

EL SIGLO MEDICO

SUMARIO

BOLETIN DE LA SEMANA: Médicos senadores.—Asambleas de los titulares.—**SECCION DE MADRID:** Cooperación al tratamiento de la tuberculosis por los fermentos proteicos.—Tratamiento de la tuberculosis vesical.—Sobre la diabetes.—**SECCION PRACTICA:** Pelvi-celulitis.—**SECCION PROFESIONAL:** Junta de Gobierno y Patronato de médicos titulares.—Ofuscaciones.—Los médicos titulares y sus intereses de clase.—**PERIODICOS MEDICOS, EN IDIOMA EXTRANJERO:** I. Dispepsia hiperclorhidrica.—II. La leucemia mielógica y su tratamiento.—III. Metritis y preñez desconocida. Amputación uterina de Schroeder.—IV. Las lentejuelas de galsemina.—V. Frentosis ó irritación emotiva conjuntival.—VI. Hemiplejia intermitente de origen albuminúrico en una muchacha.—VII. Inhalaciones de oxígeno en los ataques epilépticos.—VIII. Sobre lo coxa valga.—IX. La cirugía de guerra en la guerra ruso-japonesa.—X. Meralgia consecutiva á fiebre tifoidea.—XI. Úlcera del estómago en un niño.—**GACETA DE LA SALUD PUBLICA:** Estado sanitario de Madrid.—**CRÓNICAS.**—**ANUNCIOS.**—**ESTAFETA DE PARTIDO.**—**VACANTES.**—**FOLLETIN.**

Boletín de la semana.

Médicos senadores.—Asambleas de los titulares.

Nuestras predicciones y nuestros deseos se han visto realizados en las elecciones para senadores celebradas el domingo último, pues han salido triunfantes, según nuestras noticias, los señores Baselga (por Badajoz), barón de Bonet (por la Universidad de Barcelona), Cortezo (por Orense), Fernández-Caro (por Alicante), Gil Casares (por la Universidad de Santiago), Gimeno (por la de Valencia), Pulido (por la de Salamanca), San Martín (por la de Madrid); y de tratarse de los médicos que llevan estos nombres, lo cual no tenemos por seguro, los señores Batllés (por Gerona) y García Molinas (por Zamora). A esta respetable falange hay que añadir el

Folletín.

SIPNOSIS SANITARIAS

III (1)

Desinfección y desinfectantes.

Su teoría fundamental consiste en desalojar la infección de los cuerpos y objetos contaminados, y en evitar la propagación á los lugares y materias contaminables. Hoy el campo de la desinfección no se reduce á la destrucción de los gérmenes patógenos en el ambiente (desinfección *externa*) ó en el organismo (desinfección *interna* de la molécula tóxica de Ehrlich), sino que tiende á la destrucción de los seres que son origen y vehículo de ella, como las moscas, pulgas, ratas, topes, anofeles y otros insectos (desinfección *animalicida*), y á la higiénica empresa de impedir la penetración de gérmenes, robusteciendo los organismos y bonificando las resistencias del medio vital (Mytridatismo profiláctico).

Corresponden á la *externa* la vieja afrodisioterapia mineral y botánica, donde los buenos y malos olores aplacaron el

(1) Véanse los números 2.680 y 2.695.

nombre ilustre del Sr. Calleja, senador vitalicio hace tiempo, y el no menos ilustre del simpático y reputado médico de baños D. Marcial Taboada, á quien el Gobierno de S. M. ha agraciado ahora con el nombramiento de senador vitalicio, por cuyo merecido honor le felicitamos de corazón. Además, la Real Academia de Medicina de Madrid ha elegido senador al distinguido catedrático de la Escuela de Farmacia Sr. Gómez Pamo.

Igualmente figuran en el Congreso como diputados los farmacéuticos señores Merino, Camo y del Campo (D. Lucas).

El Sr. Muñoz, activo y distinguido secretario de la Junta de Patronato, ha continuado su excursión por las provincias de Levante para presidir las reuniones de los titulares que, con arreglo al Reglamento de su Asociación, deben verificarse en este mes. A las Asambleas de Barcelona y Valencia han seguido las de Alicante, Murcia, Almería, Granada y Málaga. En Almería se dió la nota de que el Ayuntamiento obsequió á los médicos con un banquete, á cuyos postres pronunció el alcalde elocuente discurso enalteciendo la patriótica y desinteresada labor que realizan los médicos.

El Sr. Muñoz ha sido festejado y agasajado extraordinariamente por los médicos titulares de todas las provincias que ha recorrido.

DECIO CARLAN.

castigo de aquellos dioses lares y penates, á los que la fe atribuía los azotes y las gracias, las pestes y las glorias, en tal Olimpo de paradisíaca inmunidad y nirvana placidez.

Son del dominio de la *interna* los medicamentos y remedios específicos, que como la quinina en el paludismo, las antitoxinas y antiproteinas de la moderna sueroterapia, los enzimas bacteriolíticos (aglutinina, alessina), cual la sierpe de nuestro emblema clásico, beben y destilan su ponzoña en el frágil vaso de la energía y de la forma humana. Y también honda y silenciosamente nos limpian de gérmenes patógenos (ptomaina, leucocidina, hemolisina) el purgante local, las medicaciones antisépticas y las atmósferas de ácido carbónico en las estreptococias, etc. (1).

(1) Con profética clarividencia en 1888 llamaba la atención del mundo científico en la *Revista de Hospitales* mi sabio y nunca bastante glorificado maestro el Dr. Isla Bolomburo, cirujano jefe de la Casa de Maternidad de Madrid, sobre la existencia del estreptococo en los flujos loquiales de las mujeres sanas y en los de las febricitantes puerperales. Y tal hecho paradójico nos lo explicó el genial clínico interpretándole porque en unos casos la fermentación pútrida por falta de aseo despertaba la virulencia de las toxinas de la putrefacción (colidina, hidrocolidina, parvolina, saprina, miditosina, etc.) caracterizada por la propiedad de absorber el ácido carbónico formando atmósfera nutritiva aeróbica, for-

Madrid, 30 de Septiembre de 1905

COOPERACION

AL TRATAMIENTO DE LA TUBERCULOSIS POR LOS FERMENTOS PROTEICOS

Estudio del Dr. CALVO CAMBÓN

I. NUEVO ASPECTO DEL PROBLEMA

No ha habido jamás en la literatura médica discusión tan acalorada como aquella á que dió lugar Koch, cuando anunció su primera tuberculina como medio específico para combatir la tuberculosis. La mejoría que comenzaron á sentir los primeros enfermos por la acción de este fermento causó tal admiración, que llegó á abrigarse la esperanza de haber encontrado la solución de tan importante problema; pero esta esperanza se convirtió pronto en terrible decepción por el cambio brusco de aquella mejoría en reacciones fatales que agravaban al enfermo. De aquí surgió aquella contienda apasionada y candente: calmados los ánimos, aún siguieron los contrarios á la tuberculina sosteniendo su inutilidad, porque no era posible inyectar en el enfermo más allá de una ó dos centésimas sin provocar reacciones peligrosas (1); y sus partidarios, impresionados por la acción favorable que al principio sentía el enfermo, continuaron tenaces en sus trabajos, buscando otra tuberculina que pudiera llevar á término la curación sin despertar reacciones.

En 1902 publicó Koch (2) una estadística de los primeros tuberculosos curados por medio de su fermento y dando cuenta de que algunos de ellos llevaban ya seis y ocho años sin que presentaran indicio alguno de reproducción de la enfermedad. A partir de esta época la tuberculina gana terreno, y hoy cuenta Alemania cinco centros oficiales para su elaboración y hay una legislación especial para los farmacéuticos marcando las condiciones en que han de ser despachadas las fórmulas de tuberculina.

Grande fué el triunfo de Koch, aun cuando no había con-

(1) *Fraenkel, Spezielle Pathologie und Therapie der Lungenkrankheiten.*

(2) *Ueber die Behandlung der Lungentuberkulose mit Tuberkulin. Deutsche Medizinische Wochenschrift.*

La taxonomía higiénica clasifica tales procedimientos en *físicos, químicos y sociales*.

Procedimientos físicos son el desecamiento, la luz, el calor y la electricidad.

*
* *

El desecamiento es la obra lenta de la evaporación de la humedad, de la ventilación y efecto de los micro-organismos aerobios, y de la oxidación sobre los gérmenes poco resistentes como el vibrión del cólera, muerto violentamente por este agente físico, accionando desde una hora hasta dos días, en el de la peste de uno á ocho días, en el diftérico de veinte á treinta días, en el gonococo unas horas, en el estreptococo de catorce á treinta y seis días, en el diplococo de diez y nueve á cincuenta y cinco días, en el estafilococo de cincuenta y cinco á cien días, en el bacilo del tifus setenta días, y en el de la tuberculosis de dos á tres meses.

La luz solar y la artificial (fotocromía, finsenterapia) es más un esterilizador que un desinfectante de las ropas de cuerpo, cama y mesa, cuya eficacia está relacionada con el

maldehidos polimerizados favorables para el desarrollo de la dicha estreptococia.

seguido que su medio específico alcanzara á toda lesión tuberculosa, pues tan sólo pudo inyectar el gramo sin provocar reacción en aquellos tuberculosos del pulmón en estado incipiente y sin complicación. Por fin era un hecho positivo la curación de algunos tuberculosos, y esto alentó á muchos investigadores á trabajar para obtener un fermento que alcanzara á resolver el tratamiento de la infección en todas sus variedades.

Es verdaderamente asombroso hasta dónde ha llegado la inventiva del ingenio humano formando auevos cultivos, ya variando el medio, ya tomando el bacilo de diferentes animales; y no obstante todo este conjunto de tuberculinas, sueros, fermentos proteicos que se han encontrado, el problema subsiste, sin que en su solución se haya avanzado un paso más allá del punto adonde Koch la llevó. Todo este esfuerzo científico colosal, inmenso, gira alrededor de los mismos términos en que le ha colocado el gran descubridor del bacilo. ¿Será prudente hacer alto por un momento en la marcha de esta corriente y volver la vista atrás para examinar si el problema está bien planteado?

En 1891 publicó Koch un trabajo, *Weitere Mittheilungen über das Tuberculin*, en el cual da cuenta de un fenómeno cuyo estudio ha de ser de gran importancia. Dice Koch que la tuberculina no tiene acción sobre el bacilo que se encuentra en la masa del tejido muerto y tuberculoso. De lo cual se deduce que para el desenvolvimiento de la acción antituberculosa del fermento específico de Koch, es necesario el concurso del organismo vivo. Tenemos, pues, dos órdenes de relaciones: uno, entre la tuberculina y el organismo; otro, entre la resultante de esta relación y el bacilo.

¿Conocemos las leyes de estas relaciones?

El administrar la tuberculina desconociendo estas leyes, ¿podría ser la causa de esas reacciones fatales provocadas con los fermentos proteicos, ó más bien serán éstas debidas á una composición hipotética presupuesta en estas substancias?

Tal es el nuevo horizonte que deseo señalar, el cual exige por lo menos un estudio tan delicado como los trabajos de laboratorio realizados para solucionar el problema.

Antes de pasar adelante he de hacer la siguiente aclaración: Con la palabra «tuberculina» entiéndase que me refiero á la primera tuberculina de Koch, que se conoce con las

color, aumentando para el negro y disminuyendo para el blanco y azul.

El calor seco del fuego purifica y destruye las materias fungibles que se contaminaron; la flameación de la vajilla y utensilios metálicos también es recomendable. El inspector podrá ordenar tales procedimientos, conforme al art. 132 de la Instrucción de Sanidad, cuando los objetos sean propiedad del Estado, la Provincia ó el Municipio, cuando sean importados ó exportados contra las disposiciones legales destinadas á prevenir epidemias y propagaciones de enfermedades, cuando sean adquiridos á sabiendas de que estaban contaminados y sujetos á desinfección, y la de aquellos cuyo dueño haya infringido en ellos antes, con su abandono, las disposiciones sanitarias.

El calor húmedo es más enérgico, más usado, y no debe ser causa de destrucción de los objetos contaminados. Se obtiene hirviendo el agua y aplicando su vapor á más de 100° C sobre los objetos contaminados para hidratar y descomponer la substancia orgánica y esterilizar los gérmenes patógenos, paralizando el desarrollo de las formas vegetativas por el procedimiento Tyndall ó el discontinuo de calentamiento fraccionado. Hay dos sistemas fundamentales: el del vapor fluente sin presión y el del vapor circulante con presión.

palabras latinas *Tuberculinum Kochii*, y también con las palabras alemanas *altes Tuberculin* (tuberculina vieja).

Con el fin de sorprender algo de esas relaciones entre los fermentos proteicos y el organismo vivo y enfermo, procuraré colocarme de algún modo en condiciones de poder hacerlo. Comencé modificando la escala decimal que emplea Koch para medir la cantidad que ha de inyectarse, porque esta escala decimal no es *constante*, no es armónica; al pasar de un orden decimal al superior inmediato, aumentan sus términos diez veces con relación al orden inferior inmediato, hay verdaderos saltos y no la gradación de la serie; y una sustancia tan activa como la tuberculina, que una sola cienmilésima es capaz de provocar reacciones delicadas en el organismo, natural es pensar que inyectándola según la escala decimal, al pasar de un orden al inmediato producirá fenómenos en relación con estos aumentos ó saltos de diez veces más sustancia, ó preparará el organismo para que estallen estas reacciones, sin que podamos referirlas á una medida *constante*, condición esencial para sorprender la ley. Así, pues, formé una *serie convergente por progresión geométrica*, interpolando varios términos, á fin de hacer la escala más ó menos suave.

A continuación pongo en paralelo un trozo de la escala decimal al lado de otro de la *serie* para apreciar con más facilidad las diferencias entre ambas escalas:

Escala decimal.	Serie.
1,00	1,00
0,90	0,799
0,80	0,624
0,70	0,50
0,60	0,399
0,50	0,317
0,40	0,25
0,30	0,199
0,20	0,158
0,10	0,125
0,09	0,0998
0,08	0,0797
0,07	0,062
0,06	0,0495
0,05	0,0397
0,04	0,031
0,03	0,0247
0,02	0,0197
0,01	0,0155

El agua hirviendo para desinfectar económica y domésticamente la ropa blanca, loza, objetos de metal, y cuantas sustancias puedan resistir la temperatura de 102 á 103° C durante 15'. Para desinfectar mayores cantidades en Asilos, Hospitales, etc., convienen las cubas de inmersión fabricadas por Geneste, ó Le Blanc, que tienen el inconveniente de conservar y extender las manchas de orina en la ropa blanca, vestidos y telas de seda.

La lavadora desinfectadora de Dehaitre, encajada en el interior de una estufa, suprime tales inconvenientes, haciendo actuar su tambor á 16° ó 20° C, cambiando el agua por la disolución de lejía elevada á 110° ó 112° y vertiéndola al sumidero después.

Diversos modelos de lejiadoras pueden ser recomendados para tal objeto por las inspecciones de Sanidad á los Ayuntamientos mayores de 10.000 almas, en vista de sus recursos y estudiando los catálogos de las casas constructoras.

Las estufas de desinfección, fijas y portátiles, recomendadas por el párrafo IV del anejo II de la Instrucción, para desinfectar con vapor de agua caliente y con presión todos los objetos que no sean alimentos, bebidas y condimentos suales, ni objetos de piel, cuero, caucho, madera, cartón,

Bastan ligeros conocimientos de matemáticas para comprender que los términos de la *serie* están formados por división, siendo el divisor 2; y los otros términos están interpolados mediante la *constante*, que puede hallarse por el cálculo logarítmico; los términos interpolados son aproximados, con un error sin importancia para el caso.

Medida de esta manera la cantidad de sustancia que ha de inyectarse, tenemos ya la *constante*, á la cual han de referirse las reacciones orgánicas, y podremos así apreciar cuál sea el papel de los otros elementos que toman parte en la reacción.

Otro de los factores que he estudiado es el tiempo que media entre las inyecciones. Comencé dándolas con un intervalo de tiempo de dos días, y á medida que aumentaba la cantidad he tenido que prolongar también el tiempo, llegando á un período de seis días en las últimas inyecciones. De esta manera apareció el tiempo formando también *serie* como la cantidad, y la función de las dos series podría representarse gráficamente por un sistema de *coordenadas*.

