

EL SIGLO MEDICO

SUMARIO

BOLETIN DE LA SEMANA: Lo de todos los años.—Contra la Instrucción de Sanidad.—El Sr. Canalejas y los titulares de Ciudad Real.—**SECCION DE MADRID:** Trabajos quirúrgicos realizados en la casa de salud La Gallega.—El empaste de los huesos con iodoformo.—**BIBLIOGRAFIA MEDICA.**—**SECCION PRACTICA:** Pelvi celulitis.—**SECCION PROFESIONAL:** Junta de gobierno y patronato de médicos titulares.—**PERIODICOS MEDICOS.** EN IDIOMA CASTELLANO: I. El agua oxigenada en las afecciones gastro-intestinales de los niños.—EN IDIOMA EXTRANJERO: II. Localización medular de las funciones motoras.—III. Función antitóxica del hígado.—IV. Influencias de las mezclas anestésicas sobre los órganos internos.—V. Artrodexis del hombro por luxación recidivante.—VI. Bocio exoftálmico ó enfermedad de Basedow.—VII. Melgalonixia (configuración de las uñas en forma de *crystal de reloj*) en un palúdico.—VIII. Aparato-cura para úlceras varicosas.—IX. Catarata ó golpe de rayo.—X. Envenenamiento por el plomo de los papeles pintados.—XI. Investigación del espirochete pallida en los fetos sífilíticos.—XII. Cateterismo de la vejiga durante veinti nueve años.—**SECCION OFICIAL.**—**GACETA DE LA SALUD PUBLICA:** Estado sanitario de Madrid.—**CRÓNICAS.**—**ANUNCIOS.**—**ESTAFETA DE PARTIDOS.**—**VACANTES.**

Boletín de la semana.

Lo de todos los años.—Contra la Instrucción de Sanidad.—El Sr. Canalejas y los titulares de Ciudad Real.

Lo que era de temer ha sucedido, sin que fuera parte para evitarlo la medida tomada por nuestros ediles, allá en tiempos del Sr. Marqués de Lema, con motivo de otro hecho análogo al ahora ocurrido: la supresión de las expendedurías de leche, ó algo que á este precioso alimento se parecía, en la vía pública. Llegaron los calores del verano y con ellos la descomposición del brebaje que con el calificativo de leche bebemos los madrileños, sabiamente aderezado por algunos que se las echan de listos, y ¡lo que era natural! cólicos, intoxicaciones y toda clase de fieros males á porrillo. A 70 se dice que ascendieron los intoxicados en un distrito, produciendo la alarma en el vecindario y poniendo á prueba la resistencia de los médicos de guardia de la Casa de Socorro correspondiente. Por esta vez se ha encarcelado al dueño de la tienda donde se expendió la leche, tienda que, visitada por el alcalde, ha resultado ser modelo entre las malas—y cuenta que hay muchas que pueden colocarse entre las peores—por sus pésimas condiciones higiénicas, y como medida preventiva para evitar, en lo sucesivo, la apertura de establecimientos donde se expendiera leche sin que los locales reúnan las condiciones de higiene y salubridad necesarias en esta clase de establecimientos, ha dispuesto el alcalde que no se expenda licencia alguna por el negociado correspondiente, sin que preceda un reconocimiento por el Laboratorio municipal, el cual deberá emitir

informe respecto á si procede ó no la apertura del establecimiento.

No nos parece mal tal medida preventiva, pero créanos el alcalde, resultará ésta únicamente eficaz si se castiga de verdad al culpable de las intoxicaciones, y no sucede á la postre que se le echa á la calle después de unos cuantos días de cárcel...

Mientras esto no ocurra—y poco hay que fiar en las blandanguerías de nuestras autoridades—cada vecino será dueño de envenenar á los conciudadanos, no sólo con leche, sino con el pan nuestro de cada día, con el vino, con el vinagre, con el chocolate, con el azafrán, con los embutidos y con toda clase de alimentos, todo lo cual, unido al aire *rumiado* que se respira en las grandes urbes, dá por resultado el conjunto de causas necesario para que los habitantes de la Corte vivan vida lánguida y miserable....

Asunto es éste que se prestaría á escribir muchas cuartillas, pero que se resuelve en muy pocas líneas: la salud de los madrileños está siempre á merced de la conciencia de los expendedores, y como estos suelen tenerla muy ancha, las autoridades son las responsables de todos los males que aquellos ocasionan. ¡Pero ríase usted aquí de responsabilidades!

Reunidos en Alsasua el 11 del pasado Agosto, todos, muchos ó algunos médicos libres de la región vasco-navarra, tomaron el acuerdo de constituirse en Asociación, cosa que nos parece altamente plausible. Lo que no creemos tan plausible son los demás acuerdos que tomaron, y que, de dar el resultado que ellos apetecen, había de poner á prueba en lo sucesivo la longanimidad de quienes por su posición estuvieran en el caso de intervenir en asuntos sanitarios. De aceptarse esos acuerdos, todo cuanto se ha legislado últimamente en beneficio de la clase de médicos titulares caería por su base y se darían el gustazo los que hoy se llaman libres de echar abajo cuantas ventajas han conseguido aquellos con la Instrucción general de Sanidad.

Nada de oposiciones ni exámenes para ingresar en el Cuerpo; nada de cumplir lo que la Instrucción dispone en su artículo 91; tacto de codos con los Ayuntamientos para luchar contra la Instrucción y los que á su amparo viven; nada de respetar los acuerdos de la Junta de Patronato; en una palabra: abajo la Instrucción y salga el sol por Antequera. ¿Y todo por qué? Porque la Instrucción, al crear el Cuerpo de titulares, señaló, como no podía menos,

las condiciones (*a, b, c*, algunas tenía que señalar) para pertenecer al Cuerpo, en el cual en lo sucesivo se entraría por oposición, cosa igual á lo que se hizo al crear el Cuerpo de Sanidad militar y el de la Armada y el de Baños y el de forenses en Madrid y otras grandes poblaciones, y el del Instituto de Alfonso XIII y todos los Cuerpos, pues al crearse éstos quedan dentro de los mismos los que reúnen tales ó cuales condiciones y se dispone que en lo sucesivo se haga el ingreso por oposición.

Pero ha bastado el empeño de unos cuantos en atacar la Instrucción; ha bastado la muletilla de que el título de médico autoriza para ejercer libremente la profesión, como si esto lo negara ni impidiera nadie, para que unos pocos ó unos muchos, que no es esta ocasión de contarlos, trataran de hacer guerra á lo estatuido, sin pensar que de esta suerte daban gusto á los enemigos jurados de siempre y jamás alcanzaría la clase médica los beneficios á que tiene derecho.

Después de lo expuesto, sin ánimo de molestar á nadie, y guiados únicamente del afán nuestro de defender las mejoras que la Instrucción concede á la clase, transcribimos los acuerdos de la Junta celebrada en Alsasua, por más que nos duela su apoyo á Municipios y Diputaciones, que los estrujan y los ponen á todas horas á los pies de los caballos. He aquí ahora esos acuerdos:

1.º Constituir una Asociación de médicos libres vascos-
navarros.

2.º No solicitar examen de aptitud para el ingreso en el Cuerpo de médicos titulares y retirar su instancia los que la tuvieren presentada.

3.º Comprometerse los titulares interinos á no dejar su titular y, si á ello se les obliga, continuar en la localidad visitando particularmente.

4.º Comprometerse á apoyar con todas sus fuerzas al titular despojado de su plaza.

5.º Comunicar á los periódicos, tanto profesionales como políticos, así como á todos los médicos de la región vasco-
navarra, los acuerdos tomados.

6.º Dirigir una comunicación á todos los Ayuntamientos de la región ofreciéndose á servir las titulares con arreglo á la ley anterior de Sanidad y su Reglamento de 1891.

7.º Protestar ante los Excmos. Sres. Gobernadores de las cuatro provincias de los comunicados que la Junta de Patronato de titulares dirige á los Ayuntamientos pidiendo la anulación de los nombramientos de médicos que no reúnen las condiciones que exige el art. 91 de la vigente Instrucción de Sanidad.

8.º Solicitar de los Colegios Médicos de la región que la Junta de los mismos preste su ayuda á esta Asociación, de la misma manera que lo hace á la Junta de titulares.

9.º Nombrar una Junta directiva compuesta de los señores siguientes: D. Luis R. de Arcaute, *presidente*.—D. Quintín Altolaguirre, *vicepresidente*.—D. Eusebio Izaguirre, don Lino Pérez de Nanclares, D. Aurelio Díaz, D. José López Mascaró, D. Pablo Jiménez, D. Agustín Lazcano y D. Cándido Eizaguirre, *vocales*.—D. Lorenzo Olave, *tesorero*.—Don Angel Elvira, *secretario*.

10. Solicitar de los Claustros universitarios no formen parte de los Tribunales de oposición á titulares, por considerarlo depresivo para los Tribunales que se constituyeron para el grado de Licenciatura.

11. Enviar á las Excmas. Diputaciones de las cuatro provincias telegramas de felicitación por la defensa y apoyo que prestan á los médicos libres.

La visita que el Sr. Canalejas hizo el 27 de Agosto último á la capital manchega, por donde su elección de diputado á Cortes no ofrece duda alguna, fué una demostración de cariño de los médicos titulares de aquella región. A su paso fué saludado en las estaciones del tránsito por los de Alcázar, Manzanares, Daimiel y Almagro, quienes, no obstante pasar el correo durante la noche y madrugada, salieron á estrechar la mano y escuchar frases de aliento del infatigable adalid de la noble causa de la emancipación médica.

Al recorrer algunos pueblos del distrito, como Torralba, fué recibido con entusiastas vivas de médicos por D. Gabriel Rodríguez, que lleva más de cuarenta años de titular.

En la capital se presentaron á él también los titulares Sres. Gómez, Martín, Fernández, Aguirre y Rejas, que ejercen en la ciudad, y otras muchas comisiones y representaciones, algunas de las cuales ostentaba el delegado provincial, ilustrado médico D. Gaspar Fisac, que hizo la presentación de todas ellas en la casa del opulento hacendado D. Alvaro Muñoz, donde se hospedaba el presidente del Patronato de médicos titulares.

Eran éstos, entre otros que sentiríamos omitir, los Sres. Ferrándiz, Ruiz Adán, Trujillo, la Fuente, Ayllón, Velasco (Julián), Campillo (Ramón), Fisac, Fernández (Enrique), Sáinz, Sanz Ostolaza, Migallón; y en Piedrabuena y Malagón, pueblos del distrito de la capital adonde se dirigía el caudillo demócrata, le esperaban, entre otros, los entusiastas asociados Velasco, Sánchez, Fernández (Zacarías) y Castelain.

En la conversación que el delegado sostuvo con el eminente hombre público, dejó éste traslucir su aquiescencia en acceder á la petición que los titulares le hicieron de solemnizar el triunfo de su candidatura con un banquete, celebrándose éste, no por dicho triunfo,—pues jamás quiso ni querrá que su nombre vaya mezclado al de los médicos por incidencias políticas—sino por el del Montepío, cuya aprobación será muy pronto un hecho.

En estos propósitos fueron incluidos los nombres de los Sres. Muñoz, Serret y otros dignísimos compañeros, á quienes, en representación de la Junta de Patronato, quieren demostrar su adhesión y entusiasmo los médicos de la noble región manchega.

DECIO CARLAN.

Madrid, 2 de Septiembre de 1905

TRABAJOS QUIRÚRGICOS

REALIZADOS EN LA

CASA DE SALUD LA GALLEGA

Por JOSÉ GOYANES

Cirujano de este establecimiento benéfico y del Hospital general, profesor auxiliar de la Facultad de Medicina de Madrid.

II

Los procedimientos de Uhthoff y Dieffenbach combinados en la restauración plástica del párpado inferior.

En un trabajo de reciente publicación (1) decíamos que *las mayores dificultades de la blefaroplastia, salvadas sólo en parte en la época moderna, consisten en encontrar un material plástico adecuado para sustituir la delicada conjuntiva*, y señalábamos con brevedad los esfuerzos de ingenio y de técnica que cirujanos y oculistas habían hecho para reparar la cubierta tegumentaria interna de los párpados, condición precisa para obtener un resultado estético y funcional aceptable, y caso particular al fin de aquel precepto fundamental que exige autoplastias bitemperarias cuando se restauran formaciones cutáneo-mucosas. Los perfeccionamientos técnicos de la Cirugía reparadora permiten obtener actualmente colgajos cutáneos, pediculados ó no, que restauran la piel de los párpados, por extensa que sea la pérdida, porque se trata al fin de un problema de cantidad. Pero por ser problema de calidad la restauración de la conjuntiva tropieza con grandes obstáculos, porque el tegumento que la sustituya ha de reunir ciertas cualidades como lisura, flexibilidad y capacidad de humectación, y hallarse desprovisto de toda irregularidad y aspereza (vello, sobre todo), que maltrate la delicada córnea.

Claro es que estas cualidades sólo las posee la misma conjuntiva ú otras mucosas de análoga estructura, y de aquí la idea de los operadores de emplear para revestimiento interno de los colgajos cutáneos la mucosa vaginal ó la piel del prepucio (Vincentiis, de Nápoles y Wölfler [2]), ó las transplantaciones á lo Thiersch (Ewerbusch [3]), ó lo que parece el ideal, la misma conjuntiva del párpado sano (Uhthoff [4]).

Pero la inseguridad de que arraiguen estas siembras autoplásticas, la complejidad que representa revestir de injertos de Thiersch la cara cruenta de los colgajos cutáneos paraplásticos y la dificultad, que sin duda existe, para tomar del párpado sano fragmentos de conjuntiva para trasladarlos, sin nutrición pedicular alguna, al párpado de nueva formación, indujeron á

buscar otro material que reemplazara aquella membrana ocular con mayores garantías de éxito y más grandes facilidades, y se le encontró por Samelsohn y Uhthoff en la delicada y fina piel del párpado sano.

La técnica de este ingenioso procedimiento es muy sencilla y puede comprenderse por los esquemas y la descripción siguientes:

Un labrador de cuarenta y nueve años, de Yébenes (Toledo), se presentó en mi consulta de la Policlínica del Hospital provincial, buscando la curación de un nódulo epitelio-matoso, infiltrado por casi todo el párpado inferior del lado izquierdo, que venía creciendo de modo lento desde catorce años antes y sufrido varias cauterizaciones químicas y térmicas que lo agravaron y dieron origen á una perforación cerca del borde ciliar. Existía además algo de ectropión y conjuntivitis difusa, pero no epífora.



Figura 1.^a

La operación (29-VI-05) fué practicada en la casa de salud *La Gallega*, en narcosis clorofórmica por insuflación. Se hizo una escisión cuneiforme de todo el espesor del párpado neoplásico en la mayor parte de su extensión, penetrando por el lado interno hasta el saco lagrimal y la grasa orbitaria. La restauración se obtuvo de modo satisfactorio combinando los procedimientos de Uhthoff y Dieffenbach, es decir, restaurando la conjuntiva á expensas de la piel del párpado superior y la piel palpebral por el conocido colgajo cuadrangular inclinado de Dieffenbach. Para ello tallé su colgajo cutáneo angular, de ángulo romo, en el párpado superior, disecándolo del ligamento ancho y del cartílago tarso, y dejándolo unido al borde ciliar, adonde correspondía la base de dicho colgajo; su anchura era igual á casi todo el citado borde; lo invertí después de manera que la superficie cutánea quedaba dirigida hacia el globo ocular y la cruenta hacia adelante, ocluyendo así la hendidura de los párpados, y lo suturé, por fin, al resto de la conjuntiva por sus bordes late-

(1) J. Goyanes, *Contribución al estudio de la blefaroplastia*. *Archivos de Oftalmología Hispano-Americana*. Mayo 1905, núm. 53. Véase también *Técnica y métodos de la blefaroplastia*. Comunicación á la Academia Médico-Quirúrgica Española, sesiones de los días 5 y 13 de Febrero de 1905.

