

EL SIGLO MEDICO



SUMARIO

BOLETIN DE LA SEMANA: Académicos electos.—*Sursum corda*.— Los médicos titulares.—**SECCION DE MADRID:** Revista de aparato digestivo.—El masaje y la kinesiterapia en las enfermedades de la nutrición.—**SECCION PRACTICA:** Un asténico simple, con sífilis.—**SECCION PROFESIONAL:** Sobre la estadística sanitaria.—**PERIODICOS MEDICOS:** EN IDIOMA EXTRANJERO: I. Tratamiento de las formas crónicas del impétigo.—II. Efectos clínicos del hopogan (peróxido de magnesio).—III. La fototerapia en Ginecología.—IV. Tratamiento del hipo.—V. La punción lumbar en las fracturas de la base del cráneo.—VI. Invaginación del apéndice ileo cecal.—VII. Tratamiento local de los forúnculos del conducto auditivo.—VIII. La trituración de los cálculos del colédoco (colédoco-litotricia).—IX. Especificidad de las células de los tumores.—X. Diagnóstico de una recidiva de fiebre tifoidea mediante la reacción de Widal.—XI. Un caso de dilatación aguda del ventrículo izquierdo.—XII. Afecciones del páncreas en la diabetes.—XIII. Del espasmo de la glotis.—XIV. La acetonuria en los enfermos del sistema nervioso.—XV. La hipertrofia de la próstata y la diabetes.—**PRESCRIPCIONES Y FORMULAS.**—**GACETA DE LA SALUD PUBLICA:** Estado sanitario de Madrid.—**CRÓNICAS.**—**ANUNCIOS.**—**ESTAFETA DE PARTIDOS**—**VACANTES.**—**FOLLETIN.**

Boletín de la semana.

Académicos electos.—*Sursum corda*.— Los médicos titulares.

La Real Academia de Medicina va á entrar en una fase de actividad y de energías, que de todo corazón aplaudimos. Según nuestras noticias, todos los académicos electos—cuyo número era respetable, pues ascendía á 12, si no estamos equivocados—han presentado su discurso de recepción, por lo cual tendrá la Academia que celebrar repetidas, y desde luego auguramos que muy lucidas sesiones, para

Folletín.

CARTA PARISIÉN

La moderna Atenas.—París.—La ciudad por excelencia.—Unanimidad de opiniones.—El Dr. Poirier.—Profesor parisién.—Curiosidad de discípulo.—Cátedra vacía.—Dos llenos, dos gritos.—Explicación animada.—Lactancia paterna.—El marino viudo.—¿Qué mama ha reconocido?—Visita á la sala.—Nadie está contento con su suerte.

Hay en nuestros tiempos una ciudad cuyo nombre debe ser dicho con el mismo respeto, la misma emoción con que los antiguos pronunciaban el de Atenas. Esta ciudad es París, la capital de la belleza y del pensamiento, el foco del arte, de la ciencia y de la filosofía, la sublime maestra de la humanidad.

Si en sociedad habláis de Viena, tened por seguro que no faltará quien la encuentre más triste que un cementerio; si es Berlín el tema de la conversación, habrá público que lo pinte más frío y monótono de lo

dar entrada á tantos ilustres profesores. Entre éstos figuran el reputado médico de Sanidad Militar señor García Camisón; el muy aplaudido orador y distinguido catedrático Sr. Gimeno Cabañas; el sabio histólogo Sr. Cajal; los ilustrados catedráticos señores Chacón, Maestre, Guedea, García Izcarra (de la Escuela de Veterinaria), Recasens y Carracido; los distinguidos médicos del Hospital General señores Isla y Cisneros, y el ilustrado inspector general de Sanidad interior Sr. Bejarano.

Muy de veras celebramos que tan sabios compañeros tomen posesión de las plazas que la Real Academia de Medicina les tiene designadas, pues con su intervención activa en las tareas de la misma han de abrillantarlas desde luego, infundiendo á aquélla nueva savia y contribuyendo á aumentar sus prestigios.

En nuestro apreciable colega la *Revista Sanitaria de Jaén* encontramos el siguiente artículo, que con gusto trasladamos á nuestras columnas:

Para los pesimistas que creían que no había de llegar el día de la redención de los médicos titulares de España; esos oscurecidos, olvidados y laboriosos obreros de la ciencia que, sin laboratorio, sin clínicas, sin arsenal quirúrgico, llevan infinitas veces los progresos modernos á los miserables pueblos que habitan, en beneficio de la humanidad, será una amarga decepción lo que ocurre estos días: se aprueba el proyecto de Montepío, se convocan los oposiciones, se da entrada en el Cuerpo de titulares á los que tengan seis años de ejercicio, se renuevan las Juntas de partido de la Asociación,

que es en realidad; de Londres os dirán muchos que es insoportable, y Madrid... cómico; pero pedid opinión sobre París, y será siempre la misma historia, en Alemania ó en Turquía, en Rusia ó en Portugal. ¡Oh, París!... y un silencio solemne seguirá á tan sobrenatural palabra, porque París no tiene hoy más que admiradores, y el que más afecta despreciarlo es el que más lo envidia, el que con más pasión lo desea.

Vaya una prueba entre mil que pudiera citar. Para convencerse de lo mucho que París preocupa, basta revisar la prensa del mundo; no hay un periódico que tenga media docena de lectores y carezca de corresponsal en las orillas del Sena. Cuanto allí ocurre lo sabe todo el planeta, antes de que termine la jornada. Sus escritores nos son tan familiares como los nuestros, y como á los nuestros conocemos á sus políticos, á sus artistas y á sus hombres de ciencia. Por eso los discutimos con tanto calor.

¡Con cuánta verdad se dice que todo hombre tiene dos patrias, la suya y Francia!

Estoy tan convencido de este axioma, que ocuparé muy poco la atención de los lectores de EL SIGLO MÉ-

se eligen los delegados provinciales, y todo en medio del mayor entusiasmo. Y es que ha sonado la hora en que la clase médica, abandonando su tradicional apatía y penetrándose de que debe luchar por su dignidad y su decoro, se junta en apretado haz y pide, como un solo hombre, deberes que cumplir y derechos que disfrutar.

Y es que ha llegado el momento supremo de plantear el dilema de si hemos de constituir un ejército disciplinado y fuerte, siempre en la brecha, pronto á dar la vida en la lucha contra el mal, ó una turba anárquica peleando bárbaramente por la existencia.

Por suerte, el primer extremo triunfa, el buen sentido se impone, y una prueba más, y bien elocuente por cierto, ha sido la reunión de los delegados de los partidos judiciales de esta provincia para elegir el delegado provincial de la Asociación de titulares (fué reelegido el entusiasta y activo profesor D. Luis del Río); en ella hubo identidad de aspiraciones, armonía perfecta, acierto en los acuerdos y derroche de fraternidad y compañerismo. Es verdad que venían hombres como Ruiz Matas, de Alcalá, de ciencia profunda é ideas progresivas; Rodas, de Andújar, experto y concienzudo clínico; Espinosa, de la Carolina, distinguido cirujano; Merlo, de la Mancha, siempre joven y entusiasta de la ciencia moderna, y jóvenes de tantas esperanzas y tanta cultura como Moya, de Martos; Serrano, de Huelma; Castillo y del Río, de Jaén; todos formando lucida falange, dispuesta á trabajar en pro de la clase: es verdad también que encontraron autoridad tan ilustrada y bien dispuesta como el digno gobernador Sr. Lozano, de cuyos labios oyeron seguridades de que no se aprobaría ningún presupuesto que no viniera con los aumentos de sueldos que en la clasificación de la *Gaceta* se consignan, y que cualquiera reclamación que se hiciera se resolvería con estricta justicia, y funcionarios como el distinguido secretario del Gobierno que sabe á lo que es acreedora la clase á que pertenece y que nunca olvida que es médico, para que la labor fuera fructuosa y el éxito coronara todas las gestiones que se hicieron.

Así, que nuestra alegría es inmensa, nuestro júbilo extraordinario, al poder decir á nuestros compañeros de la provincia que, sacudiendo nuestra tibieza, que no era poca, entramos en el buen camino, que todas nuestras demandas

DICO con cartas parisienses. Sin esfuerzo podrían ustedes escribir sobre París tanto como yo, y seguramente mejor; pero me parece vergonzoso no dedicar á esa ciudad, que tanto quiero, más carta que la publicada hace unos meses, dando cuenta de la sesión académica en que Metchinicoff habló del spirocheto *pallida*.

Una de las personas que me inspiraban más curiosidad entre los profesores parisienses era Poirier; había estudiado algunos de sus libros de Anatomía, y me consideraba por eso en cierto modo su discípulo. Mucho me alegró conocerle, y tengo gusto en dedicarle cuatro palabras. Es el profesor más parisién, ó si quieren ustedes, el parisién más parisién de los que trabajan y se divierten á los dos lados del río.

Entro en el aula, apenas faltan unos minutos para empezar la lección, y el público se compone de cinco ó seis griegos, un par de rusos de ambos sexos, tres españoles y media docena de franceses. ¡Y yo que me figuraba la inmensa cátedra atestada! No, me dice un vecino, este año no he visto llena la cátedra más que dos días..., sabe usted, dos gritas. Á los alumnos les dis-

van á ser satisfechas. Compañeros, arriba los corazones. *¡Sursum Corda!*

Según decíamos en el número anterior, el viernes 1.º del corriente, con arreglo á lo que dispone el Reglamento del Montepío, se reunió la Asamblea general, compuesta de las Juntas de Patronato y de la Asociación de titulares, bajo la presidencia del infatigable y celosísimo defensor de los mismos, Sr. Canalejas. La Asamblea aprobó las propuestas y acuerdos tomados por el Consejo de Administración del Montepío, y escuchó atentamente las mociones hechas por la Asociación del distrito de Arévalo y por el activo é ilustrado delegado provincial de Guadalajara, Sr. Jiménez Verdejo. La de éste señor se refería á la necesidad de que por la Junta de Patronato se recordara al gobernador la obligación que tienen los Ayuntamientos de incluir en sus presupuestos dotaciones para los médicos titulares, pues hay regiones enteras en dicha provincia, como el distrito de Cifuentes, en que ni un solo pueblo tiene médico titular. La Asamblea fijó su atención en cuanto sobre el particular añadió el Sr. Jiménez Verdejo, y propuso que la Junta de Patronato no dejara de su mano este asunto hasta conseguir que dichos Ayuntamientos, y cuantos se hallen en el mismo caso, se coloquen dentro de la ley. Esperamos que sus gestiones, eficazmente secundadas por las autoridades, den en breve el resultado que todos deseamos.

El martes último estuvo la Junta de Patronato en pleno á saludar al nuevo ministro de la Gobernación, de cuyos labios escuchó frases halagüeñas, no olvidando que pertenece también á ella por el voto de todos los titulares.

gustó la postura del maestro en una discusión científica; vinieron aquí una tarde y le tuvieron allí sentado, sin dejarle hablar, todo el tiempo que dura reglamentariamente la cátedra. El segundo lleno fué cuando se supo que le habían elegido aca lémico, la misma grita, que duró menos, porque Poirier aprovechó una ocasión, y aunque muy interrumpido al principio, largó un discurso de circunstancias; dijo que al elegirle la Academia, los nombrados para tan alto puesto habían sido sus discípulos, que tanto hacían y habían hecho siempre por honrar la Anatomía francesa, etc., etc.; y... ya supone usted: lo que empezó en mueras acabó en vivas, y todos salimos tan contentos.

Apenas terminó la historia mi amable compañero, apareció en el estrado Poirier, de frac, de correcto frac. Es joven, apenas pasará de los cuarenta; en su simpática fisonomía se revela el contento del vivir y la confianza en el éxito, que corona cuantas empresas acomete. ¿Ustedes se figuraban que el autor de los profundos trabajos sobre sistema linfático era un ídem? Pues vaya un chasco. Da la lección de pie y paseando, su entonación es distinta y sus movimientos variados y sor-

También la Junta central de la Asociación de titulares fué recibida al día siguiente por el Ministro, quien hizo ante ella iguales manifestaciones.

DECIO CARLAN.

Madrid, 9 de Diciembre de 1905

REVISTA DE APARATO DIGESTIVO

Por el Dr. R. L. Y YAGÜE

Profesor auxiliar del Dispensario de dichas enfermedades en el Instituto Rubio, Jefe del mismo en la Policlínica Cervera.

I. Cateterismo del esófago en un caso de estrechamiento infranqueable.—II. Tratamiento del noma por la luz roja.—III. Sobre el diagnóstico de los abscesos del hígado.—IV. La decocción de bayas de mirtilo en enemas contra la enteritis mucosomembranosa.—V. Equinococia hepática secundaria de origen biliar.—VI. Neuritis ascendente consecutiva a la apendicitis.—VII. Formación de los cálculos biliares.—VIII. De la piletrombosis.

Cateterismo del esófago en un caso de estrechamiento infranqueable.

En la sesión de 1.º de Marzo del año corriente de la Sociedad de Medicina Berlinesa, ha referido Gluck la observación de un muchacho de nueve años con estrechamiento infranqueable del esófago, por ingestión de un cáustico. No habiendo dado resultado la gastrostomía para efectuar el cateterismo retrógrado ni después la esofagotomía lateral, Gluck tuvo la idea, para asegurar la alimentación del enfermo que se desnutría de modo manifiesto, de introducir en el esófago un tubo de caucho provisto superiormente de una dilatación infundibuliforme que se detenía detrás de la laringe, saliendo inferiormente por la herida de la esofagotomía, á cuyo nivel el catéter se unía por un tubo de vidrio á la cánula que penetraba en el estómago por la fístula gástrica. Con lo que la alimentación quedó asegurada de modo completamente satisfactorio. (*La Semaine Médicale*, número 11, 15 Marzo, 1905.)

Así el enfermo comía, insalivaba y tragaba sus alimentos. Y aunque no sabemos si ha seguido mucho tiempo después

prendentes. Continúa una conferencia empezada el día anterior hablando de las glándulas mamarias, y refiere cómo esas glándulas son capaces de desarrollo excepcional en el hombre (á mí me interesa mucho el tema, sobre el cual publicó mi padre su *Lactancia paterna*). «Sí, dice Poirier, con los pies juntos y haciendo un pinito. Observadores dignos de crédito relatan la historia de aquel pobre marino, que pierde en la travesía la madre de su hijo»; y su voz tiembla por la emoción. «El pequeño llora, grita, patalea». Poirier pone tanta fuerza en sus expresiones, que todos nos figuramos al becerrete con la gran perra, «y aquel lobo marino que no se acobarda ante la mar bravía, á quien no arredra el desencadenado temporal»; y el maestro se agita, da un paso y retrocede, y todos, todos, nos agarramos nerviosos á los pupitres como á la borda del navío, sintiendo que una angustia infinita nos devora cuando Poirier añade: «Aquel corazón fuerte se despedaza viendo morir de hambre al hijo ante el cadáver de la dulce compañera. ¿Qué hacer? Y para acallar los gritos del pequeño que le destrozan el alma, maquinalmente lo acerca á su pecho y siente con infinita alegría que los

soportando el aparato, ni si el estrechamiento cicatricial del extremo esofágico podrá oponerse á ello, hay que confesar que la operación es muy ingeniosa y parece útil, pero de indicaciones muy limitadas.

Tratamiento del noma por la luz roja.

Hace cinco años el Dr. A. Sokolov, profesor de clínica de enfermedades de niños en el Instituto de Medicina para las mujeres de San Petersburgo, obtuvo en una niña de cuatro años atacada de noma sobrevenida un mes después del sarampión, excelente resultado por medio de la luz roja, en tiempo relativamente corto.

