad, y cuantos puedan contribuir al exacto conocimiento de nuestra riqueza hidromineral y de las condiciones especiales de la explotación y desarrollo de ésta.

Indispensable es también que, para garantizar la conservación de ese archivo en las épocas en que no están abiertos los establecimientos, se encomiende su custodia á los alcaldes de los términos municipales en que éstos radican, y su entrega, bajo inventario, al médico-director al empezar la temporada.

Es, asimismo, adecuado para obtener la mayor eficacia de las prescripciones vigentes sobre el régimen de las aguas minero-medicinales, con especialidad de las consignadas en los arts. 57 y 58 del Reglamento de baños, que la Comisión que establece el 55 se complete como el mismo determina y reanude sus trabajos en cuanto sea posible incluir en los presupuestos generales del Estado la partida especial correspondiente para la publicación, interrumpida por razones económicas, del Anuario y Estadística de las aguas y baños minerales, y que de las Memorias que formulan los médicos-directores se haga un detenido estudio, que podría encomendarse en todos los casos que se crea necesario á la Sociedad Española de Hidrología Médica, establecida por la Real orden de 26 de Febrero de 1896, que tan acreditada tiene su competencia y laboriosidad.

Por último, se impone, para facilitar el cumplimiento de las disposiciones del Real decreto de 2 de Marzo último, que reformó algunos artículos del capítulo XIII de la Instrucción general de Sanidad, que el servicio de prescripción de las aguas minero-medicinales se haga en todos los establecimientos por medio de papeletas talonarias que garanticen la exactitud de las estadísticas de concurrencia de enfermos, favoreciéndose por este medio la aplicación en su caso de la penalidad fijada al efecto.

Por lo expuesto, S. M. el Rey (q. D. g.) se ha servido disponer:

- 1.<sup>o</sup> Que en todos los establecimientos de baños y aguas



minero-medicinales haya un Archivo oficial, á cargo del médico respectivo, donde se guardarán y custodiarán los libros que menciona el art. 57, regla 8.<sup>a</sup>, del Reglamento de baños.

2.<sup>o</sup> Que al terminarse la temporada oficial de un balneario, el médico-director entregue bajo recibo al alcalde del término municipal en que aquél radique, la llave del Archivo, quien la recibirá y guardará con el inventario de los libros y documentos existentes, para, á su vez, dar aquélla y éste al reanudarse el servicio público del establecimiento al médico-director que haya de dirigirle.

3.<sup>o</sup> Que los libros á que se refiere la disposición 1.<sup>a</sup>, sean iguales en todos los establecimientos, y ajustados al modelo que se apruebe por la Inspección general de Sanidad interior, previo informe que se reclamará de la Sociedad Española de Hidrología Médica.

4.<sup>o</sup> Que se complete la Comisión de Anuario y Estadística de las aguas minerales de España, con sujeción á lo dispuesto en el art. 55 del Reglamento de baños, para que se conserve el número de vocales y concepto de representación determinados en el apartado 1.<sup>o</sup> de la Real orden de 20 de Enero de 1902, reanudando dicha Comisión sus trabajos, como prescribe la Real orden de 7 de Enero de 1888, y publicándose éstos cuando se incluya en los presupuestos generales del Estado la partida especial correspondiente.

5.<sup>o</sup> Que por la Inspección general de Sanidad interior se interese el informe de la Sociedad Española de Hidrología Médica, cuando se crea necesario, acerca de las Memorias anuales que se presenten por los médicos directores, y siempre las quinquenales, como trámite previo para la calificación definitiva de éstas por el Real Consejo de Sanidad, á los efectos de los artículos 52, 53 y obligación 10 del 57 del Reglamento de baños.

6.<sup>o</sup> Que por la expresada Inspección se encomiende á la Sociedad Española de Hidrología Médica proponga, con la mayor urgencia que sea posible, un modelo de papeleta talonada para la prescripción de las aguas en todos los establecimientos de baños, imponiéndose de Real orden el que se considere más conveniente.

De Real orden lo digo á V. I. para su cumplimiento. Dios guarde á V. I. muchos años. Madrid 31 de Julio de 1905.—*García Prieto*.—Sr. Inspector general de Sanidad interior. —(*Gaceta* del 11 de Agosto).

## Variedades.

### LA HIDROTERAPIA DEL ABATE KNEIPP <sup>(1)</sup>

A mi distinguido amigo é ilustrado compañero D. Bonifacio Ramírez Moreno.

Siempre y en todas partes el agua mereció la atención y gratitud de los mortales: su estudio ocupó la imaginación de los sabios que, fundados en las reglas de la buena lógica, demostraron la importancia de este elemento en la vida y progreso de todo lo creado, entonando elogios en loor suyo con las hermosas formas del buen decir y las vistosas galas del buen lenguaje; pero cierto es también que en todo tiempo las emulaciones exageradas que se hicieron del agua, atribuyéndola ridículas y fantasmagóricas propiedades, merecieron la crítica severa del hombre razonable y pensador.

Desde Thales de Mileto y Empedocles, hasta Gay-Lussac, Berzelius y otros más, el estudio del agua, analítica y sintéticamente considerado, fué de una importancia que nadie desconoce; y si como agente cósmico se demostró su gran

utilidad en la vida y desarrollo de todo lo creado, como medio de conservar la salud, previniendo y curando múltiples enfermedades, se patentizó con la experiencia su beneficiosa aplicación.

Efectivamente, encontrándose el agua en el organismo humano en tan grande proporción que del peso total del cuerpo las cuatro quintas partes á ella corresponden, siendo por otra parte continua en nuestra economía su circulación, haciéndola asiento, como dice con mucha oportunidad un célebre terapeuta, de una lexivación permanente por el precioso mecanismo entre su absorción por las vías digestiva, respiratoria y cutánea y su eliminación por las diferentes exhalaciones y secreciones, se comprende fácilmente que la normalidad de éste constituya uno de los principales factores de la salud; y como este mecanismo entre ingresos y gastos por múltiples causas puede perder su equilibrio admirable, la alteración de ese ritmo armónico dando lugar á los diferentes trastornos y á variedad de entidades morbosas, reclama para su estabilidad una acertada terapéutica que, sin abandonar el *similia*, debe ser propio no sólo de la alteración, sino hasta del organismo en que se presenta; y he aquí justificado el verdadero origen de la hidroterapia, he aquí sus fines dentro de todo el valor *etimológico* de esta palabra, he aquí la reconocida importancia que la terapéutica la otorga.

Pero esta múltiple y beneficiosa utilidad que de ella puede obtenerse, requiere un detenido estudio antes de señalar sus indicaciones, y si la aplicación de este gran agente físico, como cuando medio curativo se emplea, no va precedido del detenido estudio y prolija observación, factores únicos del verdadero tino práctico del clínico, indiscutible y fundamental sostén de una terapéutica razonable y acertada, es lo más fácil y frecuente que resulte estéril ó negativa, cuando no inútil ó perjudicial y, rebasando los límites prudenciales á que toda ciencia debe sujetarse, invada el malhadado territorio del curanderismo en donde hace tan vulnerable y atacable su sistema el malogrado abate.