(2) *Archiv für Chirurgie*. T. 37 C. 4.

(3) *Munchener med. Wochenschrift*, 1887, números 1 y 2; y 1890, página 138.

(4) *Weiterer Mittheilungen über blepharoplastik*. Berl. Klin. Woch., 1896, p. 390.

rales y por el inferior al fondo de saco conjuntival homónimo. La segunda parte de la intervención consistió en practicar una incisión horizontal de unos cinco centímetros de longitud á partir de la comisura palpebral externa y otra vertical en la extremidad de la primera, con lo cual quedó confeccionado el colgajo cuadrangular de Dieffenbach, que por inclinación fué aplicado á la cara cruenta del colgajo de Uhthoff y correspondiendo su borde superior al borde ciliar, ahoia no visible del párpado superior, es decir, á la base pedicular del primer colgajo. La pérdida triangular que dejó el colgajo de Dieffenbach pudo ocluirse perfectamente por aproximación y sutura.

El segundo tiempo de la operación (diez días después del primero) consistió en seccionar la base pediculada del colgajo interno, suturarla al borde superior del externo y ocluir el defecto secundario del párpado superior, ya reducido de extensión, á favor de un injerto de Thiersch de 2,5 centímetros de anchura por 1,5 centímetros de alto, tomado de la frente.

El resultado cosmético de la operación, sin accidente alguno de su curso curativo, puede verse en el grabado adjunto. El párpado inferior se halla ahora formado por dos hojas cutáneas de las que la interna es fina, desprovista de vello y capaz de humectarse por la secreción lagrimal, y forma con la conjuntiva bulbar un fondo de saco de 10 mm. de altura desde el borde libre. El catarro conjuntival ha desaparecido; la oclusión de los párpados es ahora perfecta y en el superior no existe tampoco ectropión.

La novedad de la técnica empleada consiste en la combinación, muy recomendable, de los procedimientos Uhthoff y Dieffenbach, que hasta la fecha nadie, que yo sepa, había puesto en práctica, y á la cual fui guiado por la forma triangular del defecto que resultó al extirpar la mayor parte del párpado inferior. Sabido es que el colgajo de Dieffenbach sin revestimiento interno es deficiente en los casos de escisión de todo el espesor del párpado, pues se arrolla sobre su borde libre, protege incompletamente al globo y llega á maltratar la córnea por el ectropión que en el nuevo é incompleto párpado se produce.

La idea de emplear para revestimiento interno del nuevo párpado la fina piel del superior, invertida sobre su borde pediculado ciliar á manera de un delantal (schürzenartige), es debida á Samelsohn que lo recomendó y alabó en el Congreso oftalmológico celebrado en Heidelberg en 1892, para el tratamiento del simblefaron, reconociendo también sus ventajas otros notables oculistas, como Snellen y Noyes. El mismo Samelsohn expuso en dicho Congreso que el colgajo cutáneo invertido era también aplicable á la blefaroplastia total del párpado inferior, aunque no había tenido ocasión de practicarla con esa técnica. A Uhthoff corresponde, pues, el mérito de haberle empleado por vez primera con resultado satisfactorio (1) tallando, para el revestimiento externo del párpado, sin duda por la forma cuadrangular del defecto, un colgajo frontal pediculado. El esquema representado en la figura segunda da idea de la técnica operatoria seguida por Uhthoff; *a* representa la pérdida resultante de la escisión de un

epitelioma palpebral; *b* el colgajo tallado en el párpado superior; *b'* el mismo invertido sobre el borde ciliar, y *c.* el colgajo frontal para el revestimiento externo.

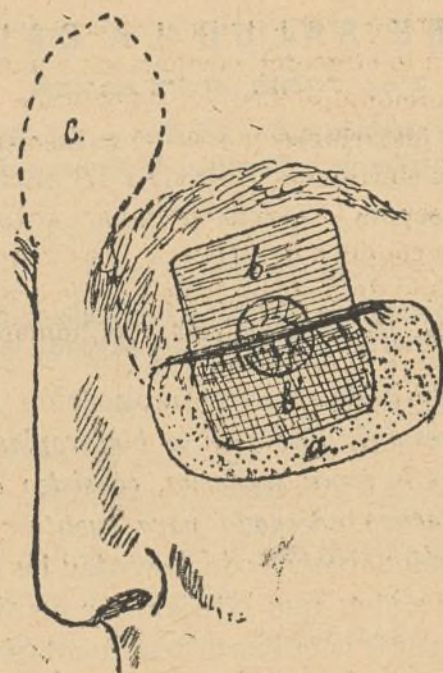


Figura 2.a

El esquema de la figura tercera representa la técnica seguida en nuestro caso; *a* es la pérdida angular resultante de la escisión palpebral; *b* el colgajo de Uhthoff sin invertir todavía, y *c.* el de Dieffenbach destinado al revestimiento externo.

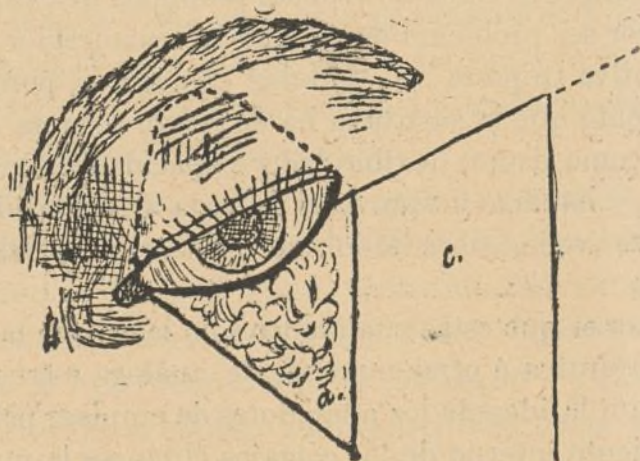


Figura 3.a

La sección del pedículo ciliar fué practicada á los siete días en el caso de Uhthoff y á los diez en el nuestro, y en ambos el colgajo interno poseía vitalidad y estaba liso y húmedo.

Recomendamos, pues, en los casos de escisión cu-neiforme de todo el párpado inferior, la combinación de los dos procedimientos expuestos, pues con ella se consigue un resultado funcional y cosmético bastante aceptable.

EL EMPASTE DE LOS HUESOS CON IODOFORMO (1)

Por el Dr. D. RAMÓN MARTÍN GIL

Articulación del codo.

En la resección de esta articulación, para el tratamiento de un proceso tuberculoso, el método mejor es el de Víctor

(1) Véase el número anterior.

(1) Uhthoff, *Beitrag zur Blepharoplastik. Deutsche med. Wochenschrift*, 1895, núm. 30, y *Ein weiterer Beitrag zur Blepharoplastik. Deutsche med. Wochenschrift*, 1896, núm. 11.

von Bruno, que consiste en serrar el olecrano para separarlo provisionalmente, junto con el colgajo. Este es el procedimiento que da mayor acceso al interior de la articulación.

Se practica una incisión transversal por detrás del brazo, al nivel de la articulación húmero-radial, hasta el borde interior del olecrano. Perpendicular á esta incisión se hace otra pequeña á lo largo del olecrano, el cual se corta con la sierra, y la porción dividida se revuelve con el colgajo, sin maltratar las inserciones que en él se insertan del tendón del tríceps. Se sierra una fina rodaja del cúbito y la cabeza del radio. Se separa el nervio cubital sin abrir su vaina. Se descubren los cóndilos del húmero y se limpian de tejido celular, cuidando de respetar los sitios de origen de los tendones comunes. La parte articular del húmero se sierra en forma de arco que comprenda la fosa profunda, resultando así la sección cóncava, vista de frente. Se procede á la extirpación de la cápsula, y si está invadida de tejido tuberculoso se extraerá hasta la parte superior del antebrazo. Lo mismo se cuidará de destruir los tejidos granulados que suelen rodear el cuello del radio. Por último, se destruirá cualquier tejido enfermo que se presente en el cúbito y el húmero, y se procederá á secar cuidadosamente la cavidad resultante, para rellenarla con el empaste.

En seguida se aplica un pedazo de seda protectora, plegada en cada ángulo, se cubre con gasa seca y se sostiene firmemente por un ayudante. La porción cartilaginosa del olecrano, si está cariada, como acontece en muchos casos, se sierra y se separa.

Se quita la venda de Esmarch y se cohibe la hemorragia con ligaduras; se quitan los pedazos de seda protectora y la gasa; la pieza del olecrano serrada se une con sutura de alambre; la herida se cierra con sutura entrecortada y se coloca un desagüe en el lado interno de la herida.

Se coloca el vendaje dextrinado y las tiras de madera, fijando el codo casi en ángulo recto, hasta los doce ó catorce días que se cambia y se quitan el desagüe y la sutura.

Se empiezan á imprimir en el brazo movimientos pasivos. La sutura ósea nunca produce accidentes; los alambres de plata se incorporan con rapidez al hueso y permanecen visibles en el esquigrama.

En esta operación, como lo principal es obtener una nueva articulación del codo, el vendaje inamovible no durará más que los días expresados; los vendajes siguientes servirán para proteger la herida, sin interrumpir los movimientos del miembro. Lo mismo que cuando no se puede llenar la cavidad articular con el empaste, el profesor Moorhof emplea insuflaciones de iodoformo sobre la herida en las curas sucesivas.

Articulación del hombro.

Desde que en la tuberculosis de la articulación escapulo-humeral la extirpación completa de la cápsula enferma es de absoluta importancia, la incisión grande, y por la cara anterior que se empleaba, ya no se puede recomendar. El mejor procedimiento es hacer un gran colgajo del deltoides y desviar el tendón largo del bíceps; se sierra la cabeza del húmero y se extirpa la cápsula articular.

La cavidad resultante se rellena con la pasta iodoformica, volviendo al enfermo sobre el hombro sano; se coloca un desagüe y se sutura el colgajo cuidadosamente.

Articulación tibio-tarsiana.

Se hace una incisión de la piel que comienza en el borde posterior de uno de los maleolos, se dirige á lo largo del borde del pie hasta la mitad del metatarso que lo cruza, formando un ancho arco, hasta el otro borde del pie, y sigue

paralelamente á éste hasta acabar debajo y por detrás del maleolo opuesto. La incisión por debajo de los dos maleolos se hace en la dirección de la arteria tibial posterior y del tendón peroneo, respectivamente.

El colgajo amplio y convexo se diseca, separándolo de los tendones del extensor común de los dedos, y se abren las vainas de estos tendones. Se separan después todos los tendones que se presentan, desde el tibial anterior hasta el extensor del dedo pequeño, abriéndoles también sus vainas. Se mete por debajo de ellos un cordón de seda bastante largo por el centro y los lados externos de estos tendones y se cortan en el centro. Se separa la arteria dorsal del pie, con sus venas colaterales, se les hace doble ligadura y se cortan los vasos. Lo mismo se habrá hecho con las venas de la aponeurosis superficial.

Durante estas operaciones generalmente se hiere la cápsula de la articulación.

Se cortan por el centro los ligamentos laterales, por el lado externo las tres ramas que se extienden desde el maleolo hasta el astrágalo y el calcáneo. El pie se queda péndulo y el astrágalo entero se presenta. Se abre la unión llamada astrágalo navicular y el astrágalo se separa con unos cuantos cortes de tijeras, á la vez que se extirpa la pared posterior de la cápsula; mas se deberá cuidar de no cortar el tendón del tibial posterior, así como de respetar los tendones del músculo peroneo.

Bien pueden desaparecer con esta ancha cavidad todo el tejido tuberculoso que exista en ella y en el tarso.

Como en las otras operaciones, se lava bien la superficie cruenta, se seca esmeradamente y se coloca el pie aproximándolo á las caras articulares de la tibia y el peroné, y el hueco que resulta se llena del empaste iodoformico. Los extremos de los tendones seccionados se suturan con seda. Asimismo se une la herida y se establece un desagüe si nos queda alguna abertura de los trayectos que antes existieran.

El vendaje se aplica como en las anteriores clases de operaciones y se cuidará que por los ángulos de la herida no se escape el empaste, para lo cual se darán unos puntos de sutura muy unidos.

En todas estas operaciones debe resecarse el astrágalo para que se pueda extirpar la cápsula y asegurarse si el calcáneo está sano, ó proceder á operarlo, como aconteció en un caso en que también aparecía enfermo, y fué necesario hacer una excavación en la cual solamente quedó la superficie externa de este hueso. En otro enfermo se encontró un foco de caries en la epífisis de la tibia.

Los 15 enfermos operados de caries de la articulación del pie, todos se han curado con gran éxito, conservando los movimientos del pie. El acortamiento de la extremidad ha sido de dos centímetros solamente.

La operación por caries de los metatarsianos es igual á la descrita, solamente que la base del colgajo avanza cerca de la cabeza de estos huesos en su articulación con los dedos.

Articulación de la rodilla.

El procedimiento que se elige es el de Volkmann, que consiste en una incisión transversal por encima de la rótula, cuyo hueso se divide. Se hace primero una corta incisión que penetra hasta la choquezuela y que comprenda su diámetro horizontal; después se prolonga por ambos lados en forma de arco, contorneando los cóndilos del fémur. Se divide la rótula con la sierra y se revuelven los dos segmentos junto con los colgajos, cortando la cápsula y los ligamentos laterales. La mitad superior de la rótula se retrae con una hernia fuerte y la bolsa supra-rotuliana se diseca en seguida

separándola del tendón del tríceps y de la cara interna de los músculos vastos, mediante pinzas de dientes y unas tijeras.

La extirpación de la bolsa entera asegura el que desaparezca todo el tejido tuberculoso, lo más esencial para el éxito de la operación. Ningún vestigio puede dejarse de la enfermedad; solamente deben verse las fibras de los tendones y los músculos. Si la bolsa aparece rota por la enfermedad en su parte superior y el proceso tuberculoso se extiende por el tejido intermuscular, se prolongará la incisión original hacia arriba y las partes infiltradas se disecarán completamente.

La rotura de los abscesos tuberculosos en el hueso poplíteo y su propagación por debajo de los gemelos, es de muy difícil tratamiento; pero con paciencia y circunspección se dominan estas dificultades.

La mitad inferior de la rótula se retrae hacia abajo y se extirpa la parte inferior y anterior de la cápsula; después se dobla la rodilla y se cortan los ligamentos cruciales; para seccionar el último se introduce el cuchillo por la muesca del cóndilo interno y se evita herir los vasos poplíteos. Entonces la articulación se abre y se aprecia con entera libertad el estado de la pared posterior de la cápsula y el de los cartílagos articulares, que casi siempre tienen puntos enfermos.