Muy recientemente este modo de tratamiento ha sido aplicado de nuevo en el servicio de Sokolov, por su asistente el Dr. V. O. Motchane, en un muchacho de nueve años que había tenido sucesivamente escarlatina, varicela, sarampión, neumonía bilateral, enteritis aguda y otitis media supurada. Al 88 día de enfermedad se vió aparecer el noma, que, desarrollándose rápidamente, llegó en veinte días á una doble perforación del labio y la mejilla.

Esta lesión fué tratada por medio de una lámpara de arco voltaico de 16 bujías de intensidad, provista de cristal rojo. Gracias á un reflector cónico se podía limitar la acción de las radiaciones á la parte gangrenada y evitar que la luz impresionase los ojos del enfermo. El foco luminoso se mantenía á 25 centímetros de la herida noche y día sin interrupción. Desde el tercer día cesaron los dolores, que reaparecían cuando se alejaba la lámpara durante algún tiempo. Simultáneamente se comprobó una disminución notable del olor nauseabundo que se desprendía de la herida, que desde el décimo día de tratamiento estaba transformada en la mayor parte de su extensión, en una superficie mamelonada. Quince días más tarde la cicatrización era completa y el enfermo podía ser considerado curado.

Como en el caso presente se había prescindido de toda aplicación medicamentosa local, parece legítimo atribuir el éxito terapéutico al empleo de la luz roja. (*La Semaine Médicale*, núm. 5, 1.º Febrero, 1905.)

Y el remedio merece, por su inocuidad, ensayarse allí donde sea posible, aunque con la rapidez y observación necesa-

esfuerzos de su hijo no son vanos, y llora de alegría cuando el pequeñuelo, calmado el apetito, duerme sonriente en sus robustos brazos». Y el auditorio respira tranquilo en tanto que Poirier, mirándose los suyos, como si tuviera en ellos el rorro, sonríe también, como el padre y como el hijo.

Después nos habla de las mamas supernumerarias de la proporción elevada de personas que las poseen, y nos cuenta cómo operó á un cliente de un tumor en el muslo, y envió luego la pieza para que la analizase un histólogo Mr....; algunos días después me encontré en el barrio (se entiende Latino) al histólogo, que me dijo (y aquí el maestro imita el andar y las maneras despreocupadas de un histólogo): «Poirier, ya he reconocido esa mama (gesto de sorpresa de Poirier, que no sabe la mama que ha reconocido el colega). Sí (se calla un instante, mientras todos suplimos el *mon vieux* estudiantil); la que me enviaste el sábado. Entonces ví claro (y sus párpados se separan). El tumor que había extirpado era una mama supernumeraria.»

Después, hablando de la región axilar, nos da otra prueba de su actividad y de sus variados conocimientos

rias para no dejar pasar el tiempo de aplicación útil de otros medios si este fuere ineficaz.

Sobre el diagnóstico de los abscesos del hígado.

M. de Brun, en una Memoria publicada con este título, llama la atención sobre cierto número de particularidades susceptibles de facilitar el diagnóstico de los abscesos del hígado, insistiendo sobre la rubicundez viva y seca de la lengua.

Es, sobre todo, en los casos frustrados, en particular en los apiréticos, donde este síntoma adquiere todo su valor. La apirexia no es rara en el curso de los abscesos hepáticos; puede ser primitiva, evolucionando la afección desde el principio sin la menor manifestación febril; lo más frecuente es, sin embargo, que esta apirexia no sea más que aparente, y generalmente un exceso de régimen, de marcha ó trabajo, una emoción algo viva bastan para hacer aparecer la fiebre. Desde este punto de vista la influencia de las fatigas dominicales debe ser señalada, «siendo necesario desconfiar de las fiebres octanas: sus relaciones con el paludismo parecen discutibles, y podrían tener con las supuraciones hepáticas las más serias relaciones».

Si estos hechos son más bien excepcionales, es frecuente, por el contrario, ver sobrevenir después de un período febril más ó menos largo, la caída absoluta de la temperatura, coincidiendo con una mejoría de los síntomas locales y generales bastante notable para que los enfermos se consideren como curados; curación aparente y que viene frecuentemente á desmentir peorías accidentales, como lo testimonian dos hechos referidos por Brun: el uno terminado por muerte, el otro por incisión urgente de una voluminosa colección hepática.

Al lado de estas modificaciones linguales, la auscultación del pecho proporciona enseñanzas preciosas para el diagnóstico de estos casos de sintomatología oscura ó casi nula. El absceso del hígado, en efecto, provoca casi constantemente del lado de la pleura, reacción más ó menos marcada, que se traduce por frotos, lo más frecuentemente localizados detrás, en la base del pulmón derecho, formando á veces como medio cinturón ó aun extendiéndose á toda la altura del hemitórax derecho; más raramente, es necesario buscarlos á la izquier-

ya aptitudes, porque dibuja con perfecta corrección, con barras de distintos colores, una infinidad de esquemas y vistas de la axila, muy bien y muy deprisa; muy deprisa, mientras habla y gesticula, explicando con claridad la Anatomía, que tan bien conoce.

Ya había terminado la clase, ya había desaparecido Poirier, y sólo quedaban dos griegos corrigiendo los últimos apuntes, cuando yo volví de mi asombro, y me enteré de donde estaba. No he escuchado jamás á un maestro que me haya producido tan extraña y tan grata impresión.

Le había visto en su cátedra, y quise conocerle en su clínica del Hospital Lariboisière.

Pasaba visita rodeado de internos y ayudantes, y enseñaba los excelentes resultados obtenidos con su operación especial en dos carcinomas de lengua; estaba junto á la cama del segundo operado, y mientras un ayudante quitaba las vendas, reparó en el tatuaje del sujeto, un viejo que parecía arrancado de los borrachos de Velázquez. «¡Callal, ¿qué pone aquí? cisterna; ¿no será cisterna de aguardiente?—No, señor; dice el enfermo riendo á carcajadas, es mi señora...—¿Y estos dos cora-

da. Por regla general las lesiones pleurales son demasiado pequeñas para ocasionar modificación del sonido de percusión; sólo en casos excepcionales da lugar á depósitos de falsas membranas bastante espesas para dar lugar á macicez. A los roces de la pleuritis seca se añaden, algunas veces, estertores subcrepitantes de volumen variable, marcados, sobre todo, al nivel de la base derecha.

En particular para el diagnóstico diferencial entre el absceso del hígado y las manifestaciones palúdicas, los resultados de la auscultación prestan buenos servicios. Por intensa que sea, en efecto, la congestión hepática de los palúdicos no se acompaña de lesiones pleuro-bronquiales. En cuanto al neumo-paludismo está caracterizado por signos de condensación de los vértices sin ninguna manifestación pleural, ni participación bronquial.

En los casos febriles, en fin, que simulan fácilmente el paludismo, porque la fiebre es más bien intermitente que remitente, Brun ha podido comprobar un carácter importante: la disociación de los elementos térmicos, mientras que de la mañana á la noche la temperatura sufre grandes oscilaciones que la imponen como una fiebre palúdica, el pulso, poco rápido, no ofrece más que insignificantes modificaciones; dato de gran valor que puede conceder el diagnóstico, en caso de duda, un apoyo decisivo. (*Rev. de Med.*, Noviembre, 1904, *La Semaine Médicale*, núm. 2, Enero, 1905.)

Necesario es, sin embargo, tener presente que la rubicundez de la lengua, la marcha de la fiebre, los síntomas pleuro-bronquiales y la disociación del pulso y la temperatura, no pueden ser datos suficientes por sí solos para inducir un absceso hepático, aunque le puedan tener grande cuando se sumen á los síntomas locales (tumefacción hepática y dolor espontáneo y por presión); fundamentales para su diagnóstico en todas las supuraciones hepáticas extrañas al árbol biliar, agudas ó crónicas, ya sean de su cubierta (perihepatitis) ó de su parénquima (abscesos propiamente dichos).

La decocción de bayas de mirtilo en lavativas contra la enteritis muco-membranosa.

Max Bernstein ha preconizado hace dos años contra la fiebre tifoidea y otras enfermedades infecciosas del intestino, la administración del cocimiento ó infusión de bayas de mir-

zones atravesados por una misma flecha? Cuenta, cuenta...—¡Ah! dice el enfermo con frase muy reposada y con triste entonación: Esto fue dedicado á una mujer que me dió el gran disgusto... estuve á punto de morir... la adoraba... y de la noche á la mañana se me escapó... ¿Una mujer que se va y te quejas?—dice Poirier expresando el mayor asombro, la más extraordinaria sorpresa. Se vuelve hacia nosotros, y añade filosóficamente: «¡Es cosa cierta que en este mundo nadie está contento con su suertel...»

Que Poirier opera tan bien como habla, lo saben todos en Francia, y que honra la ciencia de su patria, lo sabe todo el mundo.

¡No faltaría otra cosa, sino que quisiera relatar sus méritos!

DR. ANGEL PULIDO MARTIN.

Londres 18 de Noviembre de 1905.

tilo, que, de largo tiempo, venía usándose como remedio popular contra la diarrea y disentería.

Max Heinrich, asistente del Dr. W. Winternitz, profesor de hidroterapia de la Facultad de Medicina de Viena, ha tenido ocasión, de otra parte, de comprobar los buenos efectos que se pueden obtener en la entero-colitis muco-membranosa, por el empleo, en forma de lavativas, de una decocción de bayas de mirtilo preparada del modo siguiente: se ponen 500 gramos de bayas desecadas á macerar durante veinticuatro horas en un litro de agua fresca, que se hace luego hervir durante algunos minutos y se filtra.

Antes de administrarlo en lavativa se comienza por inyectar 500 gramos de agua caliente en el recto; cuando se evacua, se repite la irrigación, con dosis progresivas, pudiendo llegar hasta dos y medio litros, tan frecuentemente como es necesario para que el agua no contenga muco-membranas. Entonces se inyecta un litro ó uno y medio de la decocción, que se deja en el intestino una docena de minutos, cuando menos; no hay inconveniente ninguno en que este líquido permanezca allí hasta la primera evacuación alvina espontánea.

En los numerosos casos en que ha recurrido á este modo de tratamiento, ha visto desaparecer rápidamente el tinte pálido, regularizarse las funciones intestinales, y á las deposiciones tomar sus caracteres normales.

En una mujer de veintiocho años que sufría de entero-colitis muco-membranosa hacía cinco años, la curación sobrevino al cabo de una semana de tratamiento; en otra enferma, de treinta y ocho años, que la padecía hacía seis, las cámaras tomaron su aspecto normal después de diez lavativas y la curación fué completa en tres semanas. (*La Semaine Médicale*, núm. 6, 8 Febrero, 1905.)

Indudablemente el remedio es sencillo, útil y merece emplearse; pero no se debe olvidar en su uso que no todos los intestinos le toleran de igual modo; que en la mayor parte de los sujetos afectos de enteritis muco-membranosa no se puede llegar á las grandes irrigaciones preliminares aconsejadas, por ocasionar sufrimientos intolerables; y que los brillantes éxitos relatados están lejos de ser comunes.

Equinococia hepática secundaria de origen biliar.

F. Déve se ha ocupado de ella en la sesión de 28 de Febrero, de la Sociedad de Biología, de París, con motivo de un caso que ha tenido ocasión de observar. Se admite generalmente que los quistes hidatídicos no pueden desenvolverse en las vías biliares; primero, porque se afirma que las vesículas hidatídicas son incapaces de injertarse en las cavidades serosas, y, además, porque estarían sometidas á la acción de la bilis, á la vez bactericida y mecánica.

Pero la autopsia de una mujer caquética y subictérica, con ascitis biliar, le ha comprobado la existencia en el hígado de veintiuna cavidad hidatídica, cuyo examen histológico ha demostrado estaban formadas á expensas de conductos biliares extraordinariamente dilatados, constituyendo verdaderos aneurismas biliares. Es verosímil suponer que en este caso, el conducto colédoco se habría encontrado obliterado en un momento dado por restos hidatídicos, salidos de una primera cavidad abierta espontáneamente en un grueso tronco hepático; de esta manera ha tenido lugar la invasión retrógrada del árbol biliar por rechazamiento de gérmenes hidatídicos vivos. (*La Semaine Médicale*, núm. 8, 22 Febrero, 1905.)

¿Es este caso una excepción? Seguramente que no; y si las necropsias fueran corrientes como son raras, no pocas de estas afirmaciones rotundas serían puestas en el grado de verdad que las corresponde; bien necesario, por cierto.

De otra parte debe haber error ó mala interpretación en suponer las serosas refractarias á la equinococia, puesto que no puede negarse que el peritoneo y aun la pleura han sido secundariamente sembradas, en casos indubitables, por roturas de quistes hidatídicos del hígado.

Neuritis ascendente consecutiva á la apendicitis.

Habían sido dadas á conocer múltiples complicaciones locales y lejanas de la apendicitis agudas, sub-agudas y crónicas; pero las correspondientes al sistema nervioso central ó periférico no son casi mencionadas jamás; algunos casos raros citados en publicaciones recientes y las escasas líneas de Dieulafoy en su Patología, revelan la gran pobreza de la literatura médica.

De aquí que Raymond, profesor de clínica de enfermedades del sistema nervioso, en París, y G. Guillain, su jefe de clínica, refieran minuciosamente la observación de una complicación no descrita todavía: la neuritis ascendente.

Se trata de un hombre de treinta y nueve años, ingresado en su clínica en 4 de Noviembre de 1904, que había sido operado poco antes por apendicitis en el Hospital Necker.

En Mayo de 1903 había tenido su primera crisis de apendicitis, con violentos dolores en el muslo derecho á los ocho ó diez días, continuos, con exacerbaciones paroxísticas y localizadas como la neuralgia crural al nivel de triángulo de Scarpa, región anterior interna del muslo hasta la rodilla, y testículo, que tiene tendencia á elevarse hacia el anillo inguinal. Manifestaciones que se presentan al mismo tiempo que los accidentes apendiculares, y desaparecen, aunque no por completo, varias veces cuando éstos cesan.

Cuatro crisis con neuralgias cada vez mayores sufre antes de venir á París, donde Legeau le admite y opera en 19 de Septiembre, extirpándole un apéndice muy adherido, sin supuración, de posición retrocecal; continúan después de intervenidos los dolores y se acentúa la parexia en los dos miembros inferiores, que se atrofian, aunque más el derecho que el izquierdo.

Por lo que ingresa en la Salpêtrière con parálisis completa del miembro inferior derecho y menor en el izquierdo, atrofia muscular en grado análogo; reflejos del tendón de Aquiles, rotuliano, de los adductores, cutáneo plantar y cremasteriano abolidos en el lado derecho; en el izquierdo muy débiles el de Aquiles y rotuliano, nulos el plantar y de los adductores y normal el cremasteriano. Los reflejos cutáneos abdominales normales á la izquierda y débiles á la derecha. Reacción de degeneración muy acentuada en todos los músculos del miembro derecho; excitabilidad farádica y galvánica disminuída; indicios de reacción de degeneración en los músculos posteriores izquierdos y otros; nada en los anteriores, cuya excitabilidad farádica estaba muy disminuída. No había dolor espontáneo, la presión de los músculos del muslo y pierna derecha era dolorosa, comprobándose los puntos de la neuralgia ciática y el signo de Lasèque; nada de trastorno de sensibilidad objetiva, ni de esfínteres; algún trastorno vasó-motriz (sudores exagerados locales, pies fríos, sobre todo el derecho).

Había presentado, pues, sucesivamente en el lado derecho neuritis del crural, del obturador, del ciático con atrofia de los músculos que inervan, y después análogos trastornos en los dominios del plexo sacro izquierdo.

Pero se trata de una neuritis ascendente, no de una poli-neuritis infecciosa, por su marcha ascendente y la extensión de sus lesiones, que tuvo por punto de partida el nervio crural, y explican las relaciones del ciego con el apéndice, en unos sujetos mucho más íntimos que en otros, por su situación con el psoas y nervio crural, que son susceptibles de



dar lugar á que sus inflamaciones con peri-apendicitis simple ó supurada pueden ser el asiento de lesiones; más fáciles en los apéndices de situación retro-cecal.