Pronto aparecieron diferencias individuales y multitud de fenómenos desconocidos, contribuyendo poderosamente á revelar las condiciones en que se producían el haber usado, no la tuberculina cuya fecha fue de dos ó cuatro meses, sino aquella que era antigua y tenía una fecha de dos ó tres años.

Asistiendo, y con entusiasmo, durante tres años á las conferencias dadas en el Ateneo por mi querido maestro y paisano el ilustre químico-biológico Dr. Carracido, intituladas «Problemas bio-químicos», al calor de estas conferencias surgió en mí la idea de la posibilidad de tantear el estudio de la tuberculosis, tomando como factor tuberculinas de largo tiempo elaboradas. El quimismo de éstas no es permanente, hay una transformación constante de la innumerable serie de sistemas inestables que hay en ellas, y la composición entre la antigua tuberculina y la fresca tendrá que diferenciarse en virtud de la acción del tiempo. Aquella idea que en un principio me pareció un sueño, hoy la veo realizada, llegando al término de la curación de tres tipos de tuberculosis, á los cuales he inyectado al final del tratamiento un gramo de tuberculina *fresca* y otro gramo y un poco más de la que podemos llamar tuberculina *rancia*, de los años 1899, 1900, 1902 y 1903, adquirida por la casa de los Sres. Ulzurrun, de esta

papel, encajes, plumas, flores, ni objetos artísticos de valor, ni tejidos ó adornos de seda, terciopelos ú otros tejidos con colores fijos, deben instalarse y usarse con arreglo á las instrucciones que las casas constructoras ó sus montadores facilitan á los mecánicos de la localidad.

Como sería prolijo enumerar cuanto la inspección estima pertinente para la instalación y funcionamiento del material indispensable, téngase por admitida su pericia, y hágasenos la gracia de no molestar vuestra atención con descripciones para las que nos falta tiempo, y que dicho sea francamente pueden y deben tenerse á la vista en cuantas ocasiones fueran necesarias. Por tales razones nos limitaremos á consignar que las referidas estufas pueden ser de vapor estancado con presión como las de Le Blanc y Geneste, ó con vapor circulante como las de Dehaitre y Vaillard Besson, hoy más recomendadas por la higiene.

Tanto en sus tipos fijo y locomóvil horizontal como vertical, su mecanismo abarca tres órganos (generador de vapor, estufa con su carro, aparatos registradores). El *generador* (hogar, caldera, válvula de seguridad y manómetro); la *estufa* (cilindro, cierres, carros, termómetro, llaves de purga); los *aparatos registradores* (automático de Richard, de Martín, cronómetros, relojes de tiempo, etc.), cuyo objeto

Corte, directamente de Berlín. Estos tres tipos de tuberculosis son de la variedad siguiente; consignaré tan solo los datos más esenciales:

Tuberculosis del pulmón.—Trátase de un individuo de cuarenta y dos años de edad; cuando lo reconocí tenía el pulmón derecho profundamente lesionado y el izquierdo también un poco. Expectoración abundante y purulenta, en la cual se comprobó el bacilo. Por lo que él refiere, debió comenzar su padecimiento hace cosa de dos años. Antes de llegar al término del tratamiento, como unos dos meses, la expectoración era muy escasa y catarral, y no se encontró el bacilo ni por el método de Gabbet ni por el de Ziehl. Hoy no tose ni expectora y gana en peso.

Tuberculosis del riñón y del pulmón.—Joven de diez y nueve años, con antecedentes tuberculosos; dos años hace, antes de acudir á mi Policlínica, que tose, y un mes tan sólo que padece del riñón. Cuando comencé el tratamiento tenía la orina el $\frac{1}{2}$ por 1.000 de albúmina; á las diez inyecciones había ésta desaparecido por completo. Continué avanzando con precaución, y á los tres meses se presentó de repente en la orina pus y sangre, que disminuyeron poco á poco ya desde el primer día, cesando completamente á los seis días; esto sin interrumpir las inyecciones. En este momento comprobé la existencia del bacilo en el pus. Hoy no tiene nada de particular en la orina, no tose ni expectora. Ha adquirido peso, fuerza y desarrollo, aun dentro de su modo de vivir, que es por demás modesto para proporcionarse la alimentación.

Tisis de los ganglios del mediastino.—Joven de unos diez y ocho años; llevaba tres años enferma. Su aspecto era el verdadero tipo de tísica; inapetente é histérica, pasaba los inviernos acatarrada por quincenas y fatigándose con facilidad. La *espinalgia*, síntoma característico de esta lesión, estaba fuertemente acentuada. He llegado al término de su curación; no tose ni se fatiga, tiene excelente apetito y gana en peso; la espinalgia había desaparecido ya á la mitad del tratamiento. Un detalle de importancia: las menstruaciones, que eran molestas y dolorosas, no lo son hoy.

El primer caso es sin complicación, igual á los tratados por Koch; los otros dos tal vez figuren entre los primeros que han de registrarse en la literatura médica.

¿Persistirá la curación? Yo no tengo por hoy otra razón

es comprobar el buen servicio del personal subalterno, evitando los peligros de su abandono ó impericia. Lo mejor es el papel y lápiz *ad hoc*, revelador por la temperatura de lo escrito oportunamente.

* *

La electricidad fundada en la electrolisis del medio líquido y caliente donde los objetos infectados se bañan, es hasta hoy una generosa aspiración de la higiene constituyente, sin fácil aplicación industrial á las grandes masas de objetos contaminados.

* *

Procedimientos químicos de desinfección.

Tienen por objeto inmovilizar la fisiología de los gérmenes (asepsia), matar las bacterias (bactericida) y destruir los más resistentes (desinfección), valiéndose de las propiedades bactericidas, esporicidas y desinfectantes que tienen ciertos cuerpos químicos por acciones mordientes y solubles que sería prolijo enumerar.

Por el estado en que la naturaleza ó la industria humana los presenta se dividen en sólidos, líquidos y gaseosos, pero necesitan el agua como vehículo que establece el contacto íntimo del desinfectante con la causa de contaminación re-

para entenderlo así sino el hecho, hasta ahora cierto, de que persiste la curación en aquellos tuberculosos á los cuales inyectó Koch el gramo de su fermento específico; y si se considera que los casos por mí tratados lo fueron con la tuberculina fresca y con la rancia, aumenta el motivo para esperar que sea un hecho definitivo su curación.

He señalado el aspecto del problema y en qué condiciones me he colocado para su estudio; y el resultado ha sido sorprender fenómenos muy singulares que marcan el camino que ha de seguirse para administrar la tuberculina, evitando de este modo reacciones especiales, que atribuidas hasta ahora á supuestos principios que hay en estas sustancias, no son más que producto del desconocimiento de cómo funcionan los fermentos proteicos.

(Se concluirá.)

TRATAMIENTO DE LA TUBERCULOSIS VESICAL

Conferencia dada por el Dr. Motz en el Hospital Necker.

El estudio que haremos de la tuberculosis vesical demostrará que á pesar de lo que se haya afirmado en estos últimos tiempos, no puede existir un específico para esta afección. La tuberculosis se desarrolla en la vejiga como en los demás órganos, y el medicamento que curara semejante enfermedad en la vejiga la curaría en los demás; las observaciones que tienden á demostrar lo contrario han sido equivocadas. Las ideas hoy existentes sobre tuberculosis vesical no permiten que fundemos grandes esperanzas en las acciones tóxicas de una sustancia, cualquiera que ella sea.

La tuberculosis vesical reconoce como agente al mismo que causa la de los otros órganos, el bacilo de Koch, que necesita de condiciones especiales para implantarse en la vejiga, más rigurosas aún que los microbios ordinarios de la supuración estafilococos, estreptococos, etc., que pueden, según ya dijimos, ser inyectados en aquel reservorio, sin que den lugar á cistitis.

De antemano podía suponerse fueran imprescindibles determinadas circunstancias para que la vejiga enferme de tuberculosis, porque en caso contrario la inmensa mayoría de tuberculosos con una localización cualquiera lo serían más tarde ó más temprano de la vejiga, expuesta á cambios de

fugiada en el medio ambiente ó en los poros y resquicio de los objetos desinfectables.

El jabón y la lejía, con el frote mecánico, son de uso tradicional en el lavado de las ropas, y está probada la muerte de los esporos del carbunco á 80.^o-83.^o.

La cal viva, en lechada al 1 por 4 y fresca, desinfecta las paredes del estafilo y estreptococos y obra contra los gérmenes de la difteria, cólera, tifus; pero los de la tuberculosis resisten tres ó cuatro manos.

El ácido fénico al 5 por 100, mezclado con SO₄ H₂ al 1 por 100 (Laplace) es un desinfectante enérgico y barato esporicida. Son muy aceptables el lisol, cresol y cresilol.

El permanganato potásico con ácido clorhídrico en solución al 5 por 100 es excelente para esputos, pero tiene el inconveniente de colorear la ropas.

La formalina (aldehído fórmico disuelto en agua) es para los objetos de piel y cuero, mejor que el sublimado.

El sublimado es hoy el rey destronado de la desinfección, pues la ley físicoquímica de los iones ha probado que su máximo poder es efímero, y para desinfectar (evitando que se precipite en polvo negro amarillento de oxiclورو doble de mercurio), es necesario usarlo reciente y prepararlo al momento vertiendo el sublimado en agua al 17 por 1.000 y

circulación, á modificaciones diferentes y bañada en muchas ocasiones por orina que contiene bacilos de Koch. No basta aquí la congestión para producir una tuberculosis vesical después de introducidos experimentalmente los bacilos de Koch en la vejiga; es necesario que además haya traumatismo.

Para provocar la tuberculosis experimental de la vejiga hay que traumatizar primero é inyectar después los microbios de Koch, que se dejan en la vejiga ligando la verga, con lo cual se provoca al mismo tiempo retención aguda de orina. Gracias á la necesidad de estas condiciones para que la vejiga enferme de tuberculosis, el cateterismo uretérico no ofrece peligros en los casos que dicha enfermedad se localiza en la vejiga, porque siendo la estructura del uréter la misma que la de aquélla é iguales sus condiciones de infección, no se tuberculizará si con el catéter llegan hasta su conducto algunos bacilos de Koch recogidos al atravesar el recipiente vesical.

¿Pero por influencia de una irritación prolongada, de una inflamación crónica puede una vejiga enfermar con facilidad de tuberculosis?, es decir, ¿un cistítico crónico es *tuberculizable*? Muy difícil sería demostrarlo; hasta hoy no se ha probado un caso cierto de cistitis ó pericistitis simple transformada en tuberculosa. Choca en la clínica el gran número de enfermos que tienen como primera enfermedad vesical la tuberculosis, y al mismo tiempo es corriente oír el relato de casos en que un sujeto cualquiera en completa salud padeció de cistitis ordinaria y que murió de cistitis tuberculosa. Yo no he visto nada semejante, y por eso he dicho, en contra de la opinión de algunos, que á mi parecer han interpretado mal los casos «que la cistitis ordinaria preserva de cistitis tuberculosa», y claro que con esto expreso á ustedes que no creo en las vejigas tuberculizables.

Hace años pasaba como cosa demostrada en Cirugía que la tuberculosis uro-genital tenía su primera localización en la vejiga, desde donde se propagaba á los riñones ó á las glándulas sexuales; hoy admitimos que la tuberculosis jamás toma como punto de partida la vejiga, sino que va á ella desde los otros órganos mencionados.

El notabilísimo trabajo de Hansen, que contiene el resultado de 10.000 autopsias, señala 500 casos de tuberculosis del aparato urinario, 300 agudos, de los cuales había única-

añadiéndole el 10 por 1.000 de cloruro de sodio. Aplicado el líquido á la desinfección de esputos ó excrementos, forma una cutícula superficial de albuminato de mercurio que impide el ingreso en lo restante de la masa.

Entre los *gaseosos* más acreditados está el humo de leña verde como insecticida, y que como bactericida mata en seis horas los estafilococos y estreptococos y en treinta y seis esteriliza las membranas diftéricas más espesas y los bloques de esputos pneumónicos y tuberculosos (Celli); usado de antiguo para conservar la carne, es poco penetrante y ensucia los objetos.

Los vapores de azufre quemando 40 gramos por metro cúbico en una cazuela pequeña dentro de una jofaina y cerrando herméticamente la habitación.

Los del cloro, bromo, iodo, hipoclorito de sosa, cloruro de bencilo, fenol, etc., son incompletos y por lo molestos van cayendo en desuso.

Hoy el más en boga es el aldehído fórmico quemado en las lámparas especiales de Barthels. Scherig, en el autoclave de Trillat, el formógeno de Ligner-Schbossmann en proporciones de 20 á 26 gramos por metro cúbico en atmósferas saturadas de humedad á la temperatura de 30 á 50 durante tres á cinco horas. No puede considerársele como desinfectante

mente tuberculosis vesical primitiva en cuatro, en los que por lo tanto la tuberculosis de la vejiga no iba acompañada de lesiones tuberculosas en otros órganos urinarios. Hay perfecta concordancia entre las cifras de Hansen y las nociones de la patología general, que no niega la posibilidad de la infección tuberculosa en cualquier órgano de la economía, pero afirman su preferencia por algunos y aun hay que hacer notar que los cuatro casos de lesiones tuberculosas primitivas de la vejiga eran de jóvenes menores de quince años.

En 300 casos (las cifras no son redondas, hay ligeras diferencias que suprimo para mayor claridad) la tuberculosis *urinaria* era aguda y generalizada á todo el organismo; en 230 era más ó menos crónica y nunca localizada primitivamente en la vejiga. Entre estos 230 casos había 52 con cistitis tuberculosa, de los cuales eran hombres 34 y mujeres 14. De los 34 casos de cistitis tuberculosa en el hombre, en 32 había además tuberculosis renal, en 29 prostática y en 20 vesicular. De las 14 mujeres 13 tenían tuberculosis renal, 2 tuberculosis general y 1 del ovario.

La tuberculosis vesical crónica nunca existe aislada, y en muchísimos casos el examen de la vejiga permite señalar su origen.

El tema de la localización primitiva de la tuberculosis tiene extraordinaria importancia científica y práctica, porque si la tuberculosis urinaria fuera ascendente, si el órgano primero atacado fuese la vejiga, no tendría razón de ser la nefrectomía como terapéutica de esta clase de cistitis.

Se explica que en otra época se creyese en la tuberculosis ascendente, porque el primer síntoma que acusan muchos enfermos ó el primero que el médico recoge es el dolor vesical ó la micción frecuente, algunas veces sanguinolenta, y se dió como prueba de que en la vejiga empezaba el proceso al admitir que aquellos síntomas eran signos de cistitis; pero hace ya mucho tiempo que los especialistas están convencidos de que semejante manera de pensar era equivocada. Las molestias vesicales pueden ser debidas á que la tuberculosis procedente del riñón ó del aparato genital se ha implantado ya en la vejiga, pero siempre de manera secundaria ó ser sólo el resultado de simples reflejos.

Hay enfermos que se quejan de sufrimientos al orinar y de micciones frecuentes, aunque el espacio que las separa

tante genuinamente gaseoso, y por su precio, acción irritante sobre las mucosas, limitada penetración, peligros y necesidad de neutralizar su atmósfera con amoníaco, irá desmereciendo.

Medios de aplicación práctica los debe proporcionar el ingenio del inspector en vista de la urgencia de las circunstancias, de los recursos y del personal que dispone, instruyendo con el ejemplo y reglamentando el qué, el cómo y el cuándo de las desinfecciones, cuya descripción técnica por falta de tiempo no podemos detallar, limitándonos á resumirlas en tres maneras de desinfectar químicamente: 1.^a, disolución acuosa en forma de baño de inmersión para los objetos ó ropas que se deseen purificar; 2.^a, usando en disolución en pulverizaciones que cubran de nube de finísimas partículas de agua las superficies contaminadas; 3.^a, evaporando ciertas substancias en recintos herméticos para someter los objetos al contacto más ó menos prolongado con estos gases.

