

# EL SIGLO MEDICO



## SUMARIO

BOLETIN DE LA SEMANA: Ad Kalendas græcas.—La peste asiática.—Los médicos en las Cortes.—Junta de los médicos libres.—Banquete en Zaragoza.—SECCION DE MADRID: Sobre la diabetes.—Notas de física terapéutica.—SECCION PRACTICA: Pelvi celulitis.—SECCION PROFESIONAL: Bases acordadas por la Junta de Gobierno y Patronato para la clasificación de titulares.—Junta de Gobierno y Patronato de médicos titulares.—PERIODICOS MEDICOS. EN IDIOMA EXTRANJERO: I. Un caso de paraplejia histérica.—II. Retracción cicatricial del esófago. Curación por la gastrotomía temporal y la dilatación.—III. El comprobador del pulso del Pr. Gaestner (de Viena) y su empleo en cirugía.—IV. Recientes comunicaciones a la Sociedad de Cirugía de París.—V. Tumores mieloplásicos.—VI. Utero difelfo con tabique vaginal.—VII. Envenenamiento por la tupeutina.—SECCION OFICIAL: Ministerio de la Gobernación.—COMUNICADO.—CONSULTORIO.—GACETA DE LA SALUD PUBLICA: Estado sanitario de Madrid.—CRÓNICAS.—ANUNCIOS.—ESTAFETA DE PARTIDOS.—VACANTES.—FOLLETIN.

## Boletín de la semana.

Ad Kalendas græcas.—La peste asiática.—Los médicos en las Cortes.—Junta de los médicos libres.—Banquete en Zaragoza.

Hablando un periodista con el gobernador de esta provincia, Sr. Ruiz Jiménez, díjole éste que cree que desde el Gobierno civil puede contribuir eficazmente a la realización de los ideales por él defendidos tantos años en el Congreso, en el Ayuntamiento y en la Prensa. Tan pronto como termine el período electoral, acometeré,—dijo—de acuerdo con el alcalde, una perseverante y enérgica campaña,

## Folletín.

## CARTAS BERLINESAS

Tipo de los nuevos hospitales berlineses.—Hospital permanente y hospital transitorio.—Hospitales alegres.—El Hospital de la Caridad (Charité).—Los nuevos pabellones.—La clínica de Cirugía.—La nueva sección de Neuro-psicología.—Visita detenida.—La cátedra.—Sesiones de la Sociedad de Neuropatología.—El Dr. Navarro.—Cursillos de neurología.—Educación de los movimientos en los atáxicos.—«Levántate y anda».

Los hospitales de Berlín, modernos y hermosísimos, marcan la vuelta en las nuevas construcciones al tipo del nosocomio secular. Los edificios levantados durante estos últimos años, lo han sido con la intención de que puedan resistir el paso de varias generaciones. Todos los hospitales modernos se encuentran repartidos en pabellones diferentes, (¡claro!), pero cada pabellón está dispuesto de antemano para desafiar la acción destructora de los años.

El hecho es incontestable; allá están los hospitales de fecha recientísima, algunos apenas inaugurados, y sus diversos cuerpos parecen distintos institutos.

Fijo en este dato la atención de mis lectores porque es de gran importancia en el pleito que mantienen

que estoy seguro ha de secundar la opinión. Aparte de lo que me sea privativo, como una buena organización de la policía y un régimen de rigor contra la gente maleante, nos ocuparemos del saneamiento é higiene de la población con singular preferencia, del problema de las subsistencias, del abasto público y de la definitiva extinción de la mendicidad, á la vez que de la creación de organismos que aseguren á los pobres el socorro á que tienen derecho. Pero hay que esperar, repito, á que pasen las elecciones que paralizan la vida administrativa.

Ya terminaron las elecciones, al menos en parte, pues faltan las de senadores; pero se abrirán en seguida las Cortes y tendremos ocupados en ellas al alcalde y al gobernador, y sin tiempo por tanto para nada. ¿Cuándo, pues, habrá vagar para esa campaña sanitaria? Difícil, muy difícil es predecirlo...

Nuestros políticos se pasan la vida anunciando buenos propósitos y hermosos proyectos, que jamás la política les deja tiempo para realizar...

Como era de temer y de esperar, después de los regateos de estos días, se ha confirmado desgraciadamente la existencia del cólera en Alemania, habiendo ocurrido, según dicen los periódicos,—y estas cuentas siempre pecan por defecto—nada más que 161 invasiones en los últimos quince días, con

los higienistas y cuantos se ocupan de la edificación de hospitales, dando unos la preferencia á las construcciones seculares y otros á las transitorias, al hospital barraca, que cuesta poco y con facilidad se destruye y reemplaza. Los alemanes pertenecen al primer grupo y veo que su conducta debe ser imitada, por lo menos en nuestro país.

La renovación de pabellones me parece más cara al cabo del tiempo que la construcción de primeras de un hospital permanente; y es más fácil sacar en un presupuesto, municipal, provincial ó de lo que sea, una cantidad crecida para hacer un edificio, que otra menor para renovarlo; eso sin contar con la tendencia nuestra á hacer permanente lo accidental, y sin contar tampoco con la ignorancia de los señores que confeccionan presupuestos, á quienes no habría manera de meter en la cabeza que una barraca debe ir al suelo por el hecho de haber estado en pie cuatro ó seis años. La lamentable experiencia de todos los días confirma lo que digo, y cualquiera de ustedes podrá recordar más de un caso que venga en apoyo de lo expuesto.

Al escribir esta carta berlinesa fuera de Alemania, no puedo por menos de asociar á los recuerdos que tengo de la capital del imperio, otros recogidos en distintas ciudades alemanas que he visitado en cuatro



58 defunciones, y añadiendo que la epidemia, que indudablemente está ahora en sus comienzos, tiende ya á decrecer.

Claro es—y esto sí que lo creemos como si lo viéramos—que el Gobierno alemán ha tomado y hace cumplir con energía las medidas que contra tal epidemia recomienda la ciencia, lo cual no deja de tranquilizar á los timoratos; pero bueno será no olvidar que basta con un solo caso para que la semilla se extienda como reguero de pólvora por toda una comarca, si no se persiguen los primeros casos como se persigue á las fieras salvajes.

Francia, Bélgica y Portugal han tomado las oportunas medidas para evitar la introducción en sus respectivos países de huésped tan dañino, y lo propio ha hecho España, según nos cuentan los periódicos políticos... ¡Quiera Dios librarnos de tan mortífera peste!

Según pronosticamos en el número anterior, pocos han sido los médicos que han sido elegidos diputados para las Cortes que se abrirán en la primera quincena del mes próximo. Representarán á la clase en el Congreso—aparte de alguna omisión que con sumo gusto subsanaremos en números próximos—el ilustre catedrático de la Facultad de Medicina de Barcelona y ex-rector hasta hace poco de su Universidad Sr. Rodríguez Méndez; el elocuente orador, catedrático de la Facultad de Medicina de Madrid, D. Tomás Maestre; el Director de *El Herald* Sr. Francos Rodríguez; el Sr. García

ocasiones distintas, la última aún no hace ocho días. Uno de estos recuerdos es el que hace referencia á la idea de los arquitectos, que tiende á alejar de la construcción del hospital cuanto puede impresionar tristemente el ánimo del enfermo. Ya he insistido varias veces en el aspecto agradable de los nosocomios germánicos, extendidos en parques y mostrando en sus líneas exteriores, como en su adorno interior, el afán de alegrar el ánimo del pobre enfermo. Hamburgo, Dresde, Bonn, Halle, etc., etc., para no citar todas las poblaciones que conozco, ofrecen hospitales que recrean por su aspecto y su disposición. Lo mismo ocurre en los nosocomios que se construyen en Berlín desde hace muchos años á la fecha. Entre ellos, no puedo menos de citar el de la Caridad, donde se da la mayor parte de las enseñanzas oficiales de nuestra Facultad, donde se ve el gusto diferente de los hospitales antiguos y modernos, porque hay allí modelos de ambos tipos. La Caridad (Charité) se remoja: del edificio primitivo no quedan más que las Clínicas de Medicina, que antes de dos años habrán desaparecido también, para recibir instalación adecuada en pabellones que tendrán que ver, como los nuevos en que han instalado la Ginecología, la Obstetricia, la Neurología, la Psicopatía, el Instituto Anatómo-patológico, el Museo de Virchow, el

Camisón, el inspector de Sanidad militar D. Justo Martínez y no sabemos si alguno más. Entre los médicos que se han presentado en los comicios y no han sido elegidos con harto sentimiento de la clase, figuran, como ya dijimos, los Sres. Escuder y Vera y además el Sr. Gil y Morte, catedrático de la Facultad de Medicina de Valencia y diputado que fué en las últimas Cortes, y también los Sres. Madinaveitia y Fischer.

De desear es que en las elecciones para senadores, que se verificarán el próximo domingo, nos resarzamos del escaso número de médicos que van al Congreso, y que tengamos en el Senado la numerosa y lucida representación que nos es debida.

La Junta directiva de médicos libres de Madrid y su provincia, se reunió el jueves por la tarde en el local de la Academia Médico-Quirúrgica, y quedó definitivamente constituida en la forma siguiente:

*Presidente*, D. Angel de Diego; *vicepresidentes*, D. Epifanio Ballesteros y D. Daniel Bascuñana; *tesorero*, D. Mauro León y Salazar; *secretarios*, D. Joaquín María Grau y D. César Alonso; *vocales*: D. Manuel Sánchez, D. Juan Granados, D. Vicente R. Camuñas, D. Arturo Balaguer, D. Fernando Prosper y D. Jaime Espina.

En la sesión que se celebró acto seguido, se acordó convocar á todos los médicos de Madrid y su provincia y á los alumnos del último curso de la Facultad, para que, por sí ó por representación, asistan á la reunión que se ha de celebrar el día 25

Establecimiento de baños, la Administración, el Hospital de niños, y la Clínica de Cirugía. Todas estas construcciones recientes pueden ser descritas en general diciendo de ellas que son hermosas, suntuosas, de varios pisos y con cuanto requiere el estudio y el tratamiento de los enfermos que contienen (los que contienen enfermos). El edificio más aparatoso es la Clínica de Cirugía, inaugurada á principios del curso último; el exterior es gracioso, y las galerías destinadas al paseo de los enfermos, limitadas por columnas, mueven la línea de la fachada, dándola más belleza; las salas de los enfermos, grandes, ventiladas, llenas de luz, tienen pintado un zócalo de colores claros que cortan la monotonía del muro. Sobre las mesillas de noche, aquí, al igual de todos los hospitales, abundan las flores. La instalación científica es también moderna: su cámara para rayos X, laboratorio histológico, laboratorio químico, museo, biblioteca, sala de esterilización y de operaciones asépticas. Para la enseñanza hay entrada aparte para los alumnos, gran guardarropas gratuito y una magnífica y hermosísima cátedra, donde también se opera, terminada la clase, y en donde sobran elementos de demostración. Aquí explica el profesor Niedebrand, nombrado en sustitución del profesor König, que se retiró por razón de edad hace un



de los corrientes, á las cuatro de la tarde, en el Colegio de Médicos de Madrid (Mayor, 1), para tratar de la unión de la clase y de la derogación de la Instrucción general de Sanidad pública, considerada como atentatoria á la dignidad y á los derechos profesionales.

A última hora recibimos el siguiente telegrama que agradecemos en el alma:

*Reunidos médicos titulares de Zaragoza, Soria, Logroño, Navarra, Huesca, Teruel y Guadalajara para obsequiar á los doctores Muñoz y Almarza, con asistencia de autoridades académicas, civiles, prensa profesional y política en fraternal banquete, dirigen entusiasta saludo SIGLO MÉDICO por campaña favorable clase.—El delegado provincial, Crisanto Gil.*

DECIO CARLAN.

**Madrid, 16 de Septiembre de 1905**

## SOBRE LA DIABETES

ESTUDIO TERAPÉUTICO

Conferencias dadas en el Colegio de Médicos de Madrid  
por el Dr. D. MANUEL THOUS

### Medicación farmacológica (1).

*Medicación alcalina.*—En Inglaterra, Wilson y Rollo, obediendo á una terapéutica empírica, empezaron la administración de los alcalinos, especialmente de las sales de sosa, potasa y cal; pero realmente quien sistematizó la medica-

(1) Véase el número anterior.

ción alcalina en el diabético, siguiendo, en nuestro concepto, un criterio químico-biológico nada seguro, fué Mialhe. Este químico partió de una base falsa, pues suponía que el diabético lo es porque carece su sangre de medios alcalinos, sosa, potasa, cal, y, según él, la deficiencia de estas bases era causa de que el ácido carbónico no tuviera vectores ó conductores para ser eliminado, tanto por la vía respiratoria como por la piel, y, por consecuencia, á menor salida de este gas menos reemplazamiento de aire, y por ende de oxígeno, y de aquí el retardo en todas las funciones químico-biológicas que necesitan del oxígeno. Por entonces Chevreul observó en los vegetales que cuando se les sometía á la acción de los alcalinos desaparecía el azúcar. Sobre estas dos bases descansa toda la teoría de Mialhe, y es de ver qué atracción tuvo esta obsesión de aquel químico en casi toda la clase médica del siglo XIX, y por las muestras aún prevalece este error, sobre todo en el primer razonamiento, entre muchos compañeros de la actual, y no les hacen desistir los hermosos trabajos de H. Leo en el Laboratorio Zuntz, en Berlín, investigando, en diabéticos de formas benignas y graves, que la absorción de oxígeno no se diferencia de la de los sujetos sanos de igual constitución é idénticas condiciones de alimentación, ni los trabajos verificados con el aparato de Rynauld y Riset, perfeccionados por Hoppe Seyler, hechos por Weintraud y Lanes, y que prueban que la eliminación del ácido carbónico es igual, dentro de las mismas condiciones, en el diabético que en el hombre sano; ni, por último, los trabajos de Zuntz estudiando la eliminación de ácido carbónico en conejos hechos diabéticos por la floridizina, comparándolos con otros de las mismas condiciones y en los cuales la eliminación es idéntica.

Además, la pretendida falta de alcalinidad de la sangre en el diabético está plenamente demostrado que es un error.

Si el ácido carbónico que se elimina no se separa y en algunos casos supera al del hombre en estado normal, y si por los experimentos hechos la fijación de oxígeno se demuestra que no está en el desnivel que Mialhe pretendía, y,

En el Instituto de Psicopatía es interesante que los dementes están reunidos; cuando su estado de excitación no hace necesario su aislamiento, también se les permite algún trabajo intelectual. Recuerdo que pasando visita en compañía del profesor Ziegler, á cuya amabilidad estoy muy agradecido, encargó á una enferma que enseñara á leer á otra que estaba en la misma sala. La visita continuó en el patio, donde las enfermas armaban un barullo ensordecedor. El profesor, que apenas se detuvo en la sección de los hombres, pasó revista muy detenida en el departamento de mujeres, donde estuvo más de dos horas; seguía con gran atención los relatos de las enfermas, interrogando con mucho detenimiento cuanto á sus delirios hacía referencia. ¿Dice usted que esta noche se le aparecieron los demonios? ¿Cuántos eran? ¿Cómo iban vestidos? Recuerde bien si lo que tocaban eran campanas ó casaca-

La mañana siguiente la pasamos casi toda en el pabellón de Neuropatía, muy bien instalado y tan alegre como los otros. El examen del sistema nervioso de los enfermos se hizo con tanta minuciosidad como de tenido había sido el día anterior el del estado mental de los enajenados. La cátedra en que explica el profesor Ziegler es también hermosísima; allí se celebran las

año. Se da la enseñanza, según he dicho á propósito de otras Facultades, llevando á la cátedra los enfermos que son objeto de la lección del día, sobre los cuales explica el catedrático. La explicación es elemental, adecuada á los conocimientos de los oyentes, que se supone son alumnos. Al final de la lección, un ayudante llama á los tres ó cuatro alumnos que estarán al día siguiente en el hemicycle, al lado del catedrático, y estos alumnos son los que hacen, durante la clase, las palpaciones, percusiones, etc., que indica el profesor para confirmar sus propias palabras. Cuando las exploraciones no se hacen bien, el profesor corrige dirigiéndose al auditorio. Las preguntas son rarisimas: pasan muchas conferencias sin que los alumnos tengan que abrir la boca; las cuestiones que se ofrecen á la resolución de los discípulos durante la clase son sencillísimas. El número de casos explicados cada día es variable, naturalmente: suelen pasar de cuatro á cinco; no he oído una conferencia que se refiera á un solo enfermo. Diré de pasada, que lo mismo ocurre en la cátedra del profesor Bergmann, que no está en la Charité, con la sola diferencia de que éste, de vez en cuando, coge el bisturí y opera cualquier cosa, siguiendo luego la exposición de casos. También se presentan en cátedra casos operados; allí se levantan apósitos, etc., etc.