Arrancando, quizás, de una psoitis, á la crisis sucesivas apendiculares, ha correspondido la infección ascendente de nuevos ramos nerviosos; se explica así porque los microbios, ó las toxinas, pueden seguir la vía nerviosa, elevarse cada vez más hacia el neuro eje y aun á veces crear lesiones medulares secundarias. Han sido citados ya hechos en la patología humana y lo ha probado la experimentación en animales; se produce de modo análogo á como la toxina tetánica, el virus rábico, la toxina diftérica se propagan por la vía nerviosa hacia el sistema nervioso central.

Sicard y Pestan, estudiando recientemente la estructura de las meninges y sus relaciones con los ganglios y raíces raquidianas, han pensado que al nivel del nervio de conjugación había «una verdadera barrera, que se opone al paso y emigración hacia los nervios periféricos de los elementos celulares, cuerpos microbianos ó partículas mecánicas encerradas en los espacios sub-aracnoideos ó sub-piamadre»; pero Raymond y Guillaín, siguiendo la opinión de Nageotte, creen al contrario, que los nervios pueden conducir las infecciones y que los microbios y las toxinas pasan muy bien hacia la medula.

La infección ascendente es muy importante, pues permitiría dilucidar muchas mielitis y neuritis cuyo origen real parece imposible determinar.

Al lado, pues, de las otras complicaciones de la apendicitis es menester describir las neuritis apendiculares; demostrando el enfermo expuesto la utilidad de las intervenciones precoces en las apendicitis de repetición. (*La Semaine Médicale*, núm. 8, 22 Febrero, 1905; trabajo original.)

Formación de los cálculos biliares.

Gerard ha tratado de la formación de los cálculos biliares, en la sesión de 4 de Marzo de la Sociedad de Biología de París, afirmando que ha podido comprobar experimentalmente cómo una solución de sales biliares, saturada de colestestina y sembrada con el colibacilo, la deja depositar en parte por consecuencia de la descomposición de las sales; resultados que permiten conciliar las dos teorías que se disputan la patogenia de los cálculos biliares, la de Bouchard que las cree consecuencia del defecto de ácidos grasos y biliares y exceso de colestestina, y la de Gilbert y Fournier que las estiman resultado de una infección biliar, puesto que de estas experiencias se puede concluir: que la aparición del colibacilo en la bilis disminuye su riqueza en sales biliares, que no restan en cantidad suficiente para disolver la colestestina, la cual se deposita viniendo á ser el núcleo de formación de un cálculo. (*La Semaine Médicale*, núm. 10, 8 Marzo, 1905.)

Como se ve, no son estas más que un nuevo grupo de experiencias que confirman el papel litógeno del colibacilo; análogas á las de Mignot y mucho menos completas que las de Italia, que atribuye la precipitación de la colestestina á acidificación de la bilis estancada en la vesícula, por el colibacilo y el bacilo tífico.

La falta de resultados por siembra de cultivos esterilizados de estos microbios en la vesícula de un animal, da valor y vigoriza la idea de que el microbio es parte relativamente secundaria, siendo la fundamental el terreno, que aquí parecen hacer la estancación biliar y el artritisismo.

De la piletrombosis.

Rommelaere se ha ocupado de ella en la sesión de 25 de Marzo de 1905, en la Academia de Medicina de Bruselas.

Después de haber descrito en una primera comunicación acerca de la patología del sistema venoso abdominal el síndrome consecutivo á la obliteración de la vena esplénica, se ocupa en esta de los síntomas que suceden á la obliteración de la vena porta, fuera de todo proceso purulento.

Este estado se designa habitualmente con el nombre de piletflebitis adhesiva, nombre que le parece inexacto puesto que la obliteración es debida á la formación de un coágulo en el interior del vaso, que puede ser consecuencia de una flebitis adhesiva ó de una lesión hemática.

La primera de estas causas es la sola que ha sido admitida sistemáticamente hasta aquí; sin embargo, las observaciones de Virchow, de Frerichs, etc., han disminuído la importancia del elemento flebitis en la patogenia de la obliteración de la vena porta; el elemento hemático, que había sido descuidado, parece, al contrario, tener incontestable importancia. De aquí que deba ser preferido el nombre de piletrombosis que no prejuzga nada en cuanto á causa, y que no tiene, además, el inconveniente de emplearse usualmente para designar la obliteración de cualquier rama del sistema venoso abdominal.

La obliteración porta aislada es una afección poco común; Rommelaere sólo ha encontrado raros casos, en tanto que la obstrucción de alguno de sus ramos aferentes ó eferentes es frecuente.

Para dilucidar la historia compleja y oscura de la patología del sistema venoso abdominal, hay necesidad de desprender los desórdenes consecutivos á las lesiones de cada uno de estos sectores, siendo para ello necesario conocer bien las vías anastomósicas entre los sistemas venoso abdominal y general.

De las averiguaciones que ha hecho á este objeto, resulta que esas vías están constituidas por los plexos venosos de Retzius, las conexiones existentes entre las venas del peritoneo parietal anterior y las subcutáneas de la pared abdominal anterior; por las vías de derivación que abocan á las diafragmáticas, la vena umbilical permeable, las para-umbilicales de Sappey, la anastomosis hemorroidales, las gastroesofágicas, la porta-renal y las comunicaciones anastomósicas anormales.

En el estudio clínico de la piletrombosis (de que puede citar cuatro casos, tres seguidos de muerte, dos veces por hemorragia esofágica y una por bronco-neumonía á los diez y ocho meses), el proceso evoluciona en dos períodos: uno de síntomas secundarios á la dilatación venosa consecutiva al obstáculo y establecimiento de vías colaterales; el otro de accidentes hemorrágicos.

Los síntomas iniciales son: molestia y dolor epigástrico, con presión brusca y desenvolvimiento rápido del vientre, sin fiebre, seguidos rápidamente de infartos del bazo é hígado, ascitis moderada muy transitoria y flebectasia que alcanza todas las vías colaterales porta-cavas; pero no es aparente más que en la pared abdominal anterior, donde se presenta, al cabo de algunos días, bajo la forma de *caput medusæ*.

Las hemorragias constituyen el accidente más grave de la piletrombosis; son nasales, bucales, esofágicas y renales, tienen origen venoso y reconocen por causa dos procesos diferentes: la flebectasia (epistaxis) y la transformación varicosa de la vena (hematemesis).

En cuanto á etiología ha podido observar dos modos de formación del trombus: súbito, sin pródromos, bajo la influencia del estado puerperal, como en los casos de *flegmasia alba dolens*; ó por compresión prolongada de la vena ejercida por una neoplasia.

El análisis de la sangre de dos enfermos ha revelado: oli-

gocromemia, oligocitemia, leucopenia, empobrecimiento del glóbulo rojo en hemoglobina y poikilocitosis.

La piletrombosis es curable cuando es primitiva, lo mismo que en la *flegmasia alba dolens*; el coágulo desaparece durante el período de reabsorción; la circulación colateral basta á las necesidades del organismo.

El pronóstico es más grave cuando la afección se establece en el curso de un proceso de estrechamiento de la red venosa abdominal, sin obliteración completa; pero aun entonces la curación puede producirse cuando la circulación colateral venosa abdominal hacia el corazón derecho está suficientemente asegurada. La observación más notable bajo este aspecto, ha sido relatada por Umber; es la de un enfermo que ha vivido veinte á treinta años á pesar de una trombosis de la vena porta. De los cuatro casos de Rommelaere uno sólo terminó por curación. (*La Semaine Médicale*, núm. 14, 5 Abril, 1905.)

EL MASAJE Y LA KINESITERAPIA EN LAS ENFERMEDADES DE LA NUTRICIÓN

Conferencia dada en la Facultad de Medicina de Madrid
por el Dr. E. TRIPELS-DENTZKOF

Dice el autor que desde el adelanto conseguido en el conocimiento de las enfermedades producidas por retardo de nutrición, el masaje y la kinesia han conquistado un lugar de preferencia en la terapéutica de las mismas.

Se ocupa al principio de la *obesidad*, en la que domina una insuficiencia de oxidaciones de las grasas ó hidrocarburos y que requiere un tratamiento por la higiene y los ejercicios físicos. Los cuidados higiénicos son importantes: Vida al aire libre, régimen alimenticio, abluciones frecuentes, etcétera; pero más importantes todavía son los ejercicios activos (marcha, sports, gimnasia, etc.) y pasivos (el masaje). El fin perseguido es acelerar las oxidaciones intra-orgánicas, librando los tejidos del exceso de grasa que compromete las circulaciones.

Las manipulaciones de masaje son las fricciones superficiales y profundas en el sentido venoso, la malaxación y las percusiones vibratorias. El masaje en general, pero particularmente abdominal, se hará diariamente durante veinte minutos: según los síntomas que presente el obeso, habrá necesidad de ejecutar maniobras locales sobre el estómago, hígado, intestinos ó riñones, para estimular las funciones deficientes de ciertos órganos.

Después de algunos días de masaje (diez á quince) se puede empezar los ejercicios pasivos de conducción de los miembros, y luego movimientos activos locales: flexión y extensión del muslo y pierna, abducción y adducción de los muslos, intercalando movimientos pasivos y ejercicios de respiración. Los movimientos de flexión, rotación y conducción del tronco, que facilitan la circulación de la vena porta, son muy útiles en los obesos, pero son los más difíciles para estos enfermos; hay que proceder con prudencia. Aun cuando en varios casos el masaje no provoque todo el enflaquecimiento apetecido, se nota siempre un mejoramiento en el estado general del obeso; sus movimientos son más desenvueltos y sus músculos más vigorosos, lo que ya constituye un alivio notable y digno de tenerse en cuenta.

Á continuación se ocupa de *las diabetes*, que para el tratamiento divide en dos evoluciones: la que acompaña un estado de gordura, y la otra de enflaquecimiento, y las divide así porque en la práctica le han dado más y mejores resultados las aplicaciones de masaje en el *diabético grueso*.

Esta aplicación y división terapéutica se corrobora con las

conclusiones formuladas sobre las últimas investigaciones químico-biológicas hechas en el terreno patológico de las diabetes, y así lo explica el Sr. Tripels: En el diabético grueso, casi siempre de herencia artrítica, lo que domina es una insuficiencia de nutrición general cuyo testigo es la polisarcia, y en general no presenta lesiones orgánicas profundas del páncreas, hígado, etc., como en la *diabetes mellitas*. Esta clase de diabetes tratada con un régimen alimenticio apropiado, un masaje general muscular, á fin de eliminar por oxidación el glucógeno depositado en sus fibras, un masaje abdominal actuando principalmente sobre la circulación gastro-intestinal, hepática y renal, y además vibraciones ejecutadas en la región pancreática, á fin de activar la secreción de esta glándula, suelen dar brillantes resultados. Se complace de que en sus interesantes conferencias sobre la diabetes, el ilustre Dr. Thous haya tenido en cuenta, con muy buen criterio, un procedimiento terapéutico tan eficaz como el masaje.

En el diabético flaco los éxitos son menos numerosos, el plan alimenticio no es el mismo, por ser los trastornos de asimilación distintos. El tratamiento masoterápico consistirá en fricciones superficiales en todo el abdomen y en percusiones vibratorias ligeras en los órganos esenciales de la vida orgánica contenidos en él é interesados patológicamente. Será muy útil la kinesiterapia en movimientos pasivos de todos los miembros, y activos hasta donde lo permita el estado de fuerzas del enfermo.

El masaje se aplicará en todos los casos diariamente en sesiones cortas (diez á quince minutos); en los favorables se empleará las fricciones profundas, el amasamiento y las percusiones vibratorias moderadas, actuando estas manipulaciones en las regiones ya citadas.

Pasa luego á la *gota*, y dice que es considerada como una enfermedad de nutrición general, una oxidación insuficiente de las materias albuminoideas, dando un producto intermedio; el ácido úrico, cuyos depósitos forman los tofos. Lancereaux la considera como un trastorno de la innervación nutritiva, cuyos accidentes, como la uricemia y la glicosuria, son el resultado de un trastorno de nutrición, y las artritis y diferentes lesiones locales el efecto de un trastorno vasomotor ó trófico.

El tratamiento masoterápico será siempre general y local, y se aplicará en el período que sigue al estado agudo.

Se recurre al masaje general para estimular la nutrición general, favorecer la circulación abdominal y general, disminuyendo la hipertensión arterial, para aumentar la diuresis y facilitar la eliminación del ácido úrico por la orina. El masaje es excitante y dura quince á veinte minutos; se utilizan las fricciones superficiales y profundas, las presiones, el amasamiento moderado y las vibraciones.

El masaje general se aplicará después de pasado el período agudo ó algido, y deberá siempre preceder al masaje local durante diez á quince días, á fin de evitar la regresión de los accesos agudos. La inoportunidad de la aplicación del masaje local es la causa de muchos fracasos de la masoterapia y ha suscitado muchas discusiones que comprometieron su porvenir. Por eso nos llamó la atención el citado especialista sobre las precauciones que se tomarán al aplicar el masaje local en las articulaciones.

Después de diez á quince días de masaje general, se procederá al masaje local, tomando por ejemplo el de la articulación del pie, que está afectada más á menudo. Después de untar con vaselina la cara dorsal y el borde interno del pie, se hacen fricciones suaves con la cara palmar de los dedos de la mano, sosteniendo el pie enfermo con la otra mano sobre un cojinete, á fin de evitar la menor sacudida; se em-

pieza por el artejo interesado, siguiendo el trayecto del tendón del extensor propio hasta la articulación tibio-tarsiana. Luego se extiende la manipulación á los tendones próximos y se amasa los ligamentos de las articulaciones, sus tendones y vainas y los músculos de la pierna, aumentando poco á poco las presiones.

La movilización es dolorosa al principio; sin embargo hay que intentarla dentro del límite de un dolor soportable. Los movimientos pasivos de flexión y extensión graduados de los dedos y del pie la constituyen y devuelven al miembro enfermo su aptitud funcional.

En la mano, en que muchas veces la gota crónica se presenta por accesos agudos, como también en la muñeca, rodilla, etc., se forman nudosidades en las epífisis; el masaje no puede intervenir más que para conservar el juego de las articulaciones ó retardar su impotencia, y aconseja el señor Tripels no insistir sobre las regiones articulares é hipertrofiadas por temor de activar las exóstosis. Sólo usa el masaje de los músculos y la movilización pasiva para conservar ó aumentar la extensión de los movimientos con todos los ejercicios activos posibles.

Los tofos ó concreciones de uratos de sosa y fosfatos de cal que se encuentran en el tejido celular después de los accesos ó sin ellos, deben ser malaxados con fuerza para facilitar su fragmentación y reabsorción. Los ligamentos de la región serán amasados, así como los tendones y músculos, y la articulación próxima movilizada metódicamente.

Luego se ocupa del *reumatismo crónico*, haciendo constar que su frecuencia en los neuro-artríticos permite atribuir esta enfermedad á trastornos de la nutrición general, y nos recuerda lo que ya ha dicho respecto al masaje del abdomen en la obesidad, diabetes y gota. Se aplicará este masaje á los reumáticos, á fin de estimular las funciones de nutrición. Después de cesar los fenómenos agudos, se aplicará el masaje local en las articulaciones y músculos interesados, con cierta moderación en las manipulaciones, y en la forma siguiente:

Artritis reumática del hombro.—El período crónico presenta de vez en cuando fases sub-agudas, que ponen obstáculo al juego de la articulación por los dolores que éste provoca. El masaje y la cinesia son útiles para conservar la función articular (amenazada de anquilosis) y la vitalidad de los músculos; la sesión se inicia por presiones y fricciones suaves sobre cada músculo del hombro y del brazo. Á las cinco ó seis aplicaciones debe mejorarse el estado de la articulación y permitir la movilización pasiva, aunque sea con dolor relativo y soportable. El masaje se hará antes del período habitual de recrudescencia de la algidez; con unas veinte sesiones se suele llegar á un buen resultado. Entonces se deja al enfermo descansar hasta la reincidencia de estado sub-agudo. En la *periartritis* del mismo: Algunas veces el reumatismo deja de actuar sobre la serosa articular para localizarse en la proximidad, en las sinoviales que facilitan el juego de los músculos ó tendones, como á lo largo del tendón del bíceps, bajo el deltoides ó sobre la espina del omoplato, etc., haciendo más doloroso el movimiento, por ejemplo, el de la abducción. El autor aconseja las fricciones y presiones moderadas y los movimientos comunicados con cuidado, y los ejercicios activos graduados.