La acción desinfectante química gaseosa del anhídrido sulfuroso mata las bacterias y sus esporos accionando desde dos á veinticuatro horas; la del cloro, bromo y iodo en tres; la del humo de leña de quince minutos á seis horas; la del de tabaco de veinticuatro á setenta y dos horas, y la del formaldehído desde cuarenta y cinco minutos á tres horas

puede en ocasiones ser muy variable dentro del mismo día; por ejemplo, algunos orinan mucho más por la noche, otros en la mañana, etc., ó en momentos dados, como después de comer, etc., se hace un diagnóstico de cistitis ó de cualquier otra cosa, y al cabo del tiempo vuelve el enfermo con un riñón grande, y muchos no quieren saber más para reconocer el origen vesical de la enfermedad; la simple anamnesia permite en algunos de esos casos averiguar que el enfermo, por recomendación de su médico de cabecera ó por propia inspiración, habrá hecho examinar su orina al principio de las primeras molestias, y el análisis acusaba albuminuria ó turbulencia. Si la tuberculosis vesical primitiva existe, debe ser rarísima, y todo caso dudoso y bien estudiado debe publicarse para aclarar un asunto tan transcendental.

Las úlceras tuberculosas son al principio muy superficiales, variables en su número, y por su disposición en torno ó en las proximidades de un uréter señalan con mucha frecuencia el riñón primitivamente enfermo. Con el tiempo las úlceras se hacen penetrantes, al mismo tiempo que aumentan en extensión, destruyen el tejido conjuntivo submucoso y ponen al descubierto las fibras musculares: hay casos en que éstas aparecen en toda la superficie libre de la vejiga, y se llama tal disposición «vejiga reticulada»; á primera vista parece una vejiga de prostático; si el individuo era viejo habrá que atender á otras lesiones antes de dar el diagnóstico, pero si es joven, la simple inspección de semejantes vejigas permite el diagnóstico de reticulación tuberculosa. Por último, el tejido muscular también desaparece y la vejiga queda reducida á una úlcera, cuyas paredes formadas por tejido fibroso son imposibles de teñir.

La infección tuberculosa puede también llegar al órgano que estudiamos por la vía genital, y no faltan piezas en que la próstata ha quedado reducida á una caverna, desde donde se extiende la ulceración á más ó menos distancia del cuello de la vejiga.

¿Puede curar anatómicamente la vejiga tuberculosa? El examen histológico demuestra que en todos los períodos puede haber tendencia á la curación por el cambio en cicatricial del tejido que rodea á sus lesiones; pero la repetida invasión de los focos por nuevos bacilos de Koch, que procedentes del órgano primero atacado llegan á la vejiga, aniquilan los saludables esfuerzos del organismo, en tanto no

Material indispensable está para la Inspección enumerado en el anejo II de la Instrucción de Sanidad y debe completarse con pulverizadores Le Blanc, Geneste, hidromezclador dosimétrico Laurans para enchufarlo á una cañería general de abastecimientos, lámparas y cámaras de formalina, estufas de vapor circulante á presión, lejiadoras Dehitre, substancias químicas en proporción y calidad necesarias, etcétera.

La elección del procedimiento físico ó químico preferible en cada caso es hija de las circunstancias y de los medios con que la Inspección cuente y sólo como regla general procurará respetar la integridad de las materias y lugares sometidos á la desinfección, que la eficacia sea rápida, la manipulación fácil, exenta de peligros y económica.

* *

Procedimientos sociales.

La profilaxia de las epidemias de enfermedades infectivo-contagiosas consiste principalmente en corregir el ambiente de pobreza é ignorancia, estableciendo ó fomentando las *cooperativas de consumo* para la venta de mejores y más baratos alimentos, suprimiendo el mercader intermediario;

se extirpan el riñón ó las glándulas y conductos genitales que primero enfermaron.

La vejiga tuberculosa, una vez curada, puede conservar disminuída su capacidad, y como consecuencia quedarán micciones frecuentes. Otras veces, por el contrario, la vejiga es demasiado grande por la profunda destrucción de las paredes.

Tened siempre presente al tratar un tuberculoso vesical que puede ser retencionista aunque padezca incontinencia; la explicación de esta aparente paradoja no puede ser más clara; la destrucción del esfínter origina la incontinencia; la de la musculatura general de la vejiga la retención, y el enfermo puede, al mismo tiempo que deja escapar involuntariamente, almacenar la orina.

La retención aguda de orina en un joven sin antecedentes urinarios debe despertar la sospecha de tuberculosis en las proximidades del cuello de la vejiga, en la uretra posterior..., por el espasmo, que es la consecuencia. En oposición á la retención aguda, la retención crónica es en los casos de tuberculosis vesical, según acabo de decir, efecto de la destrucción muscular. Al espasmo sigue, pasado el período inicial y destruído el esfínter, la incontinencia.

Una tuberculosis prostática ó de las vesículas seminales no excluye la tuberculosis renal.

Como se ve, en la tuberculosis vesical la terapéutica se hace mirando siempre al riñón, y lo primero que ocurre averiguar es si cura la nefritis tuberculosa. Bazy lo afirma, mientras que Albarrán y la Escuela de Necker lo niegan. Aquí decimos que no hay una sola pieza anatómica que pueda presentarse en apoyo de la opinión de Bazy. Todo enfermo en quien se ha diagnosticado una tuberculosis renal ha tenido que ser operado, y no he visto un solo caso de curación después de un diagnóstico seguro. No diré lo mismo de las prostatitis y vesiculitis tuberculosas que con frecuencia curan; sin embargo, si la lesión es avanzada, si hay tendencia á reblandecimiento, y aún no se ha abierto el foco en la vejiga, extirpad; si hay formación fibrosa que encapsule la lesión, esperad; pero siempre dispuestos á operar antes de que la tuberculosis penetre en la vejiga; más vale una fístula perineal que puede curar, que una vesical que no cura nunca.

No descansen en el tratamiento local, porque no hay

las tahonas reguladoras ó las cooperativas; cocinas públicas ó gratuitas; fondas y cafés públicos; viriendas ó habitaciones higiénicas; pan gratuito; ración escolar; vigilancia de las cocinas, industrias alimenticias, limpieza y evacuación de residuos; mejoramiento de los cultivos agrícolas y reforma de los contratos de arrendamiento; condonación de tributos; municipalización del pan, de la carne, del vino y de las casas para obreros y reformas políticas-económicas en sentido educativo y moral, pues la higiene necesita conocerse y sentirse como las demás bellas artes (pintura, música, poesía, etc.), si no quiere convertírsela en el arte de molestar á las gentes por unas cuantas personas que estamos en el secreto.

Singularmente en las epidemias surge omnipotente y augusta la dictadura del médico, y el miedo á la muerte realiza proezas, heroísmos y nivelaciones sociales, en vano perseguidas por las instituciones seculares de la caridad, la justicia y el amor de nuestros semejantes.

Ars longa vita brevis, decían los clásicos. En la desinfección y en los desinfectantes el microcosmo domina al macrocosmo. Meditemos.

DR. JOSÉ G. GARCÍA FRAGUAS,

Inspector provincial de Sanidad de Zaragoza.

ninguno eficaz; sin embargo, hay sustancias utilísimas por su acción calmante; la primera en la tuberculosis vesical es el sublimado corrosivo que no cura, pero alivia mucho; disminuye los terribles sufrimientos de los desgraciados enfermos, y el número de sus micciones lo dareis instilándolo en concentración de 1 por 10.000 de agua, y aumentareis el título de la disolución hasta llegar á 1 por 5.000; jamás deis el nitrato de plata que agrava todos los síntomas de la cistitis tuberculosa: el aceite guayacolado al 5 por 100 es un recurso eficaz contra el dolor vesical, y lo mismo el aceite gomenolado al 10 por 100 de aquél se inyecta el contenido de una jeringuilla ordinaria de instilaciones; de éste puede inyectarse más cantidad. Pero recordad siempre que, en caso de cistitis tuberculosa con riñón tuberculoso, para curar aquélla, lo primero es extirpar éste.

DR. PULIDO.

SOBRE LA DIABETES (1)

ESTUDIO TERAPÉUTICO

Conferencias dadas en el Colegio de Médicos de Madrid

por el Dr. D. MANUEL THOUS

La *belladona*, *atropina*, el *beleño*, *tridacio* y los *bromuros*, encontrareis algún tratadista que los encomia. Sin embargo, ninguno de ellos puede reemplazar al opio, y alguno, como la *atropina*, más bien considero altamente perjudicial que beneficiosa su indicación.

Los bromuros, sobre todo el de estroncio puro, cadmio y sodio, tienen á veces una indicación precisa pero transitoria; este medicamento suele á veces aquietar la excitabilidad algún tanto frecuente en el diabético, pero siempre en combinación con el opio.

El *jambul* es una mirtacea que se conoce también con el nombre de *jazmeni kabajame* y *navel*, muy común en el Indostán y en la América Ecuatorial. Forma un árbol de flores muy aromáticas; se emplea su fruto y la corteza. Egasse ha escrito una monografía, como naturalista, de gran mérito. El Dr. Villy ha hecho un estudio clínico bastante completo; el análisis de los granos del *jambul* da un aceite esencial, clorófila y materias grasas, resina soluble en alcohol y éter, ácido gálico, etc.; no se encuentra, por tanto, en él ningún alcaloide, únicamente una resina y un glucosido en el que se fundan todas las maravillas que nos vinieron diciendo acerca de este remedio.

Los experimentos hechos por Scott y Balfour les dieron como resultado, con una comida normal, 15,84 de azúcar; la misma con un gramo de *jambul*, 11,98; ídem con dos gramos de *jambul*, 6,00, y con tres 4,90.

En Alemania, Graser, partiendo de estas bases teóricas, determina la diabetes artificial en un conejo: una vez hecho diabético, cuando va disminuyendo el efecto de la floridizina, aplica una inyección asociada al *jambul*, y este segundo experimento da como resultado en el conejo una pequeña cantidad de azúcar, y aplicando solamente el *jambul* el conejo se ve libre de la enfermedad.

A tan seductora manera de obrar comprendéis que ninguno de los que tuvimos noticias de la acción terapéutica dejamos de hacer gestiones para que el medicamento viniera á España, y los farmacéuticos que más contribuyen á auxiliar el movimiento moderno de la ciencia médica pusieron el medicamento á nuestra disposición.

Los resultados obtenidos no son del todo concluyentes,

(1) Véase el número anterior.

pues mientras que en unos que padecían diabetes benigna se modificó, en otros en que la benignidad no era tan manifiesta el efecto dejó mucho que desear. Por ahora nada más puedo deciros.

La dosis está en relación con el individuo; sólo en general podré decir que no hay inconveniente en administrar en sellos de medio gramo (0,50 centigramos) repetido seis veces en las veinticuatro horas, pudiendo llegar hasta ocho gramos; que es menester que la medicación sea constante y por mucho tiempo; pero termino diciéndoos, acerca de él, que se pierde el tiempo administrándolo en las diabetes graves.

Quinina.—La escuela francesa viene hace tiempo dándole un lugar un tanto preferente en la terapéutica del diabético, mientras que la escuela alemana, sin desechar este recurso, no le estima como lo hace con el opio; la escuela italiana le da más importancia, hasta el punto de que no es difícil haya llegado á vuestras manos un estudio monográfico, de cuyo autor siento no acordarme, acerca de la quinina en los diabéticos. Por lo que á mi respecta, estoy muy lejos de pensar que la quinina pueda elevarse á la altura del opio, sin que esto quiera decir que yo la deseche de una manera absoluta, pues creo que hay condiciones individuales en ciertos diabéticos en las cuales la indicación es oportuna, pero restringiendo las dosis, pues como máximo en las veinticuatro horas administro de 40 centigramos á 50 en dos veces, ó sea un sello de clorhidrato de quinina de 20 centigramos á 25 una hora antes de la comida de las doce, y otro sello de la misma cantidad, á intervalo igual, antes de la cena.

Determinar los casos en que yo administro la quinina, y los fundamentos que para ello tengo, va á ser motivo para ocupar vuestra atención unos momentos.

Kerner y Boeck demuestran la disminución del ácido úrico y ácido sulfúrico. Todos ustedes recordarán que en mi primera conferencia, al desarrollar cuatro moléculas de albúmina nos daban cuatro de ácido sulfúrico; la disminución de este cuerpo químico ya de por sí nos dice que la hidratación, y por ende evolución de los albuminoides, lo retarda.

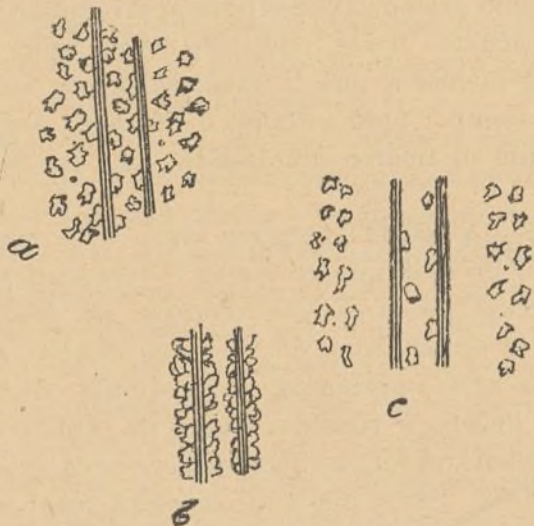
Boeck compara la acción retardatriz de la descomposición de las sustancias nitrogenadas entre la morfina, el iodo y la quinina, y saca de sus experimentos la conclusión de que la quinina determina un ahorro de cerca del 11 por 100 de las sustancias nitrogenadas ingeridas; y estudios de Dragendorff vienen á coincidir con esto, sólo que este experimentador encuentra desarrollada esta acción retardatriz mucho más marcada en la *cinconina*.

No desconocéis que el extracto de quina y la quinina á pequeñas dosis tienen una acción tónica que nadie ha podido hasta hoy negar; Binz, en su célebre experimento hecho en la rana, demostró la acción paralizante que sobre los glóbulos blancos determina la inyección de quinina, como lo demuestra el dibujo esquemático que representa la figura número 2.

Como podeis observar en este tubo capilar, los glóbulos blancos se repliegan en la pared interna del vaso y en la porción externa del capilar hay un espacio sin glóbulos blancos; esta acción paralizante que tan claramente hizo ver Binz, también se determina con más ó menos intensidad sobre el glóbulo rojo, dando lugar en su combinación química-biológica con el hematíe á disminuir primero y apurar después, si se insiste en las dosis, su vida fisiológica, dándonos cuenta hoy del por qué es atacado el hematozoario de Laveran por este medicamento.

Su acción sobre los centros nerviosos se demuestra por la disminución táctil, por el embotamiento para las sensacio-

nes sonoras (sordera quínica), y si se acentúa la dosis, primero se presenta una sensación de bienestar con tendencia á la alegría; insistiendo, viene un estado de sopor y de colapso que á veces va precedido de una considerable excitación en la cual puede hasta producirse la muerte.



Esquema de la acción de la quinina sobre los leucocitos, según Binz. Las líneas gruesas representan las paredes del vaso sanguíneo, numerosos leucocitos se encuentran en el interior del vaso y en el exterior, en los tejidos inmediatos. *a* representa el vaso antes y *b* después de la aplicación local de la quinina. Los leucocitos por fuera del vaso están paralizados y no pueden continuar moviéndose á través de los tejidos inmediatos, mientras que los del interior no están afectados y continúan emigrando; *c* representa la acción de la quinina inyectada en los vasos ó en el saco linfático. Los leucocitos en el interior de los vasos son entonces atacados primeramente y la diapedesis se detiene, mientras que los del exterior continúan su emigración.

Otra acción de la quinina es la de dificultar la oxidación. Recordareis un experimento que os expuse en las conferencias anteriores, acerca de la dificultad de ser atacada la pulpa de patata, cuando se la ha tenido sumergida por algún tiempo en una solución de quinina, por el éter ozonizado.

Binz calienta sangre mezclada con quinina, y hasta una temperatura muy elevada no desaparecen las líneas de la oxi-hemoglobina. Deducimos de estos datos que al glóbulo rojo no le impide la unión con el oxígeno; lo único que hace es fijar más éste.

Rosvat ha demostrado que la quinina se une á la albúmina dando lugar á un albuminato, y el experimento lo ha llevado á cabo con albúmina de huevo, suero de sangre y líquido muscular; éstos se enturbian á una temperatura mucho más baja y en un grado de dilución mucho mayor que cuando no se añade quinina.

La acción remota que produce la quinina, afecta principalmente á la circulación y al calor animal, tanto en el hombre sano como en el enfermo. Descenso del número y de la energía de los latidos cardíacos y disminución de la temperatura del cuerpo. La disminución de la actividad cardíaca tiene lugar en todos los animales; haciendo uso de las menores dosis activas se presenta primero un aumento de la frecuencia del pulso, á esta aceleración va unido un aumento de la presión arterial, la cual desciende cuando disminuye su frecuencia.