Tales doctrinas y otras semejantes de rutina sistemática, que es la peor de las rutinas, unidas á exageraciones ridículas que se salen del ciclo natural á cuyas leyes el agua como todo lo creado está sujeta, han vulgarizado de tal modo la hidroterapia, que de puro manejarla ya nadie la conoce, siendo por desgracia, con lamentable frecuencia, el médico llamado á intervenir en trastornos graves y á veces irreversibles que estas hidroterapiomanías ocasiona. ¡Cuántas neurastenias se hicieron incurables por una hidroterapia mal dirigida! ¡cuántas hiperemias simples convertidas en congestiones crónicas é incurables por las mismas causas! ¡cuántos ciegos por el uso inmoderado é indebido de ciertas aguas milagrosas, en simples conjuntivitis!

En tanto que esas manías curativas, bien por medio del agua ó por cualquiera otro, sean del dominio exclusivo del vulgo; en tanto que la ciencia y sus secuaces se vean postergados al vil curanderismo y su charlatanería, no desaparecerán esas formas terapéuticas tan difíciles de combatir impidiendo el verdadero progreso científico, base de una buena civilización, y que, indudablemente, otros tiempos y otras costumbres les prestarán su apoyo para arrojar esa locura que todo lo invade y que de todo forma un verdadero caos.

Y ahora simplifiquemos:

Si la memoria del abate Kneipp es merecedora de respeto y digna de aplauso, es por el bien humanitario que se propuso dicho sistema; á pesar de los grandes resultados que, en los sanatorios que estableció en la nación germánica dicho abate para su aplicación, se cuenta que se obtuvo.

(1) Véase el número 2.693 de EL SIGLO MÉDICO.



ron, debe ser acogido con la prudente desconfianza que nunca perjudica.

La variada etiología que puede hacer necesaria como indicación causal el tratamiento hidroterápico, no convence el ánimo según Kneipp la clasifica, y la aplicación de su sistema como la explica el abate tudesco no satisface; es más, las acciones *hipercinética, de astricción local, de efecto anestésico, diurético, sedante, hiperoréxico, revulsivo y perturbador*: la *estimulante generalizadora, sudorífica, rubefaciente, flictenógena, cáustica, hemostática y algopoyética* que con la hidroterapia razonada pueden obtenerse, no se patentizan con el citado sistema, que, si bien rebosa buena fe y bellísimos deseos, carece de espíritu reflexivo, como dice muy bien mi ilustrado amigo Sr. Ramírez.

Que la hidroterapia está ocupando un lugar importante en la terapéutica, nadie puede negarlo; que en el porvenir extenderá su utilitario dominio, ya lo justificarán los dictarios de los sabios y la verdad de los hechos; y es de sentir que los estrechos límites de un discurso no permitieran al eminente doctor D. Carlos María Cortezo ocupar un lugar destinado a la hidroterapia en su admirable trabajo *Los Grandes Remedios Curativos*.

Quédense, pues, para el insigne escritor y médico ilustre demostrar en otra de sus útiles, galanas y profundas disertaciones científicas, preeminencias y ventajas que de una bien dirigida medicación hidroterápica pueden obtenerse; y vuelva a su retiro, que sólo una demostración de gratitud le hizo abandonar, el que sin pretensiones de ningún género emborronó estas cuartillas confiando en que sus inaptitudes habían de verse aminoradas por la generosa benevolencia de los ilustrados lectores de EL SIGLO MÉDICO.

JOSÉ SOLER Y PINTO.

La Aguilera (Burgos).

## Consultorio.

### PREGUNTAS

1.262. Cuando en un pueblo existe una enfermedad infecto-contagiosa, ¿pueden inhumarse los cadáveres causados por la epidemia, antes de las veinticuatro horas de ocurrida la defunción?—Q. F.

### RESPUESTAS

1.262. Si bien, conforme a los artículos 75 de la ley del Registro civil y 63 de su Reglamento, no debe verificarse el sepelio hasta que hayan transcurrido veinticuatro horas a contar desde la del fallecimiento, la misma ley en su art. 95 autoriza para acortar ese plazo en los casos de epidemia o de temor fundado de contagio. Este acuerdo no pueden, sin embargo, tomarlo por sí el médico ni el juez municipal, sino el Ayuntamiento a instancia del médico y oída la Junta de Sanidad, acuerdo que debe comunicarse al juez. El médico, pues, cumple con su deber y con su conciencia poniendo en conocimiento del alcalde la conveniencia de que tales ó cuales inhumaciones se hagan antes de las veinticuatro horas.

## Gaceta de la salud pública.

### Estado sanitario de Madrid.

Altura barométrica máxima, 710,41; mínima, 702,25; temperatura máxima, 38°9; mínima, 14°9; vientos dominantes, SO. y NE.

En la semana última, efecto de los bruscos cambios de temperatura, han sido muy frecuentes los catarros bronquiales, algunos de origen gripal, las amigdalitis y traqueobronquitis, como también las hemicráneas, los lumbagos y las pleurodinias. Han aumentado bastante los casos de fiebres tifoideas, que no falta quien atribuya a la limpieza de las atarjeas. Los cólicos intestinales, los gastricismos y las congestiones hepáticas y renales han sido frecuentes.

En los niños abunda la coqueluche y se dan también casos de sarampión y desarreglos intestinales con reflejos en la cabeza.

## Crónicas.

Con este número regalamos a nuestros suscriptores el pliego 9.º de la *Clasificación de partidos*, pliego que contiene la continuación de los de la provincia de Lugo.

Como comprenderán nuestros suscriptores, supone esto un gasto muy extraordinario que sólo se han atrevido a hacer el *Boletín de la Asociación de titulares* y EL SIGLO MÉDICO entre todos los periódicos de España.

**En favor de una huérfana.**—El periódico que dirige nuestro estimado y distinguido amigo Dr. Calatraveño, propone en su último número que se amplíe la suscripción que en favor de la desgraciada huérfana del Sr. Arrabal, fallecido a los noventa años, después de 64! de ejercicio profesional, tiene abierta la *Revista Sanitaria de Jaén*, y que de la recaudación de fondos se encarguen las principales librerías de Madrid y de provincias.

Parécenos excelente la idea, y puesto que la *Revista Sanitaria de Jaén* ha sido la iniciadora, a este periódico, y no a otro alguno, deben remitirse los fondos, como ya hemos hecho nosotros con los que se nos han enviado y con la modesta cuota nuestra.