Reumatismo articular del codo.—Las crisis agudas del período crónico se modifican á favor de las maniobras masoterápicas ligeras, que se aplicarán á todos los tejidos de la región del codo y del brazo, atenuando los dolores y permitiendo la movilización pasiva, aunque poco extendida. Las manipulaciones son las mismas que las arriba mencionadas. Las presiones se harán con la yema de los dedos, siguiendo

los trayectos musculares y tendinosos. Hay que combatir la anquilosis, tan frecuente después de la inmovilización de esta articulación.

Reumatismo de la muñeca.—Las serosas articulares son el sitio de las lesiones; las vainas tendinosas próximas se inflaman simultáneamente. Como siempre, la sinovitis aguda debe ser respetada durante los días de algidez; luego, cuando el dolor á la presión y la tumefacción ceden, se puede movilizar la muñeca. El masaje de los músculos del antebrazo prepara los movimientos. Las manipulaciones deben ser suaves.

Artritis y peri-artritis de la rodilla.—En los casos agudos no se debe amasar, se puede movilizar pasivamente por flexión y extensión. Después del período inflamatorio se procederá á manipulaciones de presiones y fricciones en los ligamentos y las serosas tendinosas y á lo largo de los tendones, las cuales ayudarán á la reabsorción de los exudados, activarán la circulación y la nutrición. Después de algunos días de masaje moderado, la movilización devolverá los movimientos á la articulación, toda vez que el período agudo haya durado pocos días y que se acuda á tiempo al masaje y á la gimnasia médica.

Articulación tibio-tarsiana.—En los accesos agudos, algunos autores recomiendan el masaje de las articulaciones y vainas tendinosas; el Sr. Tripels no participa de la misma opinión, y sólo permite la movilización pasiva y limitada de las falanges, y así el deslizamiento de los tendones extensores y flexores sobre las ramas afectadas sirve de masaje interno.

Entre las crisis agudas, el masaje y los ejercicios pasivos tienden á devolver al miembro el juego de las articulaciones y su fuerza muscular. Algunas veces las coyunturas han sido interesadas de tal manera, que la anquilosis se manifiesta rápidamente; en estos casos el masaje se hace más sostenido y la movilización tiene que ser algo dolorosa á la fuerza, si se quiere recobrar los movimientos perdidos ó parte de ellos.

Si las lesiones son antiguas, la extensión de los movimientos es muy limitada, las maniobras de movilización serán más acentuadas, aunque sin violencia, á fin de destruir las adherencias que limitan el movimiento. Después se recomendará los movimientos activos frecuentes y de corta duración: consistirán en flexión y extensión de los artejos, flexión del pie sobre la pierna y de la rodilla, ejecutados en el decúbito y la reeducación de la marcha si es necesario.

Y con algunas consideraciones sobre la técnica operatoria, dió el Dr. Tripels por terminada su conferencia.

Sección práctica.

UN ASTENICO SIMPLE, CON SIFILIS

R. M., de treinta y dos años, natural de Valencia, de constitución fuerte, es un sujeto que da bastante que pensar á un alienista para su acertado diagnóstico. En estas enfermedades mentales, cuando los síntomas son poco marcados y los síndromes indefinidos, es difícil evitar el error. Ya sé que toda la ciencia del médico está en el diagnóstico; por eso se equivocan muchas veces en él hasta los maestros encanecidos.

R. M. es hijo de personas dedicadas al comercio y que ocupan posición social bastante desahogada. Entregado desde la niñez á esa profesión, pronto dió á conocer que le era más grato divertirse que trabajar. El mismo refiere que siendo joven acudía con frecuencia al cajón de las ventas, invir-

tiendo el dinero en distracciones con sus amigos. Su juventud fué disipada, y como resto de ella puede apreciarse aun hoy sembrada su espalda por manchas muy pequeñas, de color cobrizo, de igual intensidad en ambos lados, las cuales van ahora aminorando bajo la influencia del ioduro potásico. Es, pues, un sífilítico en convalecencia, dato que no conviene olvidar.

El primer síntoma de R. M., el que llama desde luego la atención, es su *falta de sentido moral*. El límite de lo que hay que decir y de lo que debe callarse, que es lo que en el trato social llamamos discreción, no existe para él. No sólo refiere escenas de su vida pasada, aun en presencia de personas extrañas, sino que las detalla y comenta como si fueran cosas naturales y sin importancia alguna.

Experimenta además este enfermo una *constante necesidad de gastar*. Y no en cosas útiles, sino en caprichos que no le son necesarios. Esta era una fuente de disgustos constantes con su familia, que, naturalmente, resistía al gasto excesivo tratando de convencerle de que no era razonable. Entonces el enfermo se exaltaba, injuriaba á sus hermanos y, para evitar malos ratos á su pobre madre, señora anciana y de salud muy delicada, aquéllos se veían obligados, por deseo de paz, á acceder.

Esto ocurría cuando el historiado estaba entre los suyos. Pero este síntoma se conserva todavía; á pesar de estar sometido actualmente á la disciplina del Sanatorio, aún se irrita cuando me opongo á sus peticiones sin fundamento.

Cuando R. M. se dedicaba á su tienda, no podían hacer carrera de él, como vulgarmente se dice. El trabajo para ser fructífero ha de ser constante, ordenado, la gota que siempre cae y que acaba por perforar la roca. Sin esto el esfuerzo es inútil. Y esta idea de tenaz labor no la comprenden estos degenerados, que son capaces—dominados por una intensa emoción—de realizar un acto difícil, pero que no pueden desempeñar una misma ocupación todos los días. Así R. M. dejaba el peso del negocio á sus hermanos, no acordándose de que lo tenía más que cuando necesitaba recursos para sus placeres.

Es además *abúlico*. Se habla tanto hoy en folletos y libros de la abulia, que trataré de fijar mi juicio sobre ella. Abulia, por su etimología, significa sin voluntad. Como psicólogo debo rechazar esto; porque, en efecto, la voluntad no puede desaparecer. Pero puede perturbarse por el estado asténico del sistema nervioso, que es su principal instrumento de manifestación. La voluntad, según nos enseña la Psicología, se compone de *tres* momentos sucesivos. El primero es el *propósito* (acto anímico, que consiste en la intención de hacer una cosa). El segundo es la *determinación* (acto anímico, que es el cumplimiento interno del acto). El tercero es el *acto* (obra psico-orgánica que es el cumplimiento externo de la determinación). Un sencillo ejemplo aclarará esta teoría de la voluntad. Yo he *pensado* en escribir este artículo (*propósito*); en mi interior lo he visto ya terminado (sin haber cogido aún la pluma). He aquí la *determinación*. Por último, me he puesto á escribir hasta acabarlo (*acto*). Resulta de esto que los dos primeros momentos de la voluntad (*propósito* y *determinación*) son espirituales, anímicos, ocultos en lo más profundo de nuestro ser y sustraídos por siempre á nuestros semejantes. En cambio, el acto necesita ya el concurso del organismo como máquina de ejecución, por decirlo así. Tan es verdad, que puede un sujeto haber concebido el propósito de matar á otro y haberse determinado á hacerlo sin que se haya movido un solo músculo de su cuerpo, siendo tan asesino ante Dios como aparecerá en su día ante los jueces. Pues en el abúlico están perturbados estos tres momentos; no tiene fijeza en el propósito, es decir, no quiere con firme-

za, concentrando toda su voluntad en uno solo. En una hora tiene veinte propósitos diferentes y á menudo contradictorios. ¿Cómo va á determinarse, si no sabe cuál va á elegir? Y si no se determina, ¿cómo va á ordenar al cuerpo que haga, si no está determinado? De esto se deduce que la indecisión es la enfermedad de los abúlicos. El médico especialista ha de descender á estos detalles, porque no se puede ser alienista sin ser psicólogo muy profundo, so pena de que se declare materialista, que es el más funesto error en que puede caer un hombre de ciencia. R. M. es abúlico, porque así lo demuestra el examen de su vida, su falta de energía para el trabajo, la facilidad con que cede á la voluntad ajena, en particular cuando el acto sugerido excita sus pasiones, el no haberse creado á su edad un hogar, ni haberse independizado desde el punto de vista económico; rasgos que no dejan duda.

Sus afectos y sentimientos están pervertidos, porque, bajo una aparente corrección, oculta indiferencia grande hasta para sus parientes y amigos, que debieran serle queridos, puesto que le han ayudado en circunstancias críticas de su existencia. Esta insensibilidad moral es propia de los degenerados, que creen que los otros deben hacerlo todo por ellos y ellos nada por los demás.

En el dominio de la sensibilidad general se notan algunas perturbaciones en R. M. Se queja de frecuentes *dolores de cabeza* de carácter constrictivo, sobre todo en la región frontal, y de otros de intensidad variable en ambas piernas; estos últimos suelen molestarle cuando el tiempo está húmedo, atribuyéndolos él al reumatismo. Es más probable, en mi opinión, que sean debidos á la infección sífilítica, la cual todavía no está extinguida, como puede verse por la erupción que al empezar describí. También el *insomnio* se presenta algunas veces, haciendo necesaria la administración del cloral durante algunos días. Siempre cede con rapidez dicho síntoma á este medio.

Reuniendo ahora en una síntesis completa todos los datos que anteceden, diré que á mi juicio este sujeto se halla afectado de *astenia simple asociada á la sífilis*. Son, pues, dos enfermedades las que tiene; la vejez prematura, que mi padre estudió el primero en España, uno de cuyos términos seriales es la astenia simple (degeneración de los autores), y una infección sobre agregada, la sífilis, la cual no reviste en la actualidad importancia grande. Su caso es de enseñanza, porque nos presenta una asociación de dos afecciones en un mismo individuo, evolucionando cada una con arreglo á su ley patológica. En Clínica estas asociaciones son la regla, y la presencia de enfermedades tan puras como las que describen los libros de Patología, la excepción. Por eso el examen y estudio de los enfermos debe ser nuestro principio y nuestro fin. Esta es la buena tradición española, la de mis maestros, la de mi padre, á la cual quiero contribuir con mi grano de arena.

Este es un asténico simple, pero no es un frenasténico. Frenastenia significa debilidad mental, debilidad de la inteligencia. Y este enfermo puede razonar bastante bien dentro del límite de su instrucción, que es escasa. Hoy por hoy no es frenético, repito; pero como estoy bien convencido de la solidaridad de las facultades del alma (como lo son las funciones orgánicas), me guardaré muy bien de decir que no lo será mañana. Siendo tan honda la perturbación de su voluntad como he dicho, ¿acaso su inteligencia será siempre firme? Además, ha sido sífilítico y todavía lo es, y esta es una circunstancia hoy muy temida por lo bien estudiadas que están las afecciones parasifilíticas, y la peor de todas es la parálisis general progresiva. Mi pronóstico respecto á R. M. es reservado.

DR. ABDÓN SÁNCHEZ HERNÁNDEZ

De número, por oposición, de la Beneficencia municipal.

Sección profesional.

SOBRE LA ESTADÍSTICA SANITARIA

El artículo que sobre el asunto publica el Sr. López de Armentia, me mueve á tomar la pluma, á riesgo de ser pesado, por si nuestro granito de arena se puede sumar al edificio que otros compañeros levanten.

Tiene razón el firmante del artículo al calificar la inexactitud de la estadística actual. Y no hay duda que la estadística sanitaria es la brújula de la inspección de sanidad. Sin ella bogaría la sanidad como barco perdido en el piélago de lo desconocido. Por no comprenderlo así, ó por no querer comprenderlo, se dan algunos estados de morbilidad *por cubrir el expediente*. Nadie sabe los grandes disparates que encubrirán los números. Pero es de esperar que el tiempo se encargue de ir aproximando la estadística á una relativa exactitud.

Ciertamente que el Sr. Junco, que supongo que es el que nos fustiga, tendrá algunos motivos para escribir como lo ha hecho. Y aunque el Sr. Armentia dice que hemos sufrido examen de ingreso en la 2.^a enseñanza y aprobado Aritmética y Algebra, voy á citarle un casito. Por nuestra predilección por el estudio de las ciencias exactas, hemos dado alguna vez lecciones de Matemáticas á alumnos de 2.^a enseñanza, y me encontré con un discípulo que en la primera lección, al ver tan supina ignorancia, descendí á hacerle sumar números dígitos. Y con gran sorpresa ví *¡que no sabía sumar!* Aquel alumno pasó sin perder curso al estudio de Facultad. Dirá á esto el Sr. Armentia que una excepción no constituye ley, pero puede haber algunas. Cito este caso además en apoyo de la idea que expuse en otro artículo para que se tamice algo á los alumnos que pretenden ingresar en 2.^a enseñanza.

Lo que sí debemos lamentar, que la obra del Sr. Cortezo, que supone mucho trabajo y mucho patriotismo, no haya empezado á funcionar. ¿Por qué? Porque las neuronas del egoísmo tienen exuberancia de vida por hallarse hipertrofiadas. Espero de la bondad del Dr. Cajal me perdone estos despropósitos. Lo que es una gran lástima, que los ingenieros neuronales, que nuestro sabio predice para tan larga fecha, no puedan ya funcionar inmediatamente para arreglar tanta deformidad en un órgano, «trono de la conciencia» Mata), que hace al hombre ser «como el punto de conjunción del Universo y Dios» (Castelar).

No tengo la vana pretensión de ilustrar á mis compañeros en este asunto, pero me voy á permitir exponerles el *modus faciendi* que yo tengo, para que mis estados lleven la mayor exactitud posible. Procuro llevar siempre lista de enfermos porque la memoria es frágil y fácilmente podemos dejar alguno sin visitar. De esta lista traslado á un cuaderno que llevo en casa, los enfermos visitados y los anoto con una fórmula sencilla. Empiezo por tener un estado impreso á la vista y señalo las casillas de las enfermedades con los números correlativos desde el 1 hasta el 39, correspondiendo, por consiguiente, el primero á la *fiebre tifoidea* y el 39 á *otras enfermedades*. Los cuadros de las edades los tengo señalados con las letras A, B... G. El sexo lo indico con las iniciales V. H.; si quiero trasladar á mi cuaderno un enfermo de fiebre gripal, por ejemplo, de treinta años y varón, lo transcribo así: 9 D. V. Si es una enferma de pulmonía, de cuarenta y cinco años, lo consigno de este modo: 23 E. H. Para trasladar estos datos diarios al estado de morbilidad al mes siguiente, miro los enfermos que figuran con el núm. 1 A. V. y sumados se trasladan al estado, cruzando los ya incluidos. Después vienen los de 1 A. H. y se procede lo mis-

mo, y así sucesivamente con los del núm. 1 y los números siguientes.

Aunque la ilustración de los lectores de EL SIGLO MÉDICO no necesita más explicaciones, me voy á permitir insertar un estado que ahorra toda clase de explicaciones.

Número...	NOMENCLATURA <i>Int. abbrev.</i>	A		B	
		De 0 á 1.		De 1 á 4.	
		V.	H.	V.	H.
1	Fiebre tifoidea.				
2	Tifus exautemático.				
3				
4				

Sin que nos ofusque el amor propio, creemos este medio sencillo y exacto, pero comprendo que lo más fácil y rápido es poner á capricho los estados, y *¡já mí qué me importa!* Pero los que deseen cumplir con un deber oficial y patriótico, de ellos espero que nos presenten otro modo más fácil que el propuesto por mí y por el Sr. Armentia.