En el Instituto de Psicopatía es interesante que los dementes están reunidos; cuando su estado de excitación no hace necesario su aislamiento, también se les permite algún trabajo intelectual. Recuerdo que pasando visita en compañía del profesor Ziegler, á cuya amabilidad estoy muy agradecido, encargó á una enferma que enseñara á leer á otra que estaba en la misma sala. La visita continuó en el patio, donde las enfermas armaban un barullo ensordecedor. El profesor, que apenas se detuvo en la sección de los hombres, pasó revista muy detenida en el departamento de mujeres, donde estuvo más de dos horas; seguía con gran atención los relatos de las enfermas, interrogando con mucho detenimiento cuanto á sus delirios hacía referencia. ¿Dice usted que esta noche se le aparecieron los demonios? ¿Cuántos eran? ¿Cómo iban vestidos? Recuerde bien si lo que tocaban eran campanas ó casaca-

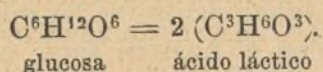
La mañana siguiente la pasamos casi toda en el pabellón de Neuropatía, muy bien instalado y tan alegre como los otros. El examen del sistema nervioso de los enfermos se hizo con tanta minuciosidad como de tenido había sido el día anterior el del estado mental de los enajenados. La cátedra en que explica el profesor Ziegler es también hermosísima; allí se celebran las



por último, si los medios alcalinos no escasean, ¿qué queda de la tan seductora teoría química de Mialhe con respecto á la primera base de su teoría? Vamos ahora á estudiar la otra razón fundamental.

En mi primera conferencia recordareis que os presenté un experimento hecho por Gautier y repetido por otros muchos, y allí recordareis que la sacarosa, bajo la influencia del aire atmosférico y sin agregarle bicarbonato de sosa, ó repitiendo el experimento adicionando éste, en una y otra condición la sacarosa se hidrataba, transformándose en glucosa y levulosa, y no más, mientras que si por la acción dihalizadora pasaban estos dos cuerpos al través del recipiente que contenía agua y levadura alta de cerveza, bajo la influencia de las enzimas producidas por esta levadura, se determinaba la reacción, dando lugar á alcohol etílico y ácido carbónico, que recordareis se presentaba en la campana conducido por el tubo comunicante. Nos indica este experimento claramente que ni la presencia del oxígeno, ni la de las sustancias alcalinas eran suficientes para producir la reacción, y que sólo al impulso del fermento ceden sus energías los hidruros de carbono, transformándose, en último término, en ácido carbónico y agua.

Además, en la célula muscular la enzima ó fermento que desarrolla en su evolución de vida, determina un impulso sobre la glucosa sin necesidad de servirse del oxígeno



Claro está que para ceder toda la energía que contenía la molécula de glucosa, este ácido láctico sufre su última transformación, y para ella ha de necesitar moléculas de oxígeno; pero ésta entra en otro concepto químico, que nos llevaría muy lejos, y del cual algo os he apuntado ya en las conferencias anteriores, sobre la facilidad con que el diabético quema los ácidos de procedencia orgánica.

Lógicamente se deduce que el diabético no lo es por el más ó el menos de los elementos químicos antes anotados, sino por las perturbaciones que el elemento celular puede

sesiones de la Sociedad de Neurología, y allí asistí á algunas de sus sesiones, que me dejaron muy grata impresión. Todos los oradores apoyaban sus razonamientos en casos y en fotografías que proyectaban, por medio de los aparatos modernos de Zeiss, en un lienzo adecuado. Acompañando á mi excelente amigo el distinguido médico del Cuerpo de Sanidad Militar Sr. Navarro, fuí alguna que otra vez á cursillos que se daban en tal pabellón. Recuerdo, por lo demostrativa, una lección de un ayudante del profesor Ziegler: «Relaciones entre los síntomas de los enfermos medulares y las lesiones anatómicas del sistema nervioso,» en que proyectaba en la pared simultáneamente fotografías de los enfermos, de sus actitudes, deformidades, etc., y el de los cortes histológicos de la medula, etc., de los mismos casos, grabando de ese modo la dependencia de aquellos fenómenos.

Otro curso interesante que me hizo conocer el doctor Navarro fué el que sobre «Educación de los movimientos en los atáxicos» dió el Dr. Fränkel, que es el padre de la criatura, el que primero trabajó en ese asunto que tanto desarrollo ha logrado durante estos últimos años. Puede así suponerse la cantidad de doctrina y de experiencia que revelaría en sus lecciones, que dió casi todas en el departamento que para educa-

sufrir en la misión que á cada uno Dios hubo de encomendarle al formar la máquina humana, unas veces por deficiencias en la formación de estas enzimas ó fermentos, y determinada ésta por la intervención indudable del sistema nervioso, tanto de nutrición como de relación, y otras por lesión fundamental de la célula misma, perdiendo ya en la armonía fisiológica su personalidad. Ejemplo: Cuando el páncreas sufre lesión en la parte celular que tiene la misión de elaborar el enzima ó fermento, que actúa desdoblado en ácido carbónico y agua, dando lugar á la diabetes grave, al someter á la medicación alcalina á estos pacientes, no sólo no encontrarán alivio, sino que agravareis muy mucho el problema, puesto que la ley biológica que preside á la condición cualitativa de la sangre, lo mismo mata al hombre cuando se desvía en sentido ácido, que alcalino: pues son al fin puntos tangentes que cierran el círculo en donde la vida del glóbulo rojo se hace imposible; y aquí teneis explicadas las muertes repentinas que suelen ocurrir en los manantiales de aguas fuertemente alcalinizadas.

Una objeción se viene haciendo acerca del extremo que nos ocupa, y es la máxima y mínima que el termómetro acusa en todos los diabéticos, hasta el punto que en muchos casos ha conducido al práctico al diagnóstico de esta perturbación la observación, bien por el mismo enfermo, bien por el médico, de acusar 36°, casi sin cubrir, y como máxima 36°,4 de calor; deduciendo de este hecho que sólo se explicaba por la falta de oxidación y por ende la dificultad del oxígeno para transformar la glucosa.

A esta objeción podeis contestar que, sometido el diabético á la medicación alcalina, el fenómeno persiste; y dentro de un momento hemos de hacer referencia de casos prácticos, que demuestran lo que os digo; pero entretanto, no se os escapa á vuestra razón que suponiendo rodeada de oxígeno una molécula de glucosa, si ésta no cuenta con el enzima ó fermento que le impulse á la evolución como si estuviera rodeada, para el caso, en vez de oxígeno, de ázoe: de manera que las condiciones térmicas del diabético nos di-

ción de movimientos tiene el pabellón; enseñó infinidad de fotografías cinematográficas, y terminó sus conferencias con las tres proposiciones siguientes, con que yo termino esta carta:

1.<sup>a</sup> Desde que se emplea en los atáxicos la educación progresiva de los movimientos, han desaparecido los trastornos tróficos, tan terribles, de la tabes.

2.<sup>a</sup> La educación de los movimientos en los atáxicos puede repetirse varias veces si el enfermo empeora.

3.<sup>a</sup> La regla más esencial para el tratamiento es que la educación de los movimientos sea *progresiva y muy poco á poco*, sin querer avanzar demasiado, sin fatigar al enfermo. En cuanto se pasa el límite de capacidad que debe prever el médico, porque el enfermo no lo siente, todo se ha perdido, y una sola sesión fatigosa puede hacer retroceder lo ganado en varios meses de trabajo.

Yo escuchaba embelesado las conferencias con el relato de los éxitos debidos sólo á la voluntad, que tanto milagro puede hacer en este mundo, y el Dr. Fränkel, con su desmedrado cuerpecillo, me parecía una figura sobrenatural que gritaba á sus nuevos Lázaros: «Levántate y anda.»

DR. ANGEL PULIDO MARTÍN.

París, 2 de Septiembre de 1905.



cen que están disminuidas sus calorías; es verdad, pero no porque el oxígeno no esté dispuesto á llenar su función química, por estar disminuído en la sangre; el fenómeno obedece á la primera condición que falta para que el azúcar preste todas sus calorías. Ejemplo: Cuando las vesiculillas pulmonares, bien por un proceso congestivo que abarque grandes territorios de ambos lóbulos, ó por lesiones fraguadas por el bacilo tuberculoso, dando lugar á degeneración de tejidos, estado cavernoso del pulmón, por acción del sistema nervioso sobre los tubos capilares bronquiales, dando lugar al acceso asmático, denominado espasmódico; en cualquiera de estas circunstancias los enfermos piden que se abran balcones, ventanas: en una palabra, buscan espacio para poder llenar la función respiratoria, y aun sometidos á una atmósfera de oxígeno en estado alotrópico, el enfermo sucumbe si la lesión es tan extensa que el aparato no puede cumplir la misión encomendada. De la misma manera, señores, la disminución de calorías que sufre el diabético no se elevarán porque administreis oxígeno y más oxígeno; ésta es una parte del problema, no es el todo; es menester ver la manera de que las enzimas aumenten, como en la congestión pulmonar, una vez disminuída, con menos espacio respira el enfermo, ó bien obrando sobre el bulbo ó disminuyendo la influencia excesiva de los nervios constrictores bronquiales, con lo cual los volúmenes de aire que tiene en su aposento el enfermo le son ahora, como lo eran antes de enfermar, suficientes.

De manera que á lo que ha de atender el terapeuta en la diabetes mellitas, es á poner las células que tienen misión de formar enzimas ó fermentos en condiciones de producirlas.

No desconocemos los trabajos hechos por Coignard, rociando con agua fuertemente alcalinizada los vegetales cuyos frutos son azucarados, privándoles de su azúcar, siguiendo en esto los experimentos hechos por su maestro Chevreul: este experimento no puede convencerlos de que sea una razón para aplicar al diabético la medicación alcalina, pues las leyes químico biológicas que presiden á la célula vegetal, con respecto á la evolución de sus enzimas, no son iguales á las determinadas en nuestro organismo. Recordareis que más atrás os decía que la diferenciación de los seres orgánicos, organizados y vivientes, estriba en su modalidad química, pues aun siguiendo las mismas leyes, el más ó el menos da lugar á que las enzimas por ellos elaboradas obedezcan de muy diferente modo, en una ú otra especie dentro del reino vegetal, desviándose tanto más cuando se trata de influenciar las enzimas que desarrollan las células que forman el organismo del ser animal. Prueba de ello es lo que resulta en esos seres intermedios de los dos grandes grupos de la materia viva: los microbios; todos vosotros recordareis que mientras á unos les sirve para activar su función celular un medio ácido, sucumben ó esterilizan sus energías en un medio alcalino, y viceversa. Ejemplo: sometiendo al neumococo á una influencia ácida, nos dará resultados negativos, mientras que en un medio alcalino su vida se favorece. Muchos ejemplos acuden á nuestra memoria dentro del propuesto, pero no es nuestro fin tratar esta cuestión, que daría lugar á más de una conferencia acerca de la diferenciación con que responde la energía de la vida celular en un medio alcalino ó ácido.

Por lo que respecta á la célula que forma la máquina humana, puede demostrarse de una manera clínica que los alcalinos no obedecen á la ley que Chevreul encontró y que Mialhe pretendió aplicar á la alteración que nos ocupa: Kratschmer ensaya prácticamente, en el Hospital, la medicación alcalina, y no le da ningún resultado; Kulz y Frentzel hacen á su vez aplicación de esta medicación, con resultados

negativos; von Mering plantea la medicación alcalina en enfermos de forma benigna, y los resultados son también negativos, y, por último, Bouchardat, Andral, Trousseau y Gaethgens siguen los mismos caminos, con los mismos resultados negativos. Por mi parte, y por parte de muchos de los que me estais escuchando, los resultados no tienen nada de halagüeños.

Recuerdo á este propósito que hará unos nueve años se presentó en mi consulta un señor, N. O., de más de sesenta años de edad, de posición muy desahogada, vecino de esta Corte; de mi investigación resultó que estaba padeciendo una diabetes mellitas grave con alteración hepático-pancreática; dentro del cuadro nosológico de la enfermedad se destacaban síntomas que indicaban una saturación de sales alcalinas; la reacción de su orina lo demostraba, y una gota de sangre inspeccionada al microscopio nos aseveró de que estaba cerca un final funesto si no cambiaba de método y plan paliativo; hube de proscribirle en absoluto las aguas alcalinas, y para la hipoclorhidria que reveló le prescribí las gotas de ácido clorhídrico, para tomar en el agua de que había de servirse en sus comidas, amén de una dieta mixta, sustituyendo la sacarina por la levulosa, etc. Al día siguiente de la consulta se me presentó su hijo para decirme que su padre había resuelto no seguir, en absoluto, nada de lo por mí propuesto, y que insistía, á pesar de los consejos de su esposa y de su hijo, en seguir sometido á las aguas alcalinas, que, según frase de éste, su padre mandaba traerlas, no por cajones, sino á carros. Mucho hubo de apenarme aquella obstinación, y pronostiqué un fatal desenlace si no vencían aquella resistencia; y seguramente que nada pudieron hacer los ruegos de su buen hijo, pues á los pocos meses, y estando todos muy ajenos de que tan cerca estaba el desastre, estando jugando al tresillo cayó víctima del coma diabético para no levantarse más.

Un respetable compañero nuestro, y si no fuera porque está presente mucho diría de las prendas intelectuales que le adornan, tiene en la actualidad un deudo suyo, muy querido, bajo la acción de una diabetes mellitas de origen hereditario. La minuciosidad con que lleva la historia de este padecimiento, semana por semana y día por día, es un documento que habla mucho en favor de las ideas que yo os estoy aquí exponiendo: en sus notas, que más que cuaderno viene siendo ya un libro, he podido estudiar que tantas veces como le ha sido indicada por diferentes compañeros la medicación alcalina, otras tantas se ve la curva ascendente indicadora de eliminación de glucosa, hasta llegar en una sesión á 58 gramos por 1.000 de orina, estudiándose luego el descenso en la curva cuando se le sometía á la medicación opiada en unión de la levadura de cerveza. Muchos casos os pudiera referir que confirman nuestro juicio; pero los que me escuchais, que ya teneis experiencia acerca de esta enfermedad, tengo la evidencia que me podriais citar muchos más, por vosotros observados, de la ineficacia de esta medicación. Los que, por suerte, sois jóvenes, y, por ende, sin experiencia, tomad la formada en veintinueve años de tarea médica en esta alteración de función; y si la desechais, siguiendo derroteros de tan deleznable bases, no dudo que más ó menos pronto vendreis á mi terreno.

(Se continuará.)



## NOTAS DE FISICA TERAPEUTICA (1)

Los del *codo* son la flexión, extensión, pronación y supinación de las figs. 32 y 33.



Fig. 32.—Supinación.



Fig. 33.—Pronación.