**Folleto interesante.**—El muy ilustrado médico de Palencia, Dr. Simón y Nieto, miembro correspondiente de la Academia de la Historia y secretario de la Comisión de monumentos, acaba de dar a la estampa un folleto, si escaso en páginas de gran importancia histórica, fruto de sus profundos conocimientos en la materia. Versa *Sobre el enterramiento de D. Juan de Blankenfild, arzobispo de Riga*, y el sumario es como sigue: antecedentes, informe (que comprende un resumen de las investigaciones, apéndice craneométrico, tres fotografías—pórtico y fachada de la iglesia de Santa Cruz, interior de Santa Cruz y cráneo de Torquemada—y un fragmento de vestiduras), apéndice craneométrico, correspondencia y conclusión. El escrito es muy concienzudo, así como el trabajo que le ha dado origen y ha puesto bien alto el nombre de España en el extranjero, donde se tenía interés en averiguar el enterramiento del arzobispo de Riga. Nuestra cumplida enhorabuena al Dr. Simón y Nieto.

**Dimisión y nombramiento.**—Por circunstancias que desconocemos, ha presentado la dimisión del cargo de Rector de la Universidad de Barcelona, que tan a conciencia ha desempeñado durante mucho tiempo, el Dr. D. Rafael Rodríguez Méndez, habiendo sido nombrado para reemplazarle el catedrático también de la Facultad de Medicina Sr. Bonet, barón del mismo nombre.

**Defunción.**—Tenemos el sentimiento de participar a nuestros lectores la defunción del ilustrado médico de Valdeande (Burgos) D. Felipe Agra, antiguo y estimado suscriptor nuestro.

Enviamos sentido pésame a la familia de nuestro malogrado amigo.

**Congreso de hidrología.**—El VII Congreso internacional de Hidrología, climatología, geología y terapéutica por los agentes físicos, se reunirá en Venecia del 10 al 18 de Octubre próximo, bajo la presidencia de honor del Sr. Bianchi, Ministro de Instrucción pública de Italia. Entre los miembros de honor figuran los Sres. Baccelli, Ranse, Erb, Maragliano, Müller, Hernández Silva (de Madrid), etc.

En este Congreso se discutirán importantes cuestiones. La cuota es de 20 francos. Para más detalles, dirigirse al secretario general Dr. Fausto Orefice, S. Stefano, 2.083, Venecia.

**Condiciones para las permutas.**—Por Real orden del 14 de Agosto (publicada en la *Gaceta* del 17), a fin de evitar los perjuicios que en determinados casos puedan irrogarse al servicio público y al personal de Sanidad exterior por la concesión de permutas en sus destinos, dentro de las circunstancias que fijan el Reglamento de 1.º de Octubre de 1852 y Real decreto de 25 de Septiembre de 1892, S. M. el Rey (q. D. g.) se ha servido resolver:

1.º Que las permutas de destinos entre los empleados del ramo de Sanidad que se hayan concedido hasta la fecha, como las que en lo sucesivo se autoricen, quedarán anuladas



si cualquiera de los dos permutantes no tomara posesión del destino permutado ó no lo desempeñara dos años consecutivos.

2.º Que no se curse ninguna instancia en solicitud de permuta siempre que uno de los dos interesados exceda de la edad de setenta y tres años.

**Folleto explicativo del eclipse.**—Para los hombres de Ciencia se han escrito varios trabajos de mérito acerca del próximo eclipse. Mas faltaba uno que, prescindiendo de términos científicos de intrincada y engorrosa explicación, diese á conocer lo más curioso de dicho fenómeno, y esto es lo que ha hecho nuestro compañero en la prensa D. Enrique Casas, al escribir el *Folleto explicativo del eclipse*, y por cierto que lo ha logrado, pues, á más del mapa, dibujado por Ruiz Castizo, inserta una carta-prólogo de Horacio Ben-tabol, una historieta cómica, de Atiza, y la tarifa de los viajes económicos á los puntos de la zona de totalidad.

De venta, al precio de 20 céntimos, en la Administración de *La Naturaleza*, Pasaje de la Alhambra, núm. 1, Madrid.

**La Asociación de médicos titulares en Navarra.**—El día 10 del corriente se celebró Asamblea extraordinaria en el distrito de Estella, con objeto de renovar parcialmente la Junta directiva, con arreglo á lo dispuesto por la Junta central y Reglamento general de la Asociación.

Verificado el sorteo de los que habían de salir y elegidos los entrantes, quedó constituida la nueva Junta del distrito en la forma siguiente:

Presidente, D. Juan García é Iturre (médico del Valle de Guesalaz); vicepresidente-tesorero, D. Lucio Ruiz de Alda (de Estella); vocal, D. Manuel Ascorve y Biurrun (de Legaria), y secretario, D. Francisco Balda (de Villatuerta).

Entre los reunidos reinó el mayor entusiasmo, abundando todos en ideas de paz y concordia entre los médicos españoles, sin distinción de titulares ni libres, para el mejor apoyo mutuo y mejoramiento moral y material de la clase médica.

Entre otros acuerdos se tomó el de solicitar de la Junta de Gobierno y Patronato del Cuerpo de Médicos titulares, gestione cerca del Excmo. Sr. Ministro de la Gobernación se modifique el art. 91 de la Instrucción de Sanidad en forma tal, que ingresen en el Cuerpo, sin oposición, todos los señores profesores que ostenten el título de médico-cirujano, con fecha anterior y posterior, hasta la actualidad, á la de la publicación de la Instrucción general de Sanidad provisional.

**Matrícula oficial.**—La Secretaría de la Universidad Central anuncia la matrícula oficial que podrá solicitarse durante el mes de Septiembre todos los días lectivos, desde las once á las trece horas; en los días 28 y 29, durante las citadas horas y además desde las catorce á las diez y seis, y el día 30, de nueve á doce, de las catorce á las diez y nueve y desde las veintiuna á las veinticuatro, en que quedará cerrada la admisión á la matrícula ordinaria.

La matrícula extraordinaria se solicitará en la misma forma que la ordinaria y llenándose los mismos requisitos, admitiéndose durante todo el mes de Octubre próximo en los Negociados respectivos de la Secretaría general, de once á trece, y en los tres últimos días festivos del citado mes, de diez á catorce.

**Médicos y practicantes de la Armada.**—Por Real orden publicada en la *Gaceta* del 19 del corriente, se autoriza al inspector general de Sanidad de la Armada para convocar á oposiciones públicas entre los doctores y licenciados en Medicina y Cirugía, á fin de cubrir estrictamente las vacantes de segundos médicos que haya al terminar el último ejercicio, para lo cual en éste sólo será clasificado el número de opositores preciso para cubrir las mismas, cuyas oposiciones tendrán lugar en el tiempo y forma que dicho inspector general juzgue conveniente, y con arreglo al Reglamento y programa aprobados por Real orden de 20 de Junio de 1903.

La Inspección general de Sanidad de la Armada ha anunciado, en efecto, la existencia de las vacantes indicadas para que los doctores ó licenciados que deseen tomar parte en los ejercicios de oposición concurren, en el término de sesenta días, á contar desde el 19, á firmar el pliego de condiciones que queda abierto en dicha oficina.

Los ejercicios comenzarán en 1.º de Noviembre próximo, y se harán con sujeción al Reglamento que también publica el mencionado periódico oficial.