TOMÁS GALLEGO.

Cubillas de Santa Marta (Valladolid), Noviembre de 1935.

Periódicos Médicos.

EN IDIOMA EXTRANJERO: I. Tratamiento de las formas crónicas del impétigo. — II. Efectos clínicos del hopogan (peróxido de magnesio). — III. La fototerapia en Ginecología. — IV. Tratamiento del hipo. — V. La punción lumbar en las fracturas de la base del cráneo. — VI. Invaginación del apéndice ileo-cecal. — VII. Tratamiento local de los forúnculos del conducto auditivo. — VIII. La trituración de los cálculos del colédoco (colédoco-litotricia). — IX. Especificidad de las células de los tumores. — X. Diagnóstico de una recidiva de fiebre tifoidea mediante la reacción de Widal. — XI. Un caso de dilatación aguda del ventrículo izquierdo. — XII. Afecciones del páncreas en la diabetes. — XIII. Del espasmo de la glotis. — XIV. La acetoneuria en los enfermos del sistema nervioso. — XV. La hipertrofia de la próstata y la diabetes.

I

Según el Dr. Méry, cuando se trata de erupciones incansables de impétigo, hay que buscar el modo más radical posible de modificar el terreno de la individualidad general; pero sin descuidar el tratamiento local, que tiene también grande importancia. Al efecto, hay que empezar por hacer caer las costras, mediante la aplicación de compresas empapadas en agua hervida, y se evitará el uso del sublimado ó el ácido fénico, que dan malos resultados. Una vez al descubierto las lesiones, se aplica sobre ellas una pomada compuesta de dos partes de vaselina y dos de óxido de zinc y almidón, á partes iguales. También se puede emplear el bismuto y óxido de zinc en polvo, por partes iguales, ó el polvo de subcarbonato de hierro; y dan asimismo buen resultado las cauterizaciones con nitrato de plata al 10 por 100, y hasta con el mismo agente en barra, que tiene la ventaja de hacer casi imposible la inoculabilidad.

En las mucosas atacadas por el impétigo, el tratamiento es menos expedito, por lo peor que se tolera. En las blefaritis de este carácter se aplicará sobre el borde palpebral una pomada compuesta de 10 gramos de vaselina y 20 centigramos de precipitado amarillo ó pomada de calomelanos al 1 por 20, así como lavatorios con agua oxigenada. — (*Gazette des Hôpitaux.*)

II

El Dr. Thepenier ha visto desaparecer bajo la influencia del hopogan las regurgitaciones, las náuseas, los vómitos, el meteorismo y los trastornos cardio-vasculares tan comunes

en los obesos, y el catedrático Gilbert ha obtenido excelentes resultados de este cuerpo á la dosis de 1 á 1 $\frac{1}{2}$ gramos diarios en la diarrea de los tuberculosos. El primero de ambos clínicos afirma la bondad de este producto en casos de artritis, glicosuria y neurastenia, así como en las inflamaciones faríngeas, laríngeas y nasales, contra las cuales ha empleado una cucharadita de hopogan en medio cortadillo de agua, á la que se añadirá la cuarta parte del zumo de un limón en el momento de usarse.—(*Presse Médicale.*)

III

Este poderoso recurso terapéutico ha sido aplicado con ventajas indudables contra las metritis, ovaritis, salpingitis, dismenorrea y otras afecciones crónicas del aparato genésico femenino, y sobre todo en casos de cáncer inoperable del mismo, y hasta después de hecha la extirpación del neoplasma para prevenir su recidiva.—(*Gazeta Medica da Bahia, Brasil.*)

IV

El Dr. Guyet preconiza un singular tratamiento del hipo, que consiste en aconsejar al paciente que respire muy deprisa con la boca abierta y con toda la energía posible. Si es preciso, el profesor deberá dar el ejemplo al paciente; bastando, por lo común, de medio á un minuto para que el hipo cese por completo.

La explicación que de la bondad de este recurso da el autor, consiste en el hecho de que la mayor oxigenación de la sangre producida por el esfuerzo respiratorio, ejerce una acción frénica sobre el centro respiratorio bulbar. Además, se realiza de este modo la tetanización fisiológica del diafragma, cual conviene para prevenir el despertamiento de una contracción brusca de este músculo.—(*Journal des Praticiens.*)

V

El Dr. Quénu ha suscitado en la Sociedad de Cirugía, de París, la importante cuestión de la *punción lumbar en caso de fractura de la base del cráneo*, y el Dr. Potherat ha presentado, á este propósito, la historia de un hombre de cuarenta y seis años que, á consecuencia de una caída de motociclo, llegó al hospital en estado subcomatoso, con el pulso á 56. Al día siguiente, el coma era completo y el pulso no pasaba de 44, habiéndose presentado equimosis mastoideas y faríngeas. En vista de estos síntomas de fractura de la base del cráneo, se acordó una punción lumbar. Efectuada que fué ésta, se vió que el líquido cefalo-raquídeo estaba muy teñido de sangre, pero sin notarse marcada mejoría en el paciente. La punción se repitió otras tres veces, con intervalos de tres días, y cada vez fué menos sanguinolento el líquido, á la vez que se rehacía el pulso, que no tardó en ponerse á 68. A los diez días de ocurrido el accidente salió curado del hospital este hombre. Potherat añadió, sin embargo, que hace ocho años vió otro caso de fractura de la base del cráneo, curada espontáneamente en siete semanas; porque entonces no se conocía la punción. De todos modos, los Sres. Tuffier y Terrier opinan que estas punciones contribuyen, por el carácter sanguinolento ó no del líquido extraído, á completar el diagnóstico.

Terrier ha observado, además, que alivian los dolores de la fractura; muchas veces atroces.

El Dr. Guinard refiere una observación en que, después de dos punciones de á 40 c. c. que dieron salida á un líquido sanguinolento, murió de síncope el operado. Tuffier supone la posibilidad de que el vaciamiento excesivo de líquido cefalo-raquídeo pueda dar lugar á que el cerebelo descienda sobre el bulbo y le comprima, con todas sus consecuencias.

En confirmación de esto, el Dr. Potherat dijo haber presenciado el caso de que un enfermo del Dr. Raymond, diagnosticado de tumor cerebeloso—contra el que se empleó la punción del ventrículo lateral,—murió á los dos días de haber extraído 50 gramos de líquido ventricular, por consecuencia de la compresión ejercida sobre el cuarto ventrículo por el tumor del cerebelo. El Dr. Broca asegura que la sustracción considerable de líquido cefalo-raquídeo, es necesariamente mortal.—(*Gazette des Hôpitaux.*)

VI

El Dr. Monod acaba de presentar á la Academia de Medicina, de París, un informe sumamente interesante acerca de la historia de los actuales conocimientos sobre las invaginaciones del apéndice ileo-cecal; que, como el autor dice, aparecía ya cargado de pecados, cuando se descubrió por Mac-Kidd este más, en 1858. Desde entonces se registran 19 casos, según las indagaciones de Monod, en que el apéndice ha sido víctima de la invaginación. De estos 19 casos, tres pertenecen á la práctica del Dr. Jalaguier, que ya en 1903 comunicó la historia de dos de ellos á la citada Corporación. Este práctico se explica el hecho por la poderosa contractilidad de la túnica muscular del apéndice, que en circunstancias excepcionales de excitación—tal como la causada por los procesos herniarios,—se hace, por decirlo así, eréctil y empuja por causa de su contracción extraordinaria al ciego que, en ciertas circunstancias, cede al impulso del duro vástago apendicular, dejándole irse invaginando en sus paredes; convertidas así en dedo de guante.

En uno de estos casos, referido por Wallace, se abrió paso el apéndice á través del ciego y fué expulsado con las heces fecales, cuando se estaba pensando en intervenir quirúrgicamente contra aquella supuesta apendicitis simple. La resección la hizo de por sí la flegmasia.

Monod da á estos hechos todo el valor que tienen, y aboga por su estudio patológico y clínico en el grado bastante para diagnosticarlos y tratarlos quirúrgicamente cual se debe.—(*Bulletin de l'Academie de Médecine.*)

VII

En caso de que el forúnculo sea pequeño y sin haberse abierto aún, se intentará hacerle abortar, introduciendo muy suavemente, á través del espéculum, un delgado y largo lechino de gasa, untado de la pomada siguiente:

Ictiol..	5 gramos.
Lanolina.	20 —
Vaselina.	10 —

A veces da resultados asombrosos esta cura, que se repetirá con frecuencia; cambiando siempre el lechino ó mecha. Por lo menos se puede estar seguro de calmar el dolor, sobre todo si se ayuda la pomada con cataplasmas bien calientes. La primera cura exige ir precedida de la anestesia con bromuro de etilo, siempre que el enfermo es un niño ó muy pusilánime.

Cuando el forúnculo está maduro, hay que abrirle. Si es superficial, se hará con una aguja de paracentesis ó la punta del galvano-cauterio; mas si fuese profundo, se atravesará desde su base al vértice con un bisturí ó el galvano-cauterio, previa la aplicación del bromuro de etilo. Entre los labios de la herida se colocará un lechino ictiolado y una gasa igual en el conducto; cambiando la cura dos ó tres veces al día, para impedir que se estanque el pus en contacto con el tímpano, y no abandonándola hasta la completa curación; procurando que el enfermo no se hurgue el oído. En cuanto al tratamiento general, es muy de recomendar la levadura de cerveza al interior y analizar la orina, para ver si contiene ó no glucosa.—(*Journal de Médecine et de Chirurgie pratiques.*)

VIII

Langenbuch ha sido el primero que, el 10 de Agosto de 1886, trituró un cálculo del conducto colédoco mediante unas pinzas cuyos dientes fueron forrados de yesca. Pero ejecutó esta maniobra incidentalmente en el curso de otra operación, en donde la terminación fué fatal en plazo breve. Langenbuch atribuyó á Lawson Tait la primera idea de la trituración de un cálculo á través de las vías biliares intactas, y con efecto, Lawson Tait trituró un cálculo del conducto cístico el día 5 de Junio de 1884, y aún es de añadir que Pantaloni ha encontrado la idea en un trabajo de Santopadre, de 1858, y en otro de Wyss, de 1872. El Dr. Ombrédaune, á quien pertenece el estudio que extractamos, ha reunido no menos que 53 observaciones prácticas de esta operación, publicadas del modo que detalla. De ellas fueron infructuosas, quedando en pura tentativa, 10; se llevaron á cumplido y deliberado efecto, 11, y formaron parte de otras dos operaciones complejas, 32. Además da cuenta detallada de otras dos operaciones inéditas, una de Nélaton y otra suya. En todos estos documentos se apoya para decir que los cálculos biliares ó colelitos varían mucho por su forma, tamaño y constitución química; que la operación es muy frecuentemente posible, no grave en sí misma, y tan eficaz, que en 37 casos han cesado en seguida los signos de retención biliar. La curación absoluta presenta la proporción de un 94 por 100, bien cumplido. Como las paredes del conducto colédoco son respetadas por la maniobra quirúrgica, no queda fístula biliar, y como esa maniobra es muy rápida, hay poca conmoción operatoria. Si la gran antigüedad de las lesiones no viene á hacer posible la insuficiencia hepática, la bilis séptica no infectará al peritoneo. De modo que se trata de una operación que no merece el severo juicio de algunos clínicos que la han combatido, pero tampoco la absoluta confianza con que otros la han mirado. El Dr. Ombrédaune la mira, en definitiva, como un poderoso recurso en los no raros casos en que es impracticable la talla colédoca.—(*Revue de Chirurgie*).

IX

El profesor italiano Dr. Tiberti ha estudiado microscópicamente las células de 24 tumores diversos, carcinomatosos, epiteliomatosos, etc., y de este atento examen ha deducido las conclusiones siguientes: 1.^a Las células de los tumores malignos incipientes contienen una cantidad de gránulos como en el estado normal, á poco más ó menos. 2.^a Algunas veces se hallan disminuídos estos gránulos en el tal período inicial, pero nunca aumentados. 3.^a En el desarrollo ulterior de los tumores aparece como hecho constante la disminución del número de gránulos celulares, hasta concluir por desaparecer del todo, al llegar la neoplasia á un período muy avanzado de su desarrollo. 4.^a En los raros casos en que las células neoplásicas de los tumores muy adelantados conservan todavía muchos gránulos, puede asegurarse que tardarán en perder el tipo heredado de las células madres, y 5.^a Los gránulos hallados en las células de los tumores, deben traducirse como productos de la actividad específica, transmitida por las células normales, sea cualquiera la naturaleza de las patológicas; y por consiguiente, la disminución ó la falta absoluta de esos gránulos, supone la debilitación ó pérdida de la función específica de las células morbosas; cosa, esta última, que acontece en el estado avanzado de los tumores de marcha lenta ó en las neoplasias de rápido desarrollo, de aquellas en que hay notable número de las llamadas formas ó figuras cariocinéticas.—(*Lo Sperimentale*, de Florencia).

X

El Dr. Sicard ha dado cuenta á la Sociedad Médica de los Hospitales de París, de un caso en que un muchacho de diez y siete años, que hacía tres meses se hallaba curado de una fiebre tifoidea legítima, cayó enfermo de pronto con una pirexia atroz, imposible de diagnosticar por sus solos caracteres clínicos. En medio de las dudas, se presentaba el problema de si se trataría de una recidiva de fiebre tifoidea; hipótesis combatida por el hecho de la enfermedad tífica anterior, la temperatura por debajo de los 37 grados, al séptimo día del padecimiento, y la falta de toda postración y todo signo abdominal. Se practicó el suero-diagnóstico al octavo día del proceso, dando un poder aglutinante de $\frac{1}{350}$. Como el mismo Dr. Sicard, en unión de Widal, había podido reconocer la subsistencia de la reacción aglutinante tífica, en personas curadas de dotienenteria desde hacía meses y aun años, se repitió en el día duodécimo la medición exacta del poder suero-aglutinante en este sujeto, encontrando que había subido á $\frac{1}{1180}$. Al día vigésimo, que era ya el de la completa curación, oscilaba entre $\frac{1}{950}$ y $\frac{1}{1000}$. El diagnóstico estaba hecho.—(*Bulletins et Mémoires de la Société Médicale des Hôpitaux de Paris*).—SÁNCHEZ Y CARRASCOSA.

XI

En uno de los últimos números del periódico *The Lancet*, ha publicado F. Nicol un artículo sobre un caso asistido por él de un niño que en el curso de una escarlatina presentó una dilatación aguda del ventrículo izquierdo.

La historia de este niño es la siguiente: había padecido poco tiempo antes de la escarlatina una angina diftérica, pero de tan escasa importancia, que no había necesitado la aplicación del suero antidiftérico. Casi á continuación se le presentó la escarlatina; habían ya pasado seis semanas de la presentación de la angina diftérica y de la escarlatina, cuando de repente le dió un síncope acompañado de vómitos, pulso imperceptible y algo de fiebre. Examinado el corazón (cuyo estado era completamente normal en los días anteriores), se encontró con una dilatación grande del ventrículo izquierdo. El latido de la punta era difuso, visible en el cuarto, quinto y hasta en el sexto espacio intercostal desde la línea mamilar hasta el esternón. A la auscultación, el primer tono en la punta era imperceptible y no se advertía mayor soplo; el segundo tono era mucho más acentuado y parecía desdoblado en los focos aórtico y pulmonar. El número de pulsaciones era de 110 por minuto. A la percusión, el borde izquierdo se extendía más de tres traveses de dedo por fuera de la línea mamilar; el derecho no había experimentado cambio alguno.