En los niños se separan los cartílagos de la tibia y del fémur con un cuchillo fuerte, y si hay depósitos tuberculosos—lo que es muy frecuente—se cortan hasta dejar los tejidos sanos. Un raspado con cucharilla no tiene eficacia.

En los adultos, cuando es extensa la destrucción de las caras cóncavo-convexas, se sierra una rodaja de cada una de las caras articulares, como recomienda Helferich; pero téngase en cuenta que no se puede emplear este sistema de sierra a los niños, porque la integridad del cartílago epifisario es de vital necesidad para no impedir el crecimiento.

La porción posterior de la cápsula se disecará con sumo cuidado para no herir el paquete vascular poplíteo, sobre todo la arteria que está inmediatamente detrás. Para esta operación se necesita una mano experimentada, lo mismo que para disecar las oquedades que existan detrás de los cóndilos y el divertículo que en su fondo forma la cápsula, en cuyo sitio se alojan indefectiblemente masas de tejido tuberculoso.

Se cortan rodajas delgadas de hueso con una sierra afilada, cóncava la de la tibia y convexa la del fémur, como en el método ya mencionado de Helferich. En ningún caso será conveniente quitar gruesas porciones de las extremidades de estos dos huesos, porque produciría gran acortamiento de la extremidad y retardaría y hasta pararía el crecimiento de ellos.

Después de examinar toda la cavidad detenidamente para cerciorarse de que no queda tejido enfermo, se lava con solución de formalina y se echa el empaste. Se suelta la compresión hemostática y se ligan los vasos que sangren. Se aproximan los dos pedazos de la rótula y se suturan con catgut, sirviendo para esta unión los tejidos paracapsulares—la expansión aponeurótica del tendón del tríceps y el periostio. Antes se empleaba para esta sutura alambre de plata, y se ataba un catgut alrededor de la rótula; pero ahora se ha visto que la unión se verifica coaptando los dos segmentos con la sutura expresada. Cuando la rótula aparezca completamente curada, se extirpará; mas siempre es conveniente conservarla para proteger la articulación operada.

Se sutura la herida y se pone un desagüe como en los anteriores procedimientos. Se venda la región operada y se coloca el miembro de modo que las dos superficies reseca-

das se afronten, y se fija a una férula de madera ó de celuloide que llegue desde la mitad del muslo hasta la de la pierna. Se recubre con algodón y gasa esterilizados, de modo que resulte el miembro en completa extensión, ó, si se prefiere, ligeramente angulado. Este primer vendaje puede llamarse interior; después se aplica otro que comprenda desde lo alto del muslo hasta los dedos de los pies, y se compone de un acolchado de lana sobre férulas de madera, todo esterilizado, que se sujeta con un vendaje rígido y duro, para conservar inmóvil la extremidad.

Si la marcha de la herida es aséptica, se deja el primer apósito por tres semanas. Entonces se quita cortándolo con tijeras y un cuchillo, y cuando se descubre la herida se quitan los puntos de sutura y el desagüe, y se vuelve a colocar un nuevo vendaje igual que el anterior.

Articulación de la cadera.

Se hace la inserción posterior, llamada de Textor, se abre la cápsula, se disloca la cabeza del fémur y se sierra por su cuello. Si está enferma la cavidad cotiloidea, se legra eficazmente, y si aparece sana, desde luego se rellena con el empaste. Naturalmente que esta operación, como todas, ha de hacerse con una escrupulosa asepsis. Los experimentos del Dr. Moorhof no han llegado a recaer en casos de coxitis tuberculosas. Sin embargo, se debe esperar que el empaste iodoformico ha de ser eficaz en esta articulación.

Los huesos de la cara.

Recientemente se han hecho operaciones de empaste en las cavidades de los huesos de la cara; las primeras de esta clase que se han practicado comprenden cuatro casos de quistes dentarios ó alveolares y dos de empiemas de la cueva de Highmore. El primero de éstos se exploró desde fuera, dividiendo la mejilla por el método de Langenbek—de la incisión semilunar,—cuyo resultado fué negativo, y se supuso que hubiera un sarcoma. Entonces se abrió la cueva, rompiendo la pared anterior por encima de la mucosa gingival, sin entrar en la boca misma, lo que permitió extraer la pared del quiste. Se relleno de pasta iodoformica, después de bien seca la cavidad, y se suturó la herida de la mejilla. Otro quiste dentario de igual naturaleza, pero del volumen de un huevo de ganso, se trató con semejante procedimiento, y también se curó por primera intención, dejando la enfermedad a las cuatro semanas completamente sano.

La marcha ulterior de todos estos casos fué de gran enseñanza é interés. En los quistes del maxilar se repone la cavidad ósea con tejido fisiológico: este ha sido el resultado invariablemente. En cuanto a los empiemas de la cueva de Highmore, ¿puede obliterarse por el empaste, siendo ella una cavidad fisiológica? Quizás dentro un año pueda contestarse esta pregunta; al presente debe decirse que por este sistema los enfermos se curan en pocos días, sin descargas de pus ni los laboriosos tratamientos con duchas diarias por años enteros, que con los otros tratamientos se hacen sufrir.

Después de haberse publicado la monografía original del profesor von Mosetig Moorhof, ha sustituido este cirujano el dermatol por el iodoformo en el empaste, pero *solamente* para rellenar la cueva de Highmore. Las proporciones del dermatol son las mismas que de iodoformo, y ha hecho dos operaciones radicales en enfermos de la cueva con excelentes resultados.

En este interesante trabajo del Dr. Moorhof aparecen 195 enfermos así operados: 79 casos de osteomielitis, 108 de tuberculosis, 2 de ortopedia, 2 de empiema de la cueva de Highmore y 4 de quistes dentarios. En todos estos casos no se registra un solo ejemplo desgraciado.

De entre estos operados uno era albañil, de veintiocho años de edad. En Julio de 1902 tuvo un absceso en la parte inferior de la pierna derecha, que se le incindió; en Octubre sufría una fistula en el maleolo interno y el 22 de Noviembre se diagnosticó su mal de una osteomielitis de la tibia, y se le hizo una resección con empaste de la osseidad, donde cabía un huevo de gallina. El 24 del mismo mes se le cambió por primera vez el vendaje, la herida había cicatrizado por primera intención, y el enfermo se dió de alta, curado, el día 11 de Marzo de 1903.

Málaga, Febrero de 1905.

Bibliografía médica

ESTUDIO DE LOS PRINCIPIOS ACTIVOS DE LAS PLANTAS MEDICINALES.
Madrid, 1904.

Con este título ha publicado recientemente una hermosa obra el Dr. D. Emilio Pérez Noguera, director del hospital militar de las islas Chafarinas, y conocidísimo por todo médico estudioso, especialmente por los suscriptores de este periódico que lo fueron antes á *La Correspondencia Médica*.

El bondadoso Director de nuestro SIGLO MÉDICO, doctor Serrat, sabrá dispensar mi tardanza en dedicar unas líneas á tan meritoria obra, cuya lectura le prometí hacer, al entregármela, lo cual nunca le agradeceré bastante: creo suficiente motivo para disculpar mi demora la materia de que se ocupa el autor, quien hace prodigios de habilidad por amenizarla, sin conseguirlo ciertamente, pero revelando excepcionales aptitudes de expositor. Es verdaderamente imposible leer sin interrupción esta magna obra, tan útil como árida, insustituible para *consultar*, pero sin el menor asomo de atractivo, hay que confesarlo.

Asimismo, hay que confesar que el autor es sencillo en el exponer; que honradamente acusa los fracasos de ciertos medicamentos, al propio tiempo que los éxitos de otros; que es un observador perseverante y de juicio tan sereno, que le hace ser «uno de los espíritus más equilibrados de nuestra profesión.» (1).

Es la obra á que vengo refiriéndome verdadera enciclopedia de química, farmacología y terapéutica aplicada de los principios activos de las plantas, respecto á cuyo asunto no conozco nada tan completo, tan definido y tan clínico. No otra cosa se deduce de la lectura de las 1.700 páginas (muy cerca de este número) de que se compone el Tratado, dividido en dos tomos; fórmulas por millares y algunos cientos de entre ellas originales y ensayadas por el distinguido terapeuta Pérez Noguera, integran el Estudio que tan metódica como reflexivamente ha publicado nuestro eminente compañero.

DE LA ROSA Y SÁNCHEZ.

Brozas, Agosto de 1905.

Sección práctica.

PELVI-CELULITIS

por D. POLICARPO LIZCANO

del Instituto Rubio y de la Beneficencia Municipal.

Las inflamaciones del tejido conjuntivo pelviano revisten siempre un gran interés clínico, tanto por las proporciones alarmantes que muchas veces adquieren sus formas difusas agudas, poniendo en inminente riesgo la vida, como por las consecuencias nocivas de los procesos tórpidos y localizados

(1) *La Medicina militar española.*

de la inflamación celular, que comprimen, adhieren, atrofian é imposibilitan por la retracción cicatricial las funciones de los órganos pelvianos.

La importancia científica del asunto confirmanlo las numerosas investigaciones consagradas al mismo por los médicos más eminentes, tanto de una época algo remota, como de los tiempos modernos. La historia de las inflamaciones del tejido celular pelviano, aún no terminada, ha progresado rápidamente en nuestros días, gracias al estudio minucioso y á la experimentación anatómica de muchos hombres de ciencia, entre los cuales merecen especial recuerdo W. A. Freund, Spiegelberg, P. Delbet y los anatómicos Faraheuf, P. Petit, Poirier, etc., etc.

Anatomía normal.—El conocimiento de la estructura del tejido conjuntivo pelviano, muy difícil, así como su distribución complicada y conexiones con los órganos que envuelve, sólo puede lograrse por medio de cortes de pelvis congeladas ó endurecidas en alcohol, escayola, formalina, masa fluida de Teichmann; también se utilizan las inyecciones de aire, agua, gelatina, etc.

En la pelvis femenina pueden distinguirse las siguientes formaciones de tejido conjuntivo:

1.º Tejido que sólo sirve de material de relleno: tejido celular laso sub-seroso, retropubiano, paravesical, fosas isquio-rectales, etc.

2.º Envoltura conjuntiva de las vísceras pelvianas, designadas por Freund, según los órganos que cubre, con los nombres de *parametrium*, *parakolpium*, *paracystium* y *paraproctium*.

3.º Vainas conjuntivas de los vasos y nervios que penetran con ellos en el parénquima de los órganos, constituyendo el tejido intersticial que forma el extroma de estos órganos. Está representado esta clase de tejido por las llamadas porciones basales de los ligamentos anchos, que sirven de sostén á todos los vasos uterinos aferentes y eferentes (sistema hipogástrico), y al par funciona como aparato de contención de la matriz. Constituye una de las formaciones conjuntivas más densas y duras.

4.º Prolongaciones celulares que sirven de unión entre los ligamentos internos de la pelvis y las cubiertas conjuntivas de los órganos pelvianos, especie de aparato de fijación de estos últimos.

5.º Derivaciones del tejido conjuntivo: fascias pelvianas (obturatoria, etc.)

Así, pues, el tejido conjuntivo pelviano sirve como medio de unión, y por otra parte forma tabiques de separación; merced á él pueden moverse unos sobre otros los órganos, los contiene y fija, aislando al mismo tiempo los paquetes vasculo-nerviosos, y conduciéndolos hasta los parénquimas respectivos; reviste á los músculos (fascias), condensándose á veces en forma de aponeurosis, y cubre, por último, los huecos y rellena las cavidades. Así vemos el tejido celulo-grasiento asociado al conjuntivo denso, rígido, duro, escaso en grasa; á las fascias viscerales establecer conexiones con las cápsulas conjuntivas de los órganos; á las vainas vasculares y nerviosas tomar parte en la formación de las vísceras pelvianas.

Todas estas formaciones se mezclan entre sí, y no siempre pueden en rigor separarse unas de otras. Junto al tejido laso de todas categorías está el duro en sus más diversas formas, mezclado con elementos musculares, fibro-elásticos, y en algunos puntos la abundancia de plexos venosos le convierten en tejido eréctil, turgente, en cubierta capaz de ingurgitarse y desingurgitarse.

Esta especial disposición obedece á necesidades fisiológicas, pues en un espacio relativamente pequeño, en una ca-

vidad de paredes óseas, inextensibles, cerrada por abajo por el suelo de la pelvis, están contenidos tres órganos, cuyo volumen varía extraordinariamente.

Tejido celular laso sub-peritoneal.—La cavidad sub-peritoneal está separada en dos por la porción de tejido conjuntivo denso que forma la base de los ligamentos anchos; esta zona de condensación constituye una barrera tendida transversalmente que separa el tejido celular laso del espacio pelviano anterior del posterior.

El límite de estos espacios rellenos de tejido celular laso difieren mucho, según los autores. Freund admite las secciones siguientes:

1.^a Tejido conjuntivo laso de las partes situadas por delante de los ligamentos uterinos: extensión hacia adelante desde el ligamento redondo al de Poupart en el conducto inguinal; conexión con el espacio de Retzius y la subserosa de la pared anterior del abdomen; prolongaciones á la cavidad vesico-uterina, que abrazan la parte posterior de la vejiga y alcanzan hasta el lado opuesto.

2.^a Tejido conjuntivo laso de la porción de la pelvis situada por detrás de los ligamentos uterinos: irradiación hacia atrás y á los lados al tejido paraproctal y hacia arriba al tejido retroperitoneal.

3.^a Tejido conjuntivo laso del extremo lateral de los ligamentos anchos: extensión hacia la fosa ilíaca, hacia arriba por la parte posterior del colon, á la derecha por detrás del ciego y á la izquierda por detrás de la flexura sigmoidea hasta el riñón, hacia abajo hasta el anillo crural y los vasos crurales.

Según esto, las porciones situadas á los lados, cerca de la pared pelviana, podrían llamarse fosas paravesical, parauterina y pararectal, y del mismo modo podría dividirse el tejido conjuntivo subseroso.

Así, pues, el tejido conjuntivo laso de la pelvis menor está, en general, adosado al borde externo de la pared ósea; forma una especie de elipse alrededor de las vísceras pelvianas, separa á éstas de la pared ósea y muscular de la pelvis, envía por entre aquellas prolongaciones á esta pared y está más manifiesta donde los órganos huecos tienen, á causa de su variable estado de replección, mayor distensibilidad y movilidad; sin embargo, donde más condensado está el tejido conjuntivo es más hacia el centro, alrededor de las vísceras pelvianas.

Este tejido subseroso comunica con el celulo-adiposo de las fosas isquio rectales por un espacio próximo al punto de salida del tendón del músculo obturador interno, y también por la parte lateral y posterior de la cavidad pelviana.

Asimismo se establecen comunicaciones entre la subserosa pelviana y la cavidad torácica, por el orificio del diafragma, que da paso á la cava y aorta descendente; la escota dura ciática une la subserosa con el tejido celulo-grasiento de la región glútea, y por debajo del ligamento de Fallopio se relaciona con el tejido conjuntivo del triángulo de Scarpa.

El conducto inguinal y el obturador constituyen también puntos por donde puede exteriorizarse la flogosis de la subserosa pelviana.