Por otra Real orden que aparece en la misma *Gaceta* se dispone que se convoquen oposiciones públicas para proveer diez plazas de terceros practicantes, cuatro en el departamento de El Ferrol y tres en cada uno de los de Cádiz y Cartagena, cuyo número no podrá ampliarse bajo ningún concepto; á cuyo fin los tribunales respectivos, sin excusa ni pretexto alguno, se abstendrán de calificar más opositores que los necesarios al número de plazas que han de proveerse en cada uno de los departamentos, verificándose los ejercicios en la forma prevenida en el art. 20 del Reglamento del Cuerpo de practicantes vigente, y con sujeción á las condiciones que determinan los artículos 21 y 22 del mismo Reglamento; debiendo empezar los citados ejercicios, respectivamente, en los departamentos de Cádiz, Ferrol y Cartagena, el día 1.º de Octubre próximo, cuyos inspectores, como jefes de las respectivas Secciones, formularán el programa á que han de ajustarse los referidos ejercicios.

Los opositores en las oposiciones podrán consultar la obra *Manual del practicante*, por el primer médico que fué del Cuerpo, D. Emilio Ruiz San Román.

**Auxiliares vacantes.**—En virtud de lo preceptuado en los Reales decretos de 27 de Julio de 1900 y 19 de Julio de 1904, y con arreglo á los grupos determinados por la Real orden de 21 de Abril de 1903, S. M. el Rey (q. D. g.) ha tenido á bien disponer se anuncie á oposición libre entre doctores una plaza de auxiliar, vacante en el sexto grupo de la Facultad de Medicina de la Universidad de Salamanca, con la gratificación anual de 1.500 pesetas.

En la Facultad de Medicina de Granada se saca á oposición una plaza del 5.º grupo con 750 pesetas, otra en la de Santiago, y tres en la de Madrid.

**Congreso dental.**—Se ha celebrado en Palma de Mallorca el III Congreso Dental Español. El éxito no ha podido ser más lisonjero. La clase médica, según leemos en nuestro estimado colega la *Revista Balear de Ciencias Médicas*, ha contribuido en lo posible al éxito de este Congreso, del que pueden estar orgullosos sus iniciadores.

**Eso es administración.**—Como prueba de la buena administración sanitaria del ejército japonés, basta citar la siguiente cantidad de medicamentos que tenía dispuestos al principiar la campaña: 10.000 kilogramos de ácido bórico, 3.500 de formol, 2.500 de iodoformo, 6.000 de cloroformo, 10.000 de corteza de quina, 1.300 de sulfato de quinina, 10.000 de polvos de Dower, 17.000 de subnitrito de bismuto, 25.000 de salicilato de sosa y 25.000 de creosota. Esta cantidad de creosota se destina, no á combatir la tuberculosis, sino como medio profiláctico de la disentería. Cada soldado japonés recibió semanalmente 90 píldoras en un estuche, de las que debe tomar tres por día. Durante la guerra se han fabricado en Tokio más de 3 millones de estas píldoras.

Jugo puro, concentrado y perfectamente desgrasado de la mejor carne de buey, el **extracto de carne Liebig** se conserva inalterable en todas las estaciones del año.

**NEUROSINE PRUNIER** FOSFOGLICERATO DE CAL PURO

**SOLUCION BENEDICTO** CREOSOTAL

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

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

ESTABLECIMIENTO TIPOGRÁFICO DE ENRIQUE TEODORO  
Amparo, 102, y Ronda de Valencia, 8.  
TELÉFONO 558



# EL SIGLO MEDICO

BOLETÍN DE MEDICINA, GACETA MEDICA  
GENIO MÉDICO-QUIRURGICO

Se publica  
todos los domingos.

LA CORRESPONDENCIA MÉDICA

Fundada por D. Juan Guesta y Okerer.

Publica una Biblioteca  
sumamente económica.

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

FUNDADORES

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

PROPIETARIOS

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

DIRECTOR GERENTE

D. RAMON SERRET

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

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

## CACODILATO de SOSA CLIN

Arsénico al estado orgánico.

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

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

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

CLIN & C<sup>ia</sup>, 20, Rue des Fossés-St-Jacques, PARIS 832

## MARSYLE CLIN

Cacodilato de Protoxido de Hierro.

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

Gotas de Marsyle Clin

5 gotas contienen 0.025 de Marsyle.

Glóbulos de Marsyle Clin

0.025 de Marsyle por Glóbulo.

Tubos de Marsyle Clin para inyecc. hipodérmicas.

5 cgr. de Marsyle por centim. cúbico.

CLIN & C<sup>ia</sup>, 20, Rue des Fossés-St-Jacques, PARIS 83

## Las Personas que conocen la PILDORAS DEL DOCTOR DEHAUT DE PARIS

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

## PIPERAZINA MIDY

GRANULADA EFERVESCENTE

Algunas medidas por día constituyen  
el mas eficaz é inofensivo  
REMEDIO CONTRA LA

DIATESIS ÚRICA  
GOTA  
ARENILLAS  
REUMATISMO

MIDY, 113, Faub. St-Honoré, París.

## ÉNÉSOL

(SALICILARSINATO de MERCURIO)

NUEVA SAL ARSÉNICO-MERCURIAL SOLUBLE, INYECTABLE  
con el Mercurio y el Arsénico disimulados

### VENTAJAS del ÉNÉSOL:

1. Toxicidad excesivamente débil (70 veces más débil que la del Hg. 12), permitiendo así administrar á dosis elevadas el mercurio y el arsénico sin fenómenos generales de intolerancia.
2. El ÉNÉSOL no es doloroso en inyecciones: éstas son muy bien soportadas aun á dosis crecidas y jamás producen nudosidades.
3. La actividad terapéutica del Énésol es comparable á la de las mejores sales mercuriales solubles, pues á su acción específica, que debe al mercurio que contiene, reúne la acción dinámica del arsénico bajo su forma de derivado metilado.

El ÉNÉSOL se expende en Ampollas de 2 c. c.  
graduadas á 0 gr. 02 por c. c. (0 gr. 06 por Ampolla).  
La Caja de 10 Ampollas. 4 francos (en Francia).

Laboratorios Clin — F. COMAR & FILS & C<sup>ie</sup>, Sucesores  
20, Rue des Fossés-Saint-Jacques, PARIS.

## VINO AROUD

### CARNE-QUINA-HIERRO

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

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

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

## APIOL DE LOS DOCTORES JORET y HOMOLLE

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

Ayuntamiento de Madrid

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

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



## Vacantes.

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

La de médico titular, de San Esteban de Nogales (León), dotada con el sueldo anual de 750 pesetas, la cual habrá de proveerse con arreglo al Reglamento de 11 de Octubre de 1904. El partido médico, según el último arreglo, lo constituyen este Ayuntamiento y el próximo de Quintana del Marco, distantes un pueblo de otro poco más de seis kilómetros, de cuyas entidades, por la categoría en que están colocados, corresponde percibir al agraciado 1.500 pesetas. Las igualas del Ayuntamiento, cuya vacante se anuncia, ascienden á 1.750 pesetas garantizadas. Solicitudes hasta el 11 de Septiembre al alcalde D. José Calvo.