Estos datos de la acción fisiológica son los que nos han de guiar para llenar la indicación ó ver claramente la contraindicación.

De lo dicho se desprende que nunca debemos administrar dosis altas de quinina al diabético, proceda éste de la lesión que sea, pues hemos dicho que el diabético tiende, por serlo, á la hipotermia, y por el ligero recuerdo fisiológico

que hemos hecho veis cuántas razones abonan para aumentar más el trastorno de la temperatura.

Anteriormente recordareis que al ocuparme de la condición del miocardio en los diabéticos expusimos que la célula muscular se encuentra con retardo de nutrición, y por ende muy abatida su energía funcional, y os he hecho notar que la acción fisiológica de la quinina si al principio activa y tonifica, después puede llegar hasta agotar la energía, de suyo ya agotada por el estado diabético, y no podría llamarse sorprendido aquel que aplicando dosis poco moderadas, ó por largo tiempo continuadas dosis pequeñas, se encontrara un día con la funesta sorpresa de la muerte casi repentina del diabético por parálisis cardíaca.

Que la quinina, ni al contenido ni al continente, ó sea á los vasos y á la sangre, le es indiferente, os lo demuestra lo que hemos dicho acerca de la acción en los glóbulos rojos, en los blancos, etc., y á su vez en el sistema nervioso central exteriorizándose por el aumento de tensión del vaso arterial; esto también debemos tenerlo en cuenta para andar con mucho cuidado en la indicación de la quinina en aquellos diabéticos que sufren una arterio-esclerosis localizada ó generalizada.

Únicamente cuando nos encontremos precisados á llenar la indicación de disminuir la evolución de los albuminoides y el opio resulte contraindicado por susceptibilidad del individuo diabético (caso algún tanto frecuente), hasta el punto de que dosis de un centigramo le ponen en los linderos de la intoxicación y la tintura de iodo no sea bien tolerada, en este caso suelo apelar al clorhidrato de quinina dentro de la prudencia que el conocimiento fisiológico nos señala en los diabéticos.

La indicación de la quinina se encuentra algún tanto más justificada en los comienzos de la diabetes cuando recae ésta en individuos acentuadamente histéricos, con las neuralgias por acción hiperésthica que consigo llevan los que á más de la herencia para la diabetes sufren esta otra alteración.

La acción tónica del extracto de quina está indicada con más frecuencia en esta enfermedad, buscando su acción tónica, que nunca huelga dadas las condiciones de los diabéticos.

(Se concluirá.)

Sección práctica.

PELVI-CELULITIS (1)

por D. POLICARPO LIZCANO

del Instituto Rubio y de la Beneficencia Municipal.

CASOS CLÍNICOS

Primer caso.—*Pelvi-celulitis difusa supurada abierta en el recto.*—M. E., de cuarenta y seis años, de buena constitución orgánica y sin antecedentes morbosos. Reglada desde la edad de trece años con normalidad, ha tenido dos partos, el último hace veinte años.

Desde hace cinco meses aqueja dolores en los riñones, hipogastrio y parte profunda de la excavación; las molestias se acentuaron, tomando los dolores la forma de punzadas, con irradiaciones á la región sacro-coxígea; sobrevino fiebre cotidiana con escalofrío inicial y terminando con sudor, y al mes de esta agravación de síntomas notó la enferma la salida de pus por el ano.

En esta situación fué la enferma á nuestra Consulta pública; seguía aquejando fuertes dolores de punzada en la ex-

(1) Véase el número 2.701.

cavación, fiebre vespertina, inapetencia, decaimiento orgánico y palidez general de la piel y mucosas. Al examen ginecológico se aprecia el útero rechazado á la derecha por una tumoración de consistencia variable, que ocupa el fondo recto-uterino, el lateral izquierdo, el anterior, y avanza á la derecha hasta el útero, el que se encuentra así rodeado de una extensa infiltración. El exudado es blando por delante, duro y leñoso por detrás. Por arriba se percibe la tumoración en la fosa ilíaca izquierda y detrás de la sínfisis pubiana, en cuyos sitios se nota sensación de renitencia.

En vista de la apurada situación de la enferma, procedimos á la colpotomía posterior izquierda, saliendo una cantidad enorme de pus cremoso, algo fétido. Desagüe con gasa iodoformica. La supuración continuó por espacio de dos meses, en insignificante cantidad, y sin volver á salir pus por el recto desde el día de la intervención. El útero recobró bastante movilidad, los fondos de saco quedaron algo rígidos, y en la base del ligamento ancho izquierdo se observa todavía una infiltración circunscrita y dolorosa á las presiones. La enferma se encuentra completamente restablecida hace ya tres meses, aquejando sólo algunos dolores en el lado izquierdo de la excavación.

Segundo caso. — *Pelvi celulitis retro-cervical*. — C. G., de veintiséis años, nuligesta, de buena salud habitual y sin antecedentes patológicos. Bien reglada desde los doce años. Hace siete meses viene sufriendo molestias en la excavación pelviana, sin trastorno del período menstrual, ni ningún otro síntoma de los órganos sexuales. Desde un mes á la fecha se han acentuado los dolores pelvianos, de forma lancinante, con irradiaciones hacia la región lumbo-sacra, lado izquierdo de la excavación y recto, disuria, disquesia, fiebre, malestar general, anemia, etc.

Por el examen local se nota un tumor prominente en el fondo posterior de la vagina, de consistencia elástica y unido al cuello del útero, al que rechaza hacia adelante. Cuerpo de la matriz en situación fisiológica. La infiltración se extiende por la base del ligamento ancho izquierdo.

Se practicó la colpotomía posterior, evacuándose unas dos cucharadas grandes de pus y sangre.

Con el dedo se aprecia la cavidad anfractuosa del absceso, de paredes gruesas y desiguales y llena de trozos de tejido celular; también se percibe el ovario derecho, engrosado y adherido á la cavidad patológica. Drenaje con gasa iodoformica.

Como por encanto cedieron los dolores, la fiebre y el malestar general de la enferma. A las tres semanas se cerró la herida vaginal, no apreciándose por el tacto más que un pequeño nódulo en la base del ligamento ancho izquierdo. El ovario derecho había recobrado su tamaño normal.

A los dos meses de la intervención la enferma había tenido dos menstruaciones normales, se encontraba restablecida por completo y sólo persistían ligeros dolores en el lado izquierdo de la pelvis, donde se apreciaba aún la infiltración circunscrita de la parte basal del ligamento ancho.

La patogenia de este caso es bastante oscura. El origen puerperal y gonocócico no pueden admitirse; en efecto, esta mujer no ha tenido partos ni abortos, y por otra parte, no ofrece estigmas de infección blenorragica. Pudiera admitirse el origen coli-bacilar, fundándose en que la enferma es muy estreñida, y los frecuentes esfuerzos en el acto de la defecación hubieran producido ligeras erosiones en la mucosa del recto, originando la inflamación del tejido paraproctal, que propagándose por la parte alta del tabique retro-vaginal y parametrio izquierdo, habría determinado el absceso retro-uterino.

Tercer caso. — *Parametritis extensa y supurada consecuti-*

va á una intervención de vientre. — Se trata de una mujer de veintiséis años, de buena salud, constitución orgánica fuerte, temperamento sanguíneo, nuligesta y sin antecedentes patológicos. Fué operada por la vía abdominal de un pequeño quiste incluido en el ligamento ancho derecho con grandes adherencias, no pudiéndose restaurar dicho ligamento por un accidente gravísimo de anestesia que obligó á concluir rápidamente la intervención. Quedó, por lo tanto, una extensa superficie cruenta sin peritonizar.

Los ocho primeros días de operada transcurrieron sin otros incidentes que dolores intensos en la profundidad de la excavación, irradiados á todo el abdomen y á la región lumbar especialmente, y con ligero movimiento febril algunos días (37°,5 á 38°).

En el octavo día se renovó el apósito, encontrando unida toda la herida; flemón extenso y profundo de la pared abdominal, que evacuándose por dos puntos de la sutura, dió salida á medio litro de pus cremoso y fétido. Drenaje con gasa iodoformica.

El estado general, bueno; cesaron los dolores de vientre; disminuyó notablemente la supuración; apetito excelente; sin embargo, la temperatura se conservaba de 37°,5 á 38°.

Una semana pasó la enferma en este estado relativamente satisfactorio, al que sucedió otro de malestar caracterizado por fenómenos gástricos y exacerbación febril (38°,2 á 39°). Escasa cantidad de pus, ningún dolor.

En el fondo vaginal derecho se observa un empastamiento que se propaga hacia adelante y arriba hasta el espacio de Retzius.

Los detalles de este período de malestar, en cuanto á la temperatura y supuración, son los siguientes:

Días 15 y 16 post-operatorios. — 37°; pus escaso.

Días 17 al 20. — 39°; pus escaso.

Días 21 al 24. — 37°; supuración aumentada.

Días 25 al 29. — 38°,2 á 39°,8; supuración disminuía.

En vista de la agravación febril, el mismo día 29 se practicó una contra-abertura en el fondo vaginal derecho, valiéndose de un histerómetro introducido por el orificio abdominal y haciéndole salir por la vagina, previamente incindida. Drenaje abdomino-vaginal con gasa.

Días 30 y 31. — 37°,6; supuración aumentada.

Día 32. — 38°,2 y 39°,6; secreción escasa.

Días 33 y 34. — 37°,5 á 38°; aumenta la supuración.

Días 35 á 37. — 37° á 37°,7; aumenta la supuración; cerrado el orificio abdominal; los síntomas gástricos han desaparecido; excelente estado general.

Días 38 á 42. — Apirexia por la mañana; 38° á 39° por la tarde; supuración escasa. Útero fijo á la pared anterior del abdomen, rodeado de una zona de infiltración que apenas permite movilizarle ligeramente. Nódulo duro, como una naranja mandarina, en el ligamento ancho derecho, adherido al útero, poco sensible á las presiones, mediante las cuales no sale más que escasa cantidad de exudado sanguinolento.

Días 43 á 48. — Sigue la apirexia por la mañana; 38° á 39° por la tarde, con escalofrío inicial y terminando con sudor. Gastricismo. Secreción purulenta escasa é inodora.

Días 49 á 54. — Apirexia por la mañana; fiebre vespertina de 38° á 38°,5. Supuración escasa; cesado el gastricismo; buen estado general.

Días 55 á 58. — Sigue a apirexia por la mañana; fiebre vespertina 37°,8 á 38°, sin escalofríos y de menos duración; pus escaso y con olor fecaloide.

Días 59 á 61. — Fiebre continua, 38° á 39°; dolores pelvianos; aumenta el pus.

Días 62 á 68. — Apirexia mañana y tarde; supuración en

cantidad mínima; buen estado general. La infiltración del ligamento ancho derecho muy reducida y poco dolorosa.

La enferma se marchó una larga temporada al campo, volviendo á los tres meses restablecida por completo.

Bien clara aparece la etiología de este caso clínico: el ligamento ancho abierto, ofreciendo una cavidad anfractuosa y cruenta, con trozos de tejido condenados al esfacelo y en contacto con las asas intestinales, ocasionó la infección colibacilar del tejido conjuntivo del ligamento.

La difusión del proceso se realizó por donde las capas celulares lasas no oponían resistencia, de la parte alta del ligamento ancho, al tejido subperitoneal de la pared anterior del vientre, abriéndose camino el pus por los orificios de la sutura abdominal. Pero como el foco inicial radicaba en la porción baja del ligamento ancho y el desagüe por arriba era insuficiente, el proceso se propagó también por abajo, invadiendo el fondo vaginal correspondiente. Por lo tanto, el exudado ocupaba la subserosa de la pared anterior del abdomen, descendía por el espacio de Retzius, tejido conjuntivo precervical hasta las zonas de condensación del ligamento ancho interesado.

En el curso se observa la curva típica de la fiebre de supuración, con exacerbaciones fuertes cuando se retenía el pus.

La evolución lenta del proceso es la habitual en las supuraciones pelvianas, cuya duración se cuenta por meses.

El tratamiento atendió principalmente á mantener fácil desagüe del foco purulento, al uso de lavados con soluciones antisépticas y cuidar de sostener las fuerzas de la enferma.

Sección profesional.

JUNTA DE GOBIERNO Y PATRONATO DE MEDICOS TITULARES

SECRETARÍA

El movimiento en la Secretaría del Patronato desde el día 21 al 28 del actual ha sido el siguiente:

Vacantes que se han comunicado á la Junta.—Jerez de los Caballeros (Badajoz), Trazo (Coruña), Pareja (Guadalajara), Villarejo (Ávila), Muro (Alicante), Aldea del Rey (Ciudad Real), Valdeolivas (Cuenca), Aldeanueva (Guadalajara), Balsa de Ves (Albacete), Cella y Ojosnegros (Teruel), Bélmez de la Moraleda (León), Montanejos (Castellón), Ares del Maestre (Castellón), Torres (Madrid), Navahermosa (Toledo), Ardales (Málaga), Tobarra (Albacete), Ezcaray (Logroño), Rubielos de Mora (Teruel) y Orcera (Jaén).

Contratos por nombramientos ó prórrogas ilimitadas, según oficios y certificaciones de los Ayuntamientos de Higuera de Cazorla (Jaén), Huécija (Almería), Ruiloba (Santander), Chiva de Morella (Castellón), Pegas (Barcelona), Becerreá (Lugo), Maderuelo (Segovia), Barbará (Tarragona), Herrera del Duque (Badajoz), Almodóvar del Río (Córdoba), Villarramiel (Palencia), La Yesa (Valencia), Cazalilla (Jaén), Umbrete (Sevilla), Torremolinos (Málaga), Medina de Pomar (Burgos), Navajas (Castellón), Zarza-Capilla (Badajoz), Boadilla de Rioseco (Palencia), Barrax (Albacete).

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:

Medina Sidonia (Cádiz), D. Francisco Candón Pérez, don Francisco Dolarea Velasco, D. José Espina y D. Antonio Ortiz Perera.

Hinojos (Huelva), D. Manuel Ruiz Vargas.

Barrax (Alicante), D. Eduardo Buisan, además de los anteriores.

Vallibona (Castellón), D. Indalecio Helín Muela.

Lluchmayor (Baleares), D. Juan Aulet Compañy, D. Mateo Barceló Oliver, D. Rafael García Ruitord, D. Gregorio Barceló y Sastre y D. Bartolomé Vaurell y Camps.

Alcázar del Rey (Cuenca), D. José Antonio Enrique Notario.

Ujue (Navarra), D. Joaquín Fernández y Gonzalo, D. Teodomiro Colmenero Lleras, D. Eduardo Buisan y D. Ferrando Fernández.

Herreruela (Cáceres), D. Luis Elviro Clemente, D. Pedro Pazos Caño y D. Gregorio Valiente y Alcoba.

Arroniz (Navarra), D. Carlos Cabanillas Ibarz.

Bailén (Jaén), D. Benito Cossío Fernández.

Sorbas (Almería), D. Wenceslao López Rubio y D. Antonio Blanco de la Riba.

Los Barrios (Cádiz), D. José Trujillo, D. Ricardo García Collado, D. Andrés Lores Saurit, D. Manuel Vera Fernández y D. Francisco Pérez Cabezón.

Berlanas (Ávila), D. Luis Arbolea Gómez y D. Juan Rodríguez Estévez.

Veciete (Teruel), ninguno.

Leiro (Orense), D. Luis Aleu González y D. Eusebio Muñños Millán.

Villafames (Castellón), D. Juan Bautista Vilagrasa.

Mazarete (Guadalajara), se pide residencia.

Puebla de Don Fadrique (Toledo), íd. íd.

La Guardia (Jaén), D. Enrique Gómez Beltrán y D. Mariano Lleida Manzano.

Villamayor de Santiago (Cuenca), D. Baldomero Martínez Barrera.

Chirivel (Almería), D. Jesús Losón Dalama.

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

A los gobernadores de Córdoba, Salamanca y Albacete, para que los Ayuntamientos de Villaralto, Sepulcro-Hilario y Tobarra paguen los atrasos á sus respectivos médicos titulares.

OFUSCACIONES

A fuerza de repetir en variados tonos el concepto de «médico libre», «la libertad profesional», «derechos inherentes al título de licenciado en Medicina», se han formado una variedad de equivocaciones de apreciación, que no serían tan lamentables en sus consecuencias aplicativas si no englobaran serios perjuicios sociales, los unos generales para el público, y los otros particulares para la agrupación ó cuerpo médico llamado titular.