Tejido conjuntivo fibroso.—El tejido fibroso, rígido, desprovisto de grasa, tiene su centro en el cuello de la matriz y en las inserciones de las bóveda vaginal. De este centro irradian expansiones duras que se dirigen á las porciones periféricas, que son más lasas. El más importante de estos trazos conjuntivos es el tejido condensado que forma la base del ligamento ancho (parametrio de Virchow), cuya dirección es transversal hacia la pared pelviana. Constituye el apoyo más firme, es la base del armazón que sostiene los órganos genitales y fija también la parte superior de la vagina.

Este espacio aponeurótico representa el estuche de las ramas pelvianas de la hipogástrica, estuche hipogástrico de Delbet, separado, según éste, del espacio superior del ligamento ancho por un tabique aponeurótico, aunque otros autores (Nagel) no admiten ninguna lámina de separación entre las porciones superior é inferior de dicho ligamento.

Relativamente insignificantes, están menos desarrolladas las prolongaciones conjuntivas que forman los ligamentos utero-sacros y vesico vaginales ó vesico-uterinas.

Fascias pelvianas.—Sea en forma de hojas ó de cordones fibrosos, las fascias representan la forma del tejido conjuntivo condensado, pudiéndose incluir en el mismo estudio que este último. En efecto; en algunos sitios el tejido conjuntivo condensado desprovisto de grasa tiene carácter de fascia (en la cavidad paravesical, fascia obturatoria etc.); en otros puntos pierde este carácter, ofreciéndose como deshecho, perforado y entrelazado con el tejido adventicio de los órganos y el que rodea los paquetes vasculares (parametrio), y en algunos sitios se condensa, acordona, formando ligamentos que contienen elementos musculares (ligamentos pubio-vesicales y recto-uterinos)

La descripción de estas aponeurosis (pelviana superior-sacro-recto-genital, umbilico-vesical, perineal superior, etc.) es ajeno á nuestro propósito, pues, aparte de la anarquía que existe en la materia, sería difícil dar una mediana idea de las mismas sin valerse de láminas, que no pasan de ser esquemáticas.

Etiología.—La flogosis del tejido celular pelviano siempre reconoce por causa la infección, cualquiera que sea, por otra parte, el punto de origen de esta última.

A la cabeza de los factores patogénicos figuran los traumatismos puerperales, no por el trauma que producen, sino porque *abren* la puerta á los agentes infecciosos. La vía experimental ha puesto fuera de duda que ni las irritaciones químicas ni las violencias mecánicas de la matriz y del tejido conjuntivo adyacente á ella determinan inflamación en este tejido, mientras se impida el acceso de los microorganismos patógenos.

La clínica lo demuestra á diario con lo que ocurre en los traumatismos del parto; importa menos que haya precedido un trabajo largo ó una intervención quirúrgica durante él, que la existencia de gérmenes virulentos en el sitio traumatizado. La asepsia y antisepsia obstétricas constituyen la mejor salvaguardia de esas infecciones, afortunadamente más raras cada día, á pesar de las numerosas operaciones tocológicas que se realizan en la época moderna.

Los accidentes de infección puerperal consecutivos al parto ó aborto son la causa más frecuente de los flemones pelvianos. Puede decirse en general, y de acuerdo con la mayoría de los autores, que cuando menos las dos terceras partes de todos los casos de inflamación del tejido celular de la pelvis, son de origen puerperal.

Aun en el parto fisiológico, el traumatismo que sufre la porción más angosta de la hilera genital, el cuello uterino, produce lesiones de continuidad que, aunque insignificantes, sirven para crear una puerta de entrada á las microbios. La disminución de resistencia de los tejidos traumatizados al desarrollo de los microorganismos facilita también la infección.

Además del parto y aborto, existen numerosas causas que, determinando traumatismo, pueden dar lugar á la inflamación celular pelviana. Los pesarios, largo tiempo colocados, sobre todo si son demasiado grandes, ásperos ó de materia alterable por los jugos vaginales, los tapones no asépticos, la dilatación del cuello sin rigurosa antisepsia, sea con laminaria, esponja ó el dedo; todas las operaciones

vagino-cervicales, el simple cateterismo del útero, etc., etc., si se realizan sin las debidas precauciones que la moderna cirugía recomienda, pueden originar el flemón pelviano.

Las inflamaciones de la vulva, vagina y cuello, con las erosiones ó úlceras que producen, abren la puerta á la infección del tejido celular peri-uterino, cuya localización flegmonosa variará con el punto por donde se origine la inoculación. Así se observa que las lesiones del tercio superior de la vagina y del cuello uterino ocasionan el flemón de la vaina hipogástrica, las del cuerpo de la matriz se propagan hacia la porción alta del ligamento ancho, y las de la vulva y periné dan lugar á la parametritis posterior.

Estas localizaciones son debidas á que la propagación se verifica siempre por la vía linfática.

Las afecciones blenorragicas juegan un papel etiológico importante en las flogosis del tejido celular pelviano. Bien por sí solas, como defiende Wertheim, ó asociadas á otras infecciones, como sostiene Bumm, es lo cierto que se las observa en muchos casos de pelvi-celulitis.

Los vicios de conformación genital, los traumatismos ocurridos durante los juegos de la infancia y, generalmente, la infección endógena colibacilar, determinan la flogosis silenciosa del tejido conjuntivo pelviano, traducida por retracciones fibrosas en los ligamentos cardinales y en los repliegues serosos, que desvían la matriz de su posición normal, ó por bridas y adherencias que sujetan unos á otros los distintos órganos alojados en la pelvis, y cuyas funciones están dificultadas ó perturbadas.

Las inflamaciones celulares pelvianas pueden á veces ser consecutivas á propagación de focos cercanos (osteitis, apendicitis, etc.) ó distantes (paranefritis).

También las operaciones intra-abdominales en que es preciso disecar en gran extensión el tejido conjuntivo pelviano, (enucleación de tumores intraligamentarios, extirpación de anejos, de quistes dermoideos, etc.), ocasionan á veces parametritis más ó menos difusas.

El micro-organismo patógeno de la inflamación celular pelviana es casi siempre el estreptococo; Hartmann y Morax le encontraron en el pus parametral de 24 casos, y Pfanneustiel los vió en todos los casos operados por Fritsch. Bien solo ó asociado al estafilococo, al coli bacilo ó á otros microbios, su existencia es muy constante en el proceso que estudiamos.

El gonococo rara vez ocasiona supuración pelviana, según la mayoría de los tratadistas; se le considera como únicamente capaz de obrar sobre la superficie de las mucosas, sin que pueda penetrar en lo profundo de los tejidos; se le reconoce en cambio, por todos, que facilita la penetración de otros microbios por las lesiones que produce en las mucosas, provocando así inoculaciones secundarias.

El estafilococo piógeno, el coli-bacilo y bacilo de Koch se han encontrado, como únicos agentes patógenos, en cierto número de casos de supuración pelviana.

(Se continuará.)

Sección profesional.

JUNTA DE GOBIERNO Y PATRONATO DE MEDICOS TITULARES

SECRETARÍA

El movimiento en la Secretaría del Patronato desde el día 24 al 31 del actual ha sido el siguiente:

Vacantes que se han comunicado á la Junta.—Peñalver (Guadalajara), Villanueva de la Vera (Cáceres), Azaila (Teruel), Trebujena (Cádiz), Navahermosa (Toledo), Moraleja

de Coca (Segovia), Molinicos (Albacete), Medina Sidonia (Cádiz).

Contratos por nombramientos ó prórrogas ilimitadas, según oficios y certificaciones de los Ayuntamientos de Novés (Toledo), Albacete, Soto de la Vega (León), Creciente (Pontevedra), Priego (Cuenca), Cepeda la Mora (Avila), Vera (Almería), Fuente el Fresno (Ciudad Real), Ruiloba (Santander), Albax (Almería), Jambrina (Zamora), Carpio de Tajo (Toledo), Cercedá (Coruña), Melgar de Fernamental (Burgos), Navaluenga (Avila), Fuentes Secas (Zamora), Algimia de Almonacid (Castellón), Cambrils (Tarragona), Talaveruela y Vindar (Cáceres), Campdevanol (Gerona), Villa del Pasó (Canarias), Cullera (Valencia), Fanzara (Castellón).

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:

Almería, D. Vicente Juan Esteban Blanes, D. Nicolás López Rull, D. José Fornieles Martín, D. Rafael Moratalla y Ocaña, D. Miguel Vigar y Mata, D. Isaías Fernández Javier y D. Antonio Navarro Márquez.

Casasbuenas (Toledo), D. Emilio González Oruz.

Torremolinos (Málaga), D. Enrique G.ª Serna y Morales.

Medinilla (Avila), D. Ramón Gómez Sánchez, D. Vicente Blas Cortés y D. Mariano L. Manzano.

Robledillo de la Vera (Cáceres), ninguno.

Ciudadela (Baleares), D. José Quadrado Martorell.

San Justo de la Vega (León), D. Aurelio de la Peña, don Francisco Sarmiento, D. Ricardo Escobar, D. Marcelino A. Vidal y D. Juan de la Huerca.

Berrueces de Campos (Valladolid), D. Fernando Fernández.

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

Al alcalde del Puerto de Santa María (Cádiz), dándole gracias por haber cumplimentado las órdenes de esta Junta referentes á la suspensión del anuncio de una vacante y á la prórroga ilimitada de los contratos con sus médicos titulares.

Al gobernador de Guadalajara, dándole gracias por haber sido expedidas y enviadas á esta Junta dos certificaciones de los Ayuntamientos de Torremocha del Campo y Valdenuño Fernández, referentes al médico titular D. Enrique Puigmal.

Periódicos Médicos.

EN IDIOMA CASTELLANO: I. El agua oxigenada en las afecciones gastro-intestinales de los niños.—EN IDIOMA EXTRANJERO: II. Localización medular de las funciones motoras.—III. Función antitóxica del hígado.—IV. Influencias de las mezclas anestésicas sobre los órganos internos.—V. Artrodexis del hombro por luxación recidivante.—VI. Bocio exoftálmico ó enfermedad de Basedow.—VII. Megaloxia (configuración de las uñas en forma de *crystal de reloj*) en un palúdico.—VIII. Aparatocura para úlceras varicosas.—IX. Catarata ó golpe de rayo.—X. Envenenamiento por el plomo de los papeles pintados.—XI. Investigación del espirochete pallida en los fetos sifilíticos.—XII. Cateterismo de la vejiga durante veintinueve años.

I

En la *Revista Valenciana de Ciencias Médicas* publica el Sr. Aguilar Jordan un artículo sobre el agua oxigenada en las afecciones gastro-intestinales de los niños, que por su interés creemos leerán con gusto nuestros suscriptores:

«A las muchas aplicaciones que en terapéutica tiene actualmente el bióxido de hidrógeno, debemos añadir las que se refieren al tratamiento de las afecciones del aparato digestivo del niño. En determinados casos, los resultados

que con este moderno remedio se obtienen son verdaderamente notables.

Es perfectamente conocido hoy cuanto hace referencia á sus propiedades fisiológicas y terapéuticas, posología, etc., lo que me excusa de insistir sobre este punto; pero conviene recordar que sus efectos derivan de las virtudes antisépticas que posee, y que no dudo en calificar de insuperables tratándose de combatir infecciones gastro-intestinales.

En efecto, el bióxido de hidrógeno en solución, tal como lo proporciona el comercio, y neutralizado (pues es sabido que las soluciones oficinales son siempre ligeramente ácidas), goza de propiedades poderosamente antisépticas, sin lesionar el organismo infectado, destruye el microbio, pero respeta la integridad histológica.

Por mi parte puedo afirmar que buen número de enfermedades gastro-intestinales de orden infeccioso (que son la mayor parte) en los niños, las he combatido siempre con éxito con este precioso remedio. Ni el calomelano (no tan inofensivo siempre como la generalidad de los médicos suponen, suposición que se ha convertido en creencia extra-médica que debiera combatirse para restringir algo su uso y abuso), y que desde luego (salvo lo dicho) no puede considerarse como antiséptico de empleo continuado en las infecciones de evolución larga; ni el salol, benzo-naftol, betol, resorcina, etc., cuyas propiedades antisépticas se han exagerado extraordinariamente, sin tener en cuenta en cambio sus efectos secundarios sobre el riñón; ni los mismos purgantes, únicos agentes terapéuticos que por barrer, por arrastrar hacia fuera aseptizan el medio intestinal, siquiera sea de manera pasajera, pero cuyo uso repetido tampoco es conveniente siempre; ninguno de todos estos medicamentos gozan tan merecidamente, en mi concepto, el dictado de antisépticos gastro-intestinales como el agua oxigenada.

En efecto, empleando el H_2O_2 he visto dominadas las más rebeldes gastro-enteritis de los niños, de esas que genéricamente se califican de infecciones intestinales, ó colibacilosis (adjetivo que dicho sea de paso tal vez resulte muchas veces impropio, impropiedad en cambio justificada por el caos que reina aún en la etiología bacteriológica de estos estados). Del mismo modo satisfactorio responden las enteritis rebeldes, simples ó disenteriformes, agudas ó crónicas, primitivas ó secundarias á otros procesos infecciosos (sarampión), caracterizadas por deposiciones escasas en cantidad, pero frecuentes en número, mucosas, mucopurulentas, sanguinolentas, con fiebre, tenesmo, oliguria y hasta anuria, localizadas en el grueso y especialmente en su porción descendente y rectal. Dos casos tratados por mí, de esta naturaleza, curaron en breve tiempo, después de haber inútilmente empleado todos los remedios que se aconsejan en los tratados de paidopatía (sub-acetato de alúmina, tanígeno, sulfato de sosa, nitrato de plata, sub-nitrato de bismuto, etcétera). La fórmula por mí usada es la siguiente:

Agua oxigenada.	60 gramos.
Cloruro de sodio.	5 »
Fosfato de sosa.	3 »
Bicarbonato de sosa.	0,50 »
Agua destilada y hervida c. s. para completar un litro.	

Cada día dos ó tres enemas con sonda, de 150 á 200 gramos, precedidas de un lavado rectal copioso con agua hervida.

Las simples dispepsias gastro-intestinales, sin intervención de elemento microbiano de ningún género, que con tanta frecuencia padecen los niños de pecho sometidos á una alimentación mixta, ceden rápidamente, como lo indica la normalización de las deposiciones, la desaparición del vómito y la digestión más perfecta de la leche, con la regu-

larización de la dieta y la adición de media cucharadita de la solución al 2 por 100 de H_2O_2 á un poco de leche, cada tres horas.

En estos casos el agua oxigenada parece que obra no como antiséptico, sino como un verdadero eupéptico, propiedad que por muchos autores se les asigna hoy, y que he visto confirmada en mi práctica. Como antiséptico obra también en las ligeras gastro-enteritis febriles, que no ceden por el uso de un purgante y la institución de la dieta conveniente; es decir, en las que el elemento febril se prolonga durante algunos días, indicando la persistencia de la infección; ó bien en aquellas otras en que reaparece la fiebre y los trastornos gastro-intestinales al reemprender la dieta habitual. La fórmula transcrita anteriormente, usada en las dispepsias, puede emplearse también aquí con éxito.