—La de médico titular de Garganta (Madrid), dotada con el sueldo anual de 2.500 pesetas por la asistencia de todo el vecindario que se compone de 105 vecinos. Esta cantidad se depositará en una casa de crédito á satisfacción del médico, para atender á su pago en los plazos que se convenga. Solicitudes al alcalde.

—Se encuentra vacante una plaza de médico en las minas del Marín (Sevilla), distante doce kilómetros de Azuaga, con un sueldo de 3.000 pesetas anuales, cobradas por mensualidades de 250 pesetas y casa sin amueblar. Se darán por correo cuantos detalles se pidan, siendo la dirección: director de las minas del Marín, Azuaga (Badajoz).

—La de farmacéutico - por terminación de contrato—de Pancrudo (Teruel), su dotación es 100 pesetas, satisfechas del presupuesto municipal por trimestres vencidos. El profesor percibirá también por las igualas, la suma de 300 pesetas, en este pueblo, y podrá contratar libremente con los inmediatos de Cervera del Rincón, Son del Puerto, la Rambla, Cuevas de Portalrubio, Alpeñes y Corbatón, viniendo á percibir por todo, 13.000 reales próximamente. Solicitudes hasta el 10 de Septiembre al alcalde D. Joaquín Lahoz.

—La de médico titular—por terminación de contrato—de Villafamés (Castellón), dotada con 195 pesetas anuales, debiendo hacer constar que el agraciado solo dará asistencia gratuita á los enfermos de este hospital y á las seis familias de los individuos que componen el puesto de la Guardia civil de esta población, pudiendo contratar particularmente la asistencia facultativa con los vecinos de la población que exceden de 600, y con los habitantes del extrarradio que son en número de 1.200 vecinos. Solicitudes hasta el 11 de Septiembre al alcalde D. Francisco Marzá.

—La de médico titular—por dimisión—de Hontangas (Burgos), habitantes 445, con la dotación anual de 200 pesetas y 40 por renta de casa, por la asistencia de once familias pobres, transeúntes y casos de oficio: además podrá contratar el facultativo con los vecinos pudientes de la localidad. Solicitudes hasta el 4 de Septiembre al alcalde D. Francisco Rincón.

—La de médico titular de Librilla (Murcia), habitantes 2.567, dotada con el sueldo anual de 99,50 pesetas, pagadas de estos fondos municipales, por meses vencidos. El contrato se celebrará por término de cuatro años y en armonía con lo dispuesto en el Reglamento vigente, y con obligación de asistir á 100 familias pobres de solemnidad; quedando en libertad de prestar sus servicios á las familias pudientes que lo soliciten de esta localidad. Solicitudes hasta el 4 de Septiembre al alcalde don Salvador Lorente.

—La de médico titular—por dimisión—de Cañaveras (Cuenca), con la dotación anual de 750 pesetas satisfechas del presupuesto municipal por trimestres vencidos por la asistencia á las familias pobres que designe el Ayuntamiento y Junta municipal, sin que pueda exceder de 40 el número de éstas. Además asistirá á las familias pudientes que ascienden á unas 270, ó sean 900 almas, por las cantidades que convenga al facultativo, que podrá entenderse con el vecindario sin limitación de ninguna clase; constituyendo este partido médico los pueblos de esta villa, Arrancacepas, Buciegas, Castillo Albarañez y Olmedilla de Eliz, está clasificada la plaza

titular de dicho partido con la dotación anual de 1.500 pesetas, que serán distribuidas entre el de esta localidad y los pueblos citados, los cuales figuran con un censo de población de 291 almas Arrancacepas, 309 Buciegas, 165 Castillo Albarañez, y 320 Olmedilla de Eliz, distantes de esta localidad seis kilómetros el de mayor distancia y de buen camino, con los cuales puede contratar el agraciado para las titulares de sus respectivos pueblos y la asistencia de las familias pudientes de los mismos, que han venido siendo anejos á éste de la fecha. La plaza de la titular de esta villa será provista en la forma ordenada en los artículos 107 de la Instrucción de Sanidad general pública y el 33 del Reglamento del Cuerpo de médicos titulares de España vigentes. Solicitudes hasta el 4 de Septiembre al alcalde D. Rafael Crespo.

—La de médico titular—por haber renunciado el que fué nombrado en la anterior convocatoria—de Cervera (Castellón), habitantes 2.188, dotada con el sueldo anual de 175 pesetas consignadas en el vigente presupuesto municipal, respectivo con la obligación de dar asistencia facultativa gratuita á 25 familias pobres y prestar los demás servicios que se les encomiende por las disposiciones vigentes en el ramo de Sanidad. También se halla vacante la plaza de farmacéutico titular de este Municipio, por la falta de aspirantes á la misma en el último concurso, la que tiene asignado en presupuesto el haber anual de 75 pesetas, pero con la obligación de suministrar gratis los medicamentos necesarios á las referidas 25 familias pobres y prestar los demás servicios sanitarios que por ministerio de la ley les corresponda. Solicitudes hasta el 5 de Septiembre al alcalde D. Manuel Navarro.

—La de médico titular—por dimisión, fundada en motivos de salud del que la desempeñaba—de Fortanete (Teruel), habitantes 1.740. Su dotación consiste en 150 pesetas, pagadas por trimestres vencidos del presupuesto municipal. Además, la Junta facultativa tiene consignada la cantidad de 2.500 pesetas anuales, pagadas por la misma en metálico, al mes siguiente de finar cada año del contrato, por la asistencia facultativa á los vecinos pudientes asociados. A la vez el que la obtenga puede contratar con la vecina villa de Cañada de Benatanduz, distante sobre esta diez kilómetros. Solicitudes hasta el 6 de Septiembre al alcalde D. Antonio Cañada.

—La de médico titular—por dimisión—de Pallaruela de Monegros (Huesca), habitantes 319. Su dotación consiste en 50 pesetas anuales, pagadas del presupuesto municipal en fin de Septiembre é igualas de los vecinos del mismo. Solicitudes hasta el 8 de Septiembre al alcalde D. Dionisio Lasierra.

—Una de las dos plazas de médico titular, de Fuentesa (Jaén), habitantes 3.296; dotada con el haber anual de 1.249 pesetas, pagadas por mensualidades vencidas por beneficencia, y el titular será absolutamente libre para contratar el igualatorio con los vecinos no pobres. Solicitudes hasta el 8 de Septiembre al alcalde D. Pedro Fuente López.

—La de farmacéutico—por estar servida interinamente—de Sanfelices de Gallegos (Salamanca), habitantes 1.727; teniendo el agraciado que suministrar medicamentos gratuitos á 80 familias pobres, expósitos y transeúntes, por cuyo servicio percibirá 250 pesetas anuales, cobradas por trimestres del presupuesto municipal, quedando en libertad de celebrar contratos particulares con los vecinos pudientes. Solicitudes hasta el 10 de Septiembre al alcalde D. Félix Moro.