Los de la *muñeca* son la flexión y extensión antero-posterior y lateral de las figuras 34 á 36. Y los de los dedos los imitables por las enseñanzas de las figuras 37 á 40.



Fig. 34.



Fig. 35.



Fig. 36.

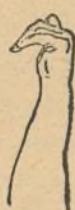


Fig. 37.



Fig. 38.



Fig. 39.



Fig. 40.

Los movimientos de las *extremidades inferiores* (por otros llamados abdominales ó pelvianas), pueden ser como los de las superiores totales ó parciales. Son totales los de abducción, adducción, rotación, circunducción, flexión y extensión, cruzamiento, etc., representados en las figuras 41 á 46.



Fig. 41.—Extensión posterior.



Fig. 42.—Flexión posterior.

Los de la *rodilla* son la flexión y extensión simple ó combinada con la separación ó aproximación de rodillas y los llamados fondos de esgrima, paso gimnástico, etc., figuras 45 y 46.

(1) Véase el número anterior.

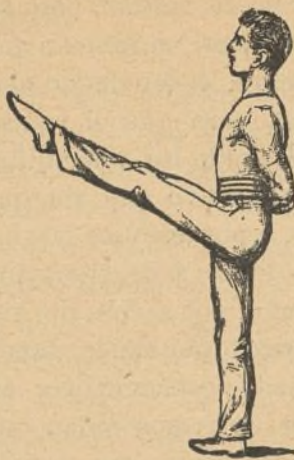


Fig. 43.—Flexión total anterior.



Fig. 44.—Abducción total.



Fig. 45.—Fondo de piernas



Fig. 46.—Paso gimnástico.

Los del *tobillo* son extensión y flexiones anterior y laterales simuladas en las figuras 47 á 50.

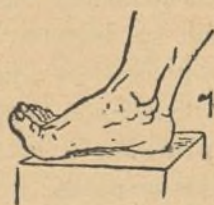


Fig. 47.



Fig. 48.

Los de los *dedos*, como representan las figuras 47 y 49, son la flexión y extensión y pueden realizar también los de abducción y adducción.



Fig. 49.



Fig. 50.

\*\*\*

Supongamos el caso de un enfermo que reclama vuestros auxilios para el tratamiento kinesiterápico. Hecho el interrogatorio para averiguar la causa, fecha y clasificación ó diagnóstico que de su padecimiento sabe, procederéis á desnudar y reconocer la región enferma, por cuya movilidad y vigor se interesan el paciente, su familia y el médico. Ya estais convencidos de que no hay contraindicación de la kinesiterapia, ¿cómo la empleais? He aquí como yo procedo:

Comienzo por tranquilizarle, sentándole ó acostándole y recomendando que no se agarrote y deje abandonada la región á mis inofensivas manifestaciones. Conseguido esto, empiezo el trabajo de mover pasivamente las articulaciones y músculos que las rigen, recordando cuanto sea pertinente,



deducido del siguiente estudio de la Artrología de los señores Fort, Sappey, Calleja y Oloriz:

### Clasificación mecánica de las articulaciones.

- |  |  |   |
|--|--|---|
| 1.ª clase:<br>Diartrosis.  | 1.º Enartrosis.  | 1.ª Articulación escapulo-humeral.                        |
|  |  | 2.ª Coxo femoral.   |
|  |  | 3.ª Trapezo-metacarpiana.                                 |
|  |  | 4.ª Esterno-clavicular.                                   |
|  |  | 5.ª Calcáneo-cuboidea.                                    |
|  |  | 6.ª Del cuerpo del axis con la tercera vértebra cervical. |
|  | 2.º Encaje reciproco.  | 7.ª Temporo-maxilar.                                      |
|  |  | 8.ª Occipito-atloidea.                                    |
|  |  | 9.ª Radio-carpiana.                                       |
|  |  | 10.ª Femoro-tibial.                                       |
|  |  | 11.ª Metacarpo-falangianas.                               |
|  |  | 12.ª Metatarso-falangianas.                               |
|  | 3.º Cendileas.   | 13.ª Astragalo-escafoideas.                               |
|  |  | 14.ª Húmero-cubito radial.                                |
|  |  | 15.ª Falango falangianas.                                 |
|  |  | 16.ª Falangino-falangetianas.                             |
|  |  | 17.ª Tibio-tarsianas.                                     |
|  |  | 18.ª Atloideo odontoides.                                 |
|  | 4.º Trocleares ó guinglimo angular.                          | 19.ª Radio-cubital superior.                              |
|  |  | 20.ª De las apófisis articulares de las vértebras.        |
|  |  | 21.ª Costo-vertebrales.                                   |
|  |  | 22.ª Transverso-costales.                                 |
|  |  | 23.ª Acromio-clavicular.                                  |
|  |  | 24.ª Costo-clavicular.                                    |
|  | 5.º Trocoides ó guinglimo lateral.                           | 25.ª Coraco-clavicular.                                   |
|  |  | 26.ª Carpo-metacarpiana.                                  |
|  |  | 27.ª De algunos huesos del carpo entre sí.                |
|  |  | 28.ª De algunos huesos del tarso entre sí.                |
|  |  | 29.ª Tibio-peronea superior.                              |
|  |  | 30.ª Tarso metatarsianas.                                 |
| 6.º Artrodias (Este género comprende todas las articulaciones móviles que no forman parte de las cinco precedentes). | 31.ª Cuneo escafoideas.                                      |   |
|  | 1.ª Articulaciones de los cuerpos de las vértebras entre sí. |   |
|  | 2.ª Sacro-iliaca.  |   |
|  | 3.ª Sacro-vertebral.   |   |
|  | 4.ª Sacro-coxígea.   |   |
|  | 5.ª Del pubis.   |   |
| 2.ª clase:<br>Anfiartrosis.  | Sínfisis.  | 6.ª Tibio-peronea inferior.                               |
|  |  | 7.ª De algunos huesos del carpo entre sí.                 |
|  |  | 8.ª De algunos huesos del tarso entre sí.                 |
|  |  | 9.ª De los metacarpianos y de los metatarsianos entre sí. |

Como la kinesiterapia comprende los movimientos pasivos, activos, de oposición y de asociación libre, he ahí el por qué, después de favorecer la contracción muscular, mando al enfermo que intente repetir los movimientos sin ayuda ni apoyos. Conseguido esto, excito el vigor contractil oponiéndome á que inicie ó termine los movimientos, ya sea antes ó después de lograr vencer la resistencia que gradualmente voy oponiéndole con mis manos. Una vez realizado esto, alejo y combino movimientos libres, extrayéndolos de las secciones de la gimnasia médica sueca, y formando con ellos recetas, cuyas dosis acorto ó aumento en vista de su convalecencia ó recidivas. Pues no me cansaré de repetir que el ejercicio es tan medicamento como lo sea el hierro ó la quinina, con la ventaja de que no hay que comprarlo en la botica; basta que el médico prescriba al enfermo que se adiestre en los ejercicios ó se le indiquen las figuras que debe imitar sin salir de casa, ó bien al aire libre en un patio, jardín ó paseo, solitario ó acompañado. Lo más seguro es concurrir á un gimnasio, donde no pueda eludir el cumplimiento por indolencia ó ignorancia.

Ahora veamos la manera de excitar por la kinesiterapia las funciones respiratorias, circulatorias y nutritivas, indicando someramente los ejercicios más convenientes.

I. *Ejercicios que favorecen el vigor respiratorio.*—Los movimientos del Kong Fou chino (1), practicados desde ha 2.698 años antes del nacimiento de N. S. J. C.; las marchas por terrenos ascendentes ó montañosos, desde una hora hasta cuatro diarias; el uso moderado de la carrera y del salto en anchura; el volante, el boxeo, el canotaje, la esgrima, la pelota al largo, la equitación, la velocipedia y otros análogos que sería prolijo enumerar, cuando el lector ó su médico pueden escogerlos (2) en cuanto queda dicho; procurando que la dosis diaria termine donde sea inaguantable el sofocamiento, cuya molestia combatirán cruzando las manos detrás del cuello, separando los codos del tronco, para descargarle de presión y peso, á la vez que inspiran por la nariz y espiran por la boca.

En los sujetos verdaderamente enfermos del pecho por afecciones localizadas (tuberculosis, bronquitis, enfisemas, asma, etc.), nada conozco de más eficacia que la gimnasia sueca para satisfacer la sed de aire. Para conseguirlo, practíquense moderadamente, ya en decúbito supino, bien sentados ó de pie, los ejercicios expresados desde la figura 51 á 58 combinándolos con pausas inspiratorias y espiratorias amplias y reposadas, durante diez á treinta minutos. Su aparato es sencillo: una cuerda con sacos de arena de peso graduable en sus extremos.



Fig. 51.



Fig. 52.



Fig. 53.

(1) Detallados en el tomo I de mi *Tratado racional de Gymnástica*. Madrid, 1893.

(2) De las figuras de los tomos II y III de mi *Tratado racional de Gymnástica*. Madrid, 1894 y 96.





Fig. 54.

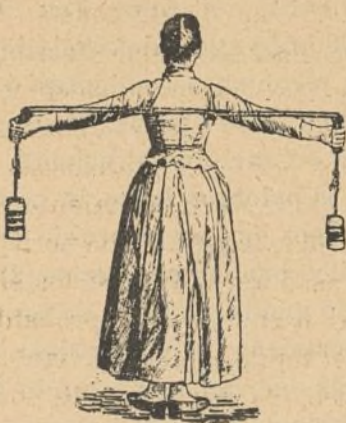


Fig. 55.



Fig. 56.



Fig. 57.



Fig. 58.

Mi fórmula favorita para los enfermos convalecientes es prescribirles para cuando se levantan de la cama ó asiento desde 10 hasta 100 movimientos combinados de inspiración, con elevación sobre las puntas de los pies, extensión de tronco (figuras 59 y 60) y regreso á la posición de firme, bajo



Fig. 59.

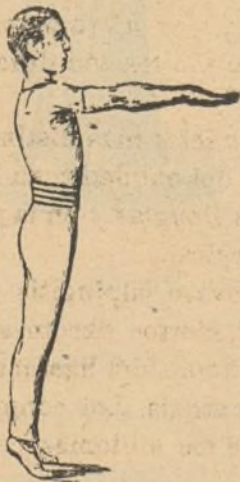


Fig. 60.

la inspección de una persona que evite al desperezo cambiarse en tambaleo y caída. En los ataques de disnea sepárense los brazos del tronco ó respiren levantándolos verticalmente apoyándose en la pared, puerta ú otro objeto que tengamos á la altura de nuestra cabeza, para que pueda dilatarse la caja torácica. En los enfisematosos, gracias á esta gimnasia, evitaremos las anquilosis costovertebrales.

II. *Ejercicios que favorecen la circulación.*—A las señoras y personas linfáticas de cualquier edad y sexo á quienes interese conservar la agilidad y soltura, alejando el mal humor y la estupidez corporal con que se levanta el organismo después del descanso ó la siesta, es muy fácil conseguirlo si se dignan practicar lo que yo llamo *desayuno para los perezosos*.

Abierta la ventana, balcón ó puerta de ventilación del dormitorio y antes de lavarse se colocarán en la posición de la figura 9 para ejecutar desde 10 hasta 50 veces cada uno de los movimientos de las figuras 61 hasta la 66 y terminando con 50 flexiones y extensiones de piernas (figuras 59 y 60) y agitaciones vertiginosas de los brazos por los movimientos



Figuras 61, 62, 63, 64, 65 y 66.

de circulación del hombro. La digestibilidad de este desayuno es irremplazable en cuanto hay estómago para tomarlo diez días consecutivos y resistir las agujetas. Gracias á la costumbre llegan á realizarse mil movimientos en veinte ó cuarenta minutos. En la velocidad tengo observado que influye mucho la voluntad, el trabajo del día anterior, las preocupaciones, la hora y las mudanzas del tiempo (viento, lluvias, etcétera).

(Se concluirá.)

DR. JOSÉ E. GARCÍA FRAGUAS,  
Director del Instituto de Fisioterapia de Zaragoza.

## Sección práctica.

### PELVI-CELULITIS (1)

por D. POLICARPO LIZCANO  
del Instituto Rubio y de la Beneficencia Municipal.

*Parametritis crónica.*—Se manifiesta por dolores espontáneos en la pelvis menor, que casi nunca se localiza bien, y muchas veces pasan inadvertidos, porque lo que predomina y llama la atención son los dolores radiados; de éstos figuran, en primer lugar, los que se sienten á lo largo del ciático, de tal modo, que á veces simulan una verdadera ciática. Existen también molestias en la defecación, tenesmo urinario, dispareunia, dismenorrea, etc., etc.

Por la exploración se encuentran, no sólo síntomas de ca-

(1) Véase el número anterior.



tarro, sino también de metritis crónica, á la que atribuyen algunos el dolor intermenstrual, considerándole como síntoma característico de la inflamación del tejido conjuntivo pelviano. Suele haber ectropión por laceración, extendiéndose las cicatrices desde el cuello rasgado hasta la bóveda vaginal.

El dedo que explora observa gran sensibilidad de los genitales internos, principalmente el dolor á la compresión y la dureza en la dirección de alguna de las zonas de condensación; además percibe la retracción, el aplanamiento y la falta de elasticidad del fondo de saco vaginal correspondiente. El signo más importante de la parametritis crónica es la distorsión, dislocación y fijación de los órganos pelvianos lesionados.

En los casos difusos, como se observa en mujeres que han tenido muchos partos en poco tiempo con grandes pérdidas humores, en las que han sufrido diarreas profusas, fatigas corporales y depresiones de ánimo, gasto excesivo de fluido nervioso por onanismo ó sobreexcitación sexual, etcétera, etc., sobreviene muy pronto la atrofia general de los genitales. La delgadez de la pared vaginal, su falta de elasticidad, la carencia de pliegues, la cortedad de la porción vaginal del cuello, la estrechez y rigidez de los fondos de saco, son muy análogas á las variaciones que estos órganos sufren en la menopausia.

Así se observa en estos casos que, á pesar de que la falta de tejido adiposo hace más asequibles al tacto las paredes de la pelvis, la mayoría de veces no es posible tocarlas, porque, por una parte, la retracción de los fondos de saco no permite levantarlos con el dedo, y por otra, están muy sensibles á la presión todos los órganos pelvianos.

El útero es poco movable, á veces queda completamente fijo y siempre en estado de cirrosis atrofica.

Casi siempre hay también desórdenes menstruales; al principio reglas profusas ó muy largas, con dismenorrea de todos los grados; más adelante, en el período atrofico, amenorrea, que indica la aparición de la menopausia anticipada.

Además de estas alteraciones, la parametritis atrofica produce lesiones complejas en las fibras y ganglios nerviosos de la región cervical, sobre todo en las porciones de tejido conjuntivo denso de los lados del cuello, por donde pasan los nervios destinados á la matriz.

Las neurosis reflejas constituyen, según Freund, la parte principal del síndrome de la parametritis atrofica.

La ante flexión patológica reconoce muchas veces por causa la parametritis posterior; la lesión anatómica más saliente consiste en que los repliegues de Douglas se ofrecen retraídos y rígidos en vez de extensibles y elásticos. Schultze cree que intervienen como factores etiológicos causas de acción lenta, como el estreñimiento crónico y pertinaz, que por los escibalos voluminosos y duros que produce distiende los repliegues utero-sacros en el acto de la defecación; el coito violento, especialmente cuando hay desproporción entre los genitales masculinos y femeninos, cosa muy común en las cloróticas, anémicas, con hipoplasia del aparato vascular y genital, cuya vagina por su cortedad y estrechez dificulta las relaciones conyugales.

Los síntomas que acompañan á dicha alteración anatómica son la amenorrea, rara vez la menstruación profusa, otras la dismenorrea intensa, que no siempre es de origen mecánico, la esterilidad, el catarro uterino, la estenosis y conicidad del cuello.