Las causas que pudieron haber producido el síncope han quedado desconocidas, pues el niño no había hecho ejercicio ni esfuerzos de ninguna clase. La misma tarde en que le dió el síncope se le analizó la orina, encontrándose gran cantidad de albúmina y sangre.

El tratamiento inmediato que se empleó fué el siguiente: fricciones en el cuerpo con aguardiente é inyecciones de estricnina; á pesar de esto su estado no mejoró mucho, permaneciendo más de una semana en bastante peligro. Después de este tiempo, el enfermo principió á mejorar bajo un tratamiento apropiado y larga permanencia en el hospital, logrando que desapareciera la albúmina de la orina y que el corazón, á la percusión, diera una zona de macidez casi igual á la normal, y á la auscultación no se oyera desdoblamiento del segundo tono y el pulso se hiciera duro y regular.

El rasgo verdaderamente notable de este caso es, según el autor, que la dilatación no siguió (como ocurre generalmente) después de la enfermedad, sino que más bien coin-



cidio con el ataque de nefritis escarlatina.—VARELA SARTORIO.

XII

Según Hirsfeld, en el curso de la diabetes, ya sea ésta de forma leve ó de forma grave, puede estar alterado el páncreas. Dice que ha demostrado la existencia de la disminución del poder reabsorbente de la nutrición en los casos de diabetes pancreática, y observado que los cólicos pancreáticos se han presentado siempre antes de la aparición de la enfermedad ó durante ella. Estos ataques de dolor están localizados la mayor parte de las veces en el hipocondrio izquierdo, son con frecuencia muy violentos, y en ocasiones tan poco pronunciados que apenas puede demostrarse su existencia. Es posible un error diagnóstico con los cólicos hepáticos, que por otra parte suelen presentarse con frecuencia también en las afecciones pancreáticas, con los padecimientos del estómago y con los ataques de angina *pectoris*. Es característica la agravación que muchas veces experimentan los trastornos diabéticos de la nutrición, especialmente de la glucosuria, durante ó inmediatamente después de los ataques. Es muy demostrativo el hecho de la falta de poliuria, como fenómeno propio de afección pancreática, después de ingerir una gran cantidad de agua.

La opinión del autor de que las enfermedades del páncreas pueden determinar trastornos en la circulación, la robustece con los casos de edemas que lo mismo él que otros autores han tenido ocasión de observar. El curso de los cólicos pancreáticos en las formas leves de la diabetes es benigno; sin embargo, habiendo tendencia á las recidivas podría conducir al coma, como el autor ha observado en dos de entre 14 casos. Opina el autor que ciertos casos de coma desarrollado en enfermos del tubo intestinal, sin causa al parecer explicable, hay que atribuirlos á procesos pancreáticos. Las lesiones anatomo-patológicas están representadas casi siempre por catarro del duodeno que se propaga al páncreas, formación subsiguiente de cálculo, necrosis circunscrita y atrofia de la glándula.—(*Münchener Medizinische Wochenschrift*.)

XIII

El Dr. Japha ha observado el espasmo de la glotis en un 2 1/2 por 100 de los niños tratados en su policlínica; el espasmo de la glotis, cierto género de convulsiones y la tetania las incluye el autor en lo que él denomina «estado tetanoideo». Para formular el diagnóstico, es importante averiguar el grado de irritabilidad eléctrica, así como los fenómenos del facial. El origen de esta enfermedad hay que suponerlo en la alimentación artificial. Terapéuticamente hay que prescribir los narcóticos y sustituir la leche y demás alimentos, al menos durante cierto tiempo, por otros.—(*Archiv für Kinderheilkunde*.)

XIV

J. Hoppe, de Uchtspringe, ha analizado la orina de 500 alienados y epilépticos con el fin de descubrir la acetona en la misma. En el 8,5 por 100 de los epilépticos existía la acetona en estado de combinación, nunca aislada, lo mismo en los casos graves que en aquellos que revelaban gran merma de la nutrición. Con mayor frecuencia existía la acetonuria en las psicosis agudas (34 por 100), especialmente en los enfermos de gran depresión nerviosa y mala nutrición. En los paralíticos se presentaba la acetona coincidiendo con regularidad con los ataques. Después del envenenamiento por el hidrato de cloral y pasado bastante tiempo, se encontró gran cantidad de acetona en la orina: como tratamiento se emplearon los hidratos de carbono (levulosa en inyección

subcutánea ó intravenosa). — (*Archiv für Psychiatrie und Nervenkrankheiten*.)

XV

El cuadro sindrómico de la hipertrofia prostática y el de la diabetes, dice el Dr. Possner, ofrece muchas semejanzas: sequedad de la boca, sed, poliuria, intranquilidad originada por la estranguria; la retención ó la cistitis misma simula el coma diabético. Puesto que de una parte con frecuencia los diabéticos padecen de hipertrofia prostática, y de otra aparece el coma en los diabéticos después de una gran eliminación de azúcar (poliuria post-diabética), la pregunta relativa á las causas que determinan los indicados síntomas no siempre es fácil de contestar. En todos los casos es cosa importante tener en cuenta, antes de operar en los prostáticos, pensar en la posibilidad de la existencia de la diabetes. (*Münchener Medizinische Wochenschrift*.)—NAVARRO CÁNOVAS.

Prescripciones y fórmulas.

Mixtura antiespasmódica sedante.

Agua destilada de menta piperita . . .	80 gramos.
Bicarbonato sódico	5 —
Jarabe de corteza de cidra	20 —

Disuélvase y añádase:

Cloroformo	12 gotas.
----------------------	-----------

Agítese al usarse y dese á cucharadas de las de sopa; administradas en tanto dura la indicación, á plazos cada vez más alejados; el primero y menor de ellos de media hora.—(*Dr. Sánchez Rubio*).

Enemas contra los oxiuros rectales.

Sulfato de hierro	8 gramos.
Glicerina	50 —
Agua	250 —

Para una lavativa, aplicada varios días seguidos, después de la defecación.

Musgo de Córcega	10 gramos.
Sémen-contra	10 —
Agua hirviendo	200 —

Infúndase y cuélese. Para una lavativa, después de defecar y por varios días seguidos.

Nitrato de plata	50 centigramos.
Agua destilada	100 gramos.

Para una lavativa, precedida de otra de agua clara, y seguida al poco rato de otra medianamente salada con cloruro sódico.—(*Le Monde Médical*).

Mixtura contra la angina diftérica.

Mentol	2 1/2 gramos.
Bálsamo de Tolú	10 —

Disuélvase y añádase:

Alcohol absoluto	5 gramos.
Percloruro de hierro líquido	1 gramo.

Guárdese en frasco obscuro.

Después de haber desprendido en lo posible las falsas membranas, se mantiene aplicado durante unos diez segundos un pincel de algodón, sujeto á un mango y empapado en la mixtura anterior; repitiendo la aplicación cada tres horas, día y noche, hasta conseguir el alivio; desde cuyo momento hasta el de la curación, se empleará no más que tres veces al día. La indicación de este preparado es en los casos de

difteria septicémica, en los cuales suele fracasar el suero antídiftérico, y siempre que éste no se emplee.—(Loeffer).

Tópico contra las úlceras de las piernas, los flemones, bubones, eczemas inflamados, etc.

Colargol.	50 centigramos.
Alcohol de 90°.	70 gramos.
Cera.	10 —
Glicerina	15 —
Jabón de sosa.	15 —

Mézclese. Para extender sobre el sitio enfermo, que se cubrirá con un tafetán gomado; renovándose la cura diariamente.—(*Journal de Médecine*, de Bordeaux).

Contra la hiperhidrosis plantar y palmar.

Baños locales calientes con tres ó cuatro cucharadas grandes de vinagre aromático por litro de agua, ó con:

- 1.º Cocimiento de hojas de nogal. 1.000 gramos.
Alumbre ó borato sódico. 10 —

Disuélvase.

- 2.º Agua. 1.000 gramos
Permanganato potásico. 25 centigramos.

Disuélvase.

- 3.º Agua. 1.000 gramos.
Formol. 15 —
Tintura de benjuí. 10 —

Disuélvase. — (*Archives de Thérapeutique*). — MANUEL SÁNCHEZ Y CARRASCOSA.

Gaceta de la salud pública.

Estado sanitario de Madrid.

Altura barométrica máxima, 713,13; mínima, 706,52; temperatura máxima, 14,04; mínima, 0,03; vientos dominantes, NE; NO y SO.

Durante la semana pasada fué en general bueno el estado sanitario de Madrid: la enfermería ha disminuído considerablemente, y las enfermedades tienen un carácter de ordinario benigno, siendo las naturalmente estacionales las que predominan. Así se observan muchos catarros y dolores reumáticos de localización variada. Hay parotiditis y mialgias del cuello, anginas y neuralgias cervicales, cefalalgias variadas, muchas *à frigore*, congestiones viscerales y algunas de asiento cerebral. Los enfermos crónicos del riñón, del hígado y del corazón sienten las influencias congestivas naturales del tiempo.

En los niños no hay endemias apreciables.

Crónicas.

Con este número regalamos á nuestros suscriptores el pliego 21 y último de la *Clasificación de partidos*, que comprende la conclusión de los de la provincia de Oviedo.

Los 21 pliegos de *Clasificación de partidos* que hemos regalado á los suscriptores, suponen un gasto enorme que asciende á muchos miles de pesetas, sacrificio que nos hemos impuesto gustosos en beneficio exclusivamente de nuestros abonados, y que ningún otro periódico—fuera del *Boletín de la Asociación de titulares*—se ha atrevido á hacer.

Como recuerdo diremos que el pliego 1.º comprende las provincias de Albacete, Barcelona y parte de la de Guipúzcoa; el 2.º la conclusión de la de Guipúzcoa, las de Logroño, Salamanca y parte de la de Vizcaya; el 3.º la conclusión de la de Vizcaya, las de Cádiz, Alava y parte de la de Segovia; el 4.º la conclusión de la de Segovia, las de Avila, Canarias, Badajoz y parte de la de León; el 5.º la continuación de la de

León; el 6.º la conclusión de la de León, las de Alicante, Teruel y parte de la de Almería; el 7.º la conclusión de la de Almería, las de Zaragoza, Cáceres y parte de la de Guadalajara; el 8.º la conclusión de la de Guadalajara, la de Navarra y parte de la de Lugo; el 9.º la continuación de la de Lugo; el 10.º la conclusión de la de Lugo, la de Zamora y parte de la de Coruña; el 11, la conclusión de la de Coruña y parte de la de Pontevedra; el 12, la conclusión de la de Pontevedra y parte de la de Orense; el 13, la conclusión de la de Orense y las de Baleares, Ciudad-Real y parte de la de Burgos; el 14, la conclusión de la de Burgos, las de Huelva, Murcia, Castellón y parte de la de Málaga; el 15, la conclusión de la de Málaga y las de Palencia, Huesca, Sevilla y parte de la de Tarragona; el 16, la conclusión de la de Tarragona y las de Córdoba, Madrid y Toledo; el 17, las de Granada, Gerona y parte de la de Valladolid; el 18, la conclusión de la de Valladolid, las de Soria, Lérida y parte de la de Cuenca; el 19, la conclusión de la de Cuenca, las de Jaén, Valencia y parte de la de Santander; el 20, la conclusión de la de Santander y parte de la de Oviedo y finalmente el 21, la conclusión de la de Oviedo.

La colección de estos 21 pliegos se vende á 5 pesetas en la Administración de este periódico. Quedan pocos ejemplares.

Otro concejal médico.—En las últimas elecciones celebradas en esta corte, ha sido elegido concejal por el distrito de la Inclusa nuestro distinguido amigo y compañero D. Luis Fatás. El ingreso del Dr. Fatás en el Municipio madrileño contribuye á aumentar la representación médica, y es de esperar que, en unión de sus compañeros de profesión, emprendan una enérgica campaña sanitaria.

Felicitemos al nuevo concejal por la honrosa distinción obtenida, prueba de las generales y merecidas simpatías que disfruta entre todas las clases sociales.

Conferencia interesante.—El reputado profesor de la Maternidad Dr. D. Enrique de Isla, ha dado en la *Asociación de alumnos internos de la Beneficencia provincial y general de Madrid* una luminosa conferencia sobre el cadáver, primera de las que dará todos los jueves y sábados.

Además, el Dr. Isla se propone explicar un curso práctico de operaciones sobre el cadáver, que ha de ser de utilidad grandísima, dada la habilidad operatoria y condiciones didácticas de tan esclarecido profesor.

Asociación de la prensa.—El jueves próximo día 14 se reunirá, á las cinco de la tarde, en el Colegio de Médicos, la Junta general de la *Asociación de la Prensa Médica Española*.

De esperar es que no falte ninguno de nuestros compañeros por tener que tratarse de asuntos de verdadero interés.

Obituario.—Han fallecido: el médico titular de Casar de Palomero, D. Germán Botejara, á consecuencia de una lesión medular; D. Pedro Puig Sardá, vocal de la Junta de partido de Sabadell; D. Rafael Quiroga, vocal de la Junta de San Clodio de Rivas del Sil, y la esposa del entusiasta y activo delegado de la provincia de Córdoba, D. Simón Serrano.

Inútil es decir cuánto lamentamos estas desgracias.

Supresión de las guerras.—En la reunión habida el 27 de Noviembre último por el Comité de la Asociación médica internacional para ayudar á la supresión de las guerras, se han tomado los siguientes acuerdos:

1.º Que siguiendo el ejemplo dado por Noruega, las cuestiones de nacionalidad se resuelvan en lo sucesivo por los votos de las únicas interesadas en ellas.

2.º Que se resuelvan pacíficamente los múltiples problemas que entraña la cuestión de Oriente, según desean los jefes de los grandes Estados y toda la prensa.

3.º Que los terceros sólo tomen parte en lo sucesivo como árbitros pacíficos.

4.º Que se unan todos los hombres de buena voluntad para desenmascarar y neutralizar el poder nefasto de ambiciones é intereses personales.

5.º El Comité deplora que los armamentos exagerados de algunas naciones, obliguen á las demás á adoptar medidas de preservación que absorben lo mejor de las energías para la obra de muerte.

Enfermedades del páncreas.—El reputado y hábil cirujano Dr. D. Eulogio Cervera, jefe clínico del Instituto Rubio, acaba de dar á luz las interesantes y transcendentales conferencias que ha dado en dicho Instituto sobre las *Enfermedades del páncreas y sus asociaciones gastro duodeno hepáticas*, desde el punto de vista quirúrgico. El Dr. Cervera

tiene hechos profundos y muy serios estudios sobre las intrincadas y poco estimadas enfermedades del páncreas, y fruto de ellos son las *Conferencias* que ahora ha dado á la estampa y cuya lectura recomendamos, en la seguridad de que nos lo han de agradecer cuantos la realicen.

Los vasogenos.—Con este título se ha publicado elegante folleto en el que se dan á conocer las propiedades de los vasogenos, sus preparaciones medicamentosas y la bibliografía referente á los mismos. El Sr. Reder (Zorrilla, 23, Madrid) enviará gratis este folleto y muestras de los preparados á cuantos se sirvan pedirselo.

Higiene infantil.—El entusiasta higienista Dr. García del Moral no da paz á la mano ni á la inteligencia, hasta el extremo de que la obrita suya *Higiene infantil*, que acabamos de recibir, hace no sabemos ya qué número de sus abundantes y muy instructivas lecturas de higiene. La que ahora tenemos á la vista tiene poco más de 50 bien aprovechadas páginas, en las cuales se trata de las siguientes materias:

Lactancia por la madre; lactancia por una nodriza; lactancia mixta; lactancia artificial; esterilización de la leche; incubación de los recién nacidos; garaje; peso de los niños; destete; la primera dentición; baños; peinado (higiene de la cabeza); vestidos; juguetes; habitación del niño; consultorios de niños de pecho (Gotas de leche).

Una vez más felicitamos al Dr. García del Moral por su entusiasmo por la ciencia y por su acierto en divulgarla.