Sin razón ni fundamento para ello, tratan de establecer una diferencia lamentabilísima entre el médico que ejerce un cargo oficial y el médico que, no teniendo éste, ejerce libremente su profesión: y mucho más lamentable es la implantación de esta diferencia al tratarse de los titulares, á los que se pretende negar todo carácter oficial, confundiendo su misión facultativa con la libertad del ejercicio profesional, queriéndola reducir al mero y rutinario visiteo de los enfermos. De aquí parten dos errores que abarcan, el uno la supresión de la higiene pública en su desarrollo paulatino en los pueblos, y el otro la negación al mejoramiento social, al que como ciudadanos tenemos derecho todos los titulares, aboliendo costumbres depresivas é impropias de pueblos cultos, y modificando las abusivas que, rancias é inveteradas,

se conservan tradicionalmente en los pueblos y en algunas poblaciones que no son rurales.

Ante campaña tan constante como algunos vienen haciendo al sufrido titular en su cargo oficial, no cabe el silencio, y precisa puntualizar la sinrazón de la misma: ¿Qué perjuicio origina el titular al compañero médico que no desempeña tal cargo porque procure mejorar su situación? ¿Por ventura el titular fuera de su cargo oficial no es un médico tan libre para el ejercicio profesional particular como otro cualquiera? ¿No lleva adherentes á su cargo oficial un buen número de obligaciones que no tendría si fuera solamente médico libre? Pues si tiene estas obligaciones especiales, ¿por qué no ha de procurar obtener derechos propios?

Trataré sucintamente estas cuestiones por no abusar de la benevolencia del Sr. Director de EL SIGLO, y de la paciencia de los compañeros que me continúan leyendo hasta el final.

Toda personalidad al obtener el título universitario de médico-cirujano es completamente libre para ejercer su profesión *dentro de las leyes vigentes*; de donde se deduce que todos por igual somos médicos libres: de esta misma libertad se derivan las diferentes rutas que cada uno toma para desempeñar su cometido en la sociedad; y según las diferentes aficiones, ó aptitudes, ó necesidades, ó amoldamientos al carácter particular de cada cual, vánse agrupando los unos en los Cuerpos sanitarios armados, y los otros en los Cuerpos sanitarios civiles, y aquellos que no precisan ó que no quieren sujetarse á ninguna clase de disciplina ni reglamentación oficial, ejercen sin más su profesión libérrima particular, sin que ninguno de los otros compañeros se inmiscuya en sus operaciones. *Al ingresar* en los diferentes Cuerpos sanitarios, ya militares, ya civiles, no hay más remedio que amoldarse á lo que determinan sus respectivos reglamentos, y á nadie se le ocurre *acusar de depresivo* tales exigencias, ni ver ningún *desdoramiento para el título de licenciado* por la sujeción á nuevas pruebas de aptitud ó *exámenes*; todo esto se verifica libremente, pues á ningún médico libre se le busca ni se le solicita, sino que se presentan espontáneamente. Lo mismo sucede con el cargo de titular; á ninguno obligan á tal desempeño, y por lo tanto á nadie quitan su libertad profesional; pero el que voluntariamente lo solicita tiene que ceñirse á las exigencias de tal cargo. Desgraciadamente, de todos los Cuerpos médicos éste ha sido el último en su organización, pues las exigencias que llevaba en su desempeño eran establecidas por dirección inculta y altamente interesada en un egoísmo rutinario para la explotación individual ó servil. De aquí que el titular que voluntariamente lo era, haya trabajado para alcanzar una norma de organización decorosa que evite á sus compañeros *que en lo sucesivo quieran pertenecer al Cuerpo*, los vejámenes sufridos por sus antecesores. ¿Hay en todo esto algo que ataque á los médicos que no son titulares? Los que por causas particulares no quisieron en tiempo adecuado servir tales plazas y por lo tanto han vivido sin esta obligación, ¿qué les importa que concedan un derecho por desempeño de un cargo que ellos no pretendieron? Y á los que empiezan á ejercer la profesión y quieran pertenecer al Cuerpo de titulares, ¿que inconveniente tienen en demostrar una vez más su aptitud, *si la misma exigencia* la tienen en los demás organismos médicos y en cambio alcanzarán concesiones ventajosísimas? Por ningún lado se cercenan los derechos del médico libre, pues el que no quiere obligaciones, que no pretenda los cargos que las llevan consigo; ¡ojalá que tiempo atrás se hubiese implantado semejantes reformas, pues más idóneo y más adecuado hubiera resultado á estas fechas el organismo de los titulares!

El título de médico da aptitud legal para el ejercicio de la profesión *en todas sus variaciones*; pero éstas implantan sus especialidades respectivas. El titular tiene á su cargo:

Asistencia domiciliaria y hospitalaria, según los casos, de los enfermos pobres de su demarcación y transeuntes.

Operaciones, asistencia á partos, vacunación y revacunación, gratuita.

Asistencia en las enfermedades y operaciones á los individuos de la Guardia civil, gratuitamente.

Partos, vacunación y revacunación en las familias de los mismos, gratis.

Cuidar de la higiene pública de la localidad municipal *como consejero*.

Mandar mensualmente las estadísticas sanitarias de morbilidad y mortalidad, con gastos de franqueo ó sello y ninguna utilidad.

Ejercer de médico forense en todos los casos de criminalidad en su municipio y en los comarcas, con mucha responsabilidad, mucho trabajo y ningún provecho.

Y á todo ello hay que agregar las nuevas obligaciones establecidas en la vigente Instrucción de Sanidad referentes á la higiene pública y á las visitas periódicas de las escuelas municipales.

¿Le exigen nada de esto al médico libre? ¿No se necesitan condiciones *sui generis* para estar al tanto de las legislaciones sanitarias, mandatos gubernativos y órdenes judiciales? Esto es evidente, y al exigirse idoneidad en el cuerpo se obtendrán mejores resultados en los servicios exigidos y se evitarán bochornosos fracasos. Todas estas obligaciones de los titulares, practicadas con constante afán, no cobrando sus trabajos, agotando su juventud y vislumbrando para su vejez privaciones y acaso la miseria para su familia, ¿no son de razón y de justicia para que, por todos los medios posibles, trate de conseguir derechos propios y pedir que le paguen sus servicios para poder aprovechar el ahorro de su trabajo? ¿Que hay en todo ello que ataque á los médicos libres?

Hay constituido por el Estado un Cuerpo de Sanidad exterior ó marítima, perfectamente reglamentado, y por lo tanto independiente para poder cumplir sus obligaciones; ¿qué razón hay para no querer constituir otro Cuerpo de Sanidad interior ó terrestre que se desenvuelva en idénticas circunstancias? No hay ninguna; y en cambio está pidiendo la higiene pública un tanto de protección para evitar la progresiva degeneración orgánica y social que viene sufriendo nuestra querida patria.

Al formar un Cuerpo de inspectores municipales de Sanidad no se atacan derechos de nadie y se procura por la higiene pública en su aplicación práctica; y al mejorar las condiciones de sus individuos se atiende en justicia á los servicios prestados, y se procura un bienestar para los que sucesivamente vayan perteneciendo al Cuerpo. El desarrollo nacional de la higiene municipal no se precisa demostrar que es deficiente; obrando de semejante manera, no por mala fe, sino por incompetencia, se viene confundiendo la beneficencia municipal con la sanidad, siendo dos conceptos completamente diferentes: para la primera, que es *propia y exclusiva* de los Municipios, no precisa su administración más que buena voluntad y buena honradez: la sanidad es y debe ser del médico, porque su aplicación lleva condiciones especiales y conocimientos facultativos propios del mismo.

Por algo se separaron las Direcciones generales de Beneficencia y Sanidad, creando dos centros independientes el uno del otro; sígase por el mismo camino para separar también ambas aplicaciones en los Municipios.

A los compañeros que sin motivo alguno pretenden formar asociaciones bélicas en contra de lo legislado sobre sanidad, tan solamente les pregunto las razones que pretenden tener para atacar á los titulares, siendo así que no han formado estos su Asociación para perjudicar á nadie, sino para mejorar á muchos de los presentes y á todos los venideros: fuera del cargo oficial todos somos médicos libres, y en las cuestiones particulares estamos siempre á la misma altura que los demás; y en esta innecesaria querella, muy por encima de los que se unen á caciques y Municipios, que suelen dorar mejor la píldora cuanto veneno más activo contiene.

JUAN BAUTISTA BREA,
Titular.

La Almolda, Septiembre de 1905.

LOS MÉDICOS TITULARES Y SUS INTERESES DE CLASE

¿Les conviene á los médicos titulares ser políticos? No. ¿Les obliga la necesidad en muchos pueblos á serlo? Sí. ¿Cómo armonizar los intereses de la clase? Con la unión y desinterés particular en beneficio de la Asociación general. Menester es que nos convenzamos que sólo por nuestros esfuerzos lograremos nuestro bienestar, y no olvidemos que la unión constituye la fuerza. Pero si en muchas partes vemos que hay espíritu de clase, no sucede así en otras donde la apatía de los más aburre y descorazona á los restantes. ¿Á qué obedece esto? ¿Cómo podrá corregirse? Pues prescindiendo los médicos ricos de sus conveniencias locales, ya políticas, ya de índole personal, y guiándose sólo por el espíritu de clase. El ejemplo le estamos viendo todos los días, nos lo dan los obreros y otras clases de la sociedad. ¿Hemos de ser nosotros menos, cuando por la cultura de nuestra carrera estamos obligados á más? Desconocer esto, es no querer nuestro bien. No nos conviene ser políticos; el serlo nos acarrea odios, rencillas y desconfianzas (siempre infundadas) de los adversarios. Nos obligan en muchos pueblos á serlo las exigencias de los caciques (si no lo somos nosotros, que de todo hay), las cuestiones de amor propio, y, lo que es más frecuente, las desconsideraciones sociales de que todos los días estamos siendo blanco. Pero de ello tenemos nosotros la culpa; el médico debe hacerse respetar, no tener confianzas ni apenas trato con los tíos de los pueblos, á pesar de su dinero, porque nada le dan y le exigen mucho. Nunca hablar ni insinuar nada contra otro compañero, y cuando con frecuencia se les oiga desprestigiar ó con sus burlas ridiculizar á otro médico, no darles oído, y cuando más, decirles: «ustedes, en esa materia, no son peritos». El enemigo más grande que el médico de pueblo tiene es el cacique ó los igualados ricos insorportables por sus absurdas exigencias, y ante los cuales es menester hacerse respetar, no teniendo con ellos ninguna confianza, pues basta se les dé la mano, para con su socarrona malicia y su excesivo egoísmo se tomen el pie.

Para evitar todo esto, ¡cuán conveniente sería un acuerdo general de suprimir las igualas de los ricos de los pueblos! Esto podía hacerse (y llegará día en que hartos de sufrir lo tendremos que hacer) con la unión verdad de todos los médicos.

No es la clase médica la que más se presta á la unión; pero yo entiendo depende esto del exceso de personal, que hasta nos desmoraliza por la lucha diaria de la vida; mas á esto debemos de sobreponernos por la cultura y no imitar á los tíos de los pueblos, que dicen: ¿quién es tu enemigo?,

el de tu mismo oficio. Este refrán no cuadra, no debe cuadrar á los médicos; nosotros no tenemos oficio, sino profesión, más digna de respeto y consideración de la que se nos tiene. Pero desengañémonos; sólo nosotros con nuestro proceder y unión podremos conseguir el transformar las costumbres, nada gratas, para el bienestar de los médicos que viven en los pueblos pequeños.

Ya digo antes que al médico le interesa no ser político; esto no quita para que pudiéramos tener una política médica. Esto nos beneficiaría y beneficiaría á la sociedad. Me explicaré: todos los Colegios Médicos de España, que generalmente son en cada provincia uno, debían tener derecho á elegir un diputado provincial, y cada cuatro Colegios un diputado á Cortes. Podían servir de asesores en las Diputaciones y en el Congreso, y defender los intereses de clase, tan necesitada de justicia como la nuestra, además de ilustrar como técnicos en los puntos de su índole á los diputados.

El cargo de médico titular debía de ser compatible con el de concejal, pero no por elección, para evitar la lucha, sino por el solo hecho de ser titular. Buena falta hace en los pueblos pequeños poner cortapisa á los *legulegos* de los secretarios, autores de no pocos líos y cuestiones en los pueblos con los médicos, y de los que ellos, como en otros asuntos, no son luego los responsables; y es anómalo que sean responsables los inocentes que nada saben y creen al secretario buenamente, siendo éste de todo el director.

Es anómalo que al secretario de pueblo, asesor del Ayuntamiento, no se le obligue á tener un título y seguir una carrera que le quite sus instintos de pueblo..., que es lo mismo que decir poco cultos y nada nobles... ¡Tanto pudiera decirse de los secretarios y de sus jefes los caciques, que sería el cuento de nunca acabar! Yo, por mi suerte, me he reído siempre de secretarios, alcaldes y caciques de pueblo; pero he visto lo que á otros compañeros han hecho sufrir, y si conmigo no han podido, debido á mi independencia, no ha sido porque no lo han intentado. La última exigencia del cacique que me quería imponer, era rescindir el contrato á voluntad del Ayuntamiento; les contesté que no me parecía mal, pero que á continuación también debía estipularse que en caso de alguna epidemia yo sería libre para asistir ó no á los pobres, y de seguro me negaría á hacerlo á los ricos; tuvieron que transigir.

Yo respeto las opiniones de los médicos llamados libres, y lamento no estén conformes con la Instrucción de Sanidad y con la Junta de Patronato; pero si para ingresar en el Cuerpo de titulares se les exige unas oposiciones, hay que reconocer que lo que se va con ello buscando, más que el beneficio de los médicos, es el de los pueblos, que pasados no muchos años tendrán médicos ilustrados, y no médicos caciques, que en todo piensen menos en la medicina y en los enfermos, y sí en las yuntas, las ovejas y las vacas, cuando no en el tanto por ciento. Seamos francos: no hay mejor sastre que el que conoce el paño; yo soy hijo de médico cacique, que ya no ejerce, y pudiera ser también, si no cacique, porque no me gusta, algo parecido en mi pueblo.

¿Es justo que mis paisanos, quieran ó no, tengan que aguantarme, si como médico no les inspiro confianza? Esto, no hay duda, es lo que se va á evitar con las oposiciones á médicos titulares; que los hijos de los médicos ricos de pueblo, ó los que sin serlo lo logran por afinidad, y dan á sus hijos la carrera para que hereden la plaza, como se hereda una casa ó otra finca, en perjuicio siempre de los demás no logren sus deseos, pues en justicia no debe ser.

El médico que ingresa por oposición y que puede ir ascendiendo en el Cuerpo, tiene algún estímulo, y esto es lo que

les interesa á los pueblos, y por eso, quieran ó no cuantos no les conviene el modo de ser que va á emprenderse y la forma que va á darse á las titulares para su ingreso, subsistirá, porque es de justicia; lo triste es que los pueblos no lo comprendan, ni lo quieran comprender algunos Ayuntamientos y Diputaciones; sin duda los inspiran otros fines que el bien de los que dirigen y administran.

Para concluir, á los médicos les conviene la unión, y de lo contrario serán siempre juguete de caciques; y á los pueblos el que les den médicos ilustrados y que sólo se ocupen de la medicina y de los enfermos y no de otros negocios.

JUAN FLORES.

Madroñera (Cáceres), Septiembre de 1905.

Periódicos Médicos.

EN IDIOMA EXTRANJERO: I. Dispepsia hiperclorhídrica.—II. La leucemia mielógica y su tratamiento.—III. Metritis y preñez desconocida. Amputación uterina de Schroeder.—IV. Las lentejuelas de gelsemina.—V. Ereutosis ó irritación emotiva conjuntival.—VI. Hemiplejia intermitente de origen albuminúrico en una muchacha.—VII. Inhalaciones de oxígeno en los ataques epilépticos.—VIII. Sobre la coxa valga.—IX. La cirugía de guerra en la guerra ruso-japonesa.—X. Meralgia consecutiva á fiebre tifoidea.—XI. Ulcera del estómago en un niño.