**Diagnóstico.**—Al principio, durante el período agudo, cuando el examen físico es difícil ó imposible, podrá confundirse el flemón pelviano con la pelvi-peritonitis, el hematocele, la apendicitis y las ovario-salpingitis de marcha rápi-

da. Se tendrá en cuenta lo que hemos expuesto en el capítulo anterior, en donde constan los signos diferenciales más importantes entre estas afecciones.

El estado puerperal es el más propicio para el desarrollo del flemón pelviano, y solamente cuando predominan los fenómenos peritoneales (náuseas, vómitos, frecuencia inusitada del pulso, desfallecimiento general, etc.), habrá que considerar la infección pelvi-peritónica como dominante. Pero puede asegurarse que si los síntomas estallan á los pocos días del parto ó aborto, probablemente se trata de inflamación del tejido celular pelviano. Una vez constituido el tumor flogístico, los signos locales podrán ser suficientes para diagnosticarlo de las afecciones que á continuación se expresan:

**Piosalpingitis.**—Más alta, á los lados del cuerpo uterino, límites más precisos, forma de embutido (propia de los tumores de la trompa), consistencia algo fluctuante, muy dolorosa, goza de alguna movilidad, aunque existan adherencias; culos de saco libres, excepto el Douglas; cuando el tumor descende afecta casi siempre á los dos lados.

El flemón de la vaina hipogástrica tiene una localización más profunda á los lados del cuello uterino, es de forma difusa, presentando íntima unión con la pared pelviana y el cuello de la matriz, es rígido, inmóvil, poco doloroso á la presión, unilateral, fondos de saco aplanados y las paredes de la vagina no pueden deslizarse sobre el exudado. En el piosalpinx, al contrario, entre la vagina y el foco inflamatorio se perciben los tejidos de la vaina hipogástrica sana que se interponen entre el culo de saco y la trompa.

No obstante, cuando alrededor de un piosalpinx se ha formado en el tejido conjuntivo un exudado extenso, no pueden distinguirse ambas lesiones ni aun con la palpación más escrupulosa. A menudo existe esta combinación de síntomas, porque las infecciones peri-uterinas rara vez están absolutamente localizadas, y sólo en los casos que predominan las lesiones en el peritoneo ó tejido celular es posible formular un diagnóstico preciso.

El exudado peritonítico del fondo de Douglas puede confundirse con el exudado parametral retro-cervical; el exudado peritonítico forma un tumor redondeado, blando, situado en la línea media: cubre la cara posterior de la matriz y empuja hacia adelante este órgano; se extiende difusamente hacia arriba, se adhiere á los intestinos y rechaza el recto hacia atrás ó á un lado; los restos inflamatorios determinan extensas adherencias entre la cara posterior del útero y la pared anterior del recto.

La inflamación parametral origina un exudado firme, plano, difuso, que sólo abraza por detrás el cuello uterino, hacia abajo se prolonga á lo largo del tabique recto-vaginal y hacia arriba no pasa de los puntos en que la serosa se adhiere firmemente á la matriz; envía haces y prolongaciones laterales; la marcha del exudado por los repliegues de Douglas hasta el recto y el tejido parametral, produce la fusión con éstos y su fijeza patológica. Quedan como residuos cordones de infiltración dura y los repliegues de Douglas acortados.

El carácter más distintivo de ambos procesos es la localización del exudado: en la peritonitis se acumula en el espacio de Douglas y en la parametritis en el tejido conjuntivo retro-cervical.

Las ovario-salpingitis que se acompañan de plastrón abdominal, ciertos fibromas muy adherentes y todos los quistes supurados del ligamento ancho, pueden confundirse con la parametritis. Los conmemorativos y el minucioso análisis de todos los síntomas permitirán á veces aclarar el diagnóstico.

Los abscesos apendiculares y del psoas se distinguen por



sus propios síndromes. La anamnesia, la orientación exacta acerca de la localización del exudado inflamatorio, el descenso del exudado en lo profundo de la pelvis y por los bordes de la matriz, ó su ascenso notable sobre la pared del vientre, el curso ulterior y principalmente el predominio de los síntomas del aparato genital, se utilizan en la práctica para el esclarecimiento de los casos dudosos.

**Pronóstico.**—El pronóstico clínico depende de la gravedad de los síntomas generales, y muy principalmente de la intensidad de la infección. Si el exudado se extiende con rapidez y la inflamación se transmite al peritoneo, el pronóstico se agrava muchísimo.

Si la pelvi-celulitis es circunscrita, se atenúa considerablemente su gravedad; pero si adopta la forma difusa y pioémica, dura siete y ocho meses, poniendo en gravísimo esgo á la enferma.

En algunos casos ocurre que se realiza la completa reabsorción del exudado, término favorable del proceso, que puede finalizar por la *restitutio ad integrum*. En otros casos, los residuos inflamatorios ocasionan retracciones cicatriciales, produciendo las molestias que caracterizan á las formas crónicas retractivas de la parametritis.

Cuando el pus sale al exterior, sea espontáneamente ó merced á la incisión, la curación suele efectuarse pronto; la perforación en las vísceras pelvianas es un accidente, en general, muy desagradable, pues en tales casos la enfermedad suele hacerse crónica. Sin embargo, la abertura en el recto, más frecuente que por la vagina, puede ser favorable ó adversa, según la disposición del trayecto fistuloso. Si la abertura del absceso mira hacia abajo, su desagüe es fácil y ofrece una especie de válvula que impide la penetración del contenido intestinal, consiguiéndose muy pronto la curación; en cambio si dicha abertura mira hacia arriba, se reúnen las condiciones opuestas, dificultándose notablemente la curabilidad espontánea.

Los exudados no absorbidos sufren la retracción cicatricial, acarreado desviaciones uterinas, adherencias periuterinas que ocasionan dolores y trastornos menstruales, compresión de los vasos y consecutivamente la atrofia de todo el aparato genital, ante cuyos gravísimos accidentes, por razón de su origen, poco puede la terapéutica médico-quirúrgica.

Así es que los flemones pelvianos deben considerarse como afecciones graves cuando no se interviene á tiempo, y aun intervenidos, la enfermedad siempre es seria, pudiendo dar lugar á accidentes mortales, ó bien seguir una marcha lenta y penosa que acaba paulatinamente con las fuerzas de la enferma.

**Tratamiento.**—Como en la inmensa mayoría de casos esta inflamación es de origen puerperal, sólo la asepsia y antisepsia rigurosa durante el parto y puerperio, podrán impedir la producción de la enfermedad. Se recomienda la sutura inmediata de toda fisura vulvo-vaginal, del cuello uterino y las tan frecuentes que rompen el periné: se desinfectará enérgicamente el punto de entrada de la infección (herida placentaria, etc.) con los medios locales conocidos.

Aun fuera del estado puerperal, es necesario una rigurosa asepsia, tanto para los reconocimientos ginecológicos como para todo clase de intervenciones quirúrgicas, si se quiere prevenir la inflamación celular pelviana.

**Tratamiento médico.**—Es el aconsejado en toda inflamación aguda de los órganos genitales internos, y, por tanto, coincide en sus líneas generales con el de peritonitis pelviana aguda. Quietud, fomentos muy calientes á la pared abdominal con algodón hidrófilo humedecido en solución bórica, renovados cada treinta minutos. Opio, irrigaciones vagina-

les á 45° de sublimado al 1 por 4.000, dos veces al día. Purgantes ligeros, dieta líquida (leche, ponches, yemas de huevo, vinos generosos, etc.).

**Tratamiento quirúrgico.**—La incisión del foco purulento con el objeto de conseguir un desagüe perfecto es la operación clásica en los flemones pelvianos. Debe practicarse relativamente pronto, sin esperar demasiado la madurez del absceso, tanto por los riesgos de una perforación visceral como por los desórdenes generales y peligros que acarrea una fiebre intensa y prolongada.

La incisión se hará por la vagina, colpotomía, cuando los exudados se aproximen á este conducto. Si el flemón se localiza en la parte posterior de la pelvis, por detrás del cuello y á lo largo del tabique recto-vaginal, la incisión transversal en el fondo de saco posterior es la indicada.

En efecto; la colpotomía posterior abre directamente el foco purulento, pues el exudado radica inmediatamente encima de la vagina, en el tejido celular que la envuelve, sin interposición de órgano alguno. La técnica de esta sencilla operación consiste en atraer hacia abajo y adelante el labio posterior del cuello por medio de una pinza de cuatro dientes, deprimir la pared posterior de la vagina con una valva, y con fuertes tijeras curvas practicar una incisión transversal en el fondo de saco posterior, de unos cuatro á cinco centímetros de anchura, incisión que, por otra parte, no debe separarse del cuello del útero, sino seguir la cara posterior del mismo. De este modo, fatalmente se cae en el abuso, y si existieran gruesas capas de exudado rodeando el pus, puede abandonarse la tijera y valerse de unas pinzas ó del dedo hasta alcanzar el foco purulento. Una vez vaciado el pus á beneficio de presiones sobre el vientre, se coloca gasa iodofórmica en la herida, de preferencia á los tubos de desagüe, tan recomendados por algunos.

Para los exudados precervicales (parametritis anterior) por consiguiente, situados entre la pared posterior de la vejiga y el cuello de la matriz, está indicada la colpotomía anterior. Estos casos de colecciones anteriores son raros, precisando en ellos incindir el culo de saco anterior, intervención algo delicada por el riesgo de perforación vesical, pero no tan difícil como pudiera creerse. Basta proceder como en el primer tiempo de la histerectomía vaginal: incisión de la vagina y separación después de la vejiga y cuello uterino con los dedos ó con instrumento romo, hasta llegar al foco purulento.

En los flemones de la vaina hipogástrica, aunque se inician lateralmente, se difunden hacia la sección postero-lateral de la pelvis y al tejido conjuntivo retro-cervical, siendo, por estas circunstancias, justiciables de la colpotomía posterior. Se recomienda, no obstante, en estas parametritis laterales ejecutar la incisión á través del fondo de saco lateral de la vagina, operación que requiere gran cautela por la proximidad de la arteria uterina y el uréter. Cuando se practique la colpotomía lateral, después de incindir la pared de la vagina, se utilizará un instrumento romo para disecar los tejidos que cubren el absceso, modo seguro de abrirle sin lesión de los órganos mencionados.

Las supuraciones pelvianas se han atacado por la vía sacra y perineal, sin que hayan obtenido aceptación en la práctica corriente, pues la mayoría de casos pueden tratarse por la colpotomía, operación sencilla y benigna, no complicada y grave como el procedimiento indicado. Cuando el exudado ocupa la porción alta del ligamento ancho ó se ha extendido por la fosa ilíaca, la incisión se practica en la parte interna del ligamento de Fallopio, á través de la pared abdominal (incisión extraperitoneal, laparotomía subperitoneal, de Pozzi). La incisión es la misma que para la ligadura



de la arteria ilíaca. Ligados los vasos epigástricos, se seccionan las capas musculares de los oblicuos y transversos y la fascia transversalis; se rechaza el peritoneo hacia atrás y abajo hasta llegar al foco purulento. En la práctica rara vez tendremos que realizar esta operación, pues los flemones del ligamento ancho, al propagarse por la fosa ilíaca y la pared anterior del abdomen, se aproximan al tegumento rechazando hacia atrás y arriba el peritoneo, de tal modo, que se puede incidir hasta el foco purulento, sin necesidad de preocuparse de la serosa, por *ser imposible* interesarla.

A veces se incinden las paredes del vientre, encontrándose una gruesa capa de exudados que rodean el pus; conviene desbridar suavemente con el dedo hasta donde se pueda y colocar drenaje, esperando que el pus se fragüe salida espontánea, la que se realiza á los pocos días. Debemos abstenernos en estos casos del uso del trócar, que pudiera perforar el intestino, envuelto muchas veces en las capas inflamatorias que rodean los abscesos profundos.

El tratamiento consecutivo de los flemones altos abiertos por la pared abdominal es el drenaje; pero suficiente si el absceso no está en punto muy inferior, ocurre lo contrario cuando reside en partes profundas, obligando á practicar contraaberturas á través de la bóveda vaginal.

En los flemones difusos y extensos alrededor del cuello uterino, con muchos focos purulentos diseminados, esto es, cuando no pueda demostrarse un tumor bien circunscrito, y por otra parte, haya lesiones y síntomas muy graves, se apeará á la extirpación completa de la matriz (castración uterina de Pean), con el fin de crear espacio y facilitar el desagüe.

En cuanto á las colecciones purulentas que salen por los orificios que se describen en anatomía, el agujero ciático mayor, el obturador, el anillo crural, ó que descienden á través del suelo pelviano y llegan á la fosa isquio-rectal, no necesitan sino incidirse en los puntos que el tumor fluctuante se manifieste.

**Parametritis crónica.**—En los casos de inflamaciones pelvi-celulares no esclerósicas, dice el eximio ginecólogo Dr. Gutiérrez, hemos obtenido grandes y relativamente pronto resultados con el método de Pincus, sustituyendo el anillo de mercurio por un tapón de gasa esterilizada lleno de perdigones del número 10 introducido en la vagina, ayudando la compresión con otro saquillo del mismo material colocado sobre la fosa ilíaca correspondiente y cuyo peso graduamos hasta dos kilos (máximo que las enfermas pueden resistir) y con la posición declive semi-Trendelenburg. Cada veinticuatro horas es preciso sacar el tapón vaginal, concediendo un intervalo de diez horas de descanso á la enferma durante el día, practicando una irrigación vaginal. En la estación apropiada enviamos á estas enfermas á un establecimiento hidro-mineral (Medina, La Muela ó la Toja, en España; Salies-de Béarn, en Francia).

En las perimetritis y celulitis esclerósicas de las jóvenes, como en los casos de estrechez rectal por condensación de los exudados retro-uterinos, ninguno de los medios descritos responde mejor que el masaje vibratorio, repetido tres veces por semana; pero sus resultados son, sin embargo, incompletos.

Por iniciativa de mi querido maestro D. Eugenio Gutiérrez, se han practicado inyecciones submucosas con solución glicerínada de tioxamina al 10 por 100, de la que se inyecta un centímetro cúbico que luego se aumenta á dos y aun tres en las paredes laterales de la vagina cerca de los fondos y bajo la mucosa previamente desinfectada.

Tanto las enfermas del dispensario ginecológico del Instituto Rubio, como las de nuestra clínica de la Casa de So-

corro, sometidas á estas inyecciones, sufrían inflamación conjuntiva y peritoneal esclerósica de la pelvis, habiéndose observado mejorías con su empleo y obtenida la prueba clínica de lo inofensivo del remedio.

En el tratamiento de la parametritis crónica atrófica debe atenderse especialmente á vigorizar la nutrición general; en segundo término figura la terapéutica local de las lesiones, consistente en la distensión de los cordones cicatriciales que mantienen inmóviles las vísceras. Por último, los síntomas nerviosos serán tratados con especial atención.

En la parametritis crónica circunscrita, sobre todo en la forma retractiva y adhesiva, da excelentes resultados el amasamiento que se propone distender las cicatrices ó las callosidades membranosas y movilizar el útero. Se le practicará con arreglo á los preceptos generales del amasamiento, al principio con suavidad, para calmar progresivamente la sensibilidad de los órganos amasados; al fin de cada sesión se practicará cada vez más suave y en mayor extensión. Deben buscarse los puntos más sensibles en la región de los ganglios cervicales, esto es, á los lados del cuello uterino y sobre el fondo del saco vaginal.

El amasamiento influye favorablemente en el catarro y metritis del cuello; pero conviene no limitarse al masaje, sino sostener su acción por otros medios terapéuticos: baños minerales, irrigaciones uterinas calientes, escarificaciones del cuello, tapones de ictiol y glicerina, etc.