Y para terminar. Demostradas como están de manera indudable las poderosas propiedades antisépticas del agua oxigenada; su inocuidad, usada convenientemente; la cualidad reconocida de no alterar las condiciones físicas y químicas de la leche cuando á ella va unida, ¿no sería conveniente su empleo en la lactancia artificial como remedio profiláctico de las infecciones gastro-intestinales infantiles, adicionada á dicho producto alimenticio, que tan abonadas condiciones ofrece como medio de cultivo bacteriano? Que yo sepa, nada se ha investigado hasta hoy en este sentido por lo que hace referencia al H_2O_2 ; en cambio, los recientes trabajos de Behring, analizados y comprobados por los pediatras italianos de la escuela de Nápoles, demuestran que es posible la adición á la leche de cierta substancia, la formalina, que la aseptiza sin alterar su composición y condiciones bromatológicas.»

II

El Dr. Lazarus dice, respecto á la localización medular de las funciones motoras, que las células de las astas anteriores de la medula pertenecientes á segmentos distintos de esta, no rigen á músculos ó nervios aislados, sino que lo hacen sobre determinados movimientos combinados. Ningún músculo, ni ningún nervio motor está bajo la jurisdicción de un segmento solo de la medula; el asta anterior de cada segmento medular no rige nunca á un solo músculo ó tronco nervioso periférico, sino siempre á varios, como por ejemplo ocurre con la séptima raíz cervical. La sección de una raíz anterior no suspende completamente la función de los músculos correspondientes, sino que debilita ó inhibe solamente cierta clase de movimientos. La irritación farádica de una raíz motora determina, no la contracción de todo un músculo, sino las de un grupo de músculos. Según demuestran las investigaciones del autor practicadas en perros y conejos, la medula espinal es irritable á corrientes galvánicas y farádicas muy débiles. Asimismo la irritación de la substancia gris, como igualmente la de la substancia blanca, provoca movimientos coordinados. Los centros motores están precisamente localizados en la medula lo mismo que en el cerebro, para ciertas funciones combinadas de los músculos, como se han reconocido desde hace mucho tiempo los centros medulares de la coordinación de los movimientos automáticos, como la respiración. El mecanismo de los movimientos coordinados en los animales persiste después de su decapitación. Después de practicadas secciones altas de la medula espinal, se conservan ciertos movimientos reflejos coordinados. Conteniendo el cordón piramidal, al nivel de su porción cervical, 100.000 fibras nerviosas por lo menos, otras tantas células de las astas anteriores han de existir, resultando el número de las combinaciones de los movimientos

que por impulso del cerebro se desempeñan casi infinito. Mediante el ejercicio pueden convertirse ciertos movimientos complicados en reflejos regulares.

De aquí que por las múltiples anastomosis que las células y fibras de la medula espinal establecen entre sí del modo más sencillo, se explica la adquisición de nuevas combinaciones de los movimientos, la acomodación á los movimientos de la musculatura y del sistema nervioso en casos de suplencia de un músculo paralizado por otro sano antagonista suyo, como sucede mediante el ejercicio. El autor termina con la exposición de la localización por segmentos de los centros motores en la medula espinal. —(*Zeitschrift für Klinische Medizin.*)

III

En general, el hígado neutraliza la acción tóxica que ejercen sobre los órganos de nuestra economía muchos venenos ó sustancias que obran como tales, cual cuerpos extraños, micro-organismos, sales amoniacales procedentes del intestino, productos venenosos formados durante las fermentaciones anormales del tubo intestinal, jabones, metales pesados y especialmente los alcaloides vegetales. La nicotina y la cocaína son retenidas por el hígado, según el Dr. Rothberger, de Viena, á quien pertenece este escrito; respecto á la estricnina ocurre lo mismo. —(*Wiener Klinische Wochenschrift.*)

IV

Muller, de Hamburgo, ha practicado investigaciones detenidas en los enfermos anestesiados y en los animales con el fin de estudiar el efecto que produce sobre los órganos internos la anestesia practicada con una mezcla de oxígeno y cloroformo, con la de oxígeno y el éter y con la de oxígeno, éter y cloroformo, observando la marcha de la presión sanguínea durante la anestesia. Obtuvo los resultados siguientes:

1.º Durante la anestesia con la mezcla de oxígeno y cloroformo la presión intravascular disminuye, pero la tolerancia es menor; 2.º, la respiración es influenciada más favorablemente que con el cloroformo solo; y 3.º, las alteraciones de los órganos internos (degeneración grasa) es menos intensa y más limitada. El efecto favorable del oxígeno consiste en el menor consumo de cloroformo á igual tiempo de duración de la anestesia, en su acción beneficiosa sobre la vida de las células y en la ausencia de intoxicación por el ácido carbónico.

Análogas ventajas se reconocen en la mezcla del oxígeno y el éter frente á la sencilla anestesia con esta substancia: 1.º, la presión sanguínea se sostiene igual mientras la tolerancia es mayor; 2.º, la respiración se efectúa con tranquilidad, fuerte, profunda, sin estertores ni cianosis; 3.º, la degeneración grasa es menor.

Los efectos perniciosos del éter y el cloroformo no se pueden evitar completamente si no es mezclados con el oxígeno. Las anestésias con las mezclas con el oxígeno tienen escaso poder narcótico comparadas con las del éter solo ó el cloroformo, resultando insuficiente en los alcohólicos y neurasténicos. Se consigue evitar, sin embargo, los inconvenientes de la anestesia por el oxígeno mediante la anestesia combinada, que tiene sus indicaciones y contraindicaciones precisas, las mismas que para las anestésias por el cloroformo y el éter administrados aisladamente. Por la anestesia combinada se reducen al minimum los inconvenientes de la anestesia, y por las ventajas de las otras se llenan las necesidades para todos los demás.

En la anestesia con cloroformo se adiciona pequeña cantidad de éter para neutralizar la acción depresiva que aquél

ejerce sobre la presión sanguínea, y en la anestesia por el éter pequeñas dosis de cloroformo refuerzan el escaso poder anestésico del primero. La cantidad del anestésico se reduce, por tanto, al minimum y la acción tóxica sobre los órganos internos queda más limitada. La anestesia combinada es indudablemente el mejor método que poseemos y es aplicable á todos los casos. —(*Archiv. für Klinische Chirurgie.*)

V

Un enfermo de epilepsia sufrió la luxación de la cabeza del húmero izquierdo el año 1887; más tarde, y una vez reducida, se reproducía con motivo de cada ataque epiléptico. La reducción se efectuaba casi siempre bajo anestesia. En todo el curso del tiempo transcurrido, la luxación se repitió 54 veces. Al ser operado, con el objeto de practicar la artrodesis, se observó que la mitad anterior de la cavidad glenoidal estaba completamente destruída. Una vez separado todo el cartílago articular se hizo la fijación á favor de una sutura que comprendía la cabeza humeral y el acromión. Por una prolongada posición en reposo y fijación de la articulación sobrevino la anquilosis total. La mano funciona perfectamente y dos años y medio después toda la extremidad ejerce muy satisfactoriamente sus movimientos. —(*Münchener Medizinische Wochenschrift.*) — NAVARRO CÁNOVAS.

VI

En el concienzudo estudio que de este padecimiento ha hecho el Dr. Bourdieu, se hace fundadamente notar que su marcha aguda es la excepción, y la crónica la regla; que es la razón de que este mal sea generalmente desconocido en su principio, pues sus síntomas son poco manifiestos, variables, y alguna vez tan escasos en número, que se hace imposible el diagnóstico. Sólo cuando hay un conjunto de signos suficiente, y que éstos son en cierto modo clásicos, se puede formular una opinión terminante.

En cuanto á que se deba tener por fatal todo pronóstico de esta enfermedad, no es así, por fortuna; pues la muerte es en ella la solución menos frecuente; tanto, que Charcot no la ha visto sino 10 veces en 40 casos; Bellinghan, cuatro veces en 22; Jaccoud, una vez en cuatro, y Hammond, otra vez en 11.

El desenlace funesto puede sobrevenir de muchos modos:

- 1.º Por trastornos cardíacos, sobre todo si complica el caso algún padecimiento que favorezca la asistolia.
- 2.º Por trastornos pulmonares, tal como por hemoptisis, síncope respiratorio, pulmonía ó tuberculosis pulmonar.
- 3.º Por trastornos cerebrales: hemorragias meníngeas, hemorragia cerebral, reblandecimiento debido á embolias ó á trombosis y, finalmente, por meningo-encefalitis difusa.
- 4.º Por gangrena de los miembros causada por trombosis periféricas.
- 5.º Por dispepsia é inanición consecutiva.

Hay casos—raros, ciertamente—en que la enfermedad de Basedow puede transformarse, y entonces todos los fenómenos que la acompañan desaparecen poco á poco.

Numerosas son las causas predisponentes invocadas en la etiología de esta afección; pero las que más parecen predisponer á ella son:

- 1.º Las neurosis, tales como la neurastenia, histeria, epilepsia y emociones morales tristes.
- 2.º La clorosis y la anemia producida por lesiones uterinas ó por excesos venéreos.
- 3.º Las cardiopatías.
- 4.º La adenopatía cardio-bronquial.
- 5.º Las lesiones orgánicas del mediastino.

6.º La herencia.

El tratamiento clásico de esta enfermedad nada tiene de complicado. Comprende el empleo de la digital, la valeriana y los bromuros (medicación interna), el uso de la electricidad (corrientes continuas) y la hidroterapia, empezando por duchas á 25º y acabando por las escocesas (medicación externa). El Dr. Dieulafoy asocia á estos diferentes medios la ipecacuana, si es que no los sustituye por ella.

La fórmula que usa de preferencia, es la siguiente:

Polvo de ipecacuana 5 centigramos.
Idem de hojas de digital 2 —
Extracto de opio 1/4 de centigramo.
Para una pildora. Cuatro pildoras cada veinticuatro horas.

La digitalina es empleada dosimétricamente, en unión de la estricnina y la aconitina; porque no debe olvidarse la necesidad de actuar á la vez sobre los diferentes síntomas que se hacen presentes, pues los fenómenos cardíacos no constituyen de por sí la enfermedad de Basedow; los trastornos vasculares son muy manifiestos por parte del cuerpo tiroides, y la exoftalmía y los temblores desempeñan un principal papel.

Así es que Bourdieu administra después de los accesos espláncnicos un gránulo de ergotina y un gránulo de sulfato de estricnina cada hora, para combatir los trastornos del sistema nervioso central; contra la exoftalmia aconseja el empleo de la morfina asociada á la estricnina, en cuya virtud emplea todas las tardes, por regla general, *la triada* dosimétrica apropiada, ó sea un gránulo de cada uno de estos tres modificadores.

Según los diversos casos, se podrá hacer intervenir el valerianato de amoníaco, para ayudar á combatir las palpitaciones y la disnea. Las aplicaciones continuas de hielo sobre el cuerpo tiroides, durante los accesos, presta grandes servicios; mas hay que abstenerse del uso de la tintura de iodo, así sea en inyecciones como en embrocaciones; porque si bien es medicamento capaz de producir buenos resultados en el bocio ordinario, no así en el exoftálmico.—(*Revue de Médecine et de Pharmacologie dosimétriques.*)

VII

El Dr. J. Abadie ha dirigido poco ha una comunicación á la Sociedad de Anatomía y Fisiología, de Burdeos, acerca de un caso de la curiosa alteración nutritiva del epígrafe, que ha recaído en un hombre de cuarenta y un años, fogonero de buque, que navegaba desde los trece años y no es alcohólico. En 1900, ó sea á los treinta y seis años, contrajo unas fiebres palúdicas que no han podido ser desechadas definitivamente, y que no sólo dieron lugar á siete operaciones de paracentesis en el transcurso de tres y medio meses, sino á que, por prescripción facultativa, bebiese tres cuartos de litro diarios de whisky durante ese tiempo; habiéndose observado rápidamente una alteración de forma de las uñas de las manos, que se han ensanchado, alargado y encorvado longitudinal y transversalmente de manera que semejan cristales de reloj, sobrepasando las partes blandas en todas direcciones. Las uñas de los pies están asimismo desfiguradas, pero de otro modo, pues parecen mazos de campana. Los huesos de los pies y las manos están sanos y los movimientos de unas y otras extremidades se ejecutan sin dificultad alguna.—(*Journal de Médecine de Bordeaux.*)

VIII

El Dr. Leroy, del Havre, ha ideado la siguiente cura de las úlceras varicosas, en la que toman parte:

1.º Siete vendas de muselina ligeramente almidonada, de 5 metros de largo por 8 ó 9 centímetros de ancho,

2.º Dos litros de solución de formol al 2 por 100.

3.º La mixtura siguiente, que deberá ser preparada de una manera aséptica:

Agua destilada 180 gramos.
Glicerina oficial 100 —
Gelatina 50 —
Oxido de zinc 40 —

M. s. a. Esta mixtura se hervirá al baño de maria para empapar en ella las vendas de muselina.

4.º Compresas asépticas, ó por lo menos toallas pasadas por lejía y secas.

Supóngase una mujer de sesenta años, afectada de varices de los miembros, con una vasta úlcera varicosa infectada, manando pus y rodeada de un reborde de linfangitis, con edema duro de toda la pierna. El pie no se ha lavado hace mucho tiempo y está muy varicoso. La enferma se cura sola, según la antigua costumbre, con trapajos, y no puede dar dos pasos sin tener que sentarse.

Se empieza por limpiar la pierna con jabón y agua, secándola con compresas esterilizadas ó paños pasados por lejía y empapados en disolución de formol, como luego lo han de ser las vendas, y con la cual se lavan en especial las llagas, que escuecen poco tiempo. Se seca el miembro, que descansará sobre una toalla pasada por lejía, y mientras se le limpia se cuida de meter en baño de maria el frasco de la mixtura, solidificada por enfriamiento, que toma así la consistencia de crema, en la que se van empapando las vendas, formoladas como se ha dicho, que se aplican en forma de botín desde la raíz de los dedos hasta dos ó tres traveses de dedo por debajo de la rótula; no pasando por encima de los maleolos hasta la cuarta venda.

A la media hora está seco este botín y al día siguiente está tan fuerte como un aparato enyesado, sin el inconveniente de su peso y de su rigidez, pues éste es elástico y comprime mucho mejor que las acreditadas vendas de goma para varices.

El Dr. Jeanbrau no ha encontrado á este aparato otro inconveniente que su no barato precio.—(*Montpellier Médical.*)

IX

El Dr. D. Verhaeghe, jefe de la Clínica Oftalmológica de la Universidad de Lille, hace constar que las observaciones publicadas de lesiones oculares por el rayo, apenas si llegan á 30, que pueden clasificarse en cuatro especies:

1.ª, trastornos de la córnea; 2.ª, idem del cristalino; 3.ª, idem del fondo del ojo (hemorragias de la retina, rotura de la coroides, atrofia del nervio óptico), y 4.ª, parálisis motrices.

Pero las más frecuentes de todas son las del cristalino.

Gomin cita 21 casos de catarata por fulminación consignados en la literatura oftálmica, que con un caso que le es propio son 22. Pues bien, le fueron conocidas en 19 de ellos las circunstancias que los acompañaron; resultando no más que 8 con lesión uniocular, que terminó por la curación espontánea en uno de los casos. En los bilaterales, curaron igualmente en uno ambos ojos, pero sólo uno de éstos en otro caso. La fecha de aparición de las alteraciones del cristalino ha variado desde un día á tres años.