I

Para el catedrático Dr. H. Surmont, los tipos clínicos más frecuentes de la hiperclorhidria, ó sea la hiperpepsia ó hiperestenia gástrica de otros, son aquellos en que el ataque hiperclorhídrico se manifiesta después de las comidas, en forma de sensaciones dolorosas más ó menos fuertes y acompañadas ó no de pirosis y de vómito ó diarrea.

Mas no faltan individuos en quienes la hiperclorhidria es de tal modo latente, que sólo se revela por alguna diarrea habitual y raras molestias gástricas, que el análisis del contenido estomacal explica. De todos modos, este mal es continuo ó discontinuo, y en este último caso, desde el plazo de unos días á unos años. También puede acompañarse de hipersecreción, que le agrava siempre. Y si á los jugos hipersegregados se añaden residuos alimenticios, perceptibles por la sonda, se tiene el *síndrome de Reichmann*. En todas las formas, el exceso de ácido clorhídrico se puede comprobar en el contenido gástrico, una hora después de comer. La primera condición de *régimen de tratamiento* es la de evitar alimentos y bebidas excitantes, elegir alimentos de la más fácil digestión y neutralizar los efectos de la excesiva acidez sobre la sensibilidad gástrica. Á la par de esto, se procurará sostener las fuerzas generales y atender especialmente á descubrir y remediar toda afección concomitante, tales como úlceras del estómago, litiasis biliar, etc. Los alimentos albuminoideos que el enfermo hiperclorhídrico prefiere, y digiere en general muy bien, tienen el inconveniente de aumentar el estreñimiento y la secreción clorhídrica. La alimentación láctea y los huevos deben ocupar el primer lugar. El pan debe darse tostado. La absoluta privación de bebidas fermentadas no conviene á las personas decididamente neurasténicas. Las comidas deberán ser cortas, frecuentes y bien masticadas; todo ello en la proporción de la intensidad del mal. Asimismo, conviene reposar toda comida. La hidroterapia tibia, en forma de lociones, duchas y baños generales muy cortos, debe aceptarse aquí como muy útil. Se evitarán los medicamentos excitantes, y por consiguiente los amargos, ácidos, peptonas, extractos de carne, somatosas, etc. La sal común no deberá pasar de 4 gramos en las veinticuatro horas, y el bicarbonato sódico deberá prohibirse en absoluto.

Las aguas minerales alcalinas reconstituyentes están indicadas en los casos con hipersecreción; y si ésta va unida

al éxtasis alimenticio ó *síndrome de Reichmann*, se prescribirá la dieta láctea pura, reforzada por el bismuto.—(*L'Echo Médical du Nord*).

II

En una lección clínica dada recientemente por el profesor Debove en el hospital Beaujon, hizo objeto de su estudio á una enferma de treinta y dos años, falta de todo antecedente hereditario de leucemia, y que hacía un año que había empezado á notar disminución de fuerzas y aumento de vientre; en términos, esto último, de hacérsela difícil el abrochar el corsé. Padece luego un ataque de gripe, que la duraba, á la sazón de la conferencia, desde hacía tres meses, y que un médico había calificado de tuberculosis pulmonar, con acompañamiento de peritonitis del mismo carácter. Á su presentación en el hospital, pudo notarse la enormidad de tamaño de su bazo, pero el estado general era bastante satisfactorio; pudiendo asegurarse que el aumento del vientre no era signo de preñez. Tampoco le había de afección pulmonar. El corazón no presentaba más anomalía que algún soplo anémico, y ni el aparato digestivo, ni el urinario, ofrecían cosa particular. La megalosplenía observada y sus acompañantes anemia y astenia llevaron al examen de la sangre; pudiendo convencerse el Sr. Debove de que había una leucemia, á pesar de la falta de las hemorragias características y de toda adenitis, y de que la leucemia era mieloidea y no linfática; esto es, producida por la existencia de mielocitos añadidos á los linfocitos normales, y no por la simple exageración del número de éstos. Como ya se sabe, los mielocitos no son más que células mononucleares, cuyo protoplasma se halla cargado de granulaciones parecidas á las de la médula de los huesos. Por lo demás, en la sangre normal hay células mononucleares, pero no granuladas, y los glóbulos rojos no están nucleados en ellas. En la leucemia mielógena es frecuente la opalescencia del suero sanguíneo, como en otras enfermedades—particularmente la albuminuria—así como se perciben *crystalitos* llamados de Charcot.

Es muy de notar que en la leucemia linfática están siempre comprometidos los ganglios de este nombre, sobre todo los del cuello y axilas, y tiene el padecimiento un tipo agudo que le asemeja á las afecciones agudas infecciosas. La hipertrofia esplénica, común á ambas leucemias, es considerablemente menor en la linfática. El pronóstico es mortal, según el profesor Debove, que no ha visto salvarse ningún leucémico; sin otra variación en el desenlace que la del plazo, oscilante entre seis meses y cuatro años.

Acerca de la naturaleza del mal, sólo hay suposiciones. Respecto al *tratamiento*, el Dr. Debove le cree insuficiente para el triunfo definitivo, pero no inútil. Elimina desde luego la intervención quirúrgica, representada alguna vez por la esplenotomía asesina. El fósforo, el iodo y la quinina se han solido mostrar útiles.

Recientemente se ha tratado de los sueros leucocíticos ó destructores de los leucocitos; mas, hasta el presente, no han dado los resultados que se esperaban de su inyección en la sangre. El tratamiento opoterápico, representado por el tejido del bazo, los ganglios linfáticos y la médula ósea, se halla en el mismo caso. La intervención de los rayos X está de tal modo erizada de peligros, que el Dr. Debove ha pedido á la Academia de Medicina de París un dictamen prohibiendo su empleo á las personas sin título de médico. Estos rayos atacan á los leucocitos y mielocitos y hacen disminuir el tamaño del bazo y de los ganglios linfáticos, hacen eliminar abundante ácido úrico, renacer el apetito y el sueño y aumentar el peso del enfermo y sus fuerzas. Pero hasta ahora no han curado á nadie.—(*Gazette des Hôpitaux*).

III

Una mujer de treinta y siete años, madre de ocho niños, el mayor de ellos de seis años, se presentó en Marzo último á la consulta ginecológica del Dr. Monod, en la Casa de Salud de Burdeos, diciendo haber tenido el día 8 del mismo mes un aborto, caracterizado por grandes coágulos de sangre y flujo sanguíneo durante una semana, después de haberla faltado del todo la menstruación en Febrero y casi del todo en Enero.

El ectropión hipertrófico del cuello uterino, el flujo purulento que manaba por éste y el aumento general de volumen de la matriz, hicieron ver al Dr. Monod que se trataba de una metritis total post-puerperal, con involución imperfecta, y le aconsejaron el reposo absoluto de la paciente, las inyecciones calientes antisépticas y la aplicación diaria de tapones ictiolados. Mas pasadas que fueron cinco semanas de este severo tratamiento, sin obtener el menor alivio, Monod decidió la amputación llamada de Schroeder, que fué practicada el 10 de Mayo. En el momento de efectuar una amplia resección del labio posterior del cuello, se presentó á los ojos del operador un delgadísimo cordón umbilical. El doctor Monod introdujo dos dedos en la cavidad uterina y extrajo el tronco y cabeza de un feto como de tres meses, separados por las tracciones hechas sobre el primero. Después fué extraída en varios pedazos la placenta. Continuada luego la operación, se resecó el labio anterior y se reconstituyó el cuello á favor de las apropiadas suturas con catgut; terminando por una abundante irrigación intra-uterina con agua oxigenada y el taponamiento con gasa esterilizada.

Las consecuencias operatorias fueron tan benignas que ni hubo fiebre, y la enferma estaba del todo curada al comunicar el Dr. Monod la historia de su extraño caso á la Sociedad de Obstetricia, Ginecología y Pediatría, de Burdeos, en su sesión de 23 de Mayo último.—(*Journal de Médecine de Bordeaux.*)

IV

El Dr. Cardoso, Director clínico del Dispensario de la Reina Amelia, en Oporto, comenta el hecho de que el alcaloide del *gelsemium semper virens*, la gelsemina, sea tan estimado, en concepto de antineurálgico, por los médicos ingleses y anglo-americanos, como desatendido por los de las restantes naciones. El distinguido clínico portugués encomia y certifica experimentalmente la eficacia de la gelsemina, sobre todo contra las neuralgias faciales no congestivas, así como contra las hemicranias y demás neuralgias que afligen á la humanidad.

En lo que hace al efecto antitípico de la gelsemina, alabado por algunos prácticos, el Dr. Cardoso cree que por no manifestarse en las fiebres continuas sino cuando empieza la acción tóxica de este agente, y el resultar en las fiebres intermitentes de poder inferior al de la quinina, no hay para qué ocuparse de recomendarle como febrífugo. En punto á su conveniencia en el espasmo doloroso de la vejiga y del cuello uterino, igualmente que en los casos de parto laborioso por rigidez uterina, la gelsemina debe sustituir á la hiosciamina. También merece administrarse para dominar la dismenorrea y el asma espasmódicas y modificar muy favorablemente la epilepsia, el reumatismo, la disentería y las cardiopatías nerviosas, el prurito cutáneo, vulvar, etc., los *estados nerviosos* en general y la *gripe* en particular, así como en el coriza; y hace mérito especial de la bondad de este alcaloide como calmante, en sustitución del opio, con aplicación á los niños, cuya vibratibilidad nerviosa rebaja de modo no inferior y sin los inconvenientes tan conocidos de las preparaciones opiadas.

El Dr. Cardoso aconseja que se prepare y administre la gelsemina en lentejuelas de azúcar con medio miligramo del alcaloide, para administrar de 4 á 6 al día tratándose de enfermos de diez años de edad en adelante, y aun desde los cinco, si la intensidad de la indicación así lo quiere. De los tres á los cinco años se darán de 2 á 3 lentejuelas diarias, pero en niños menores de tres años será más cuerdo abstenerse. En todo caso, la pesadez de los párpados, el cansancio muscular, la sequedad de la garganta y la dificultad de respirar serán siempre signos de saturación y de que comienza la acción tóxica de este modificador.—(*A Medicina Moderna*, de Oporto.)

V

En la sesión de 4 de Agosto último del Congreso francés de médicos alienistas y neurologistas, celebrado en Rennes, el Dr. Manheimer Gommès presentó la relación del caso de un hombre de cuarenta y dos años, operado de estrabismo interno de un ojo, que cada vez que oía hablar de una herida accidental ú operatoria en los ojos, se le encendían las conjuntivas; desapareciendo la inyección tan pronto como cambiaba de idea. Además, el paroxismo iba acompañado de sensaciones angustiosas.

La emoción del ánimo tiene, como es bien sabido, un poder ereutósico ó erentofóbico normales sobre la circulación vascular de las mejillas y, por extensión, sobre todas las regiones ricas en circulación sanguínea; conforme se demuestra en este caso.—(*Archives de Neurologie.*)

VI

El mismo clínico y en la misma sesión á que se hace referencia en el anterior capítulo, refirió el caso de una muchacha que á la edad de tres años padeció la escarlatina; pero quedando bien curada, hasta que á los ocho años fué atacada bruscamente de una monoplejía braquial izquierda, que desapareció muy pronto y volvió á los pocos meses; curando igualmente. En ambas ocasiones, la orina era albuminosa; mas no así en los intervalos de los ataques. El primero de éstos pareció tener por causa ocasional un esfuerzo, una violencia: la de contener por mucho tiempo la orina en la escuela. El Dr. Manheimer explica el hecho por un edema cerebral, iniciado por la discrasia sanguínea y puesto de relieve por el hecho mecánico de la congestión, que tomó así el carácter de pasiva que determina todas las parálisis transitorias de los urémicos y más aún de los albuminúricos sin trastornos generales, como sucedía con esta enferma.—(*Archives de Neurologie.*)

VII

El Dr. J. Sizaret, médico-director del Asilo de Enajenados de Rennes, recomendó vivamente en la sesión inmediata del mismo Congreso, ya citado, el empleo de las inhalaciones de oxígeno contra los ataques epilépticos, en sí mismos y sobre todo cuando se acompañan con amenazas de asfixia; y á este propósito dió cuenta de varios casos prácticos, que le autorizan á proclamar el oxígeno como un medio capaz de contener rápidamente el ataque epiléptico y lograrlo de modo completamente inofensivo.—(*Archives de Neurologie.*)—MANUEL SÁNCHEZ Y CARRASCOSA.

VIII

Acerca de la *coxa valga*, dice el Dr. Kölleker, de Leipzig, lo siguiente: En tanto que nuestros conocimientos sobre la *coxa vara* han adquirido gran amplitud desde el año 1888, gracias á Muller, Hoffmeister y Kuhn, las publicaciones sobre la *coxa valga* han sido muy reducidas. Hacemos referencia de los trabajos de Albert, Manz, Hoffmeister, Lanenstein, Thiem, David y Turner.

Se entiende por *coxa vara* y *valga* un cambio en la inclinación del ángulo formado por el cuello del húmero y su diáfisis. La amplitud media de este ángulo, según Mikulicz, es de 125°. En la *coxa vara* este ángulo es menor, en la *coxa valga* está aumentado. Alsberg determina la posición del cuello femoral y de la diáfisis por el ángulo de dirección. Se traza un plano que pase por la base del cartílago de la cabeza del fémur, formándose un ángulo entre una línea de este plano y el eje longitudinal de la diáfisis, que es el ángulo de dirección de Alsberg. Este ángulo, en su sección, es de 41°; oscila, según Hoffa, entre 29 y 51°. Es más pequeño en la *coxa vara*, y si ésta es más pronunciada, hasta llega á hacerse de valor negativo; pero en la *coxa valga* es mayor. Una reducción del ángulo (de dirección) representa una posición en adducción; un aumento del mismo significa una posición en abducción.

La *coxa valga* se observa:

- 1.º Como deformidad congénita (caso de David).
- 2.º Consecutiva á traumatismos. Después de una fractura del cuello del fémur se rectifica la posición de la cabeza sobre el cuello, de tal modo que ésta forma una línea más ó menos recta con la diáfisis (casos de Thiem, Brems, König, Hoffa).
- 3.º En la luxación congénita de la cadera.
- 4.º En el raquitismo.
- 5.º En la parálisis de las piernas.
- 6.º En la osteomalacia.
- 7.º En los exóstosis múltiple.
- 8.º En el *genu valgum*.

Los síntomas clínicos de la *coxa valga* consisten en la abducción poco pronunciada y en la rotación externa de la pierna. La adducción está dificultada. En la *coxa valga* doble la marcha es característica, y se asemeja á la de parálisis espinal espástica. Los enfermos tienen una marcha oscilante, la mitad superior del cuerpo oscila á un lado y á otro, el muslo dobla fácilmente sobre la cadera, la articulación de la rodilla se sostiene fuertemente en extensión, la pierna está en abducción y después en rotación hacia fuera, el cuerpo algo doblado hacia adelante, la espalda sin corvaduras, plana, la lordosis lumbar débilmente marcada.

La *coxa valga* unilateral sólo muestra la pierna en abducción y rotación hacia afuera, el lado normal de la pelvis un tanto propulsado, hay ligera claudicación. La extremidad está algo alargada.

Desde el punto de vista del tratamiento y durante el crecimiento puede lograrse, según los casos de David, el restablecimiento de las condiciones estáticas de la extremidad, mediante un vendaje inamovible que la mantenga en adducción y rotación interna. En los adultos solamente se interviene cuando existen trastornos importantes de la función. En estos casos se recomienda la osteotomía del cuello del fémur, extrayendo una cuña cuya base corresponde al perímetro inferior del cuello del fémur. El trastorno que lleva consigo la posición valgus del cuello del fémur, en la mayor parte de los enfermos adultos, es tan escaso, que no constituye motivo para la intervención.

Dos observaciones añade el autor á las pocas que sobre *coxa valga* se conocen. La primera es un caso en el cual el ángulo de inclinación es de 156°, el ángulo de dirección 68°. El caso segundo, según la radiografía del mismo, presenta (un ángulo de dirección de 68°, ángulo de inclinación 156°) gran interés práctico para la cirugía. Ostenta una extensa fractura del gran trocánter, y abrigo la convicción (se trata de un señor de setenta y seis años de edad, que fué atropellado por un carruaje que le golpeó el trocánter mayor) que solamente como consecuencia de su *coxa valga* se evitó de

una fractura del cuello del fémur, produciéndose en su lugar una fractura del trocánter mayor.—(*Münchener Medizinische Wochenschrift*).