## Sección profesional.

### BASES ACORDADAS

POR LA JUNTA DE GOBIERNO Y PATRONATO

#### PARA LA CLASIFICACIÓN DE MÉDICOS TITULARES

##### Primera categoría.

Serán incluidos en ella:

- 1.º Los médicos que hayan servido durante cuatro años en municipios clasificados por esta Junta como de primera categoría.
- 2.º Los médicos que perteneciendo al Cuerpo desempeñen ó hayan desempeñado plaza en servicios relativos á la enseñanza médica, á la Beneficencia y Cuerpos de Sanidad militar ó de la Armada, siempre que su sueldo fuere igual ó superior al de 2.500 pesetas, que es el correspondiente á las plazas de primera categoría.
- 3.º Médicos titulares que desempeñen ó hayan desempeñado plazas de segunda categoría por espacio de seis años.
- 4.º Médicos que desempeñen plazas de segunda categoría y estén condecorados con la Cruz de Epidemias.
- 5.º Los que hallándose en igual caso que los citados en el anterior párrafo estén condecorados con la Cruz de Beneficencia y lleven en posesión de ella dos años.
- 6.º Los que hallándose en igual caso que los citados en los párrafos anteriores obtuvieren ó hubiesen obtenido un premio en concurso público de Corporación científica.
- 7.º Los que acrediten veinticinco años de servicio en plazas de médico titular, sea cual fuere la categoría que ahora ocupen; y
- 8.º Los doctores en Medicina que desempeñen ó hayan desempeñado plazas de segunda categoría.

##### Segunda categoría.

Serán incluidos en ella:

- 1.º Los que desempeñen plazas de primera categoría con menos de cuatro años de antigüedad en el cargo, cumplidos los cuales pasarán á la primera.



2.º Los que hayan servido durante cuatro años plazas de titulares de segunda categoría.

3.º Los médicos que perteneciendo al Cuerpo desempeñen ó hayan desempeñado plaza en servicios relativos á la enseñanza médica, á la Beneficencia y Cuerpos de Sanidad militar ó de la Armada, siempre que su sueldo sea igual al correspondiente á las titulares de tercera categoría que es el de 2.000 pesetas.

4.º Médicos titulares que desempeñen ó hayan desempeñado plazas de tercera categoría por espacio de seis años.

5.º Médicos titulares que desempeñen plaza de tercera categoría y estén condecorados con la Cruz de Epidemias.

6.º Los que en el caso del párrafo anterior estén condecorados con la Cruz de Beneficencia y lleven en posesión de ella dos años.

7.º Los que en igual caso que en los párrafos anteriores obtuvieren un premio en concurso público de Corporación científica.

8.º Los que acrediten veinte años de servicios en plazas de médico titular, sea la que quiera su categoría; y

9.º Los doctores en Medicina que desempeñen plazas de tercera categoría.

#### Tercera categoría.

Será incluidos en ella:

1.º Los que desempeñen ó hayan desempeñado titulares de segunda categoría con menos de cuatro años de antigüedad en el cargo, cumplidos los cuales pasarán á la segunda.

2.º Los que hayan servido durante cuatro años titulares de tercera categoría.

3.º Los médicos que perteneciendo al Cuerpo desempeñen ó hayan desempeñado cargos relativos á la enseñanza médica, á la Beneficencia ó Cuerpos de Sanidad y de la Armada cuando su sueldo sea igual ó menor á 1 500 pesetas, que es el correspondiente á las titulares de tercera categoría.

4.º Médicos titulares que desempeñen ó hayan desempeñado plazas de cuarta categoría por espacio de seis años.

5.º Médicos titulares que desempeñen ó hayan desempeñado plazas de cuarta categoría y estén condecorados con la Cruz de Epidemias.

6.º Médicos titulares que desempeñen plazas de cuarta categoría y estén condecorados con la Cruz de Beneficencia y lleven en posesión de ella dos años.

7.º Los que en igual caso que en los párrafos anteriores obtuvieren un premio en concurso público de Corporación científica.

8.º Los que acrediten quince años de servicios en titulares, sea la que quiera su categoría; y

9.º Los doctores en Medicina que desempeñen plazas de cuarta categoría.

#### Cuarta categoría.

Serán incluidos en ella:

1.º Los que desempeñen ó hayan desempeñado titulares de cuarta categoría con menos de cuatro años de antigüedad en el cargo, cumplidos los cuales pasarán á la tercera.

2.º Los que hayan servido durante cuatro años titulares de cuarta categoría.

3.º Los que desempeñen ó hayan desempeñado plazas de quinta categoría por espacio de seis años.

4.º Los que desempeñen ó hayan desempeñado plazas de quinta categoría y estén condecorados con la Cruz de Epidemias.

5.º Los que desempeñen ó hayan desempeñado plazas de quinta categoría y estén condecorados con la Cruz de Beneficencia y lleven en posesión de ella dos años.

6.º Los que desempeñen ó hayan desempeñado plazas de quinta categoría y obtuvieren un premio en concurso público de Corporación científica.

7.º Los que acrediten quince años de servicios en cualquier clase de titulares, y

8.º Los doctores en Medicina que desempeñen plazas de quinta categoría.

#### Quinta categoría.

Todos los que perteneciendo al Cuerpo de médicos titulares no acrediten ninguna de las condiciones exigidas en las cuatro categorías anteriores.

### JUNTA DE GOBIERNO Y PATRONATO DE MEDICOS TITULARES

#### SECRETARÍA

El movimiento en la Secretaría del Patronato desde el día 6 al 13 del actual ha sido el siguiente:

**Vacantes que se han comunicado á la Junta.**—Santa Cruz del Valle (Burgos), Mascaraque (Toledo), Seluchmayor (Balears), Fuentes de Ropel (Zamora), Cisneros (Palencia), Sorbas (Almería), Hinojos (Huelva), Cervera de la Cañada (Zaragoza), Córcoles (Guadalajara), Valverde de Burguillos (Badajoz), Esparragalejo (Badajoz), Zalamea la Real (Huelva), Benaolan (Málaga), Villamanrique (Sevilla), Villar de Arnedo (Logroño), Genuño (Segovia), Briñas (Logroño), Lozoya (Madrid), Monteagudo (Zaragoza), Manchones (Zaragoza), Belmonte (Teruel), Luzón (Guadalajara), Longares (Zaragoza), Tornos (Teruel), Montejo de la Sierra (Madrid), Alfaro (Logroño), Nava de Sotobral (Salamanca).

**Contratos por nombramientos ó prórrogas ilimitadas,** según oficios y certificaciones de los Ayuntamientos de Lijar (Almería), Sotillo de la Ribera (Burgos), Páramo del Sil (León), Torremolinos (Málaga), Ceuta (Cádiz), Torres del Carrizal (Zamora), Fernan Núñez (Córdoba), Alhabia (Almería), Hormilla (Logroño), San Miguel del Valle (Zamora), Parcent, Murla y Benichembla (Alicante), Valverde del Camino (Huelva), Ibeas de Juarros (Burgos), Puente del Arzobispo (Toledo), Caudete (Valencia).

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

Ibias (Oviedo), D. José Ramón Alvarez López y D. Hortensio Digon y Orallo.

Cañaveras (Cuenca), D. Emilio García Rodajo, D. Saturnino de la Muela, D. José Ferrer y Rigo, D. Miguel Martínez Roig y D. Felipe García Postigo.

Fuensanta (Jaén), D. Diego López Piduma y D. Mariano Pleida Manzano.

Campillo de Deleitosa (Cáceres), D. Manuel Reaño.

Mongay (Lérida), ninguno.

Ciudadela (Balears), D. José Cuadrado Martorell.

Cervera del Maestre (Castellón), D. Pedro Tomás Monferrer.

Ores (Zaragoza), D. Pascual Lazconeta Buey.

Barrax (Albacete), D. Miguel Martínez Roig.

Cañizo (Zamora), D. Marcelo Herreras Carranza y don Fernando Fernández.

Campo Real (Madrid), D. Rosendo Quers Delgado, don Francisco Sánchez Díaz y D. Emeterio Aldama Núñez.

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

Al gobernador de Valencia, para que el Ayuntamiento



de Alcublas prorrogue ilimitadamente el contrato á su médico titular D. José Inglés.

## Periódicos Médicos.

EN IDIOMA EXTRANJERO: I. Un caso de paraplejia histérica.—II. Retracción cicatricial del esófago. Curación por la gastrotomía temporal y la dilatación.—III. El comprobador del pulso del Pr. Gaestner (de Viena) y su empleo en cirugía.—IV. Recientes comunicaciones á la Sociedad de Cirugía, de París.—V. Tumores mieloplásicos.—VI. Utero didelfo con tabique vaginal.—VII. Envenenamiento por la turpentina.

### I

Aun cuando la voz *histeria* sea etimológicamente impropia con aplicación al varón (*histeros*, matriz), el médico del ejército francés Dr. Conor describe un caso de paraplejia de origen genésico, ya que no uterino ú ovárico, en un soldado que llevaba un año de servicio militar; añadiendo que en el año 1900 hubo en dicho ejército 171 bajas por inutilidad *hística* (vértigos, nostalgia, epilepsia, parálisis, contracturas, etc.), 144 en 1901 y 151 en 1902; siendo esto cosa muy frecuente en las guerras. El enfermo de que se trata tiene opresión en el lado derecho del pecho, y su murmullo respiratorio suele hacer recordar el de la pulmonía; mas á poco de aparecer todo esto, desaparece. A fines del mes de Agosto de 1904, en que se percibía lo dicho, se notó asimismo disminución de fuerzas en ambas piernas, sin atrofia muscular perceptible, pero estaba abolida la sensibilidad cutánea de las dos; por más que subsistiese la contractilidad eléctrica y el enfermo se pudiese tener en pie. Los reflejos rotulianos exagerados y las pupilas reaccionaban normalmente y con igualdad, no habiendo hormigueo ni dolores en las extremidades inferiores.

La causa determinante de todo este desorden parapléjico de tipo histérico, la encuentra el autor en el alcoholismo y en la impresión moral que en el paciente produjo la súbita enfermedad y muerte de su padre; aparte, sin duda, una especial predisposición.

Faltaban aquí los dolores fulgurantes de la *tabes*, las irregularidades de la motilidad de la *esclerosis en placas* y las trepidaciones epileptoideas de los pies, propias de las *mielitis transversas*.—(*Gazette des Hôpitaux*.)

### II

El Dr. V. Riche, jefe de clínica quirúrgica de la Facultad de Medicina de Montpellier, ha comunicado en el presente año á la Sociedad de Ciencias Médicas, de Montpellier, el caso de un labrador que en el mes de Enero último entró en el hospital sub-urbano, en la enfermería del Dr. Forgue, á consecuencia de haber bebido por equivocación, un mes antes, un trago de lejía destinada á la preparación de aceitunas. La deglución de los sólidos se hizo imposible, y aun la de los líquidos—la leche inclusive—muy penosa, hasta que á la semana arrojó el enfermo un tubo membranoso de unos 12 centímetros de largo y acompañado de mucosidades sanguinolentas abundantes. Era la túnica interna del esófago, escarificada por el cáustico alcalino.

Peró esta aparente mejoría apenas pasó de otra semana; por manera que se hizo imposible la alimentación del paciente y necesaria la entrada de éste en el hospital. Se trataba de un hombre fuerte, pero flaquísimo, pues en tres semanas había perdido, según dijo, nada menos que 14 kilos de su peso; llegando el caso de no poder tomar leche sino á escasas cucharadas.

La variabilidad de estos últimos restos del poder deglutidor, demostraban que lo espasmódico se unía aquí al im-

pedimento cicatricial. Intentado el cateterismo, se vió que el impedimento era infranqueable.

El catedrático Forgue practicó la gastrotomía, según la técnica por él tan bien puntualizada, y las consecuencias operatorias fueron excelentes; primero, á favor de la sonda gástrica, y después (desde los veintitrés días de la operación) á favor de la dilatación con las candelillas ó bujías de Bouchard; de tal manera que á los dos meses menos tres días el enfermo salió perfectamente curado, habiéndose cerrado espontáneamente la fístula gástrica.—(*Montpellier Médical*.)

### III

El Dr. H. Gaudier, profesor agregado en la Facultad de Medicina de Lille, hace la siguiente descripción de este aparato:

No funciona como el esfigmógrafo, pero registra la expansión del antebrazo á cada pulsación.

Se compone esencialmente de un cuadrante, como de brújula, y de un brazalete metálico compuesto de dos medios anillos elípticos que, al reunirse, completan el brazalete y que están dispuestos verticalmente.

El inferior está fijo sobre un zócalo de madera, á cuya cara superior se ajusta, y á los lados tiene dos montantes metálicos verticales, cuya extremidad superior entra á tornillo.

El semi-anillo superior puede moverse sobre estos dos montantes, á favor de dos tuercas que le permiten bajar hasta ponerse en contacto con el inferior. Este semi-anillo superior puede girar en derredor de uno de los montantes metálicos y dar así paso al antebrazo.

Una vez abierto el aparato y vuelto alrededor del montante lateral el semi-anillo superior, se colocará el antebrazo en el interior del brazalete, que se cierra entonces y se aprietan ambos tornillos, hasta que el collar superior se aplica exactamente sobre el antebrazo. Todavía no oscila la aguja del cuadrante. Pero entonces se aprieta lenta y suavemente hasta que hace movimientos á cada pulsación. Apretando un tornillo ú otro, se tantea y busca el punto donde las oscilaciones de la aguja son más amplias y, por consiguiente, más visibles para el cloroformizador.

Este comprobador del pulso toma nota de pulsaciones que el dedo no percibiría ó lo haría trabajosamente.

Durante la anestesia profunda, las pulsaciones suelen ser muy fuertes y se marcan en el cuadrante por oscilaciones de la aguja, que pueden abarcar dos y más secciones de él.—(*L'Echo Médical du Nord*.)

### IV

M. L. Picqué ha hecho un informe acerca de una *hemartrosis de la rodilla*, sintomática de la presencia de un cuerpo extraño articular, cuya extracción hizo cesar los accidentes y de cuyo borde arrancaba una prolongación análoga á las franjas sinoviales y que se confundía con ellas.

M. L. Championnière refiere el caso de una *intoxicación por haber sido inyectados 100 á 150 gramos de vaselina iodoformada en un absceso frío de la fosa iliaca, debido á un mal de Pott lumbar*. Desde el siguiente día apareció en cara y manos una erupción intensísima, acompañada de flictenas purulentas; á pesar de lo cual curó la enferma.

M. Chaput leyó una comunicación referente á la brevedad del *restablecimiento funcional de los nervios suturados secundariamente*, y presentó como ejemplo de ello el caso de un herido en la muñeca derecha catorce años hacía, que ofrecía los síntomas de parálisis del nervio cubital (mano encogida, atrofia de los inter-óseos, de la eminencia ténar y palma de la mano, con anestesia del meñique y mitad del anular). Des-



pués de resear Chaput el neuroma inferior y parte del superior, hendió el último en dos lengüetas, entre las que cosió con catgut el cabo inferior. A los quince días había desaparecido la anestesia y volvía la fuerza á los dedos, ya no enco- gidos.—(*La Médecine Scientifique.*)

## V

El Dr. Mostier, por su parte, y los doctores Cosnil y Cou- dray, por la suya, han presentado á la Sociedad de Medicina, de París, dos y dos casos respectivamente de tumores mielo- plásicos; el primero de los cuales, debido á la práctica del Dr. Picqué, ocupaba la parte superior de la tibia y la articu- lación rotuliana, simulando un tumor blanco. Se hizo la enucleación casi completa del tumor; viéndose que se trata- ba de un sarcoma globo-celular con algunos mieloplaxas; por lo que el Dr. Picqué hizo la amputación del muslo, sin que al año y medio de ella hubiese recidiva. El otro caso obser- vado por el mismo Picqué y por Berger ocupaba la extremi- dad superior del húmero, de modo tan extenso que obligó á practicar la desarticulación inter-escapulo-torácica; la cual fué seguida de generalización pulmonar mortal, quedando así manifiesto el hecho de que los mieloplaxas no siempre rectifican, cual muchos clínicos afirman, la gravedad de un sarcoma globo-celular. Mas he aquí que los dos casos pre- sentados por Cosnil y Coudray, en los que la comprobación de la existencia de mieloplaxas abundantes fué precisa, ob- tuvo el sarcoma un sesgo fusi-celular osificante, rico en mie- loplaxas y benignísimo. Este caso recayó en un niño de doce años y el otro en una joven de veintitrés.—(*Le Progrés Mé- dical*).—MANUEL SÁNCHEZ Y CARRASCOSA.