La operación quirúrgica es insegura, por consecuencia de la frecuentísima complicación del fondo del ojo que acompaña á estas cataratas; el curso de las cuales suele ser muy lento, excepción hecha para desaparecer.

El caso que el Dr. Verhaeghe ha observado á fines de 1904, recayó en un aduanero de treinta y cuatro años de edad que, estando de servicio una noche del mes de Junio de 1901, cayó á una distancia como de 50 metros de él un rayo, que le hizo rodar á un foso, dejándole aturdido por algún

tiempo; pero sin ocasionarle daño que le impidiera continuar el servicio. Al medio año notó disminución en la vista, y un profesor competente observó numerosas opacidades en ambos cristalinos, sobre todo en la periferia. El médico del Hospital de San Salvador, de Lille, Dr. Baudry, le hizo la extracción del cristalino derecho, que presentaba una catarata blanda, con un núcleo central amarillento. Esta operación—hecha en dos tiempos, mediante una iridectomía preparatoria—ha dado buen resultado.

El autor de esta interesante nota clínica no acierta á decidirse por la explicación de la catarata debida al rayo, mediante la perturbación mecánica de las moléculas cristalinas—resultante del paso de la corriente eléctrica á su través—ó por los efectos electro-químicos en ellas suscitados por la misma causa; lo que sí admite es la posibilidad de que tengan su parte correspondiente ambas explicaciones. —(*Gazette des Hôpitaux*).—MANUEL SÁNCHEZ Y CARRAS-COSA.

X

Le Jour da cuenta de un caso de una mujer embarazada de siete meses que principió sin ningún motivo á sentir dolores intensos en el abdomen, los cuales fueron interpretados por los que le rodeaban, efecto de su estado. Su marido fué también víctima de iguales dolores; se trató creyendo fuera un cólico apendicular, y mejoró bastante. Durante algunas semanas no vivieron en la casa en donde habían estado enfermos, y entonces desaparecieron los cólicos en ambos cónyuges; mas se volvieron á sentir enfermos cuando la ocuparon de nuevo.

Estos datos y el tener una ligera línea azul en las encías, hicieron sospechar del papel de la habitación, el que analizado dió 23 gramos de plomo por metro cuadrado. Los síntomas de la enfermedad desaparecieron con un tratamiento apropiado; el papel de las habitaciones se quitó, no volviendo á repetirse desde entonces estos accidentes. —(*Medical Record*.)

XI

Babes y Panen han investigado cuidadosamente el espirochete pallida en los cuerpos de tres niños sifilíticos que habían muerto pocos días después del nacimiento.

En la autopsia observaron que casi todos los órganos estaban igualmente atacados por la enfermedad, y que la sangre tenía un aspecto comparable á la de los leucémicos.

El espirochete fué encontrado en los tres casos, particularmente en el tercero de ellos, que se estudió más detalladamente. En este, se encontró el micro-organismo en los siguientes órganos: en la conjuntiva, en el líquido de las vexículas del pénfigo, en la secreción de la faringe, en las meninges, en el exudado bronquial, en la sangre del corazón, en la medula de los huesos, en el bazo, hígado, riñón, timo y glándulas linfáticas; de todos los órganos enumerados, en donde se halló mayor cantidad fué en el hígado y en los nodulos de las glándulas linfáticas.

El espirochete se encontró siempre aislado en el interior de los órganos, mientras que en la superficie del cuerpo no se encontró, así como tampoco otra clase de micro-organismos.

Los mismos ensayos fueron practicados en cadáveres de otros niños muertos por otras afecciones y en ninguno se vió el espirochete.

Babes y Panen concluyen su trabajo diciendo que creen haber dado una prueba evidente de la relación entre el espirochete pallida y las lesiones sifilíticas. —(*Medical News*.)

XII

R. Hingston Fox ha visto un enfermo de estenosis de la uretra por hipertrofia de la próstata, que ha estado aplicándose la sonda veintinueve años.

Era un enfermo que á los seis años de edad había principiado á notar dificultades en la micción.

Examinado por los médicos, fué diagnosticado de hipertrofia de la próstata; se le hizo la dilatación, y mejoró bastante; de todas maneras, el enfermo orinaba gota á gota y le resultaba más cómodo el empleo de la sonda, para lo cual él mismo aprendió el manejo, y desde entonces siguió sondándose hasta el final de su vida.

A pesar de las pocas ó ninguna condiciones de asepsia en que procedía á la operación, no se le presentaron nunca síntomas de infección. —(*The Lancet*).—VARELA SARTORIO.

Sección Oficial.

MINISTERIO DE LA GOBERNACION

REAL ORDEN

Pasado á informe del Real Consejo de Sanidad el expediente relativo á la construcción de un nuevo cementerio por el cura párroco de Bañolas, y recurso de alzada interpuesto por el Ayuntamiento contra la providencia del gobernador civil de la provincia de Gerona aprobando dicho expediente, dicho Cuerpo Consultivo ha emitido con fecha 27 de Febrero último el siguiente dictamen:

«Excmo. Sr.: Remitido á informe de este Real Consejo de Sanidad, con comunicación fecha 20 de Febrero último, el expediente instruido por el cura párroco de Bañolas, provincia de Gerona, para la construcción de un cementerio, á que se acompañaba el recurso de alzada interpuesto por el Ayuntamiento de dicha población contra la providencia del gobernador civil por la que se aprobó el expresado expediente, por dicho Real Consejo, en sesión celebrada el día 27 del citado mes, fué aprobado por unanimidad el dictamen que á continuación se inserta:

Visto el recurso de alzada interpuesto por el Ayuntamiento de Bañolas contra la providencia dictada por el gobernador civil de Gerona, que autorizó la construcción de un nuevo cementerio en dicha población:

Resultando que en 25 de Julio de 1902 el cura párroco de Bañolas dirigió instancia al gobernador civil de la provincia diciendo que hallándose el cementerio eclesiástico incapaz para atender á las necesidades de la villa, porque habiendo aumentado el vecindario tienen que sepultarse los cadáveres en el sitio que ocupan otros, constituyendo la remoción de los restos mortales un verdadero peligro para la salud pública, había proyectado la construcción de un nuevo cementerio costado con recursos propios y á favor de la iglesia parroquial, solicitando al efecto el debido permiso:

Resultando que á la referida instancia se acompañaba certificación de los doctores en Medicina D. Juan y D. José María Mascaró, en la que hacen constar que el terreno escogido para la construcción del cementerio está situado en el llamado Olivar de Sala, á unos 544 metros de las últimas casas de la población, hacia su parte oriental, en la vertiente de una colina que resguarda á la villa de los vientos Este, que podrían transmitir emanaciones insalubres, quedando, por tanto, el cementerio completamente ventilado por el viento N., que domina en la comarca; que al pie de la colina hay un riachuelo, cuyas aguas podrán utilizarse para los servicios del cementerio, sin que puedan causar daño á la salud pública por ser el terreno arcilloso calizo; que la dis-

tancia de más de 100 metros del muro inferior hacen difíciles las filtraciones, y que aun en el supuesto rarísimo de que algunas aguas llegaran al arroyuelo, estarían ya saneadas por la cualidad caliza del subsuelo, además de que no atraviesa ni roza la población; que á unos 300 metros del sitio proyectado para el cementerio existe una fuente pública, pero que por la distancia y por la elevación de 11 metros sobre el nivel de la necrópolis no puede ser influida su asepsia por el nuevo cementerio; que su extensión de 8.112 metros cuadrados la conceptúan suficiente, dando su conformidad con el plano y Memoria del arquitecto, deduciendo que tanto el terreno elegido como el plano del arquitecto, reúnen las condiciones apetecidas por la higiene.

Resultando que á la mencionada instancia se acompaña también una certificación expedida por el mismo cura párroco, por la que consta que durante el decenio de 1891 á 1901 las defunciones fueron de 1.946, correspondiendo 200 al año común; la Memoria y plano del cementerio, autorizados estos documentos por el maestro de obras D. Esteban Faura, y un certificado de éste expresando que las obras de construcción importarán 12.000 pesetas:

Resultan lo que remitidos por el gobernador en 9 de Agosto de 1902 los documentos de que se ha hecho referencia al alcalde de Bañolas para que la Junta municipal de Sanidad y la Alcaldía informaran por separado, la Junta, en sesión de 7 de Octubre, estimando que no podía utilizarse por más tiempo el actual cementerio, dadas las malas condiciones que reúne, acordó trasladarse al terreno en que se trataba de construir el nuevo cementerio para estudiarlo en todos sus detalles:

Resultando que reunida nuevamente la Junta municipal de Sanidad, en sesión de 9 de Octubre, bajo la presidencia del alcalde, y después de retirarse del salón el vocal D. Juan Mascaró por disposición del alcalde, fundándose en que dicho señor había firmado el dictamen médico referente á las condiciones del terreno en que se proyectaba construir el cementerio, de cuya disposición protestó el Sr. Mascaró, el vocal D. Abdón Corominas propuso que se hiciera constar en el acta que practicada sobre el terreno una inspección detenida, y examinado el expediente y planos presentados, acordaba la Junta la inutilidad del mismo, en atención á que siendo más de 5.000 el número de habitantes de Bañolas, el cementerio debe distar un kilómetro, por lo menos, de la población, y que la distancia del terreno designado no llega á 400 metros; que la situación del mismo está fuera de la acción de los vientos del N., que son los dominantes en la comarca, por cuyo motivo faltaría la ventilación indispensable para su saneamiento; que el terreno es declive, muy arcilloso, y el subsuelo, á muy escasa profundidad, de roca caliza, circunstancias que abonan la retención de las aguas pluviales en la superficie, que en vez de favorecer la descomposición natural de los cadáveres aumentaría su putrefacción, convirtiéndose el cementerio en un pudridero pantanoso de gran peligro para la salud pública; que los referidos terrenos están situados entre dos manantiales ó fuentes potables de mucho uso para el consumo de la población, y que las aguas pluviales que filtran por el terreno en que se pretende levantar el nuevo cementerio forman parte de una de dichas fuentes; que no hay camino practicable para dirigirse al cementerio, y que no hay en el plano terreno alguno destinado á osario; agregando los vocales D. Teodoro Masgrau y D. Gaspar Masanella, que además adolece el terreno de no tener la capacidad necesaria, y que las aguas que se filtran pasan á la riera Canaletas, que riega otros pueblos vecinos, cuyas aguas, sin duda, se utilizan para usos domésticos, pudiendo por este vehículo propagarse la infección

acordando la Junta, por unanimidad, aceptar el dictamen emitido, y consignar que procedía desestimar la instancia del cura párroco; pero que evidenciada la urgencia imperiosa de la construcción de un nuevo cementerio, se propusiera al Ayuntamiento que reunidas las autoridades municipal y eclesiástica, continuaran sus propósitos hasta conseguir la construcción de una nueva necrópolis:

Resultando que en 15 de Octubre informó el alcalde aceptando en todas sus partes el acuerdo de la Junta local de Sanidad, y que procedía igualmente desestimar el proyecto presentado por corresponder al Ayuntamiento la instrucción del expediente, y no al cura párroco, conforme dispone la Real orden de 17 de Febrero de 1886; por estar redactado el plano por un maestro de obras y no por un arquitecto; según preceptúa la Real orden de 22 de Abril de 1887; por no haberse expedido el certificado de las defunciones ocurridas en el decenio por el Juzgado municipal, con arreglo á la Real orden de 27 de Febrero de 1890; y por no reunir el lugar destinado á los que fallezcan fuera del gremio de la Iglesia Católica las condiciones de higiene, seguridad y decoro que se determinan en la Real orden de 16 de Febrero de 1888:

Resultando que con fecha 10 de Octubre de 1902, D. Juan Mascaró, doctor en Medicina y vocal de la Junta municipal de Sanidad de Bañolas, presentó instancia al gobernador en súplica de que se sirviera anular los acuerdos tomados por dicha Junta municipal de Sanidad en sesión del día 9 del citado mes, por no habersele permitido por el alcalde presidente tomar parte en ella:

Resultando que en 15 de Noviembre, en la sesión verificada por la Junta provincial de Sanidad, habiéndose dado cuenta de la instancia del cura párroco de Bañolas para la construcción de un nuevo cementerio, se acordó nombrar una ponencia para que estudiara y propusiera á la Junta lo que creyera más conveniente, designándose á este fin para formar parte de ella á los Sres. Pascual, Almeda y Guisbernat, los que en la sesión de 9 de Febrero de 1903 presentaron dictamen expresando que el sitio Olivar de Sala, propuesto para emplazar el nuevo cementerio, se halla situado en la vertiente que se extiende al NE. de Bañolas, plantado de olivos en su mayor parte; que el grueso de tierra laborable es de gran espesor; que el terreno es de arcilla roja y sólo en la parte superior afloran algunos pedruzcos de caliza compacta; que el camino que conduce al Olivar de Sala está en buenas condiciones, exceptuando un trozo de diez ó doce metros á la salida de las últimas casas de la población, por donde corren las aguas sobrantes de los huertos inmediatos á dichas casas; que á mucha distancia del referido sitio del Olivar, al NO., y á mayor altura, existe la fuente llamada de la Relojería, y al S., por bajo de los terrenos que se proponen utilizar, á más de 150 metros, la fuente *d'en Sala*, de escaso caudal y de propiedad particular; que si bien el censo oficial de la población de Bañolas es de 5.021 habitantes de hecho y 4.936 de derecho, hay que tener en cuenta que siendo el cementerio proyectado de carácter parroquial, no todos los vecinos deben ser enterrados en él, pues los habitantes del barrio de Mata, barrio y calle de Gemol, con 140 el primero y 80 el segundo, hay que descontarlos del total del censo; que no hay memoria de que se haya dado el caso en Bañolas de enterrar á ningún disidente de la Comunión Católica; que existen fondos bastantes para la construcción del cementerio, sin recurrir al presupuesto municipal; que el terreno es de capacidad bastante para inhumar 300 cadáveres sin necesidad de tener que hacer mondas ni renovaciones en diez años; que el espacio de 110 metros cuadrados, destinado á disidentes, es sufi-

ciente; que para el emplazamiento se escoge una colina al NE. de la población, en sitio en que no se realizan modernas construcciones; que en el restante territorio de Bañolas el subsuelo está constituido por un lago tobasco; que aunque la composición arcillosa del terreno no es la más á propósito para favorecer la descomposición de los cadáveres, es fácil remediar tal deficiencia siguiendo lo aconsejado por el Real Consejo de Sanidad, y mandado observar por Real orden de 31 de Mayo de 1893 para un caso análogo; que la distancia del núcleo de la población es mayor de 500 metros; que de los dos manantiales que brotan en las inmediaciones del sitio de emplazamiento del cementerio, el de la Relojería está á mucha distancia y mayor altura, y el de *Font d'en Sala*, á más de 150 metros del muro de cierre, es de propiedad particular; no siendo fáciles las filtraciones y problemática la infección por la calidad arcillosa del terreno; y que visto lo dispuesto en la Real orden de 16 de Julio de 1888, de que los proyectos de construcción de cementerios, cuyo coste no llegue á 15.000 pesetas, serán aprobados por los gobernadores, oyendo antes á la Comisión permanente de la Diputación, la ponencia nombrada proponía á la Junta provincial de Sanidad que acordara favorablemente la instancia del cura párroco de Bañolas, interesando al gobernador para que al conceder el permiso para construir el nuevo cementerio, recomendara se nivelase el terreno del patio destinado á fosas, cuidando de mezclar con las tierras que deben rellenarse las sepulturas una cantidad de arena y cal, y que los espacios que resultan del achafanado de los ángulos de la pared de la cerca y galería de núcleos se acondicionen para osarios; siendo aprobado por la Junta el dictamen emitido por la ponencia, y acordándose informar favorablemente el expediente:

(Se concluirá.)