IX

Según el Dr. Schafer, médico mayor del ejército alemán, enviado por su Gobierno á estudiar la cirugía de guerra en la ruso-japonesa, el efecto de los proyectiles del fusil japonés es sumamente humanitario, según pudo apreciar en los heridos de las primeras filas, y también, aunque menos, en la retaguardia, donde estaban instalados los hospitales; estos efectos eran debidos al pequeño calibre del fusil y á la dureza de la capa de acero del proyectil. Observáronse con frecuencia heridos por varias balas, y varias heridas en un individuo por una misma bala. Por lo general, dió los mejores resultados el método conservador, que fué el más comunmente empleado. Las operaciones de urgencia (ligaduras, traqueotomías, uretrotomías, amputaciones) fueron raras. Hasta en las fracturas conminutas se siguió una conducta expectante, y sólo ante las fracturas craneales por tiro de fusil se procedía lo antes posible á la trepanación y extracción de esquirlas. La laparotomía primitiva encontró pocas indicaciones. Las balas de fusil ó las Schrapnell, como conservaban su forma, no destruían los tejidos; ni ocasionaban, sino rara vez, la infección; pero eran frecuentes por los casos de granadas. El flemón gaseoso era el resultado frecuente en las heridas por éstos provocadas. Contra el tétanos no se usó ninguna antitoxina. Se observaron algunos cientos de casos de ántrax. En verano tuvo su aparición la disenteria y en invierno la fiebre tifoidea y el tifus petequial.—(*Deutsche Medizinische Wochenschrift*). —NAVARRO CÁNOVAS.

X

Era un oficial de navío, de treinta años de edad, que había padecido una fiebre tifoidea de tanta gravedad, que le impidió hacer servicio por espacio de seis meses.

Durante su enfermedad principió á sentir cierto grado de anestesia, que variaba según las circunstancias, en las piernas y que iba acompañada de una sensación de picor en las areas donde existía la anestesia. Cuando volvió á sus ocupaciones se sentía constantemente fatigado, sufriendo dolores bastante intensos en los muslos y piernas y se le solía presentar hinchazón en los pies.

Al ser examinado se le encontró anestesia casi completa de la parte externa y anterior de los dos muslos con mialgia después de hacer algún ejercicio, la cual desaparecía bastante tiempo después de permanecer en reposo. No había pérdida de sensación en las plantas de los pies, pero la marcha mostraba algo de pérdida de la coordinación en los movimientos.

Su sistema nervioso general estaba algo perturbado, mostrándose casi siempre irritable.—(*New York Med. Jour and Philadefia*)

IX

El Dr. Stowell ha publicado en el *Medical Record* una nota muy interesante sobre un caso de úlcera de estómago que produjo una perforación y fué seguida de muerte en un niño de siete años.

El niño del que hace mención había estado siempre delicado, pero no había presentado síntomas de esta enfermedad hasta tres días antes de su muerte, que por cierto tuvo lugar á las tres horas de haberse presentado la perforación.

En este artículo hace mención de una serie de casos registrados en la ciencia, entre los que cuenta catorce vistos por él, haciendo de ellos un pequeño resumen, del cual sacamos las siguientes conclusiones:

Sobre la etiología de esta enfermedad en la infancia, estudia la infiltración hemorrágica de la pared gástrica, la necrosis de la misma producida por bacterias, y la embolia. De enfermedades generales, las tuberculosis especialmente, porque predispone a la úlcera gástrica. Los síntomas no se ajustan al cuadro de esta enfermedad en el adulto, siendo los más comunes las indigestiones frecuentes, el catarro, el estreñimiento y como síntoma general y bastante frecuente la anemia, siendo ésta probablemente debida a la misma enfermedad. La hematemesis y melena pueden presentarse.

El tratamiento debe ir dirigido a obtener una acción general por medio de un régimen dietético nutritivo combinado con el medicamentoso propio de esta enfermedad, es decir, magnesia calcinada, bismuto y oxalato de cerio. El nitrato de plata en solución, ó si es posible, en píldoras con opio para hacer obrar su efecto astringente en la misma úlcera. La opinión de Stowell a propósito de esta enfermedad en la infancia en lo referente al pronóstico, es la de ser relativamente benigna, pues con tratamiento apropiado curan más de los tres cuartos de los enfermos.

La terminación por hematemesis ocurre en todas las edades, pero suele ser fatal en los niños cuanto más jóvenes son, así como es más frecuente la terminación por perforación en los de más edad.—VARELA SARTORIO.

Gaceta de la salud pública.

Estado sanitario de Madrid.

Altura barométrica máxima, 705,96; mínima, 698,65; temperatura máxima, 26°1; mínima, 5°4; vientos dominantes, SE. y O.

El brusco descenso de la temperatura experimentado en esta semana, ha dado origen a infinidad de catarros bronquiales, de laringo-traqueitis y de anginas faríngeas y tonsilares. Igualmente han sido abundantes los casos de catarros gripales sin localización determinada, y sólo con los fenómenos generales de dicha dolencia. Los reumatismos musculares, pleurodinias y lumbagos especialmente, han abundado, como también los reumatismos poliarticulares de curso largo y molesto. Las enfermedades del tubo digestivo no han disminuído, y antes bien han sufrido agravaciones.

En los niños, fuera de la coqueluche, nada de particular se observa.

Crónicas.

Con este número regalamos a nuestros suscriptores el pliego 12 de la Clasificación de partidos, que comprende la conclusión de los de la provincia de la Coruña y parte de los de la provincia de Orense.

Los médicos libres.—Según teníamos anunciado, el lunes último se reunieron los médicos libres de Madrid y su provincia en el Colegio de Médicos de esta corte, y después de dar cuenta de las adhesiones recibidas aprobaron las bases de su Asociación, que son análogas, si no iguales, a las aprobadas en Alsasua y de las cuales dimos conocimiento a nuestros lectores en el núm. del 2 del corriente.

Regalo de un bastón de mando.—Según telegrama de Zaragoza, una numerosa Comisión de médicos de dicha capital se ha presentado en el despacho del alcalde, ilustrado catedrático D. Félix Cerrada, para entregar a este señor el bastón de mando que le regalan como demostración del afecto que profesan a su compañero de profesión.

El alcalde recibió emocionado el obsequio, pronunciando sentidas frases para expresar su reconocimiento.

Médicos alumnos.—Terminadas las oposiciones de médicos para el ingreso en la Academia de Sanidad militar, han obtenido plaza los señores siguientes:

D. José Cancela, D. Julián Aguado, D. Luis Gabarda,

D. José Vegazo, D. César Sebastián González, D. Víctor Manuel Nogueras, D. Eduardo Villegas, D. Benigno Soto Armesto, D. José de Aguilera Sabalón, D. Nemesio Díaz y D. Aquilino Martínez.

Obituario.—Ha fallecido en esta corte el joven é ilustrado ginecólogo Dr. D. Carmelo Carrillo, presidente de la Academia Médico-Quirúrgica, ex médico de la Armada, etc. La muerte del joven profesor, que era una esperanza para la ciencia, ha sido muy lamentada por todos los compañeros.

También han fallecido: en Mérida, el padre de D. Julio Escudero; en Zamora, el padre político de D. Manuel Carrascal, y en Barcelona, el joven y estudioso alumno de la Facultad de Medicina Sr. Montero Borrel, hijo del distinguido director del *Boletín clínico de la Casa de Salud de Nuestra Señora del Pilar*.

A última hora.—Después de cerrada por la *Revista Sanitaria de Jaén*, la suscripción que abrió en favor de la huérfana del médico Sr. Arrabal, ha recibido dicho periódico las siguientes cantidades:

De D. Luis Merlo (de Mancha Real), 5 pesetas; de don Augusto Almarza, presidente de la Asociación de Titulares, 10; de D. Antonio Carrasco, de Pastrana (Guadalajara), 25; de D. José Maestre, de Cantagallo (Salamanca), 2; de don Bartolomé Carrillo, de Furre (Almería), 1,50; de D. Gumerindo Romasanta, de Celanova, 5, y de los médicos del partido de Belorado, 10; que hacen (incluyendo las 130,10 anteriores) un total de 188,60 pesetas.

Médico habilitado.—Atendiendo a urgentes necesidades del servicio, ha sido nombrado, dentro del período electoral, D. Francisco González Salcedo para el cargo de médico habilitado de la Inspección local sanitaria del puerto de Portman (Murcia), vacante por fallecimiento de D. José Escobedo, y con arreglo a lo preceptuado en el art. 31 del Reglamento de Sanidad exterior de 27 de Octubre de 1899.

Cátedra á traslación.—Vacante en la Facultad provincial de Medicina de Sevilla la cátedra de Anatomía topográfica, se anuncia á traslación en el término de veinte días entre los catedráticos numerarios que la soliciten.

Reclutamiento y reemplazo.—Por Real orden circular dictada con fecha 30 de Agosto próximo pasado por el Ministerio de la Guerra, se ha dispuesto lo siguiente:

«1.º La brigada de tropas de Sanidad militar admitirá voluntarios para los servicios de sanitarios y enfermeros, sin número limitado, dentro de la plantilla que le está asignada, á los individuos que, reuniendo las condiciones exigidas por la ley de reclutamiento y reemplazo del Ejército y Reglamento para su ejecución, acrediten tener hechos estudios de Medicina, Cirugía ó Farmacia, prácticas de estas ciencias ó conocimiento del cuidado de enfermos en hospitales, siendo su compromiso por el término de cuatro años.

2.º Al hacer la elección de personal para los Cuerpos en las cajas de recluta, se dará destino á la brigada de Sanidad militar á los que, teniendo las condiciones antes dichas, lo soliciten, y á los que, como resultado de la investigación que se ha de practicar, acrediten poseer aquellos conocimientos y deseen servir en la brigada.

3.º Los reclutas destinados en el turno correspondiente de elección á Sanidad militar, por no haberlos en las condiciones que se expresan, lo serán en concepto provisional, siendo reemplazados cuando hubiere voluntarios, á cuyo fin se dará cuenta á este Ministerio para ordenar la baja, haciéndose definitivo el destino cuando no hubiere voluntarios para reemplazarlos.»

SOLUCION BENEDICTO

de glicero-fosfato de cal con CREOSOTAL

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

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

TELÉFONO 553

EL SIGLO MEDICO

BOLETÍN DE MEDICINA, GACETA MEDICA
GENIO MÉDICO-QUIRURGICO

Se publica
todos los domingos.

LA CORRESPONDENCIA MÉDICA

Fundada por D. Juan Ouesta y Okerner.

Publica una Biblioteca
sumamente económica.

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

FUNDADORES.

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

PROPIETARIOS

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

DIRECTOR GERENTE

D. RAMON SERRET

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

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

VINO NOURRY

YODOTÁNICO

0.05 de Yodo por cucharada
de las de sopa.

EL MEJOR MEDIO DE ADMINISTRAR EL YODO.

Sustituye el ACEITE de HIGADO
de BACALAO.

ANEMIA, LINFATISMO, AMENORREA, ENFERMEDADES DEL PECHO

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

Las
Personas que conocen las
PILDORAS
DEL DOCTOR
DEHAUT
DE PARIS

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

PIPERAZINA MIDY

GRANULADA EFERVESCENTE

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

DIATESIS ÚRICA
GOTA
ARENILLAS
REUMATISMO

MIDY, 113, Faub. St-Honoré, Paris.

El mejor Calmante

JARABE BERTHÉ

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

PASTA BERTHÉ
(complemento del tratamiento).

EXÍJANSE: el SELLO del ESTADO FRANCÉS y la FIRMA

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

Dentición

JARABE DELABARRE

Jarabe sin narcótico.

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

EXÍJASE el SELLO del ESTADO FRANCÉS

VINO AROUD

CARNE-QUINA-HIERRO

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

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

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

APIOL DE JORET y HOMOLLE

La Amenorrea, la Dismenorrea y la Metrorragia ceden rápidamente si se usan las capsulas de APIOL de JORET y HOMOLLE. Este medicamento, verdadero regulador de la menstruación, no ofrece peligro alguno aun en caso de preñez. PARIS, Farmacia G. Ségain, 103, rue Saint Honoré; todas farmacias.

Ayuntamiento de Madrid

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

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

Estafeta de partidos

Teniendo conocimiento que el Ayuntamiento de Torra (Albacete), se propone anunciar una de las dos plazas de médico titular que hace algunos años viene desempeñando D. Eduardo Castro y Castro, se advierte á los compañeros, que el referido señor piensa seguir ejerciendo en dicho pueblo por contar con la mayor parte del igualatorio. La corporación municipal no le ha entregado ni un solo céntimo de sus haberes desde 1.º de Julio de 1903 hasta la fecha, á pesar de sus reiteradas reclamaciones, debiéndole la friolera de 3.500 pesetas. En igual caso están el otro médico titular y el farmacéutico que viene facilitando medicamentos á más de 400 familias indigentes. D. Manuel Furio, inspector municipal de Hellín y delegado provincial, facilitará cuantos datos y antecedentes deseen los señores solicitantes en conformidad y corroboración de lo manifestado para que les sirvan de gobierno y sincera advertencia.

—Se advierte á los compañeros que piensen solicitar la vacante de Borobia (Soria), que el que en la actualidad la desempeña lleva veinticinco años en la localidad, no pensando por lo tanto ausentarse de ella por tener fincas tanto en dicho pueblo como en los limítrofes. El que suscribe hará valer sus derechos, pues la titular se anuncia sin causa ni motivo alguno que lo justifique. Para más detalles dirigirse á D. Matías Sánchez.

Minas del Marín.—En la imposibilidad de poder contestar individualmente á las numerosas solicitudes que nos han presentado solicitando la vacante de médico de las Minas del Marín (Sevilla), contestamos desde ese periódico de su digna dirección manifestando está ya ocupada la plaza; quedando muy agradecidos de cuantos nos han honrado con su concurso á quienes reiteramos nuestro respeto y consideración más distinguida.—El ingeniero director, *M. Sancho*.

Vacantes.

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

La de médico titular—por traslación del que la viene desempeñando—de Fuentepinilla (Soria), y sus anejos Osona, Valdemuda, Fuentelarból, La Ventosa, La Seca, Valderrodilla y Centenero de Andalúz, distantes el que más 6 kilómetros de buen camino. La dotación consiste en 150 pesetas por la titular de dichos pueblos, pagadas por los respectivos Ayuntamientos; 725 medias de trigo puro de lo mejor que se recolecta en la provincia y 90 de centeno que producen las igualas cobradas al tiempo de la recolección de cereales, y es muy posible se agregue algún pueblo más. Los pueblos de Centenero y Fuentelarból, tienen ministrantes cuyos sueldos de ellos satisfacen sus vecindarios. Hay puesto de la Guardia civil y esta villa se encuentra á 10 kilómetros de las vías férreas. Los aspirantes dirigirán sus solicitudes á esta alcaldía en término de 30 días contados desde la fecha. Fuentepinilla 17 de Septiembre de 1905.—El alcalde, *Anacleto Bravo*.

—La de médico titular de Villarejo del Valle (Ávila), habitantes 1.039, dotada con 1.000 pesetas de Beneficencia y 1.500 por las igualas que se darán cobradas. Solicitudes hasta el 9 de Octubre.

—La de farmacéutico de Useras (Castellón), dotada con el haber anual de 250 pesetas, advirtiéndoles que no existe farmacéutico en esta población, la cual cuenta con más de 800 vecinos, y que por lo tanto podrá con éstos formular el oportuno contrato de iguala. Solicitudes hasta el 4 de Octubre al alcalde D. Vicente García.

—La de médico titular—por defunción—de Junta de Puente de Yegre (Burgos), habitantes 503, con la dotación anual de 50 pesetas por la asistencia de cuatro familias pobres, transeúntes y casos de oficio, quedando en libertad de concertar igualas con los vecinos pudientes. Solicitudes hasta el 5 de Octubre al alcalde D. Julián García.

—La de médico titular—por dimisión—de Escamilla (Guadalajara), habitantes 575, dotada con el sueldo anual de 250 pesetas pagadas por trimestres vencidos del presupuesto municipal por la asistencia de las fami-

lias pobres, quedando el agraciado en libertad de concertar igualas con los vecinos pudientes, que ascienden á 2.000 pesetas. También podrá concertarse con el pueblo de Villaexcusa, distante seis kilómetros, del que percibirá 45 fanegas de trigo de buena calidad y la beneficencia consignada en aquel presupuesto municipal. Solicitudes hasta el 4 de Octubre al alcalde D. Pascual Guerrero.