Tres folletos.—El Dr. D. Angel de Larra y Cerezo, dignísimo secretario de la Asociación de la prensa médica, nos ha remitido un ejemplar de tres folletos muy interesantes. Uno contiene la *Historia resumida del periodismo médico en España*, el otro la *Conferencia internacional de la prensa médica celebrada en el Parlamento de Berna en Abril de 1905*, y el tercero el *Reglamento de la Asociación de la prensa médica española*.

Dedica el Sr. Larra el primero al Sr. Cortezo, presidente de la Asociación internacional de la prensa médica y Ministro que fué de Instrucción pública.

En uno y otro encontramos una nota por extremo simpática. En la historia del periodismo médico, y también en la conferencia de Berna, el Dr. Larra consagra frases de afecto á los periódicos farmacéuticos; y á sus gestiones se debe indudablemente que formen parte de la Asociación internacional los redactores de estos periódicos, cosa que no ocurre en los demás países.

La tuberculosis.—El distinguido médico primero del Cuerpo de Sanidad militar, con residencia en Valencia, don Miguel Moreno López, ha publicado un interesante opúsculo sobre *La tuberculosis (estudio médico social)*, digno de ser leído y meditado. Véndese á 0,75 pesetas ejemplar en la librería del Sr. Aguilar, Caballeros, 1, Valencia.

Beneficencia y Sanidad.—En el proyecto de ley de presupuestos generales del Estado para el año de 1906, leído por el Ministro de Hacienda en la sesión celebrada por el Congreso el 20 de Noviembre, se introducen en los referidos ramos de la Administración pública, entre otros, los siguientes aumentos:

Beneficencia.—En el personal de los establecimientos generales se dota con 2.000 pesetas una plaza de administrador para que atienda al servicio del Instituto oftálmico, y en el material se reduce la cifra destinada á este Instituto á 50.000 pesetas, con baja de 26.882 pesetas de la contenida en el presupuesto vigente.

Del proyecto de 14 de Junio último no se consignan en el actual: el aumento de sueldo al médico primero del escalón, ni las dos plazas de entrada, dotada cada una con 1.500 pesetas, para atender al laboratorio microbiológico del hospital de la Princesa y á la ampliación de salas de este establecimiento.

Sanidad.—«En el material de Sanidad se proponen los aumentos necesarios para empezar á llevar á la práctica el Convenio internacional de París, que obliga á la creación de dos inspecciones especiales, en las que por estufas de desinfección adecuadas se abrevien los plazos de observación de los buques y se llenen cuantas exigencias demandan las precauciones sanitarias; pues esta necesidad es tanto más perentoria cuanto que, abanlonado el régimen de lazaretos, se está hoy en la imposibilidad de cumplir en nuestros puertos las prescripciones vigentes en la materia.»

Así dice la nota preliminar del Ministerio de la Gobernación; y, en efecto, se eleva á 60.000 pesetas el crédito para

adquisición de material sanitario con objeto de adquirir en este ejercicio y en el próximo dos estufas Clayton para las inspecciones especiales dichas. Se crea también una consignación anual de 20.000 pesetas para el comienzo de las obras en el edificio destinado á Instituto de sueroterapia, vacunación y bacteriología de Alfonso XIII, y se suprimen las gratificaciones (10.000 pesetas) al personal del Negociado de Estadística.

Instrucción pública.—En el referido proyecto de ley de presupuestos generales del Estado para 1906 son de notar, entre otros, los siguientes aumentos en la sección séptima, Ministerio de Instrucción pública y Bellas Artes:

Para el laboratorio de radioactividad de la Facultad de Ciencias de Madrid se aumenta un preparador con 1.500 pesetas y un mozo de laboratorio con 1.000; para adquisición de material científico del Museo de Antropología del doctor Velasco, 6.000; y se aumenta 50.000 pesetas para atender á los gastos de adquisición de material científico de experimentación, etc., en las Facultades universitarias.

Se aumenta en 3.000 pesetas la subvención para la Academia de Medicina de Madrid, y se concede la de 4 000 pesetas para la de Barcelona.

Se consignan 100 000 pesetas para ampliación de estudios en el extranjero.

Las partidas que figuraban en el proyecto de 14 de Junio para construcción de un edificio destinado á Facultades de Ciencias y Farmacia de la Universidad central (500 000 pesetas) y para la construcción de un edificio con destino á la Real Academia de Medicina (100.000 pesetas), no aparecen en el sometido ahora á la deliberación y aprobación de las Cortes.

La psicología del anuncio.—Un periodista inglés ha hecho un estudio muy especial que podría titularse «La psicología del anuncio». Resulta de su trabajo que para producir algún efecto todo anuncio debe aparecer unas diez veces próximamente en el mismo sitio. En la primera vez el lector no lo ve; á la segunda lo ve, pero no lo lee; á la tercera lo lee; á la cuarta se informa del precio del artículo anunciado; á la quinta toma nota de donde se expende; á la sexta habla de él á su mujer; á la séptima forma propósito de adquirirlo; á la octava lo adquiere; á la novena habla de él á sus amigos; á la décima cada amigo habla de él á su mujer, etc.

En tal caso, con semejante multiplicación, puede juzgarse cuales serán los resultados.

¿Yodo ó iodo?—Recortamos de nuestro apreciable colega *La Farmacia Española* el siguiente interesante suelto:

«Nuestro ilustrado compañero D. Enrique Dávalos, de Castellón, nos dice que no carece de importancia la novedad de que en la novísima Farmacopea española se escriban las palabras *yodo* y *ioduros*, empleando la letra *ye*, 27.^a del alfabeto y 22 de sus consonantes, en vez de la *i*, 10.^a letra del alfabeto y 3.^a de sus vocales.

«Respetemos—añade el Sr. Dávalos—las poderosas razones que habrá tenido la Academia para imponer el uso exclusivo de la *ye* en estas palabras (imposición que no admiten eminentes filólogos en sus léxicos); pero ¿es que el mundo entero ha estado equivocado en la etimología de la palabra *yodo*, y por todos se escribe mal? Pues vamos, que sea consecuente la Comisión de Farmacopea y que cambie el símbolo químico de *yodo* y por *y*.

«Para esto no tienen poder ni autoridad la Real Academia de la lengua ni la Comisión de referencia. Pues si es así, ¿no hubiese sido mejor atenerse á las palabras de Horacio, *usus abitrium est, et jus, et norma loquendi*, y seguir la nueva Farmacopea, como iban las anteriores, en compañía con todos los químicos del mundo?»

«El Dr. Puerta escribe *yodo* y *ioduros* en su *Tratado de Química inorgánica* (1896) y el Dr. Sádaba lo hace así también en su obra *Tratado de farmacia práctica* (1902), palabras que este último inolvidable maestro escribió en la edición anterior con *ye*, y eso que, á la fecha indicada, habíase publicado ya (24 de Septiembre de 1899) la décimatercia edición del *Diccionario de la lengua castellana*, en la que aparecen con *ye* las voces *yodo* y *ioduro*.

«Y no estará demás añadir, en apoyo de la opinión del Sr. Dávalos, que el mentado *Diccionario* dice, con verdad, que la palabra *yodo* deriva del griego *ιωδης*, violado; de *ιω*, violeta; y resulta que, según el mismo libro y como es cierto, la *iota* inicial de la palabra en cuestión, «novena letra del alfabeto griego, corresponde á nuestra *i* vocal», y parece que con tal vocal y no con la consonante *ye* debió escribir *yodo* y

ioduro, porque la *ye* nuestra, el mismo *Diccionario* lo dice, corresponde, no á la *iota* griega, sino á la *ypsilon*, vigésima letra de este alfabeto.

«Cuestión quizás fónica: se dice (*suená*) *yo-do* y no *i-o-do*. ¿Es eso? Pues basta y sobra con lo dicho para dejar las cosas en su sitio.»

Obra nueva.—Segun ya dijimos en otro número, nuestro distinguido colaborador Dr. García Fraguas, inspector provincial de Sanidad de Zaragoza, catedrático y académico, ha comenzado la publicación de una importante obra intitulada *Nuevos estudios de la Mecánica del sistema nervioso, recopilación clínica de los trabajos nacionales y extranjeros de la Anatomía, Fisiología, Psicología, Psiquiatría y Terapéutica de las afecciones nerviosas y mentales*, compuesta é ilustrada con profusión de grabados, para uso de médicos y estudiantes, con un prólogo del Excmo. Dr. D. Santiago Ramón y Cajal.

Esta obra, de gran utilidad para los prácticos y estudiantes de Medicina, viene á llenar una necesidad de nuestra época, en la que es forzoso administrar económicamente el tiempo y el dinero. Su contenido científico representa la adquisición y estudio de los trabajos literarios, experimentales y clínicos de cerca de ochocientos autores modernos, cuya relación alfabética se hace en la dedicatoria al eximio neurólogo y mentalista D. José María Esquerdo.

Para mayor inteligencia de nuestros lectores, he aquí los principales capítulos de la obra:

Capítulo I.—Anatomía, Fisiología y Psicología general de la neurona.

Cap. II.—Anatomía y Fisiología general del sistema nervioso.

Cap. III.—Anatomía del aparato nervioso central de la sensibilidad y de la motilidad.

Cap. IV.—Neurogénesis, neuropatías y neuralgias.

Cap. V.—Síndrome clínico del aparato encefálico sensitivo motor.

Cap. VI.—Diagnóstico de las lesiones sistematizadas de la medula espinal.

Cap. VII.—Diagnóstico topográfico y clínico de las afecciones medulares.

Cap. VIII.—Anatomía clínica de los aparatos de los sentidos corporales.

Cap. IX.—Semeiotica y síndrome clínico de los aparatos de los sentidos.

Cap. X.—Anatomía clínica y síndrome de la orientación del equilibrio y de la marcha.

Cap. XI.—Anatomía clínica del aparato nervioso central de la vida de nutrición.

Cap. XII.—Síndrome clínico del aparato encefálico de la vida vegetativa.

Cap. XIII.—Anatomía clínica del aparato nervioso central del lenguaje.

Cap. XIV.—Síndrome clínico del aparato nervioso central del lenguaje.

Cap. XV.—Psico-Física y localizaciones cerebrales.

Cap. XVI.—Psico-Física de la fatiga, sueño, hipnotismo, catalepsia, letargia, sonambulismo, magnetismo animal y sugestión mental.

Cap. XVII.—Sinopsis de la Psico-Fisiología general.

Cap. XVIII.—Psiquiatría general.

Cap. XIX.—Psiquiatría. (Continuación).

Cap. XX.—Psiquiatría. (Continuación).

Cap. XXI.—«Sinopsis terapéutica de la sensibilidad.» Tratamiento de las algias, dolores, hiperestesias y anestesia, etc.

Cap. XXII.—«Sinopsis terapéutica de la motilidad.» Contracturas, hiperkinesias, tics, parálisis, etc.

Cap. XXIII.—«Sinopsis terapéutica de los fenómenos tróficos y vasomotores.» Atrofias, hipertrofias, neoplasias, arterio-esclerosis, diátesis, etc.

Cap. XXIV.—«Sinopsis terapéutica de las neurosis.» Histeria, epilepsia, neurastenia, coreas, vértigos, etc.

Cap. XXV.—«Sinopsis terapéutica de las psicosis y psicosis», etc.

Cap. XXVI.—Ortopedia y Cirugía neuroterápicas.

Esta importantísima obra se publicará por cuadernos semanales de 64 páginas, al precio de 1 peseta cuaderno. La obra constará de diez á doce cuadernos. Los pedidos á la librería de Toledano López y compañía, Elisabets, 4, Barcelona, y principales librerías. Van publicados 10 cuadernos.

TUBERCULOSIS

Su CURACIÓN por el
HISTOGENO preparado por

A. LLOPIS

A base de NUCLEINA (fósforo orgánico natural) y ARRHENAL

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 arrhenal.

Véase el prospecto que acompaña á cada frasco.

Precio, 6 pesetas frasco.

De venta en todas las farmacias y en casa del autor,

Ferraz, 1 y 3, Madrid.

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.

MEDICAMENTO DE FAMILIAS

Adoptados
de R. O. por los
Ministerios de
Guerra y Marina



Recomendados
por la
Real Academia
de Medicina

Toda clase de **indisposiciones del tubo digestivo, vómitos y diarreas, etc.**, en niños y adultos se curan pronto y bien con los **Salicilatos de bismuto y cerio, de Vivas Pérez.**

Exigir la marca de fábrica y la de precinto, y la alegoría de la Diosa Ceres adherida á las cubiertas.

De venta en todas las farmacias acreditadas del mundo

Indispensable á los viajeros

EMULSION ALCUBERRO

de aceite hígado de bacalao, fosfato-creosotada.

Fórmula del Dispensario antituberculoso de Madrid.

Los hipofosfitos y glicerofosfatos de cal y sosa, el creosotal y el aceite hígado de bacalao de Noruega, en su mayor grado de pureza, son los elementos que integran esta preparación y la hacen de inestimable valor en el tratamiento de las afecciones de las vías respiratorias.

De venta en la farmacia del autor, Alcalá, 104, Madrid.

El Imparcial de 16 de Septiembre del 84 dijo:

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

Véase el anuncio en las cubiertas.

Corresponsal único en Sur-América D. Mariano de Rojas, Garay, 3.237 (Buenos Aires).

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

EL SIGLO MEDICO

BOLETÍN DE MEDICINA, GACETA MEDICA
GENIO MÉDICO-QUIRURGICO

Se publica
todos los domingos.

LA CORRESPONDENCIA MÉDICA

Fundada por D. Juan Cuesta y 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 suscriptores
de El Siglo Médico.

LICOR
del Dr.

LAVILLE

GOTA
REUMATISMOS

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

F. COMAR é HIJO, 28, Rue Saint-Claude, PARIS

VENTA POR MENOR. — EN TODAS LAS FARMACIAS Y DROGUERIAS

Las
Personas que conocen las
PILDORAS
DEL DOCTOR
DEHAUT
DE PARIS

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

PIPERAZINA
MIDY

GRANULADA EFERVESCENTE

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

DIATESIS ÚRICA
GOTA
ARENILLAS
REUMATISMO

MIDY, 113, Faub. St-Honoré, Paris.

Vías Urinarias — Sífilis

Aprobación de la Academia de Medicina

CÁPSULAS RAQUIN

GLUTINIZADAS, INSOLUBLES EN EL ESTÓMAGO

Ausencia de olor y de regüeldos; tolerancia perfecta.

Dosis, en 24 horas: 1 á 3 Cápsulas hidrargíricas, ó 3 á 15 de las demás clases, que se han de tomar al momento de las comidas ó en cualquier otro momento.

BICLORURO de Hidrargirio peptonizado. (0,01)	PROTOIODOURO de HIDRARGIRIO. (0,05)
COPAIBATO de SOSA (0,40)	COPAIBA (0,45)
CUBEBA (y Extracto). Equivalente de (1 gr.)	ALQUITRÁN (0,25)
ICTIOL (0,30)	BALTAL (Sándalo Copaívico) (0,40)
IODURO de POTASIO (0,25)	SALOL-SÁNDALO (0,32)
SÁNDALO (Esencia) (0,25)	TREMENTINA (0,25)
etc., etc.	etc., etc.

Exijase el Nombre de Raquin.

FUMOUE-ALBESPEYRES, 78, Faubourg Saint-Denis, PARIS.

VINO AROUD

CARNE-QUINA-HIERRO

MEDICAMENTO-ALIMENTO, el más poderoso REGENERADOR

prescrito por los Médicos.

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

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

APIOL DE JORET y HOMOLLE

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

Ayuntamiento de Madrid

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. — Las reclamaciones de los números que sufran extravío deberán hacerse indispensablemente dentro de los dos meses que sigan á la falta.