Gaceta de la salud pública.

Estado sanitario de Madrid.

Altura barométrica 708,02; mínima 702,23; temperatura máxima, 31,08; mínima, 8,03; vientos dominantes, N O.

Continúan presentándose trastornos digestivos en abundancia, catarros gástricos, enterocolitis, gastritis, congestiones hepáticas é infecciones intestinales de larga duración y en muchos casos de terminación funesta. Los reumatismos musculares y poliarticulares han sido frecuentes, así como las intermitentes de origen palúdico. Los desarreglos cerebro-espinales han abundado. Los cambios de temperatura han sido causa de que se presentaran buen número de casos de anginas faríngeas y tonsilares y de bronco-neumonías y laringo-bronquitis. La mortalidad, á pesar de todo, es algo menor que en igual época de otros años.

En los niños lo que predomina, fuera de los trastornos intestinales, es la coqueluche.

Crónicas.

¿Qué será ello?—De un artículo que el Dr. Decref ha publicado en un periódico político sobre el Congreso de Fisioterapia de Lieja, recortamos lo siguiente, que nos trae caviloso é intrigados desde el día en que lo leímos:

«Por último, he de ocuparme de un asunto triste, tristísimo; pero á ello me obliga mi calidad de español.

«Sólo hemos asistido al Congreso de Fisioterapia de Lieja cinco médicos españoles. Tres de ellos han venido en representación del Gobierno. En cambio, los médicos franceses que han asistido á las sesiones han sido 50, y entre éstos sólo uno ostentaba representación oficial.

«Dos de los nuestros habían sido designados: uno por el Ministro conservador saliente y otro por el Ministro liberal entrante.

«El Comité me expuso el compromiso en que se veía para elegir á uno de los tres representantes; yo me abstuve de hacer indicación alguna y tuve que sufrir el bochorno de

los comentarios producidos por tal ridiculez. Lo que únicamente me toca hacer hoy es protestar enérgicamente. Yo no sé, ni he de averiguarlo, de quién será la responsabilidad contraída por un hecho semejante; lo que sí sé es que ni Ministros, ni compañeros, ni nadie, tiene derecho á que su patria caiga en el ridículo, ni yo soy de los que pueden pasar en silencio tal desatino, agravado con la circunstancia de costearse con el dinero de la nación.

«Como yo no quiero molestar á nadie y sí sólo defender mi derecho á ir, sin avergonzarme, como español á cualquier nación extranjera, con mi dinero, me abstengo, con harto sentimiento, de indicar los nombres de los españoles que han asistido al Congreso de Lieja, suplicando á todos que pongan de su parte cuanto puedan por que semejantes hechos no se repitan.»

Obituario.—Ha fallecido en esta Corte, en edad bastante avanzada, el Dr. D. Gabriel Calvo, distinguido médico que fué del Cuerpo de baños y á quien todos estimaban en lo mucho que valía.

—También han fallecido en Peñas de San Pedro (Albacete) la madre de nuestro muy querido amigo D. José Fernández Sánchez, delegado de la provincia de Madrid y en Brea de Aragón una preciosa niña de nuestro no menos estimado amigo D. Branlio de San Amós.

Ya saben los Sres. Fernández Sánchez y San Amós cuán de veras les estimamos, y, por tanto, parécenos inútil expresarles el profundo sentimiento que tal desgracia nos ha causado y la participación que tomamos en su justo dolor.

Otro alcalde médico.—El Sr. Font Monteros (D. Jaime), redactor de la *Revista balear de ciencias médicas*, ha sido nombrado alcalde de Palma de Mallorca, ciudad que con dicho nombramiento debé estar más satisfecha que el propio interesado, á quien cordialmente felicitamos.

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

El Médico de la Infancia, por el Dr. Variot, con adiciones, notas y fórmulas sencillas para uso de las familias, por el Dr. P. Roger, médico del Hospital de Pean, de París; obra ilustrada con numerosas láminas.—Roger y F. Chernoviz, impresores-editores, 7, rue de Grands-Augustins, París.

—*Guía del médico titular* (Contestación á las preguntas del programa para las oposiciones á médicos titulares), por el Dr. Clavero del Valle (cuadernos 8, 9 y 10). Precio de cada cuaderno 1 peseta. Los pedidos al autor, en Berlanga de Duero (Soria).

—*El oxígeno. Nuevo método de preparación en los laboratorios farmacéuticos*, por el ilustrado farmacéutico y compañero en la prensa Sr. Durán Desumvila.

—*Estudios sobre el «modus faciendi»* (Tratado médico farmacéutico del siglo XVI), por el Sr. Durán Desumvila.

—*Concepto de la locura*, por D. Juan Barcia Caballero, catedrático de la Universidad de Santiago.

Además de sus preciosas calidades culinarias, **el extracto de carne Liebig** es nutritivo y confortante y es por lo tanto especialmente recomendado á las personas delicadas y debilitadas.

SOLUCION BENEDICTO

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

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

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

El Imparcial de 16 de Septiembre del 84 dijo:

«El Dr. Santoyo, de Linares, ha conseguido hacer dulce y muy grato el sabor del sulfato de quinina. La Prensa médica elogia mucho este invento (*Febrífugo Infantil Santoyo*), de inmensa utilidad para los niños.»

Véase el anuncio en las cubiertas,

Estafeta de partidos

Un corto número de vecinos de Valdaracete (Madrid) está haciendo gestiones para conseguir un médico que les visite, sin que hasta la fecha, y para honor de la clase, hayan sido aceptadas por ningún compañero semejantes proposiciones.

Y para que no sea sorprendido ninguno de los que pudieran tal vez contratar sus servicios con dichos vecinos, conviene hacer saber lo siguiente:

1.º Que soy hijo de esta localidad y que no pienso abandonarla. 2.º Que cuento en esta con numerosa familia é intereses. 3.º Que vengo desempeñando sin interrupción esta titular más de doce años. 4.º Que cuento con la simpatía y con la amistad de la inmensa mayoría del vecindario y con sus igualas. 5.º Que me encuentro en las más envidiables relaciones de amistad y de compañerismo con todos los médicos de esta comarca.

Ahora bien: colocado en estas condiciones y estando dispuesto á prestarles mi asistencia facultativa, no creo haya médico que se halle propicio á ser instrumento de la guerra que se me hace.

En comprobación de lo dicho pueden pedirse informes á los titulares de Carabaña, Brea, Estremera, Fuentidueña de Tajo, Villarejo de Salván, etc., y aconsejarse de la Junta de Gobierno y Patronato del Cuerpo de médicos titulares, del inspector provincial de Sanidad de Madrid, del subdelegado del Distrito de Chinchón, etcétera.—*José Martínez Hidalgo.*

—Próxima á anunciarse la vacante de médico del pueblo de Jerte (Cáceres), se advierte á los compañeros que desean solicitarla no lo hagan, hasta enterarse del compañero que reside en la localidad y que piensa continuar en la misma, por contar con la mayor parte del vecindario.

Vacantes.

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

La de médico titular—por dimisión del que la desempeñaba—de Camporreal (Madrid), habitantes 1.432, dotada con el sueldo anual de 2.400 pesetas, cobradas por mensualidades vencidas de fondos municipales. Los aspirantes que se hallen comprendidos en el Reglamento de 11 de Octubre del año último, dirigirán sus solicitudes debidamente documentadas hasta el 10 del corriente al alcalde D. Braulio Vega.

—La de médico titular—por renuncia y traslado del que la desempeñaba—de Brincones (Salamanca), y sus agregados, dotada con el sueldo anual de 75 pesetas, Iruelos con 50 y Puertas con 50, pagadas por trimestres vencidos de los fondos municipales, por la asistencia facultativa de seis, cinco y cuatro familias pobres, respectivamente, que existen en cada uno de los Ayuntamientos, transeuntes, expósitos y casos de quintas, pudiendo el que resulte agraciado contratar en particular con los vecinos de dichos pueblos y los agregados Carrasco y Villargordo. Solicitudes hasta el 10 del corriente al alcalde D. Ramiro Pascual.

La de médico titular—por terminación de contrato—de Higuera de Calatrava (Jaén), habitantes 994, dotada con el haber anual de 999 pesetas por la asistencia de 50 familias pobres, más lo que alcance el igualatorio particular. Solicitudes hasta el 12 de Septiembre al alcalde D. Ricardo Toribio Lara.

—La de médico titular—por defunción—de Leiro (Orense), habitantes 4.892, dotada con el sueldo anual de 1.500 pesetas pagadas de los fondos municipales por la asistencia de 300 familias pobres, quedando el agraciado en libertad de concertar igualas con los vecinos pudientes. Solicitudes hasta el 12 de Septiembre al alcalde don Eduardo Soto.

—La de médico titular—por dimisión—de Barrax (Albacete), habitantes 2.174, con la dotación de 998 pesetas anuales, las que le serán satisfechas de fondos municipales por trimestres vencidos, con la obligación de asistir 100 familias pobres, quedando en libertad para contratar igualas con los vecinos pudientes. Dicha plaza

será provista mediante concurso, con arreglo á lo que determina el capítulo 4.º del Reglamento orgánico del Cuerpo, fecha 11 de Octubre de 1904; y los que aspiren á ella, deberán tener las condiciones que enumera el artículo 91 de la Instrucción de Sanidad de 12 de Enero de dicho año. Solicitudes hasta el 12 de Septiembre al alcalde D. Gaspar Quintanilla.

—La de médico titular—por dimisión—de Sotosalbos (Segovia), y sus agregados Collado Hermoso y Pelayos. Su dotación consiste en 490 pesetas, pagadas por trimestres vencidos, por la asistencia de 1.º familias pobres y casos de oficio que se presenten. Además el que resulte agraciado disfrutará casa gratis para vivir, pastos para una caballería y el pago de la patente ordinaria para ejercer su profesión, pudiendo contratar las igualas con 200 familias que próximamente reúnen los tres pueblos. Solicitudes hasta el 16 de Septiembre al alcalde D. Ramón Herrero.

—Las dos plazas de médicos titulares de Navahermosa (Toledo), dotadas con el sueldo anual de 1.500 pesetas cada una, cobradas por trimestres vencidos, por la asistencia de 100 familias pobres, incluidas en las listas de beneficencia de cada una de las mencionadas plazas. Solicitudes documentadas á esta alcaldía en término de diez días, que empezará á contarse desde la fecha en que aparezca este anuncio inserto en el *Boletín Oficial* de la provincia. Navahermosa 27 Agosto de 1905.—El alcalde, *Pablo Sánchez Izquierdo.*

—La de médico titular—por renuncia—de Villalambre (León), habitantes 1.533, con la dotación anual de 1.000 pesetas, pagadas por trimestres vencidos, con el cargo de asistir á 85 familias pobres del Municipio, reconocimiento de quintas, asistencia á transeuntes pobres y casos de mano airada. El agraciado quedará en libertad de celebrar contratos particulares con los vecinos pudientes. Solicitudes hasta el 18 de Septiembre al alcalde D. Ambrosio Pérez.

—La de farmacéutico—por terminación de contrato—de Egea de los Caballeros (Zaragoza), habitantes 4.237, dotada con el sueldo de 750 pesetas consignadas en el presupuesto municipal y 150 en el carcelario. Las condiciones bajo las cuales ha de proveerse estarán de manifiesto en la Secretaría de este Ayuntamiento. Solicitudes hasta el 19 de Septiembre al alcalde D. Benjamín Bentura.

—La de médico titular—por dimisión—de Higuera (Castellón), habitantes 363; su dotación consiste en 50 pesetas anuales pagadas del presupuesto municipal, con la obligación de asistir gratis á cinco familias pobres y demás casos legales que puedan presentarse. El agraciado quedará en libertad de celebrar contratos con las familias acomodadas. Solicitudes hasta el 19 de Septiembre al alcalde D. Mateo Lucas.

—La de farmacéutico—por estar desempeñada interinamente—de Mejorada del Campo (Madrid), habitantes 808. El agraciado tendrá obligación de cumplir cuanto disponen las disposiciones vigentes de Sanidad y muy en particular las contenidas en los Reglamentos de 14 de Junio de 1891, y 14 de Febrero de 1905, por los cuales percibirá la dotación anual de 250 pesetas con más el importe de las medicinas suministradas á los pobres de Beneficencia, calculadas en unas 100 familias. Solicitudes hasta el 22 de Septiembre al alcalde D. Carlos Castell.

—La de médico titular—por dimisión—de Osso de Cinca (Huesca), y sus agregados Almudefer y Chalamera. La distancia á dichos pueblos es de dos y medio kilómetros respectivamente, debiendo tener su residencia en esta localidad como punto céntrico. Su dotación consiste en 125 pesetas anuales por la titular pagadas por trimestres vencidos, y 2.500 pesetas que ascienden las igualas, según las listas confeccionadas al efecto. Solicitudes hasta el 13 del corriente al alcalde D. José Suelves.

Sustituto.—Se necesita uno para un pueblo de la provincia de Avila; se le abonará de sueldo todo lo que produce el partido, ó sea 11.000 reales pagados por meses vencidos, teniendo entendido es muy posible se quede en propiedad. Para más detalles, dirigirse á D. Telmo Velez, médico de Santa Cruz del Valle, provincia de Avila.

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 Cuesta 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 suscripto-
res de El Siglo Médico.

VINO NOURRY

YODOTÁNICO

0.05 de Yodo por cucharada
de las de sopa.

EL MEJOR MEDIO DE ADMINISTRAR EL YODO.

Sustituye el ACEITE de HIGADO
de BACALAO.

ANEMIA, LINFATISMO, AMENORREA, ENFERMEDADES DEL PECHO

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

Las
Personas que conocen las
PILDORAS
DEL DOCTOR
DEHAUT
DE PARIS

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

OVULOS CHAUMEL

TRATAMIENTOS VAGINALES

OVULOS CHAUMEL

GLICERINA SOLIDIFICADA
CON CUALQUIER MEDICAMENTO

NIÑOS
SUPOSITORIOS
CHAUMEL

ADULTOS
SUPOSITORIOS
CHAUMEL

LÁPICES Y BUJÍAS CHAUMEL

SUPOSITORIOS CHAUMEL

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.

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 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 siguen 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.

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 alre y vapor, cajas para curas, etc. etc. Quien desee conocer los precios de todos estos productos, pida el catálogo que se remite gratis.

AZUCAR DE CEREZAS LANSPELL

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

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

ES UNA GOLOSINA

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

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

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

Representante general, MARCELINO MESA, Puertollano (Ciudad Real)

(Muestras gratis á los señores Médicos y Farmacéuticos.)

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

ANALISIS

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

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

Carretas, 14, Madrid.
Fundado en 1866.