## VI

Duff ha encontrado una mujer que tenía útero doble y vagina también doble. Fué á su consulta porque padecía una blenorragia de la que no mejoraba, á pesar de estarse tra- tando hacía algún tiempo; al hacer el examen con el dedo se notó una tumoración en uno de los lados, que resultó ser una segunda vagina llena de pus. Se le recomendó un tratamiento apropiado y mejoró considerablemente.

La enferma cuando estuvo mejor fué reconocida de nuevo resultando tener dos vaginas de igual tamaño, separadas por un tabique, dos cuellos, de los cuales el izquierdo era más pequeño, un poco más posterior que el derecho. Poco tiempo después del reconocimiento tuvo un aborto, probablemente del útero derecho.

El Dr. Duff estaba dispuesto para operarle el tabique va- ginal, mas no pudo realizar su propósito porque la enferma contrajo otra nueva enfermedad, la sífilis.—(*Glasgow Medi- cal Journal*).

## VII

Era un hombre de treinta y siete años que para echar la tenia tomó una cucharada grande de turpentina é igual cantidad de aceite de castor, repitiendo esta toma cada tres horas, resultando que había tomado de cuatro á cinco onzas de estas substancias en un día.

No tardó mucho tiempo en sentir los efectos, presentán- dosele un intenso dolor en el abdomen, acompañado de fre- cuentes evacuaciones de color rojizo. En esta ocasión fué avisado el Dr. G. Haussen, quien encontró al enfermo con la cara abotagada y sin expresión, el paso era incierto, las pupilas enormemente dilatadas, el pulso llero y 82 pulsacio- nes y temperatura 38°.

El abdomen estaba tenso y doloroso á la presión. Durante la noche el enfermo arrojó un coágulo de gran tamaño y las evacuaciones tenían consistencia y aspecto de sangre. Ori- naba frecuentemente y con dolor. La orina tenía olor carac-

terístico á violeta, color rojo brillante y contenía bastante albúmina. Examinada al microscopio se encontraron gran cantidad de glóbulos rojos blancos y granulaciones pigmen- tarias.

El enfermo permaneció en cama durante varios días, en los que se le dió como alimento leche, y como bebida usual agua de cebada; además se le ponía dos veces al día enemas de cocimiento de simientes de lino. De no haberse presentado una cistitis, el enfermo hubiera quedado bien en seguida; esto no obstante, empleando un tratamiento de tintura de belladona y acetato potásico fué mejorando, desapareció la sangre de la orina, así como los cilindros y células del epite- lio renal, lográndose la cura en poco tiempo. Como el pará- sito no había salido entero y el enfermo siguió echando fragmentos de él, se le administró una dosis de tanato de peletierina con lo que arrojó un trozo de 20 pulgadas de lar- go. La cabeza no se encontró, pero aun bastante tiempo des- pués no se le presentaron síntomas que hicieran sospechar de nuevo su presencia.—(*New York Med. Jour. and Philadel- phia.*)

## Sección Oficial.

## MINISTERIO DE LA GOBERNACION

## REALES ÓRDENES

Vista la instancia elevada á este Ministerio por D. Javier Gil y Becerril, representante de la Compañía Trasatlántica de esta Corte, en súplica de que se determine con toda pre- cisión en qué condiciones puede dicha Compañía admitir á bordo de sus buques el transporte de restos mortales, y qué documentos debe exigir en el puerto de embarque para que al llegar á España no surja dificultad alguna en su desem- barque y traslación al cementerio en que hayan de ser se- pultados:

Considerando que la disposición 7.<sup>a</sup> de la Real orden de 15 de Octubre de 1898, publicada en la *Gaceta de Madrid* el día 4 del siguiente mes de Noviembre, dice textualmente:

«No se permitirá la exhumación de cadáveres no embal- samados sino transcurridos cinco años del sepelio si la causa de la enfermedad no ha sido de carácter epidémico, y pre- vio reconocimiento facultativo, ó transcurridos diez años sin este requisito.

»Cuando se trate de exhumar cadáveres no embalsama- dos, contenidos hasta el día en féretros metálicos, ó que la defunción hubiese ocurrido por enfermedad de carácter epidémico, no podrá verificarse la exhumación antes de los diez años, debiendo encerrarse los restos al pie de la sepul- tura, y sin abrir el féretro, en otra caja completamente cerrada»:

Considerando que lo resuelto por la citada Real orden es de obligatoria aplicación en todos los casos en que se trate de la exhumación y traslación de cadáveres ó de restos mortales en todo el territorio de España, y que, por tanto, no podrán exceptuarse de lo que por aquéllas se dispone los cadáveres ó restos mortales procedentes del extranjero;

S. M. el Rey (q. D. g.) se ha servido disponer:

1.º Que para la traslación de cadáveres ó de restos mor- tales procedentes del extranjero, habrá de acreditarse ante el encargado de efectuarla (capitán de buque, jefe de tren), el cumplimiento de lo prevenido en la Real orden de 15 de Octubre de 1898, con los siguientes documentos: certifica- ción expedida por la autoridad á quien corresponda, visada por el cónsul de España, y en su defecto por el de una na- ción amiga, en la que se haga constar la fecha de la defun- ción de la persona cuyo cadáver ó restos mortales se solicite trasladar, expresando la enfermedad causante de aquélla, y en el caso de que el cadáver haya sido embalsamado, cer- tificación facultativa que así lo justifique, sin cuyos docu- mentos, que comprueben debidamente los extremos que determina la disposición 7.<sup>a</sup> de la mencionada Real orden, no deberá admitirse el embarque de cadáveres ó de restos mortales, y si á su llegada á España los documentos que han de acompañarse no justifican las condiciones expresa- das, no se permitirá su desembarque.



2.º Que se dé traslado de esta soberana disposición al Ministerio de Estado, para que éste á su vez lo haga á los representantes de España en el extranjero, á los efectos consiguientes, y que se publique la misma en la *Gaceta de Madrid* como de carácter general.

De Real orden lo comunico á usted para su conocimiento y como resolución de la instancia presentada en este Ministerio. Dios guarde á usted muchos años. Madrid 14 de Agosto de 1905.—*García Prieto*.—Sr. D. Javier Gil y Becerril, Representante de la Compañía Trasatlántica.—(*Gaceta del 22*).

Ilmo. Sr.: Con motivo de las repetidas reclamaciones dirigidas á este Ministerio por varios médicos solicitando se prorrogue el plazo, que termina hoy, para tomar parte en los ejercicios de oposición á plazas de médicos titulares, y que fueron convocados por Real orden de 30 de Junio último, publicada en la *Gaceta* de 5 del mismo mes, ya que los mencionados ejercicios no han de verificarse hasta el próximo mes de Noviembre;

S. M. el Rey (q. D. g.) ha tenido por conveniente que el plazo para la admisión de solicitudes, que terminaba en el día de hoy, se prorrogue hasta el 31 de Octubre próximo.

De Real orden lo digo á V. I. para su conocimiento y fines consiguientes. Dios guarde á V. I. muchos años.—Madrid 6 de Septiembre de 1905.—*García Prieto*.—Sr. Inspector general de Sanidad interior —(*Gaceta del 12*).

## Comunicado

### ASOCIACIÓN DE MÉDICOS LIBRES VASCO-NAVARROS

Sr. Director de EL SIGLO MÉDICO.

Madrid.

Muy respetable señor de nuestra consideración más distinguida: En vista de los comentarios poco favorables que se ha servido hacer á los acuerdos de esta Asociación y considerando son injustos ó equivocados, nos creemos en el deber de comunicarle á usted el acuerdo adoptado por esta Junta directiva el 29 de Agosto en la reunión que se celebró en Tolosa, á fin de que nuestro silencio no lo achaque á descortesía.

Dice así el acuerdo:

«Considerando esta Junta que los acuerdos adoptados en la Asamblea de Alsasua pueden ser interpretados de distinta manera, según el criterio de cada cual, y dar lugar á enojosas y estériles discusiones, acuerda permanecer alejada de todo debate, dejando en libertad de acción á los asociados, para que individualmente y según su parecer puedan rectificar dichos comentarios.»

Al suplicarle la inserción del presente comunicado en el periódico que tan dignamente dirige, damos á usted anticipadas gracias y nos ofrecemos afectísimos compañeros y atentos s. s. q. s. m. b.—Por la Junta directiva: El secretario, *Angel Elvira*.

San Sebastián 10 de Septiembre de 1905.

## Consultorio.

### PREGUNTAS

1.263. Según las bases del Montepío próximo á funcionar, parece que se conceptúan como ingresos, entre otros, el 8 por 100 de la titular en propiedad, y además el 50 por 100 de las titulares desempeñadas con el carácter de interinidad, amén de otros tantos por ciento sobre cobros y atrasos, etc. ¿Estos ingresos van al fondo común, ó son acumulables individualmente al interesado que los devengue? ¿Se obtiene derecho á pensión de mayor ó menor categoría por estos sumandos, ó á pesar de ellos sólo se obtienen beneficios conforme á la categoría en que sea uno clasificado?

Estos detalles tienen grande importancia y creo que en más de un ánimo germinará la misma duda.

Según la escala que establece la tabla núm. 1, parece desprenderse que sumando los ingresos individuales ciertas cantidades, á los mismos han de corresponder determinados sueldos. ¿Pero estas cantidades son las que arrojan el 8 por 100, ó además las restantes acumuladas?—*A. C. A.*

### RESPUESTAS

1.263. Suponemos que el 50 por 100 de las interinidades irá al fondo común y no se acumulará á los ingresos individuales.

## Gaceta de la salud pública.

### Estado sanitario de Madrid.

Altura barométrica máxima, 712,04; mínima 704,27; temperatura máxima, 32º9; mínima, 11º0; vientos dominantes, NE y SO.

Las variaciones de temperatura y de humedad atmosférica que se sintieron en la semana anterior, produjeron un aumento en las enfermedades inflamatorias agudas del aparato respiratorio y en las de naturaleza reumática. Hubo anginas y resfriados abundantes; laringitis, laringo-bronquitis y bronco-neumonías, aunque éstas en corto número, y no muy graves de ordinario. Los enfermos crónicos viscerales sufrieron agravaciones, á veces alarmantes, singularmente los del tubo digestivo y aparato circulatorio. Se presentan cefalalgias y neuralgias de variada localización, entre estas la ciática, en algunos casos tenaces.

En los niños siguen la coqueluche, algo de viruela y sarampión, aunque no mucho, y desarreglos intestinales.

## Crónicas.

**Sea bien venido.**—Nuestro antiguo é ilustrado colaborador D. Antonio de Torres Sola, médico número uno del escalafón del Cuerpo especial de Prisiones, ha tomado posesión del cargo de médico de la Cárcel de Mujeres de Madrid, estableciendo su consulta y un centro de curaciones en la calle del Espíritu Santo, 35 triplicado, bajo.

Se propone el Sr. Torres ayudar á los compañeros que no tengan tiempo hábil para dedicarse á las manipulaciones de las curas, practicándolas en su centro, siguiendo en un todo las prescripciones del médico de cabecera.

Horas, de 11 á 1 y de 6 á 8, Espíritu Santo, 35 triplicado.

**Ascenso.**—Ha sido ascendido en el Cuerpo de Penales el médico del de Alcalá, nuestro distinguido suscriptor y amigo D. José María Laredo, á quien con tal motivo felicitamos cordialmente.

**Sociedad médico-farmacéutica navarra.**—Hemos recibido dos ejemplares del *Acta de la Asamblea de accionistas de la Sociedad profesional médico-farmacéutica de socorros*, celebrada en Pamplona el día 12 de Julio de 1905, y de la Memoria leída por el gerente D. Jacinto Baranguan.

Toda ella, que es detallada y metódica, está escrita con la concisión y claridad propias del Sr. Baranguan y se resume en este período final, que hace el mejor elogio de la institución y de su gerencia:

«He aquí, mis queridos consocios, dos cuadros muy sencillos, pero cuya elocuencia, que es la severa elocuencia de los hechos, vale más que muchos discursos. Los socios fallecidos en los diez últimos años habían desembolsado en cuotas de ingreso y anuales, por décimas, 8.844 pesetas, que, añadiendo lo que tributaron por cuota mínima indirecta en los nueve primeros años, y por cuota voluntaria de socorro en el último, representan un desembolso absoluto de 9.324; y sus familias han recibido 42.109. Y la Sociedad, además de conservar en toda su integridad las cuotas de ingreso y anuales abonadas por los actuales accionistas, posee un capital de reserva, que crece invariablemente, haya defecto ó exceso de mortalidad, todos los años, y que en la actualidad asciende á 32.059 pesetas.

**La higienización de Málaga.**—El alcalde de Málaga, nuestro ilustrado colaborador Dr. Martín Gil, en una de las sesiones celebradas por el Municipio, ha propuesto un plan de saneamiento que comprende un sistema de alcantarillado general de forma tubular, impermeable, de cemento; una casa de máquinas que eleve el agua del mar al cerro de Gibralfaro, desde donde se descargará periódicamente para el alcantarillado y el riego de las vías públicas, y un crematorio de inmundicias.

Para la realización de este proyecto, el Sr. Martín Gil propone que se pida á las Cortes autorización para crear un impuesto, que no excederá del 3 por 100, sobre la riqueza urbana de Málaga.

**Viaje al extranjero.**—Nuestro distinguido colaborador Dr. Compaired ha regresado de los baños de San Hilario de Sacalm, y ha salido en seguida para París y Berlín, á fin de visitar una vez más las afamadas clínicas de oto-rino-laringología de estos países.



**El Dr. Pulido Martín.**—Nuestro distinguido colaborador el Dr. Pulido Martín ha trasladado ya su residencia de París á Londres, donde continuará haciendo sus cursos en la especialidad del aparato genito-urinario. Después de su residencia en Viena, Hamburgo y Berlín, permaneció en la capital de Francia gran parte del último curso académico, y ahora continuará estudiando la práctica de ilustres clínicos ingleses, después de haber cursado con eminentes especialistas austriacos, alemanes y franceses.

En el número de hoy continuamos sus interesantes cartas y artículos, suspendidos durante el verano.

**Un caso notable de miasa.**—En el *Boletín del Colegio de Médicos de Palencia* refiere el Sr. Gil Prieto el siguiente notable caso:

Estanislada Ruiz, casada, de cuarenta y un años, natural de Santoyo, sin antecedentes hereditarios ni personales dignos de mención, sintió hace nueve años malestar general—cefalalgia, vértigos, temblores, ruidos de cabeza, excitación cerebral, algo de insomnio, accesos de palpitaciones, tendencia á la diarrea.

Hace siete años quedó embarazada del cuarto y último hijo, sin que al terminar dicho embarazo, como creían, cesasen estas molestias; antes al contrario, siguieron, hasta que en Diciembre del pasado año, á consecuencia, según ella, de beber agua en una fuente donde vió sumergido un zapato viejo y sucio de un niño, los trastornos referidos se acentuaron, principalmente el insomnio y la excitación cerebral, hasta el extremo de hacerla temer se iba á volver loca, y comenzó á sentir malestar en el epigastrio, náuseas, vómitos, repugnancia á todo alimento y abultamiento del vientre.