—La de médico titular—por defunción—de Olivares (Cuenca), compuesta de 330 familias, de las que han sido declaradas pobres 31. El rendimiento total asciende á 3.000 pesetas anuales, pagadas por trimestres vencidos, y garantido el pago por una Junta de mayores contribuyentes que contraten con el facultativo. Este pueblo dista de la capital de la provincia 54 kilómetros y su término municipal está atravesado por dos carreteras, contando como medio de locomoción á la capital con un coche diario de viajeros. Solicitudes hasta el 10 de Septiembre al alcalde D. Pedro Valero.

—La de farmacéutico—por dimisión—de Covaleta (Soria), habitantes 955, con la dotación anual de 400 pesetas por beneficencia, satisfechas del presupuesto municipal y por trimestres vencidos, y 2.100 pesetas también por trimestres vencidos por las igualas con los vecinos pudientes. Solicitudes hasta el 11 de Septiembre al alcalde D. Timoteo Herrero.



## Unguentum Heyden

El Ungüento «Heyden» contiene **Calomelol** (calomelanos coloides). **Sustituto discreto del ungüento mercurial.** No mancha ni se enrancia. No produce foliculitis. Excelente **antiparasítico y antisifilítico.** Según **Neisser** facilita extraordinariamente la conclusión completa y repetición metódica de las curas por unciones mercuriales. Dosis normal para una frotación 6 gramos. Se vende en tubos graduados de 60 gramos. Para que no sufran las propiedades del ungüento hay que evitar cambios de envase recetándolo en su empaque original.

## Calomelol

Colomelanos coloides. Sustituto del cloruro mercurioso como **Antisifilítico** de uso interno en tabletas de 1 centigramo; en polvo sobre las úlceras sifilíticas. Menos tóxico como los calomelanos.

## Novargan

El **antigonorróico** menos irritante de todas las preparaciones **argénticas**, enormemente germenicida y de efectos muy profundos. Soluciones al 0,5 á 1 por 100 en las inyecciones usuales. Soluciones al 15 por 100 para la instilación de la cura abortiva.

El **antigonorróico** menos irritante de todas las preparaciones **argénticas**, enormemente germenicida y de efectos muy profundos. Soluciones al 0,5 á 1 por 100 en las inyecciones usuales. Soluciones al 15 por 100 para la instilación de la cura abortiva.

## Duotal

El **Duotal «Heyden»** es una preparación del guayacol, exento de sabor y olor. Contiene más de 90 por 100 de guayacol en unión química, que en el organismo se desdobla, es decir, más del doble que todos los demás productos que lo imitan. No es tóxico ni cáustico, y es tomado muy bien por los enfermos, hasta los más delicados. Remedio excelente contra la **tuberculosis pulmonar** y los **catarros crónicos** de los **órganos respiratorios.** Antiséptico intestinal en el **tifus y enteritis.**

## Salit

Preparación líquida del ácido salicílico. Remedio económico y de efectos rápidos para el tratamiento externo de las afecciones reumáticas. Se usa mezclado con aceite de olivas. Exento de todo olor. De las preparaciones salicílicas el Salit es el que produce menos efectos irritantes sobre la piel, por no contener formaldehído. No ataca el estómago, corazón ni los riñones.

## Salocread

Líquido, que reúne los efectos del ácido salicílico y de la creosota, para embrocaciones en **erisipelas** de la **cara**, **linfo-adenitis** y **abultamientos** de las **glándulas** de **origen escrofuloso.**

Publicaciones y muestras gratuitas para los señores médicos enviará

**D. Gustavo Reder, Zorrilla, 23, Madrid.**

Representante general en España de la Chemische Fabrik von Heyden, Radebeul (Alemania.)

# 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.**

# PETROLEO

Loción antiséptica de perfume exquisito para la limpieza diaria de la cabeza. Un certificado del Laboratorio Municipal de Madrid que acompaña á los frascos, prueba que el producto es inofensivo.

## GAL

El mejor microbicida conocido contra el bacilo de la **CALVICIE**, descubierto por el Doctor Sabouraud. Cura la **CASPA**, la **TIÑA**, la **PELADA**, y demás enfermedades parasitarias del cabello.

## PARA EL PELO



**EXÍJANSE las VERDADERAS**  
2 á 6 al día  
**PÍLDORAS**  
DE  
**BLANCARD**  
Aprobación de la Academia de Medicina de París.  
1 á 3 cucharadas al día.  
Etiqueta verde — y Firma

**ANEMIA**  
LEUCORREA  
RAQUITISMO  
SIFILIS CONSTITUCIONAL

**JARABE**  
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.

**Tisis**  
Pulmonar  
**BRONQUITIS CRÓNICA**  
Tratamiento Hipodérmico  
POR MEDIO  
del Eucaliptol Inyectable Roussel  
del Feneucaliptol Inyectable Roussel  
del Arseniato de Estricnina Roussel  
del Sulfuro de Allyle Mousnier.

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

**Sifilis**  
Tratamiento Hypodérmico  
Por medio de  
La Hydrarjira inyectable de ROUSSEL

**SIFILIS**  
Cianuro de Hidrarjira

**SIFILIS**  
Biloduro de Hidrarjira  
J. Mousnier  
SCEAUX (Seine)  
Francia

**SIFILIS**  
Gránulos Dardel  
de Arseniato de Mercurio

**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  
FUMOUIZE-ALBESPEYRES, 78, Faubourg 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

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

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

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

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

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

**VALS**  
AUTORIZACION DEL ESTADO Y DE LA ACADEMIA  
**SAINT-JEAN** La mejor agua de mesa  
Aperitiva, muy digestiva  
Afecciones del estómago.  
**PRÉCIEUSE** Bilis, Cálculos hepáticos, ictericia  
Gastralgia.  
**DÉSIRÉE** Afecciones del hígado, de los riñones.  
Piedra, Diabetes, Cólicos.  
Las recomienda su gusto agradable: una botella por día.

**ANUNCIOS**  
**EXTRANJEROS**  
**La SOCIÉTÉ MUTUELLE**  
DE  
**PUBLICITÉ**  
31, rue Caumartin, París  
de que es director  
**MR. A. LORETTE**  
es la encargada  
**EXCLUSIVAMENTE**  
de recibir los anuncios extran-  
jeros para nuestro periódico.



# JARABES IODURADOS de J.-P. LAROZE

## JARABE LAROZE DE IODURO DE POTASIO

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

enteramente libre de cloruros, bromuros é iodatos.

## JARABE LAROZE DE IODURO DE SODIO

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

## JARABE LAROZE DE IODURO DE ESTRONCIO

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

## JARABE LAROZE DE PROTO-IODURO DE HIERRO

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

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

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

ROHAIS y C<sup>ia</sup>, Farmacéuticos de 1.<sup>a</sup> classe, ex-interno de los Hospitales de Paris.