—La de médico titular de Luzón (Guadalajara), y su agregado Ciruelos se halla vacante con la dotación anual de 250 pesetas, pagadas por trimestres vencidos del presupuesto municipal. El agraciado percibirá por la asistencia particular que preste á estos vecinos 216 fanegas de trigo de la mejor especie que se recolecte, cobradas cada año por él mismo ó persona que delegue, en las eras, en la recolección de cereales, y además 49 fanegas de trigo y 20 de cebada de los vecinos de Ciruelas, que dista cuatro kilómetros de buen camino, quedando exento del pago de consumos y alquiler de la casa que habite, para lo cual le abonará el Ayuntamiento 70 pesetas. La duración del contrato será de uno á tres años y según convenga á las partes; siendo el partido tan cómodo como falto de trabajo, y estando provista esta población de buenas y abundantes aguas y leñas, con vías de comunicación á dos kilómetros de la carretera y 20 de la vía férrea. Solicitudes hasta el 9 de Octubre al alcalde don Bernabé del Amo.

—La de practicante de Alaminos (Guadalajara), habitantes 266, con la dotación anual de 90 fanegas de trigo puro y obligación de entenderse con el señor médico. Además podrá el agraciado contratar la rasura de la mayor parte de los vecinos, caso de convenirle. Las solicitudes se admitirán hasta el 10 de Octubre al alcalde D. Ildefonso Condado.

—La de médico titular de Cuevas de Vinromá (Castellón), habitantes 3.683, dotada con el haber anual de 650 pesetas pagadas por trimestres vencidos, del presupuesto municipal, con la obligación de prestar asistencia gratuita á 125 familias pobres que le designe la Corporación y además á los enfermos del Santo Hospital. El agraciado quedará en libertad de celebrar contratos particulares con los vecinos pudientes. Solicitudes hasta el 11 de Octubre al alcalde D. Miguel Traver.

—La de médico y farmacéutico de Zalamea la Real (Huelva), las cuales se han de proveer con arreglo al Reglamento de 14 de Junio de 1891 y á la Instrucción de 12 de Enero de 1904. El sueldo fijado para la plaza de médico es de 1.000 pesetas anuales, siendo 200 próximamente el número de familias pobres de este distrito municipal; la dotación del farmacéutico es de 1.000 pesetas anuales. Otros datos y noticias que se deseen adquirir, se facilitarán seguidamente por esta alcaldía. Solicitudes hasta el 11 de Octubre al alcalde don Juan Bautista Lancha.

—La de farmacéutico—por defunción—de Viguera (Logroño), dotada anualmente con la cantidad de 450 pesetas por prestar los servicios reglamentarios y suministrar los medicamentos necesarios á las familias pobres hasta el límite de 50. Este Municipio consta de 1.327 habitantes, comprendiendo los anejos de Castañares y Panzares, que cuentan 199. La provisión de la vacante se ha de ajustar á las prescripciones del vigente Reglamento orgánico del Cuerpo de farmacéuticos titulares. Solicitudes hasta el 12 de Octubre al alcalde D. Ruperto Eguizabal.

—La de médico titular—por estar servida interinamente—de Trazo (Coruña), habitantes 3.728, dotada con el sueldo anual de 1.000 pesetas, para la asistencia de 300 familias pobres. Los aspirantes que reúnan las condiciones consignadas en el art. 92 de la Instrucción general vigente de Sanidad pública, con arreglo á la cual y Reglamento de 1881, presentarán sus solicitudes documentadas hasta el 12 de Octubre al alcalde D. José Martínez.

—La de médico titular por dimisión—de Lozoya del Valle (Madrid), dotada con el sueldo anual de 750 pesetas, pagadas por trimestres vencidos de fondos municipales por la asistencia de 20 familias pobres, con más las igualas del vecindario, compuesto de 160 vecinos, que ascienden á otras 2.250 pesetas. El pueblo dista de la capital 85 kilómetros de carretera, habiendo coche al-terno hasta esta villa, y diario desde el inmediato de Lozoyuela. Solicitudes hasta el 13 de Octubre al alcalde D. Anastasio García.

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 e 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

TUBERCULOSIS

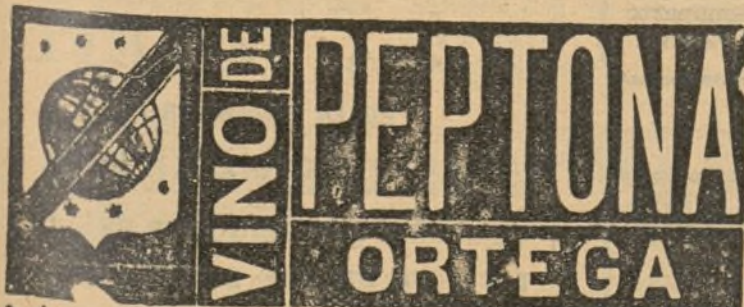
Su CURACIÓN por el **HISTOGENO** preparado por **A. LLOPIS**

A base de NUCLEÍNA (fósforo orgánico natural) y ARRÉNAL

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

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

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



Siempre que la digestión se efectúe de manera irregular.

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

G. ORTEGA, LEÓN, 13, MADRID

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

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 Valledas, 11, Laboratorio

y en todas las farmacias de España y América.

TRATADO

DE

Patología y Terapéutica comparadas

DEL

Hombre y de los animales domesticos.

POR EL

DR. GEORG SCHNEIDEMÜHL

Traducida directamente del alemán por el

DOCTOR D. FERNANDO PEÑA Y MAYA

Magnífica obra compuesta de cuatro tomos, muy útil y práctica para médicos, veterinarios y estudiantes de ambas Facultades.

Contiene las materias siguientes:

Tomo I.—Enfermedades infecciosas.

Tomo II.—Intoxicaciones y enfermedades por intoxicación. Enfermedades del hombre y de los animales domesticos ocasionadas por parásitos animales. Afecciones generales de la sangre y alteraciones del cambio nutritivo. (Enfermedades constitucionales.)

Tomo III.—Enfermedades de la piel. Enfermedades del aparato digestivo. Enfermedades del bazo y enfermedades de los órganos respiratorios.

Tomo IV.—Enfermedades del aparato circulatorio. Enfermedades del sistema nervioso. Enfermedades de las glándulas tiroideas. Enfermedades del aparato locomotor. Enfermedades del aparato urinario y enfermedades de los órganos genitales.

Véndese esta obra al precio de 20 pesetas en rústica y 25 pesetas encuadrada en toda España. Los pedidos, acompañados de su importe, á la Administración de EL SIGLO MÉDICO, Magdalena 36, segundo.

Esta obra ha sido grandemente elogiada por los periódicos de Veterinaria.

MEDICACIÓN ANTIESPASMÓDICA

Vértigos.
Aturdimientos.
Calambres de estómago.
Vómitos nerviosos.

Histeria.
Espasmos — Síncopes.
Convulsiones.
Cólicos hepáticos.

PERLAS de ÉTER CLERTAN

PREPARADAS POR UN PROCEDIMIENTO
APROBADO por la ACADEMIA de MEDICINA de PARIS

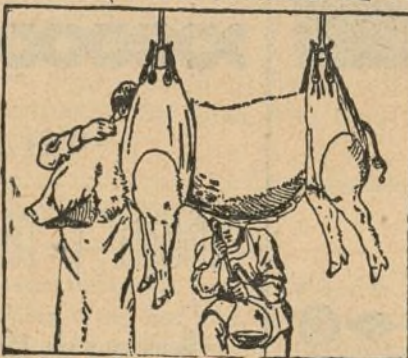
Envoltura sumamente delgada. — Disolución inmediata EN EL ESTÓMAGO. — Eficacia segura.
Dosificación rigurosa: 5 gotas de éter por perla.
DOSIS: de 4 á 10 perlas por día.

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

DISPEPTINA HEPP

Jugo gástrico fisiológico natural extraído del estómago del cerdo vivo por los procedimientos del Doctor HEPP, antiguo interno de los Hospitales de 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 á los S^{tes} Doctores que lo pidan á los agentes generales en España:
CEBRIAN y C^{ia}, Puertaferri, 18, BARCELONA. De VENTA en todas las BUENAS FARMACIAS.

ANTISEPSIA DE LAS MUCOSAS BORICINA MEISSONNIER

Desinfectante, Microbicida, Cicatrizante
NI TOXICA, NI CAUSTICA, NI IRRITANTE
Enfermedades de los OJOS, de las OREJAS, de la NARIZ, de la LARINGE,
de las Vías Urinarias, Ginecología, Úlceras, Quemaduras, Heridas.
La BORICINA se emplea en Polvo ó en Solución.

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

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

ANEMIA
LEUCORREA
RAQUITISMO
SIFILIS CONSTITUCIONAL

Blancard 40, Rue
Bonaparte
PARIS

GRÁNULOS ANTIMONIALES del D^r PAPILLAUD

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

ENFISEMA, Asma, Bronquitis crónica, Dilatación de los Bronquios,
y AFECCIONES del CORAZÓN, Desórdenes en la Circulación,
ARTERIO-ESCLEROSIS, Palpitaciones, Intermittencias, Angina del
Pecho, Afecciones neurósicas del Corazón. — DOSIS: 2 á 8 GRÁNULOS AL DÍA.
Depósito General: Farmacia GIGON, 7, Rue Coq-Héron, PARIS y en todas las Farmacias.
Envío de frascos de ensayo á los Sres. Médicos.

Adoptada en los Hospitales de Paris y de la Marina

PEPTONA CATILLON

En POLVO, SUPERIOR, PURO, INALTERABLE
representando 10 veces su peso de carne asimilable.
Agradable en un vaso de leche ó agua azucarada.
Lavativa nutritiva: 2 cuchar, 150 agua, 3 got. laudano.
Alimento de los Enfermos que no pueden digerir.
Reemplaza la carne cruda y el regimen lacteo.

VINO DE PEPTONA CATILLON

CARNE y GLICEROFOSFATOS

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

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

MEDALLA DE ORO EXPOS. UNIV. PARIS 1900

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.

JIM'S EMBROCATION

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

ANUNCIOS

EXTRANJEROS

La SOCIÉTÉ MUTUELLE

DE

PUBLICITÉ

61, rue Caumartin, Paris
de que es director

MR. A. LORETTE

es la encargada

EXCLUSIVAMENTE

de recibir los anuncios extranje-
ros para nuestro periódico

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

FOSFATO-GLICERATO
DE CAL PURO

NEUROSINE PRUNIER

NEUROSINE-JARABE — NEUROSINE-GRANULADA
NEUROSINE EN OBLEAS

DEBILIDAD general,
Anemia,
Raquitismo,
Fosfaturada,
Jaquecas.

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

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^a, Paris.

DEBILIDAD, ANEMIA
ENFERMEDADES de INFANCIA
son combatidas con éxito con la

FUCOGLYCINE del D^r GRESSY

LE PERDRIEL & C^a, Paris.

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



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 recons-
tituyente general de todas las afecciones debilitantes.

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



AUTORIZACION DEL ESTADO Y DE LA ACADEMIA

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

PRÉCIEUSE Bilis, Cálculos hepáticos, Icteric
Gastralgia.

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

Las recomienda su gusto agradable 1 una botella por día.

JARABES BROMURADOS de J.-P. LAROZE

JARABE LAROZE DE BROMURO DE POTASIO
enteramente libre de ioduros, cloruros y bromatos, exactamente dosado à 1 gr. por cuchara de sopa.

JARABE LAROZE DE BROMURO DE SODIO
contiene exactamente 1 gr. de sal químicamente puro por cuchara de sopa.

JARABE LAROZE DE BROMURO DE ESTRONCIO
contiene exactamente 1 gr. de sal completamente libre de Bario por cuchara de sopa.

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

JARABE LAROZE DE CÁSCARAS DE NARANJAS AMARGAS
contra todos los accidentes nerviosos de la digestion. Dos ó tres cucharadas de sopa por día.

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

CASA LAROZE, 2, rue des Lions-Saint-Paul, Paris.
ROHAIS y C^a, Farmacéuticos de 1.^a clase, ex-interno de los Hospitales de Paris.

MEDICACIÓN CACODÍLICA

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

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

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

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

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

PARA INHALACIONES

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

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

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

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, bala tejida inglesa, bala tejida boratada, yutes purificado, salicílico, fenicado, catgut de los números 1, 2 y 3, catgut al ácido crómico, caucho en lámina, compresas de algodón higroscópico y antiséptico, crin preparada para suturas y desagüe, celulosa al sublimado al 3 por 1 000, gasas cloruro-mercúrica, fenicada, iodoformica, timolizada, etc., en piezas de 1 metro de ancho por 5 de largo y en rollos de 10 centímetros de ancho por 5 metros de largo, el mackintosh, la seda protectora, la fenicada para ligaduras, tubos de desagüe, pulverizadores de aire y vapor, cajas para curar, etc., etc. Quien desee conocer los precios de todos estos productos, pida el catálogo que se remite gratis.

MEDIANA DE ARAGON

Sales naturales purgantes.

Sulfatadas.—Sódicas.—Litínicas.—Magnesianas

MEDALLA DE ORO, PARIS 1900

EFICACÍSIMAS EN LOCIÓN Y BAÑO

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

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

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

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.

PASTILLAS

CLORHIDRATO DE COCAINA Y MENTOL

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

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

ANALISIS

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

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

Carretas, 14, Madrid.

Fundado en 1866.

LA MARGARITA EN LOECHES

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

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

La salud á domicilio.

En el último año se han vendido

más de 2.000.000 de pargas.

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

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

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 liquido 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.

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.**

AZUCAR DE CEREZAS LANSPELL

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

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

ES UNA GOLOSINA

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

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

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

Representante general, **MARCELINO MESA**, Puertollano (Ciudad Real)

(Muestras gratis á los señores Médicos y Farmacéuticos.)

ATLAS Y COMPENDIO

DEL

MECANISMO DEL PARTO

Y DE LAS

OPERACIONES TOCLOGICAS

PREGIO EN TODA ESPAÑA: **10 PTAS.**

Magdalena, 36, 2.º

ELIXIR DIGESTIVO JIMENO

Pepsina y pancreatina en estado natural y diastasa. ®

Digestivo completo de los alimentos, escitante del aparato gástrico.

Aperitivo, antiemético.

® **FARMACIA del GLOBO del Dr. JIMENO**

Plaza Real, 1.—BARCELONA

SOLUCION PAUTAUBERGE

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

CÁPSULAS PAUTAUBERGE

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

Anemia * * * Clorosis

Tratamiento hipodérmico
POR MEDIO DEL
HIERRO INYECTABLE ROUSSEL

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

J. MOUSNIER, SCEAUX (Seine).



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

Ergotina Mousnier

Ergotinina Mousnier

Quinina inyectable Roussel

Mixtura antinevrálgica al acónito de Mousnier

Solución vital dinamógena Vindevogel (Nevrosténico, Cardioténico).

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

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

ROB BOYVEAU-LAFFECTEUR

CÉLEBRE DEPURATIVO VEGETAL

prescrito por los Médicos en los casos de

— ENFERMEDADES DE LA PIEL —

Vicios de la Sangre, Herpes, Acne.

102, Rue de Richelieu, Paris y en todas Farmacias del Extranjero.

TINTURA COCHEUX

cura la Gota, Reumatismo y el Mal de Piedra.

Exito en los Hospitales desde 1840

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

INSOMNIOS - DOLORES NERVOSISMO

Jarabe ★ Gélineau

(Bromuro Potásico Arseniacal y Chloral combinados)

EL MÁS POTENTE DE LOS HIPNÓTICOS

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

Sin par en el tratamiento de la
TOS FERINA

Epilepsia las Grageas Gelineau

constituyen el medicamento
Anti-epileptico por excelencia

★ ★

Muy superiores á los bromuros combinados ó asociados (Polibromuros)

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

Las Grageas de Gelineau deben tomarse siempre á la mitad ó al fin de la comida.

CERASEPTOL VALTHY

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

CURA:

las **Entermedades de las Vías urinarias**

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

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

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

AMPOLLAS BOISSY

para Inhalaciones Una dosis por ampolla

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

Ampollas Boissy

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

Ampollas Boissy

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

Ampollas Boissy con ETER

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

JARABE

de **IODURO de SODIO**
DE BOISSY

Potencia depurativa contra 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.