En estas condiciones seguía, á pesar del tratamiento, hasta que el día 8 de Junio fué llamado con urgencia, y al entrar en la habitación me presentaron en un orinal, nadando en la orina que había expulsado, un animal provisto de un apéndice cilíndrico, delgado, de 15 milímetros de longitud por uno de grueso, apreciándose en el cuerpo, también cilíndrico, anillos articulados.

Me refirieron que media hora antes de la expulsión, sintió grandes molestias en el bajo vientre, deseos de orinar, y gran excitación, rayana en la locura, que la duró toda la noche; pero desde la mañana siguiente han cesado todos los trastornos referidos; come, duerme bien, no siente náuseas y ha disminuido el volumen del vientre.

El parásito aparece dividido su cuerpo en dos porciones ó regiones: una anterior filiforme y otra posterior gruesa, cilíndrica y ligeramente curvilínea.

Tiene 4,8cm de longitud, 4mm de anchura la parte gruesa y pesa 0,25 gramos.

**Mecánico y tecnógrafo.**—Por Real orden de 27 de Julio (*Gaceta* del 18 de Agosto), se crea en la Facultad de Ciencias de la Universidad central, el cargo de artífice ó mecánico y el de tecnógrafo, que estarán dotados cada uno de ellos con 2.000 pesetas anuales.

Los deberes y obligaciones para el artífice ó mecánico serán los siguientes: estar al frente del taller mecánico de la Facultad; llevar el alta y baja de los instrumentos y utensilios del mismo; cuidar de los gabinetes de física; encargarse de la recomposición de los aparatos de los laboratorios de física y química, introduciendo en ellos las modificaciones que los profesores le encomendaren, y construir los nuevos modelos que aquéllos ordenaren.

Para el tecnógrafo: estar al frente del estudio de pintura y escultura y de la galería fotográfica que deberá existir en la Facultad; llevar el alta y baja de los utensilios é instrumentos que se adquieran con destino á los mismos, y ejecutar por el medio más adecuado la reproducción de las preparaciones, seres y objetos que le encomienden los profesores, haciendo de ellos las copias ó reproducciones que fueren necesarias para otros Centros de enseñanza y que fueren solicitadas por los profesores de los mismos.

Para el cargo de artífice ó mecánico ha sido nombrado D. Carlos Fonseca y Sánchez, y para el de tecnógrafo don José Padró Grané.

**«Index Medicus.»**—Con sumo gusto hemos recibido el número cuarto del *Index Medicus*, importante publicación del Colegio de Médicos de Gerona. Comprende este número de Enero á Junio del año actual, y excede, si cabe, en interés á los anteriores. Los organizadores de tan importante publicación pueden estar orgullosos de ella.

**A quien corresponda.**—En carta firmada colectivamente

por los médicos de Tortosa que hemos recibido, protestan éstos de que un Sr. Alemany Andreu, á quien en 1902 le fué recogido su título de médico expedido en Barcelona á base de un expediente universitario falso, intente ejercer ahora de nuevo en Tortosa con título americano, que, aun legítimo, en concepto de los firmantes no puede servirle interin los Tribunales de Justicia no determinen la culpabilidad que pudiera corresponderle.

**Monumento á Servet.**—*La Lealtad*, de Jaén, llama la atención de los médicos españoles para que exciten el celo de los médicos suizos á fin de que unidos consigan, ó que Servet tenga en Ginebra un monumento digno de él, ó que se derribe el que existe actualmente, compuesto de una gran piedra con dos inscripciones, las cuales, como dice con tanta razón el Sr. Abeuza, «sirven para ensalzar al verdugo más que para honrar á la víctima».

Conformes en un todo con nuestro colega.

**Pérdida sensible.**—Ha fallecido en Sevilla el doctor don Francisco Domínguez Adame, decano y catedrático de la Facultad de Medicina de dicha ciudad, de quien escribe lo siguiente la *Revista Médica de Sevilla*:

«Un cerebro admirablemente organizado para el trabajo constante y una voluntad de hierro que se impuso durante muchos años, en lucha titánica y desesperante, á un cuerpo delicado y enfermo, han dejado de pensar y querer al duro golpe de la enfermedad y la muerte.

«Si en el hondo perfil psicológico de Francisco Domínguez Adame, con tan vigorosas líneas destacaban su inteligencia privilegiada y su entero carácter, no tuvo menor relieve el elemento afectivo, por modo tal, que los que de cerca le admirábamos, conocedores del tesoro de bondades que á manos llenas prodigaba, vacilaríamos si hubiéramos de discernir la supremacía entre las potencias que guardaba la cárcel de su cuerpo.

«Vacío queda el sillón de la Cátedra, sin cabeza visible el claustro de la Escuela, la especialidad que con tanto cariño cultivara llora sobre el cadáver de este hijo predilecto. Ha muerto un hombre ilustre, un obrero infatigable de la profesión, un maestro sabio, difundidor y definidor de la Ciencia... pero ha muerto también un hombre bueno, todo afecto, todo cariño para los suyos, firme base de una familia; ha muerto un virtuoso.

«De duelo está la Medicina sevillana, que pierde á uno de sus más esforzados mantenedores; de duelo la Facultad Provincial que ha visto desaparecer á su más alto jerarca; de duelo la Ciencia sin este infatigable investigador; de duelo la especialidad ginecológica privada del más valioso de sus heraldos en la región andaluza.»

**El extracto de carne Liebig** encierra aproximadamente una tercera parte de su peso de sustancias albuminoides asimilables.

## 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.

ESTABLECIMIENTO TIPOGRÁFICO DE ENRIQUE TEODORO

Amparo, 102, y Ronda de Valencia, 8.

TELÉFONO 512



# EL SIGLO MEDICO

BOLETÍN DE MEDICINA, GACETA MEDICA  
GENIO MÉDICO-QUIRURGICO

Se publica  
todos los domingos.

LA CORRESPONDENCIA MÉDICA

Publica una Biblioteca  
sumamente económica.

Fundada por D. Juan Cuesta y Okerer.

Periódico de Medicina, Cirugía y Farmacia, consagrado 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.

LICOR  
del Dr.

LAVILLE

GOTA  
REUMATISMOS

Específico probado de la GOTA y REUMATISMOS, calma los dolores los  
mas fuertes. Accion pronta y segura en todos los periodos del acceso.

F. COMAR é HIJO, 28, Rue Saint-Claude, PARIS  
VENTA POR MENOR. — EN TODAS LAS FARMACIAS Y DROGUERIAS

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

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

**PIPERAZINA**  
**MIDY**

GRANULADA EFERVESCENTE

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

**DIATESIS ÚRICA**  
**GOTA**  
**ARENILLAS**  
**REUMATISMO**

MIDY, 113, Faub. St-Honoré, Paris.

EL VEJIGATORIO MÁS EFICAZ

El único empleado en los Hospitales militares

**VEJIGATORIO DE ALBESPEYRES**



Para evitar las imitaciones, se debe prescribir:

**VEJIGATORIO DE ALBESPEYRES**

y exigir la FIRMA DE ALBESPEYRES

en cada cuadrado de 5 centímetros.

FUMOUZE-ALBESPEYRES, 78, Faubourg St-Denis, Paris.

*Albespeyres*

ENFERMEDADES CRÓNICAS

Ningún Remedio es tan eficaz como el

**PAPEL DE ALBESPEYRES**

EL ÚNICO EMPLEADO EN LOS HOSPITALES MILITARES



Para mantener los VEJIGATORIOS en el brazo.

Doble acción revulsiva y antimicrobiana

á consecuencia de la absorción de la cantaridina en cantidad extre-  
madamente reducida. — CAJITAS DE 25 HOJAS; 4 N.º: 1 DÉBIL, 1, 2 Y 3.

FUMOUZE-ALBESPEYRES, 78, Faub. St-Denis, PARIS.

**VINO AROUD**

**CARNE-QUINA-HIERRO**

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

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

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

**APIOL DE JORET y HOMOLLE**

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

Ayuntamiento de Madrid

TODA la correspondencia, pedidos, libranzas, letras y documentos de giro referentes á EL SIGLO Médico 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.



## Estafeta de partidos

Suponiendo se anuncie extraoficial la vacante de médico ó pretendan llevar otro por algunos vecinos pudientes de Yanguas (Segovia), se suplica á los asociados y no asociados no pretendan sin antes enterarse del delegado D. Víctor Llorente (Carbonero); el que la desempeña piensa continuar con la mayoría y su contrato no vence hasta fin de año.

## Vacantes.

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

La de médico titular—por renuncia—del que la desempeñaba fundada en motivos de salud—de Mascaraque (Toledo), dotada con el sueldo anual de 1.000 pesetas por la asistencia á 65 familias pobres, pagadas por trimestres vencidos del presupuesto municipal, pudiendo además el agraciado hacer igualas con los vecinos pudientes. El pueblo consta de 300 vecinos y es abundante en alimentos de primera necesidad y como vías de comunicación tiene la línea férrea de Madrid á Badajoz con estación á 200 metros de la población. Las solicitudes hasta el 30 del corriente al alcalde D. Casimiro Rojas.

—La de médico titular de Espadañedo (Zamora), habitantes 1.533, dotada con 2.500 pesetas anuales, pagadas por trimestres vencidos; de ellas 500 están consignadas en el presupuesto, por la asistencia de 25 familias pobres, y las 2.000 restantes se encarga el Ayuntamiento de su cobranza de las igualas de los vecinos. El médico que obtenga la plaza queda en libertad de igualarse con los pueblos limítrofes, que carecen también de médico y están bastante próximos. Solicitudes hasta el 25 del corriente al alcalde D. Miguel Mayo.

—La de médico titular—por renuncia—de Villardeciervos (Zamora), habitantes 1.072, dotada con el sueldo anual de 1.000 pesetas, pagadas por trimestres vencidos, con cargo al presupuesto municipal, por la asistencia de 70 á 80 familias pobres que designará el Ayuntamiento y reconocimiento de quintos en el acto de la clasificación y declaración de soldados, la que se proveerá con arreglo á la última Instrucción de Sanidad. Solicitudes hasta el 25 del corriente al alcalde D. Pedro Palomero.

—La de médico titular de Jemenuño (Segovia) y su agregado Santovenia. Su dotación consiste en 750 pesetas, pagadas por trimestres vencidos por la asistencia de 10 familias pobres y casos de oficio que se presenten. Además el que resulte agraciado disfrutará casa gratis para vivir, con más noventa igualas que cada una pagará dos fanegas de trigo. Solicitudes hasta el 25 del corriente al alcalde D. Raimundo Santos.

—La de médico titular del valle de Romanzado (Navarra), dotada con el sueldo anual de 150 pesetas. Además el agraciado podrá contratar sus servicios con las familias acomodadas por la cantidad de 2.350 pesetas, que le satisfarán en una solución para el día de San Miguel de cada año. Su residencia será en Domeño ó Arboniés, y se advierte que el pueblo más distante de éstos lo está á 5 kilómetros y cuenta el distrito con unas 600 almas. Solicitudes hasta el 25 del corriente al alcalde D. Martín Ezquita.

—La de médico titular—por renuncia fundada en imposibilidad física del que la desempeñaba—de Burgui (Navarra), habitantes 135, dotada con el sueldo anual de 750 pesetas por la asistencia facultativa á las familias pobres, pagaderas por trimestres vencidos. Además este Ayuntamiento, como comisionado de las familias acomodadas, para lo cual se halla autorizado, pagará al agraciado por la asistencia facultativa de las mismas la cantidad de 1.750 pesetas anuales en dos soluciones iguales, la primera para el día 15 de Abril y la segunda para el 30 de Septiembre de cada año. Solicitudes hasta el 25 del corriente al alcalde D. Juan Martín Garate.

—La de médico titular—por renuncia—de Peñalver (Guadalajara), habitantes 775, con la dotación anual de 700 pesetas, pagadas por trimestres vencidos por la asis-

tencia á tres familias pobres y á los transeuntes que enfermen en la localidad. Además puede contratar con los vecinos cuya iguala le produce 2.300 pesetas satisfechas en el segundo mes de cada trimestre. Solicitudes hasta el 26 del corriente al alcalde D. Fermín Pérez.

—La de practicante titulado—por dimisión—de Calatorao (Zaragoza), habitantes 2.075, dotada con el haber anual de 200 pesetas por la asistencia á familias pobres, y lo que convenga con el profesor de Medicina por el servicio de cirugía menor á las familias pudientes. Solicitudes hasta el 29 del corriente al alcalde D. Manuel Berdejo.

—La de médico titular de Jerte (Cáceres), dotada con el sueldo anual de 1.000 pesetas, contando además con otras 2.000 de las familias pudientes y 50 por la asistencia á la Guardia civil. La plaza se proveerá el 30 del corriente. El secretario, José Duezes.

—La de médico titular—por defunción—de Ainzón (Zaragoza), habitantes 1.527; dotada con el sueldo anual de 400 pesetas pagadas por trimestres vencidos de los fondos municipales, por la asistencia de las familias pobres, quedando el agraciado en libertad de celebrar contratos particulares con los vecinos pudientes. Solicitudes hasta el 27 del actual al alcalde D. Blas Bellido.

—Las plazas de médico titular, farmacéutico, practicante y veterinario—por terminación de contrato—de Peñarroya (Teruel); las dotaciones consisten: la del primero en 1.787 pesetas por el servicio de igualas y 750 por la titular de pobres; la del segundo en 1.500 pesetas por igualas y 300 por titular; la del tercero en 555 pesetas y 25 respectivamente, y la del cuarto en 940 pesetas por igualas y 45 por inspección de carnes, cuyas cantidades consignadas por titular serán satisfechas trimestralmente del presupuesto municipal, y las de las igualas en la forma y manera que se acuerde entre los profesores y Junta municipal facultativa, en los contratos que al efecto deberán verificarse. Solicitudes hasta el 28 del actual al alcalde D. Victoriano Gil.

—La de médico titular de Villarejo de Fuentes (Cuenca), habitantes 2.116; dotada con el haber anual de 750 pesetas pagadas del presupuesto municipal, con obligación de asistir á 70 familias, empezando el contrato el día en que entre en posesión el facultativo que se nombre, siendo su duración por tiempo indefinido. Solicitudes hasta el 28 del actual al alcalde D. Eduardo Huetamo.

—La de médico titular—por defunción—de Valdean-de (Burgos); dotada con el sueldo anual de 125 pesetas pagadas por trimestres vencidos de los fondos municipales, por la asistencia de seis familias pobres, transeuntes enfermos y casos de oficio. El agraciado puede contratar las igualas de 124 vecinos acomodados. Solicitudes hasta el 28 del actual al alcalde D. Aquilino Viario.

—La de médico titular—por estar servida interinamente—de Amézqueta (Guipúzcoa), habitantes 1.475; dotada con el sueldo anual de 999 pesetas pagaderas por trimestres vencidos, por la asistencia de los enfermos pobres. El agraciado quedará en libertad para celebrar contratos particulares con los vecinos del distrito. Los aspirantes, que deberán ser doctores ó licenciados en Medicina y Cirugía y poseer indispensablemente el idioma vascongado con toda perfección, dirigirán sus instancias hasta el 28 del actual al alcalde D. Antonio María Aguirre.

## Grageas de Ioduro Potásico Calcinado de RAMON A. COIPEL

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

Barquillo, 1, Farmacia.—Ronda de Vallecas, 11, Laboratorio  
y en todas las farmacias de España y América.



# 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.

## Vino de Ostras

CON QUINA, COCA Y NUEZ DE KOLA  
del Dr. SASTRE Y MARQUES

PREMIADO EN LA EXPOSICIÓN DE PARÍS DE 1900

El Vino de Ostras, del Dr. Sastre y Marqués, ha tenido un éxito completo por haber respondido en sus efectos á las indicaciones que se desprenden de su composición. Es tónico-reconstituyente muy aperitivo, y sus resultados en la neurastenia, decaimiento orgánico, inapetencia, desnutrición, escrofulismo, tuberculosis y anemia, son inmediatos y seguros.