### Anemia \* \* Clorosis

Tratamiento hipodérmico  
POR MEDIO DEL

#### HIERRO INECTABLE ROUSSEL

Tres preparaciones ferruginosas

sin dolor en el acto de la inyección :

**Salicilato de Hierro naciente**

1 centígramo por centímetro cúbico.

**Cloruro doble de hierro y quinina,**

1 centígramo por centímetro cúbico.

**Glicero-Fosfato de Sosa y Hierro,**

dos centigramos de Hierro y cinco centigramos de Glicero-fosfato de Sosa.

J. MOUSNIER, SCEAUX (Seine).



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

**Ergotina Mousnier**

**Ergotinina Mousnier**

**Quinina inyectable Roussel**

**Mixtura antinevrálgica**

**al acónito de Mousnier**

**Solución vital dynamógena**

**Vindevogel**

(Nevrosténico, Cardiósténico).

Todos estos preparados se venden en frascos de cinco centímetros cúbicos.

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

### GERASEPTOL VALTHY

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

**CURA :**

**Las Enfermedades de las Vías urinarias**

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

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

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

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

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

El favor de que Goza esta medicación después de **CUARENTA Y DOS AÑOS** tanto por el cuerpo médico como por los enfermos es el mejor encomio que puede hacerse.

**JABON QUIRURGICO LESOUR**

*H g - cy - 5/1000*

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

**J. MOUSNIER**

26 Rue Houdan, SCEAUX.

SEINE

**EL DOCTOR LEVRAUD**

en Saumur (Francia),

ofrece sus vinos espumosos, semejantes á los de Champagne, en las condiciones más ventajosas.



**FARBENFABRIKEN**  
vorm.  
**FRIEDR. BAYER & CO., ELBERFELD**  
SECCIÓN DE PRODUCTOS FARMACÉUTICOS

**HEDONAL**

Nuevo hipnótico completamente inofensivo; exento de efectos secundarios funestos.  
*Indicaciones especiales:* Agripnia nerviosa (sobre todo en los casos de Neurastenia y de Abatimiento general, etc.).  
*Dosis:* 1 gr. 50 á 2 gramos, en polvo ó en sellos.  
**También en enemas.**

**FERRO-SOMATOSE**

Para el tratamiento de la **Clorosis**  
y de la **Anemia**

Contiene el hierro en combinación orgánica y bajo una forma fácilmente asimilable.  
Sin gusto, se disuelve fácilmente, excita el apetito, no produce estreñimiento.

**EPICARINA**

DERIVADO NO TÓXICO DEL NAFTOL

Falta absoluta de olor y de irritación; limpio en su aplicación.  
*Indicaciones:* Sarna, herpes tonsurante y prurigo.

*Dosis:* Ungüentos á 5 y 10 por 100.

**ASPIRINA**

*Antirreumático.*

Reemplaza favorablemente al ácido salicílico y al salicilato de sosa, de los que difiere por la falta de irritación, porque pasa por el estómago sin descomposición, y no se absorbe más que en el intestino.  
*Dosis:* 1 gramo 3 á 4 veces por día  
**en agua azucarada.**

**SALOQUININA**

(Eter salicílico de la quinina.)

Antipirético y analgésico completamente insípido.  
*Indicaciones:* Estados febriles, sobre todo la fiebre tifoidea. Neurosis (neuralgia ciática).  
*Dosis:* 1 á 2 gramos, una ó más veces al día.

**YODOTII NO**

PRINCIPIO ACTIVO DE LA GLÁNDULA TIROIDEA DEL CARNERO

*Indicaciones:* Bocio, obesidad, mixedema, afecciones reumáticas.

*Dosis diaria:* *Adultos,* 0,50 á 2 grs.  
*Niños:* 0,30 á 1 gr

**AISTOL**

CICATRIZANTE PODEROSO

*Indicación especial:* Quemaduras, úlceras de las piernas, eczema parasitario, ozena, psoriasis.

*Se emplea:* Puro ó mezclado al ácido bórico, pulverizado ó en ungüento al 5 por 100.

**SALOFENO**

ANTINEURÁLGICO

*Específico contra la cefalalgia, la jaqueca, la influenza, reumatismo articular agudo y otros sufrimientos.*

*Dosis:* 1 gramo cada dos ó tres horas.

**TRIONAL**

HIPNÓTICO SEGURO Y RÁPIDO

*Dosis inicial:* 1,5 gr.; después uso frecuente; 1 gr. para tomar todos los días en un líquido caliente (leche).

REPRESENTANTES Y DEPOSITARIOS PARA EL NORTE DE ESPAÑA:

FED.<sup>CA</sup> BAYER Y C.<sup>a</sup>, 43, Rambla de Cataluña, BARCELONA.—LIMOUSIN H.<sup>nos</sup>, TOLOSA (Guipúzcoa.)

**SOLUCION DOSIFICADA DE ARRHÉNAL**

preparada por A. LLOPIS, farmacéutico

Medicación arsenical muy superior á los cacodilatos.

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

Cada gota de esta solución representa DOS MILIGRAMOS de Arrhénal.

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

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

**TÓNICO - RECONSTITUYENTE  
Y ANTINEURASTENICO**

ELIXIR-MEDINA DE "DAMIANA," COMPUESTO

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

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

FARMACIA DE MEDINA, SERRANO, 36, MADRID

**LA MARGARITA  
EN LOECHES**

*antibiliosa, antiherpética, antiescrofulosa,  
antiparasitaria, antisifilitica y en alto  
grado reconstituyente.*

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

**La salud á domicilio.**

En el último año se han vendido

**h. á 2.000.000** de parga.

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,  
16, bajo, derecha, y se vende tam-  
bién en todas las farmacias y drogue-  
rías. Su gran caudal de aguas permite  
al gran Establecimiento de Ba-  
ños estar abierto del 16 de Junio al 16  
de Septiembre. Hay *fuente*, tres *mesas*,  
*comodidades* y *baratona*.

**PASTILLAS**

CLORHIDRATO DE COCAINA Y MENTOL

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

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



# Laboratorio de Vendajes antisépticos del Dr. Cea

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

En esta casa (que provee al Ejército y á la Armada, á las Facultades de Medicina y á los hospitales civiles, y cuyos productos han merecido informes favorables de las Reales Academias de Madrid y Castilla la Vieja, de la Dirección general de Sanidad Militar, de las clínicas oficiales de Valladolid, del Hospital Militar, etc., etc.), hallarán los señores profesores algodones hidrófilo, boratado, fenicado, salicílico, iodoformico, almohadillas de celulosa, estopa purificada, hila tejida inglesa, hila tejida boratada, yutes purificado, salicílico, fenicado, catgut de los números 1, 2 y 3, catgut al ácido crómico, caucho en lámina, compresas de algodón higroscópico y antiséptico, crin preparada para suturas y desagüe, celulosa al sublimado al 3 por 1 000, gasas cloruro-mercúrica, fenicada, iodoformica, timolizada, etc., en piezas de 1 metro de ancho por 5 de largo y en rollos de 10 centímetros de ancho por 5 metros de largo, el mackintosh, la seda protectora, la fenicada para ligaduras, tubos de desagüe, pulverizadores de aire y vapor, cajas para curas, etc., etc. Quien desee conocer los precios de todos estos productos, pida el estalogo que se remite gratis.