LA MARGARITA EN LOECHES

antibiliosa, antihéptica, antiescrofulosa,
antiparasitaria, antisifilitica y en alto
grado reconstituyente.

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

La salud á domicilio.

En el último año se han vendido

h. a 2.000.000 de purga.

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

Depósito central, **Jardines, 13, bajo, derecha**, y se vende también en todas las farmacias y droguerías. Su gran caudal de aguas permite al gran Establecimiento de **Baños** estar abierto del 16 de Junio al 16 de Septiembre. Hay **baños, tres meses, comodidades y baratas.**

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

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

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

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

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

EL PROSPECTO DE INSTRUCCION SE REMITE GRATIS

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

DROGAS Y PRODUCTOS PARA LA FARMACIA

DR. SASTRE Y MARQUES, SUCESOR DEL DR. MARQUES

Calle Hospital, 109, BARCELONA

Mi casa, fundada en 1855 por el Dr. Marqués, se ha dedicado desde su origen con preferencia al servicio de los farmacéuticos, habiendo tenido por norma la expendición de artículos de primera calidad, cual se requiere para el uso de nuestra profesión, existiendo abundante surtido de productos químicos y farmacéuticos, puros, garantidos, herboristería, especialidades, ortopedia, frasería, etc., á precios reducidos.

VINO ESCRIVA

iodo TANICO-FOSFATADO

SUCEDÁNEO DEL ACEITE DE HIGADO DE BACALAO

Aperitivo.—Tónico.—Reconstituyente.

Preparado con excelente vino de Jerez, contiene, por cada cucharada de las de sopa, cinco centigramos de iodo combinados con diez centigramos de tanino y cincuenta centigramos de lactofosfato de cal. Es, pues, sin duda alguna, la preparación más rica en iodo al estado de combinación orgánica, como lo prueba la siguiente comparación puesta en paralelo con una cucharada (de las de sopa) de los medicamentos empleados con motivo del iodo que contienen.

Aceite de hígado fresco de bacalao	0,006 gramos de iodo.
Jarabe de rábano iodado	0,02 —
Vino Escrivá	0,05 —

Haciendo observar que el iodo combinado con el tanino es totalmente asimilable
Depósito central J. ESCRIVA, Farmacia de la Estrella, calle de Fernando VII, núm. 7—Barcelona

VENDESE EN TODAS LAS BUENAS FARMACIAS



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

y siempre que la digestión se efectúe de manera irregular

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

G. ORTEGA, LEÓN, 13, MADRID

ELIXIR DIGESTIVO JIMENO

Pepsina y pancreatina en estado natural y diastasa.

Digestivo completo de los alimentos, excitante del aparato gástrico.
Aperitivo, antiemético.

FARMACIA del GLOBO del Dr. JIMENO

Plaza Real, 1.—BARCELONA

HIPOFOSFITOS CLIMENT

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

Farmacia de J. PIZÁ ROSSELLÓ

Sucesor del Dr. Somolinos.

En esta farmacia se hallan casi todos los medicamentos usados en la Terapéutica por los médicos extranjeros y españoles.
Prepara óvulos y supositorios medicinales, medicamentos granulados y pomadas esterilizadas en tubos metálicos.

INFANTES, 26, MADRID



Doctor Somolinos.

TINTURA COCHEUX cura la **Gota, Reumatismo**
y el **Mal de Piedra**.
Exito en los Hospitales desde 1840
En todas las farmacias.—Al por mayor Tavernier & Aguetant. Lyon (Francia).

SOLUCION PAUTAUBERGE

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

CÁPSULAS PAUTAUBERGE
(Creosota, Fosfato de Cal, Iodoformo.)

PODEROSO ANTIBACILAR
Tomado sin dificultad y bien tolerado.

Anemia * * * Clorosis

Tratamiento hipodérmico
POR MEDIO DEL
HIERRO INYECTABLE ROUSSEL

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

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

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

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.

INSOMNIOS - DOLORES
NERVOSISMO

**Parabe ★
Gélineau**

(Bromuro Potásico Arseniacal
y Chloral combinados)

EL MÁS POTENTE DE LOS HIPNÓTICOS

Medicina infalible, cuya eficacia indiscutible ha hecho que sea adoptada por el cuerpo de medicina casi entero.

Sin par en el tratamiento de la
TOS FERINA

Epilepsia
las **Grageas Gelineau**

constituyen el medicamento
Anti-epileptico por excelencia.

★ ★

Muy superiores a los bromuros combinados ó asociados
(Polibromuros)

Las Grageas de Gelineau han sabido adquirir junto al Cuerpo de Medicina, un lugar de predilección muy mercedo.

Las Grageas de Gelineau deben tomarse siempre a la mitad o al fin de la comida.

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.



AUTORIZACION DEL ESTADO Y DE LA ACADEMIA

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

PRÉCIEUSE Bile, Cálculos hepáticos, ictericia
Gastralgia.

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

Las recomendamos de gusto agradable: una botella por día.



BIOSINE LE PERDRIEL

GLICEROFOSFATO DOBLE

de CAL y de HIERRO efervescente.

El mas completo de los reconstituyentes

y de los tónicos del organismo.

Se recomienda por su empleo y su gusto agradable.

LE PERDRIEL & Cia, Paris.

DEBILIDAD, ANEMIA

ENFERMEDADES de INFANCIA

son combatidas con éxito con la

FUCOGLYCINE del Dr GRESS

LE PERDRIEL & Cia, Paris.

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

ANEMIA
LEUCORREA
RAQUITISMO
SIFILIS CONSTITUCIONAL

Blancard 40, Rue Bonaparte
PARIS

MEDICACIÓN ANTIESPASMÓDICA

Vértigos.
Aturdimientos.
Calambres de estómago.
Vómitos nerviosos.

Histeria.
Espasmos — Síncopes.
Convulsiones.
Cólicos hepáticos.

PERLAS de ÉTER CLERTAN

PREPARADAS POR UN PROCEDIMIENTO

APROBADO por la ACADEMIA de MEDICINA de PARIS

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

Dosificación rigurosa: 5 gotas de éter por perla.

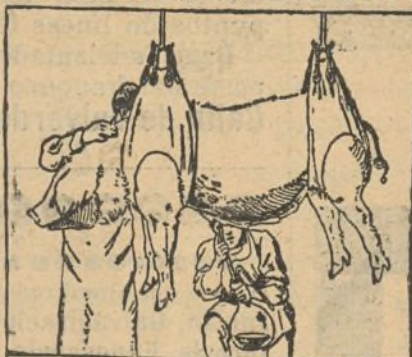
DOSIS: de 4 á 10 perlas por día.

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

DISPEPTINA HEPP

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

Procedimiento de Extracción de la Dispeptina.
Se envían muestras á los S^{tes} Doctores que lo pidan á los agentes generales en España:
CEBRIAN y C^{ia}, Puertaerrisa, 18, BARCELONA. De VENTA en todas las BUENAS FARMACIAS.

GRANULOS ANTIMONIALES del D'PAPILLAUD

MEDICACIÓN con base de ARSENIATO de ANTIMONIO (0,001 m/m por Gránulo.)
EFECTOS COMPLEMENTARIOS del ARSENICO y del ANTIMONIO. — INFORME en la ACADEMIA de MEDICINA.

ENFISEMA, Asma, Bronquitis crónica, Dilatación de los Bronquios,
Y AFECIONES del CORAZÓN, Desórdenes en la Circulación,
ARTERIO-ESCLEROSIS, Palpitaciones, Intermittencias, Angina del
Pecho, Afecciones neuróticas del Corazón. — DOSIS: 2 á 8 GRANULOS AL DÍA.
Depósito General: Farmacia GIGON, 7, Rue Coq-Héron, PARIS y en todas las Farmacias.
Envío de frascos de ensayo á los S^{res} Médicos.



ANTISEPSIA DE LAS MUCOSAS BORICINA MEISSONNIER

Desinfectante, Microbicide, 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.

Melritis - Salpingitis - Sobrepartos, etc.

NUEVAS CURACIONES
PERI-UTERINAS

PERICOLS

DEL
Doctor LEGROS

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

JIM'S EMBROCATION

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

OBESIDAD, MIXEDEMA, HERPETISMO, PÁPERA, etc.

Tabletas DE Catillon
á 0^{gr} 25 de cuerpo

TIROIDES

Titulado, Esterilizado, bien tolerado, muy eficaz

IODO-TIROIDINE

Principio iodado, mismos usos.

Fl. 3 fr. — PARIS, 3, Boul^s St-Martin.



ANUNCIOS

EXTRANJEROS

La SOCIÉTÉ MUTUELLE

DE

PUBLICITÉ

61, rue Caumartin, París

de que es director

MR. A. LORETTE

es la encargada

EXCLUSIVAMENTE

de recibir los anuncios extranje-
ros para nuestro periódico.



MEDICACIÓN CACODÍLICA

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

Grajeas pépsicas PIZA al cacodilato de sosa, kola, coca y glicerofosfato de cal.—Reconstituyente general del sistema nervioso. Alimento reparador muy indicado en las neurastenias, fosfaturias, cefalalgias, neuralgias, herpes, etc. Cada grajea contiene 0,005 gramos de cacodilato de sosa; 0,08 gramos de extracto de kola; 0,04 gramos de extracto de coca, y 0,12 gramos de glicerofosfato de cal.—Frasco, 3 pesetas.

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

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

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

PARA INHALACIONES

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

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

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

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

ELIXIR ESTOMACAL

de SAIZ DE CARLOS

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

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

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

INSTITUTO DE VACUNACION



Director: Dr. G. ARACO

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

TARIFAS

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

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

Pago adelantado, remitiendo el importe del franqueo y certificado.

Calle de Valverde, 30 y 32, Madrid.



Cuadros de adaptación á la corriente del alumbrado público para Faradización, Galvanización, Electrolisis, Cataforesis, Endoscopia y Galvanocauterio.—**Material** completo para Radiografía, Fluoroscopia y Electroterapia.—**Aparatos** y utensilios para Salas de operaciones y Clínicas.—**Material** de esterilización.—**Máquinas electrostáticas** (modelo español) **P. E. MARTINEZ** para

RAYOS X,

Radiografía y Electroterapia, adquiridas con preferencia á similares extranjeras por la Facultad de Medicina, Escuela de Minas, Seminario y excelentísimo Ayuntamiento de Madrid, Facultades de Medicina y Ciencias de Salamanca y Valladolid, Institutos, Seminarios, Hospitales y eminencias médicas de Madrid y provincias. Las máquinas y cuadros pueden verse funcionar en casa de los constructores **ALLEN E HIJO**, Salvador, 9, **Valladolid**, y en la del representante general **LUIS PARDO**, San Bernardo, 3, **Madrid**.

Se envían catálogos y se ceden á plazos.

Nota importante.—Con dibujo ó sobre modelo se construyen toda clase de aparatos.



EMULSIÓN NADAL ÚNICA con 80 por 100, aceite bacalao 1.^a, glicero-fosfatos, hipofosfitos, glicerina, **La mejor.** Reconstituyente, tónico-nutritivo. Niños, viejos; consunción, convalecencias, embarazo, lactancia; tos, tisis, escrófulas, linfatismo, raquitismo, anemia, diabetes, gota, dolores, nervios. Análisis Dres. Bonet y Codina, aprobación Colegios Médicos y Farmacéuticos.—**Medalla de plata.** Farmacias y droguerías.

HIPOFOSFITOS NADAL con **Neurostina.** Tónico, reconstituyente, estimulante. **Hipofosfitos de cal, etrictina, hierro manganeso, quina, sosa,** cuasina. Jarabe tónico amargo y neurostina (fósforo orgánico). Anemia cerebral, enfermedades medulares; acelera digestión, detiene caducidad orgánica. Cumple indicciones **hipofosfitos.** Preparación esmerada, productos escogidos.—**Medalla de plata.** Farmacias y droguerías.

MEDIANA DE ARAGON

Sales naturales purgantes.

Sulfatadas.—Sódicas.—Litínicas.—Magnesianas

MEDALLA DE ORO, PARIS 1900

EFICACÍSIMAS EN LOCIÓN Y BAÑO

Para el Reumatismo, Herpetismo, Escorfulismo, Eczemas y demás enfermedades de la piel que tienen su origen en la impureza de la sangre.

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

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

TUBERCULOSIS

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

A base de NUCLEÍNA (fósforo orgánico natural) y ARRÉNAL

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

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

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

Bazar Quirúrgico

DE D. ALONSO SENMARTI

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

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

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

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

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

La casa de mayores adelantos y más económica. Catálogo con precios hasta 25 por 100 menos que los de todas las notas y catálogos conocidos.

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



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 Valdecasas, 11, Laboratorio

y en todas las farmacias de España y América.

FEBRIFUGO INFANTIL SANTOYO

Cuatro Medallas de plata.—Un Diploma de mérito.

Quinina que los niños aceptan como golosina. Muy elogiado por la prensa médica y por muchos médicos eminentes. Todos declaran que **llena un gran vacío en la Terapéutica infantil porque une á su sabor grátísimo una gran eficacia.** Los comprobantes acompañan al prospecto, que se envía gratis á quien lo pide. La quinina en este medicamento ha sido dulcificada, al par que su sabor, su acción irritante del aparato digestivo. Es, pues, utilísimo en todas las edades é irremplazable en la niñez. Por espacio de dos años (del 84 al 86) se remitieron muestras gratuitas á cuantos médicos las pidieron. Multitud de imitaciones codiciosas ha sancionado su importancia. **2 pesetas caja**, con 60 centigramos de base en tre. papeles ó tres napolitanas. Por mayor, grandes descuentos. Donde no se halle, el autor—**Doctor Santoyo**, Subdelegado de Linares (Jaén)—lo envía por correo, certificado, sin aumento de precio.

HIERRO QUEVENNE

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

FOSFATO-GLICERATO DE CAL PURO

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

NEUROSINE PRUNIER

NEUROSINE-JARABE — NEUROSINE-GRANULADA
NEUROSINE EN OBLEAS

Debilitad general, Anemia, Raquitismo, Fosfaturada, Jaquecas.

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



VINO DE VIAL

LACTO FOSFATO-CARNE QUINA

Alimento fisiológico completo.

Anemia. — Convalecencia

Pérdidas de las fuerzas. — Languidez. — Inapetencia

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

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

XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

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 de ASMA

Alivio inmediato y curación completa del

Ampollas Boissy con NITRITO de AMILO de ANGINAS de PECHO SÍNCOPE, MAREO y EPILEPSIA

Alivio inmediato y curación completa

Ampollas Boissy con ETER ATAQUES DE NERVIOS, SÍNCOPES, ETC.

Todas estas Ampollas se conservan indefinidamente aun en los países cálidos

JARABE de IODURO de SODIO de BOISSY

Potencia depurativa contra Sífilis, Escrófulas, Gota, Asma, Anginas de Pecho, etc.

Depósito en PARIS : 2, Plaza Vendôme.

XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

JARABES BROMURADOS de J.-P. LAROZE

JARABE LAROZE DE BROMURO DE POTASIO

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

JARABE LAROZE DE BROMURO DE SODIO

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

JARABE LAROZE DE BROMURO DE ESTRONCIO

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

JARABE LAROZE POLIBROMURADO

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

JARABE LAROZE DE CÁSCARAS DE NARANJAS AMARGAS

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

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

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

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