Dr. SASTRE Y MARQUÉS, Hospital, 109, BARCELONA

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

## ELIXIR ESTOMACAL

de SAIZ DE CARLOS

Su crédito es ya tal, que ha tomado puesto preeminente en la terapéutica, y se le prescribe como un agente poderoso cuyos admirables resultados no se hacen esperar. Sus efectos son aumentar la secreción del jugo gástrico, auxiliar su poder digestivo, aumentar la tonicidad muscular y nerviosa del **estómago** ó **intestino**; aumenta el apetito, suprime la pirosis, hiperacididad 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

ANTISEPSIS DE LAS VIAS RESPIRATORIAS

## Bronquitis, Catarros, Tisis.

CÁPSULAS EUPEPTICAS PIZÁ  
EUCALIPTOL PURO, IODOFORMO Y CREOSOTA  
DE HAYA

Antibacilar por excelencia. Tolerancia perfecta  
Frasco 12 reales.

Dr. PIZÁ, Plaza Píno, 6.-Barcelona  
y principales farmacias.

EUCALIPTOL, IODOFORMO  
Y GUAYACOL

## ANALISIS

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

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

Carretas, 14, Madrid.

Fundado en 1866.

## CITRATO DE LITINA JIMENO

GRANULAR EFERVESCENTE

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

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



## NEURALGIAS — JAQUECAS

CATARROS crónicos de la VEJIGA y de los BRONQUIOS

CURADOS POR MEDIO DE LAS

## PERLAS de ESENCIA de TREMENTINA 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 por cada perla.

DOSIS : de 4 a 12 perlas por día

En todas las Farmacias. — Casa L. FRERE, 19, rue Jacob, PARIS.

## DISPEPTINA HEPP

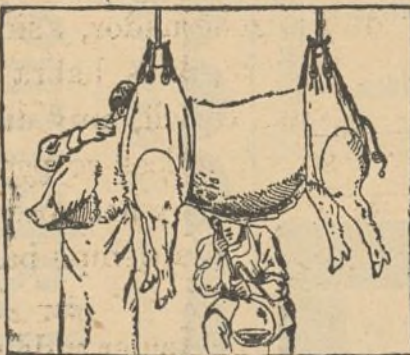
Jugo gástrico fisiológico natural extraído del estómago del cerdo vivo por los procedimientos del Doctor HEPP, antiguo interno de los Hospitales de Paris.

DE USO EN LOS HOSPITALES DE FRANCIA

Dispepsias atónicas

Diarreas crónicas

Desarreglos gástricos de los Tuberculosos



Neurastenia  
Gastro-Enteritis  
y Diarreas infantiles  
Sobrealimentación general.

DEPÓSITO GENERAL :  
64, Rue Taitbout, Paris.

Procedimiento de Extracción de la Dispeptina.  
Se envían muestras a los S<sup>res</sup> Doctores que lo pidan a los agentes generales en España:  
CEBRIAN y C<sup>ia</sup>, Puertaferri, 18, BARCELONA. De VENTA en todas las BUENAS FARMACIAS.

Anemia, Cloro-Anemia, Linfatismo, Neurosis del Corazón, Desórdenes de la Circulación, Afecciones Escrofulosas y Cutáneas, tratadas con buen éxito por el Cuerpo Médico por los

## GRANULOS ANTIMONIO-FERROSOS del Dr PAPILLAUD

Medicación ferro-arsenical (arseniato de antimonio, 0,001<sup>m</sup>/m por Gránulo y Hierro) Presencia simultánea del Hierro. Arsénico y Antimonio en estado de sal la mas asimilable. — Dosis : de 2 a 8 gránulos al día.

Depósito Gen<sup>l</sup>: FOLIGON, 7, Rue Coq-Héron, Paris y en todas las Farmacias. Envío de frascos de ensayo a los S<sup>res</sup> Médicos.



## ANTISEPSIA DE LAS MUCOSAS BORICINA MEISSONNIER

Desinfectante, Microbicide, Cicatrizante  
NI TÓXICA, 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.

EXÍJANSE las VERDADERAS  
2 a 6 al día

PÍLDORAS

DE

**BLANCARD**  
Aprobación de la Academia de Medicina de Paris.

JARABE

1 a 3 cucharadas al día.  
Etiqueta verde — y Firma

ANEMIA

LEUCORREA

RAQUITISMO

SIFILIS CONSTITUCIONAL

*Blancard*

40, Rue Bonaparte  
PARIS

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

## PERICOLS DEL Doctor LEGROS

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

## JIMS EMBROCATION

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

## Granulos de Catillon

á 1 MIL. EXTRACTO NORMAL DE

## STROPHANTUS

Con estos gránulos se han hecho las obras discutidas en la Academia de Medicina Paris 1889. Proban que 2 ó 4 producen pronta diuresis, reaniman el corazón debilitado, disipan

ASISTOLIA — DISPNEA — OPRESION — EDEMA  
Cardiopatías de los Niños y Ancianos, etc.  
Uso continuo sin inconveniente ni intolerancia.

## GRANULOS DE CATILLON

## STROPHANTINE

TÓNICO del CORAZON NO DIURÉTICO  
Evitar imitaciones y tinturas infieles, exigir Gránulos Catillon, Premio de la Academia de Medicina Medalla de Oro, 1900, Paris, 3, Bd St-Martin



## ANUNCIOS

## EXTRANJEROS

## La SOCIÉTÉ MUTUELLE

DE

## PUBLICITÉ

61, rue Caumartin, Paris  
de que es director

MR. A. LORETTE  
es la encargada

EXCLUSIVAMENTE  
de recibir los anuncios extranjeros para nuestro periódico.







## VINO DE VIAL

LACTO FOSFATO-CARNE-QUINA

Alimento fisiológico completo.

Anemia. — Convalecencia.

Pérdidas de las fuerzas. — Languidez. — Inapetencia

perfectamente proporcionado y asimila-

ble, 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.

## HIERRO QUEVENNE

Unico aprobado por la ACADEMIA de MEDICINA de PARIS

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

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

FOSFATO-GLICERATO  
DE CAL PURO

**NEUROSINE PRUNIER**

NEUROSINE-JARABE — NEUROSINE-GRANULADA  
NEUROSINE EN OBLEAS

DEPÓSITO GENERAL:

CHASSAING y C<sup>a</sup>, Paris, 6, avenue Victoria.

Debilitad general,  
Anemia,  
Raquitismo,  
Fosfatúrida,  
Jaquecas.

## BIOSINE LE PERDRIEL

GLICEROFOSFATO DOBLE

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

LE PERDRIEL & C<sup>a</sup>, Paris.

DEBILIDAD, ANEMIA  
ENFERMEDADES de INFANCIA

son combatidas con éxito con la

**FUCOGLYCINE** del D<sup>r</sup> GRESSY

LE PERDRIEL & C<sup>a</sup>, Paris.



AUTORIZACION DEL ESTADO Y DE LA ACADEMIA

**SAINT-JEAN**

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

**PRÉCIEUSE**

Bilis, Cálculos hepáticos, icterici  
Gastralgia.

**DÉSIRÉE**

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

Las recomienda su gusto agradable: una botella por día.

# PRODUCTOS DEL D<sup>r</sup> DOYEN

Experimentados en los Hospitales de Paris

(Comunicado presentado á la Academia de Medicina, en 13 de Febrero 1900).

## SUERO ANTI-STAPHILOCÓCCICO

Contiene los principios activos  
de las Levaduras de Cerveza y de Vino.

## STAPHILASA DEL D<sup>r</sup> DOYEN.

Solución concentrada é inalterable de los principios  
activos de las Levaduras de Cerveza y de Vino.  
Se administra por la vía gástrica.

## STAPHILASA IODURADA del D<sup>r</sup> DOYEN

Una cucharada de las de tomar sopa, de esta solución,  
contiene 1 gramo de Ioduro Potásico químicamente puro.

## STAPHILASA BROMURADA del D<sup>r</sup> DOYEN

Una cucharada de las de tomar sopa de esta solución,  
contiene 2 gr. de Bromuro Potásico, químicamente puro.

## PROTEOL

Polvo antiséptico, insoluble é inodoro.

## VINO DE BUGEAUD

Preparado con Quina y Cacao de primera elección  
y vino añejo muy dulce.

Tratamiento específico de las enfermedades  
ocasionadas por el Staphilococo: **Acné, Forunculosis, Antrax, Osteomielitis, Impétigo, Anginas, Bronquitis, Pulmonia, Influenza, Coriza, Estomatitis, Dispepsia, Enteritis, etc.**

La **STAPHILASA**, neutraliza los accidentes  
secundarios del Ioduro y del Bromuro  
Potásicos.

Bajo éstas formas pueden administrarse dosis  
masivas de Ioduro y Bromuro Potásicos sin  
temor á que se presenten ni el Iodismo ni el  
Bromismo.

Posee un Poder bactericida muy supe-  
rior al del Iodoformo, al del Salol y al de los  
demás polvos antisépticos.

Obra por la Teobromina y los Alcaloides de la  
Quina: Es un tónico de primer orden en la  
Neurastenia, Anemia y en todas las Conva-  
lecencias, así como tambien corrige los Trans-  
tornos digestivos de los Estómagos fatigados.

DEPÓSITO GENERAL: **P. LEBEAULT & C<sup>a</sup>**, 5, Rue Bourg-l'Abbé. PARIS.



# 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.**



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**

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

**LA MARGARITA**  
**EN LOECHES**  
antidotos, antipépticos, antiescrófulos, antiparásitos, antirreumáticos y en alto grado reconstituyente.  
Según **LA PERLA DE SAN CARLOS**, Dr. D. Rafael Martínez Molina, con estas aguas se obtiene  
**La salud á domicilio.**  
En el último año se han vendido **Ms á 2.000.000 de ptas.**  
La clínica es la gran piedra de toque en las aguas minerales, y ésta cuenta **50 AÑOS DE USO GENERAL Y CON GRANDES RESULTADOS**, para las enfermedades que expresa la etiqueta y hoja clínica.  
**Depósito central, Jardines, 15, bajo, derecha,** y se vende también en todas las farmacias y droguerías. Su gran caudal de aguas permite al gran Establecimiento de Baños estar abierto del 15 de Junio al 15 de Septiembre. Hay fozes, tres manantiales y lavabos.

**PASTILLAS**  
**CLORIDRATO DE COCAINA Y MENTOL**  
Las propiedades terapéuticas de estos dos medicamentos, las hace eficaces en todas las afecciones de la garganta.  
**FARMACIA DE BORELL HERMANOS**  
**MADRID**  
**BARCELONA**  
**PUERTA DEL SOL, 5**  
**ASALTO 52**

**MEDIANA DE ARAGON**  
AGUA MINERAL NATURAL PURGANTE  
Sulfatado-Sódica-Litínica-Magnésiana.  
**MEDALLA DE ORO, PARIS 1900**  
No exigen régimen, no irritan jamás, no producen náuseas, son de efecto seguro.  
**SALES DEL PILAR**  
Bicarbonatadas-Sódicas-Litínicas  
Sin rival para el estómago, riñones, intestinos.—Infalible contra la obesidad  
Caja de diez paquetes para diez litros de agua, una peseta.  
Véndense en las farmacias y droguerías.—Depósito: Rambla de Cataluña, 116, BARCELONA

**ATLAS Y COMPENDIO**  
para la enseñanza del  
**MECANISMO DEL PARTO**  
Y DE LAS  
**OPERACIONES TOCOLÓGICAS**  
Precio en toda España: 10 ptas  
Magdalena, 36, 2.º

**GINECOLOGIA OPERATORIA**, por Hegar y Kaltembach, 2 tomos. Precio, 15 pesetas en Madrid y 16 en provincias.—Los pedidos á esta Administración. 5  
**TRATADO DE LA DIABETES**, por el Dr. Frerichs 1 tomo. Precio, 6 pesetas en Madrid y 6,50 en provincias.—Los pedidos á esta Administración. 6  
**ENFERMEDADES DE LOS NIÑOS**, por el Dr. Thomson, 1 tomo. Precio, 5,75 pesetas.— Los pedidos á esta Administración. 7

**TRATADO DE TERAPEUTICA APLICADA**, por el doctor Fonssagrives. 3 tomos. Precio, 23 pesetas.— Los pedidos á esta Administración. 8  
**MANUAL DE TOXICOLOGÍA**, por el Dr. Dragendorff. 1 tomo de 600 páginas. Precio, 10 pesetas.—Los pedidos á esta Administración. 10  
**ENFERMEDADES DE LOS RIÑONES**, por el Dr. Bartels. 1 tomo de 480 páginas. Precio, 8 pesetas en Madrid y 9 en provincias.—Los pedidos á esta Administración. 11



# 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 purificados, salicílico, fenicado, catgut de los números 1, 2 y 3, catgut al ácido crómico, caucho en lámina, compresas de algodón higroscópico y antiséptico, crin preparada para suturas y desagüe, celulosa al sublimado al 3 por 1.000 gasas cloruro-mercúrica, fenicada, iodoformica, timolizada, etc., en piezas de 1 metro de ancho por 5 de largo y en rollos de 10 centímetros de ancho por 5 metros de largo, el mackintosh, la seda protectora, la fenicada para ligaduras, tubos de desagüe, pulverizadores de aire y vapor, cajas para curar, etc., etc. Quien desee conocer los precios de todos estos productos, pida el catálogo que se remite gratis.

## AZUCAR DE CEREZAS LANSPELL

DEL DR. LANSPELL

PREPARADOR LDO. E. L. SIÑERIZ

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

ES UNA GOLOSINA

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

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

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

Representante general, MARCELINO MESA, Puertollano (Ciudad Real)

(Muestras gratis á los señores Médicos y Farmacéuticos.)

## TUBERCULOSIS

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

A base de **NUCLEÍNA** (fósforo orgánico natural) y **ARRHÉNAL**

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 arrhénel.

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

## Jarabe Nadal de Hipofosfitos y Neurostina.

Tónico, reconstituyente, estimulante.

Hipofosfitos de cal, de estricnina, de hierro, de manganeso, de quinina y de sosa, asociados á la cuasina (tónico amargo) y á la neurostina (fósforo orgánico); eficaz para la anemia cerebral y enfermedades medulares, acelera la digestión y detiene la caducidad orgánica. Cumple todas las indicaciones de los hipofosfitos.

Preparación esmerada, productos escogidos. De venta en las farmacias y almacenes de drogas. Medalla de plata en la Exposición de Atenas, 1903.

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 vacunífera . . . . .	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 cincuenta reses . . . . .	25

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

Pago adelantado, remitiendo el importe del franqueo y certificado.

Calle de Valverde, 30 y 32, Madrid.

**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

C<sup>IA</sup> COLONIAL





## 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 Farmacias de España y América.

## CÁPSULAS PAUTAUBERGE

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

INSOMNIOS - DOLORES NERVOSISMO

## Harabe ★ Gelineau

(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 o asociados (Polibromuros)

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

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

## 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.

## TINTURA COCHEUX

Exito en los Hospitales desde 1840

En todas las farmacias.—Al por mayor Tavernier & Agneltant. Lyon (Francia).

cura la **Gota**, **Reumatismo** y el **Mal de Piedra**.

## 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 dinamógena Vindevogel (Neurosténico, Cardiósténico).**

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

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

## GERASEPTOL VALTHY

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

CURA:

las **Enfermedades de las Vías urinarias**

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

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

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

## AMPOLLAS BOISSY

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

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

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

**Ampollas Boissy con ETER**  
ATAQUES DE NERVIOS, SÍNCOPE, 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.

## ANUNCIOS

### EXTRANJEROS

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