## AZUCAR DE CEREZAS LANSPELL

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

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

ES UNA GOLOSINA

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

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

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.)

## 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, que despierta 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, 11, Laboratorio  
y en todas las farmacias de España y América.

**C<sup>IA</sup> COLONIAL**



## ANALISIS

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

Laboratorio del Dr. E. Ortega,  
Sucesor del Dr. Calderón  
**Carretas, 14, Madrid.**  
Fundado en 1866.

**GINECOLOGIA OPERATORIA**, por Hegar y Kaltembach, 2 tomos. Precio, 15 pesetas en Madrid y 16 en provincias. — Los pedidos á esta Administración. 5

**TRATADO DE LA DIABETES**, por el Dr. Frerichs. 1 tomo. Precio, 6 pesetas en Madrid y 6,50 en provincias. — Los pedidos á esta Administración. 6

**ENFERMEDADES DE LOS NIÑOS**, por el Dr. Thomson, 1 tomo. Precio, 5,75 pesetas. — Los pedidos á esta Administración. 7

**TRATADO DE TERAPEUTICA APLICADA**, por el doctor Fonssagrives. 3 tomos. Precio, 23 pesetas. — Los pedidos á esta Administración. 8

**MANUAL DE TOXICOLOGÍA**, por el Dr. Dragendorff. 1 tomo de 600 páginas. Precio, 10 pesetas. — Los pedidos á esta Administración. 10

**ENFERMEDADES DE LOS RIÑONES**, por el Dr. Bartels. 1 tomo de 480 páginas. Precio, 8 pesetas en Madrid y 9 en provincias. — Los pedidos á esta Administración. 11

**TRATADO DE LAS ENFERMEDADES DEL OÍDO**, por el Dr. Politzer. 2 tomos con 258 grabados. Precio, 15 pesetas. — Los pedidos á esta Administración. 12

**ENFERMEDADES DEL CORAZÓN**, por el Dr. Broadbent. 1 tomo con grabados. Precio, 9 pesetas. — Los pedidos á esta Administración. 13

**ENFERMEDADES DEL APARATO LOCOMOTOR (HUESOS, ARTICULACIONES, MÚSCULOS)**, por el Dr. Kirmisson. 1 tomo con excelentes grabados. Precio, 7 pesetas en Madrid y 7,50 en provincias. — Los pedidos á esta Administración. 14



Nuevo sedativo mas activo que el bromuro y el valerianato.

No ocasiona ni bromismo ni intolerancia gastrica.

# VALEROBROMINA

BROMOVALERIANATO DE SOSA

## LEGRAND

FORMAS FARMACÉUTICAS

### LÍQUIDA CÁPSULAS

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

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

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

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

## SOLUCION PAUTAUBERGE

al CLORHIDRO-FOSFATO de CAL CREOSOTADO

Muy bien tolerada, esta solución permite soia la larga duracion del tratamiento y es completamente absorbida, condiciones necesarias para obtener resultados duraderos. Efectos buenos y rápidos sobre las vías digestivas, el estado general y las lesiones locales en las **TUBERCULOSIS**, las **AFECCIONES BRONQUIO-PULMONARES**, las **ESCRÓFULAS**, el **RAQUITISMO**.

L. PAUTAUBERGE, 9 bis, Rue Lacéde, PARIS y princip. Farm. de España y América.

## CÁPSULAS PAUTAUBERGE

(Creosota, Fosfato de Cal, Iodoformo.)

**PODEROSO ANTIBACILAR**

Tomado sin dificultad y bien tolerado.



## ANTISEPSIA DE LAS MUCOSAS BORICINA MEISSONNIER

Desinfectante, Microbicida, Cicatrizante

NI TOXICA, NI CAUSTICA, NI IRRITANTE

Enfermedades de los OJOS, de las OREJAS, de la NARIZ, de la LARINGE, de las Vías Urinarias, Ginecología, Úlceras, Quemaduras, Heridas.

La BORICINA se emplea en Polvo ó en Solución.

DEPÓSITO AL POR MAYOR EN ESPAÑA: ALFREDO RIERA É HIJOS, BARCELONA.

## DISPEPTINA HEPP

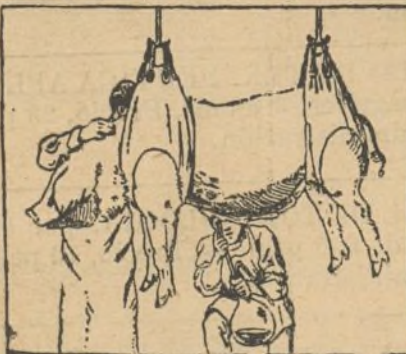
Jugo gástrico fisiológico natural extraído del estómago del cerdo vivo por los procedimientos del Doctor HEPP, antiguo interno de los Hospitales de Paris.

DE USO EN LOS HOSPITALES DE FRANCIA

Dispepsias atónicas

Diarreas crónicas

Desarreglos gástricos de los Tuberculosos



Neurastenia

Gastro-Enteritis y Diarreas infantiles

Sobrealimentación general.

DEPÓSITO GENERAL: 64, Rue Taitbout, Paris.

Procedimiento de Extracción de la Dispeptina.

Se envían muestras a los S<sup>tes</sup> Doctores que lo pidan a los agentes generales en España: CEBRIAN Y C<sup>ia</sup>, Puertaferri, 18, BARCELONA. De VENTA en todas las BUENAS FARMACIAS.

## Granulos de Catillon

á 4 MIL. EXTRACTO NORMAL DE

## STROPHANTUS

Con estos granulos se han hecho las obras discutidas en la Academia de Medicina Paris 1889. Proban que 2 ó 4 producen pronta diuresis, reaniman el corazon debilitado, disipan ASISTOLIA — DISPNEA — OPRESION — EDEMA

Cardiopatías de los Niños y Ancianos, etc.

Uso continuo sin inconveniente ni intolerancia.

## GRANULOS DE CATILLON

1/10 Milligr.

## STROPHANTINE

TÓNICO del CORAZON (NO DILUTIVO)

Evitar imitaciones y tinturas inóeles, exigir Granulos Catillon, Premio de la Academia de Medicina

Med. Ha de Oro, 1900, Paris, 3, Bd St-Martin



## ANUNCIOS

## EXTRANJEROS

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



METRITIS \* SALPINGITIS \* SOBREPARTOS, etc.

NUEVAS CURACIONES PERI-UTERINAS

## PÉRICOLS

NUEVAS CURACIONES PERI-UTERINAS

SE ENVIAN MUESTRAS FRANCO DE PORTES

DEL Doctor LEGROS

LAUREADO DE LOS HOSPITALES DE PARIS

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

SE ENVIAN MUESTRAS FRANCO DE PORTES