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

Estafeta de partidos

Se advierte á los compañeros que piensen solicitar la vacante de médico titular del Concejo de Tineo (Oviedo), que el que suscribe la solicitará por haber sido declarado cesante de la misma hace doce años, sin causa alguna, después de llevar desempeñándola once consecutivos, veinte la de las cárceles, Audiencia y correccional y de partido, con veintinueve y medio de ejercicio en este Municipio, así como la de forense, con agrado y beneplácito de la mayoría de sus habitantes. Hállase este Concejo dividido tan sólo en dos distritos ó cuartos, con 256 pueblos diseminados en una superficie de 91 kilómetros cuadrados, á la distancia un pueblo de otro de 6 á 8, separados por colinas ó montañas, con caminos en su mayoría casi intransitables, por la posición topográfica que ocupa, por estar á la altura sobre el nivel del mar de 700 á 800 metros. A mayor abundamiento pídanse informes al Sr. Subdelegado de Medicina D. Manuel Fernández y González, Bárcana. Dicha plaza fué anunciada el 27 del mes anterior en el *Boletín* de la provincia.—*Justo Fernández y Fernández.*

Vacantes.

En esta sección aparecen todas las VACANTES de que oficialmente tenemos noticia, y no hay periódico que de ellas dé cuenta antes que nosotros. Los profesores 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 terminación de contrato—de Rubielos Bajos (Cuenca), dotada con el sueldo anual de 750 pesetas, pagadas del presupuesto municipal por trimestres vencidos y por la asistencia de 10 familias pobres y casos legales que puedan ocurrir. Además puede contratar con las demás personas ó familias pudientes en igualatorio que produce 1.350 pesetas. Es pueblo muy higiénico, con dos carreteras y con un anejo distante tres kilómetros, que produce 500 pesetas. Los señores médicos que se encuentren en condiciones, pueden solicitar la plaza al señor alcalde en el término de treinta días. Rubielos Bajos, 25 de Noviembre de 1905.—El alcalde, *Gonzalo Checa.*

—La de médico titular—por terminación de contrato—de Iglesias (Burgos), con la dotación anual de 125 pesetas por la asistencia de ocho familias pobres, pobres transeúntes, casos de oficio y demás servicios que exige la Instrucción general de Sanidad, cuya cantidad será satisfecha por trimestres vencidos de los fondos municipales. Además, el agraciado recibirá por la asistencia de 170 familias acomodadas 220 fanegas de trigo que le serán recaudadas por cuenta del Ayuntamiento si así lo cree conveniente el agraciado, ó cobradas de los vecinos por su cuenta. Igualmente podrá contratar con 60 familias acomodadas del inmediato pueblo de Tamarón que le abonarán 100 fanegas de trigo, cuya distancia á dicho pueblo es dos y medio kilómetros por carretera. Solicitudes hasta el 22 del corriente al alcalde D. Román Martínez.

—La de médico titular—por traslado del que la desempeñaba—de Quintana del Castillo (León), con la dotación anual de 750 pesetas, que el agraciado percibirá de los fondos municipales por trimestres vencidos, quedando obligado á prestar asistencia facultativa á 80 familias pobres, y auxiliar al Ayuntamiento en las operaciones de quintas, por lo que percibirá 30 pesetas más. El agraciado fijará su residencia en la capitalidad del Municipio, y podrá celebrar contratos para la asistencia particular con 500 familias como igualmente con algunos de los pueblos limítrofes. Solicitudes hasta el 24 del corriente al alcalde D. Toribio Fernández.

—La de médico titular—por defunción—de Fresno de Río Tiron (Burgos), dotada con el sueldo anual de 250 pesetas, satisfechas por trimestres vencidos del presupuesto municipal, por la asistencia benéfica de tres familias pobres y transeúntes enfermos. El agraciado podrá contratar libremente con los vecinos pudientes de esta villa y su anejo Loranquillo, que dista de esta población unos cuatro kilómetros de buen camino, que le satisfarán 250 fanegas de trigo en buenas condiciones en el mes de Septiembre de cada año. Solicitudes hasta el 24 del corriente al alcalde D. Benito Paredes.

—La de médico titular—por renuncia—de Castillejo de Iniesta (Cuenca), habitantes 420, dotada con el sueldo anual de 100 pesetas pagaderas por trimestres vencidos del presupuesto municipal. Además puede hacer su igualatorio con los vecinos que asciende á 700 pesetas. También se hallan vacantes las plazas de sangrador-ministrante y la de farmacéutico titulares de esta localidad, con el sueldo anual cada una de 10 pesetas pagadas por trimestres vencidos del presupuesto municipal. Solicitudes hasta el 24 del corriente al alcalde D. Carlos Cortijo.

—La de médico titular—por renuncia del que la desempeñaba—de Porto (Zamora), habitantes 1.050, con la dotación anual de 400 pesetas para la asistencia de diez familias pobres é iguales consiguientes. Solicitudes hasta el 24 del corriente al alcalde D. Antonio Castaño.

—La de farmacéutico—por dimisión—de Puento la Reina (Navarra), habitantes 4.331, para la asistencia á las familias pobres de la misma, más el servicio del hospital, con la asignación de 400 pesetas anuales por residencia y el pago de las recetas que suministre á dichas familias pobres, previa prescripción del médico titular, con el 60 por 100 de rebaja del precio de la tarifa oficial y demás condiciones que obran de manifiesto en la Secretaría municipal. Solicitudes hasta el 28 del corriente al alcalde D. Bartolomé Iriarte.

—La de médico titular—por falta de aspirantes en la anterior convocatoria—de Belmez de la Moraleda (Jaén), habitantes 1.486, dotada con el haber anual de 999 pesetas pagadas por mensualidades vencidas, y á más el igualatorio de las familias pudientes. Solicitudes hasta el 28 del corriente al alcalde D. Antonio Fuentes.

—Una plaza de médico del Hospital de Pontevedra, dotada con 1.000 pesetas anuales, cuyo concurso queda abierto por el término de treinta días á contar desde el día siguiente al que tenga lugar la inserción de este edicto en el *Boletín Oficial*. Las condiciones que debe reunir los que la soliciten son las siguientes: 1.º Ser español, mayor de edad y gozar de buena conducta. 2.º Ser licenciado ó doctor en Medicina y Cirugía. 3.º Hallarse en el ejercicio de la profesión. Las solicitudes se dirigirán dentro del referido plazo, al señor presidente de la Comisión de Beneficencia de este Ayuntamiento y á ellas se acompañarán los documentos que acrediten las condiciones señaladas, así como las que estimen conveniente para justificar los méritos y servicios del solicitante, hasta el 28 del corriente.

—La de practicante—por dimisión—de Ares del Maestre (Castellón), habitantes 2.015, dotada con el sueldo anual de 100 pesetas, pagadas del presupuesto municipal por la asistencia de las familias pobres, mas lo que pueda producirle las igualas con los vecinos pudientes. Solicitudes hasta el 26 del corriente al alcalde D. Miguel Troncho.

—Una plaza de médico titular—de nueva creación—de Tineo (Oviedo), habitantes 23.939, dotada con 2.000 pesetas anuales, con cargo al presupuesto municipal, y con la obligación de asistir gratuitamente á los pobres de su cuartel, y prestar además todos los servicios que el Ayuntamiento le encomiende en el ejercicio de su profesión, y sin derecho á remuneración alguna. El agraciado podrá concertar igualas con los vecinos pudientes. Solicitudes hasta el 27 del corriente al alcalde D. Francisco Fernández.

Venta de una farmacia. La establecida en La Gineta (Albacete), se vende por defunción de su propietario, producto líquido 4.500 pesetas. Esta localidad tiene 5.000 habitantes, y para tratar pueden dirigirse á don Andrés Costa, en La Gineta.

Se cede una plaza de médico que produce 13.000 reales, más bien más, y bien cobrados. Este total se saca de las igualas, mas lo que se cobra de titular. Es terreno llanísimo, y el pueblo dista de la estación de Vergel diez minutos, línea de Carcajente á Denia. El que no esté dispuesto á tomar posesión de esta plaza dentro de un número de días prudencial, no hay necesidad de que gestione, pues urge el marcharse al que la desempeña.

Dirigirse á D. Luis Puchades (médico), Ondara (Alicante).

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

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

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

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

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

EL PROSPECTO DE INSTRUCCION SE REMITE GRATIS

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

IODINA

(Iodo en combinación orgánica)

Constituye la medicación iódica por excelencia. No produce fenómenos de intolerancia y los efectos terapéuticos se consiguen con toda limpieza sin que aparezca la intoxicación general ó la fluxión local á que dan origen generalmente los ioduros. **Cápsulas de iodina Giner-Aliño**, cada una de las cuales contiene 20 centigramos de iodina pura de 4 á 12 cápsulas diarias en dos ó tres veces.

Pídase en todas las farmacias de España y América.

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

ELIXIR ESTOMACAL de SAIZ DE CARLOS

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



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—



CITRATO DE LITINA JIMENO

GRANULAR EFERVESCENTE

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

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

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

FOSFATO-GLICERATO
DE CAL PURO

NEUROSINE PRUNIER

NEUROSINE-JARABE — NEUROSINE-GRANULADA
NEUROSINE EN OBLEAS

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

Debilitad general,
Anemia,
Raquitismo,
Fosfaturada,
Jaquecas.

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 dia. — Envio gratis del folleto. Paris, 14, r. Beaux-Arts

NEURALGIAS — JAQUECAS

CATARROS crónicos de la VEJIGA y de los BRONQUIOS

CURADOS POR MEDIO DE LAS

PERLAS de ESENCIA de TREMENTINA CLERTAN

PREPARADAS POR UN PROCEDIMIENTO

APROBADO por la ACADEMIA de MEDICINA de PARIS

En voltura sumamente delgada. — Disolución inmediata EN EL ESTÓMAGO. — Eficacia segura
Dosificación rigurosa : 5 gotas por cada perla.
DOSIS : de 4 á 12 perlas por dia

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

BIOSINE LE PERDRIEL
GLICEROFOSFATO DOBLE

de CAL y de HIERRO efervescente.
El mas completo de los reconstituyentes
y de los tónicos del organismo.
Se recomienda por su empleo y su gusto
agradables.
LE PERDRIEL & C^a, Paris.

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

FUCOGLYCINE del D^r GRESSY

LE PERDRIEL & C^a, Paris.



JIMS 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^e St-Honoré,
Paris. — Envio fr^{co} contra pedido 2,50 frs.



JARABES BROMURADOS de J.-P. LAROZE

JARABE LAROZE DE BROMURO DE POTASIO
enteramente libre de ioduros, cloruros y bromatos, exactamente dosado á 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 dia.

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.

AFECCIONES DEL APARATO RESPIRATORIO - TUBERCULOSIS

CAPSULAS COGNET

EUCALYPTOL ABSOLUTO IODOFORMO - CREOSOTIZADO
ANTISEPTICO INCOMPARABLE

PARIS, 43, RUE DE SAINTONGE. **EXPEDIENTE** **EPADU** / **Y TODAS LAS FARMACIAS**

INSOMNIOS - DOLORES NERVOSISMO

Marabe ★ Gelineau

(Bromuro Potásico Arseniacal y Chloral combinados)

EL MÁS POTENTE DE LOS HIPNÓTICOS

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

Sin par en el tratamiento de la
TOS FERINA

Epilepsia

las Grageas Gelineau

constituyen el medicamento
Anti-epileptico por excelencia

★ ★

Muy superiores á los bromuros combinados ó asociados (Polibromuros)

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

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

EXÍJANSE las VERDADERAS
2 á 6 al día

PÍLDORAS

DE

BLANCARD

Aprobación de la Academia de Medicina de París.

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

ANEMIA

LEUCORREA RAQUITISMO

SIFILIS CONSTITUCIONAL

Blancard 40, Rue Bonaparte
PARIS

ROB BOYVEAU-LAFFECTEUR

CÉLEBRE DEPURATIVO VEGETAL

prescrito por los Médicos en los casos de

— ENFERMEDADES DE LA PIEL —

Vicios de la Sangre, Herpes, Acne.

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

GRÁNULOS ANTIMONIALES del D^r PAPILLAUD

MEDICACIÓN con base de ARSENIATO de ANTIMONIO (0,001 m/m por Gránulo.)
EFFECTOS 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 GRANULOS 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.

GERASEPTOL VALTHY

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

CURA:

las **Enfermedades de las Vías urinarias**

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

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

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

VALS

AUTORIZACION DEL ESTADO Y DE LA ACADEMIA

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

PRÉCIEUSE Bilis, Cálculos hepáticos, Ictericos
Gastralgia.

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

Las recomienda su gusto agradable: una botella por día.

ANUNCIOS

EXTRANJEROS

La SOCIÉTÉ MUTUELLE
DE
PUBLICITÉ
61, rue Caumartin, París
de que es director
MR. A. LORETTE
es la encargada

EXCLUSIVAMENTE
de recibir los anuncios extranje-
ros para nuestro periódico.



Laboratorio de Vendajes antisépticos del Dr. Cea

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

En esta casa (que provee al Ejército y á la Armada, á las Facultades de Medicina y á los hospitales civiles, y cuyos productos han merecido informes favorables de las Reales Academias de Madrid y Castilla la Vieja, de la Dirección general de Sanidad Militar, de las clínicas oficiales de Valladolid, del Hospital Militar, etc., etc.), hallarán los señores profesores algodones hidrófilo, boratado, fenicado, salicílico, iodoformico, almohadillas de celulosa, estopa purificada, hila tejida inglesa, hila tejida boratada, yutes purificado, salicílico, fenicado, catgut de los números 1, 2 y 3, catgut al ácido crómico, caucho en lámina, compresas de algodón higroscópico y antiséptico, crin preparada para suturas y desagüe, celulosa al sublimado al 3 por 1.000, gasas cloruro-mercúrica, fenicada, iodoformica, timolizada, etc., en piezas de 1 metro de ancho por 5 de largo y en rollos de 10 centímetros de ancho por 5 metros de largo, el mackintosh, la seda protectora, la fenicada para ligaduras, tubos de desagüe, pulverizadores de aire y vapor, cajas para curas, etc., etc. Quien desee conocer los precios de todos estos productos, pida el catálogo que se remite gratis.

MEDIANA DE ARAGON

AGUA MINERAL NATURAL PURGANTE

Sulfatado-Sódica-Litínica-Magnesiaca.

MEDALLA DE ORO, PARIS 1900

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

SALES DEL PILAR

Bicarbonatadas-Sódicas-Litínicas

Sin rival para el estómago, riñones, intestinos.—Infallible contra la obesidad.
Caja de diez paquetes para diez litros de agua, una peseta.
Véndense en las farmacias y droguerías.—Depósito: Rambla de Cataluña, 116, BARCELONA



y siempre que la digestión se efectúe de manera irregular

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

G. ORTEGA, LEÓN, 13, MADRID

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,

BAÑOS Y AGUAS SULFUROSAS Y ARTIFICIALES

(CON PRIVILEGIO)

Contra los catarros, el reuma, herpes, escrofulismo, linfatismo, tos ferina, etc., etc

OLOZAGA, 1 DUPLICADO.—MADRID

La numerosa clientela que esta casa ha llegado á reunir, la obligan mucho para con la clase médica y el público en general. Todos los sacrificios que se impone le parecen pocos, y el establecimiento está montado á la altura de los mejores y con calefacción por vapor de agua para la temporada de invierno.

Se halla, pues, en condiciones muy aceptables para el objeto de su fundación, cual es el de que en él se continúe el tratamiento que el término de verano obliga á suspender en los establecimientos de agua natural.

BAÑOS Y DUCHAS DE AGUA DULCE

DIRECTOR QUÍMICO,

DOCTOR D. J. R. GÓMEZ PAMO,

Profesor de la Facultad de farmacia.

DIRECTOR MÉDICO, CON GUARDIA PERMANENTE

DOCTOR D. ANTONIO OSSORIO

ANALISIS

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

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

Carretas, 14, Madrid.

Fundado en 1866.



PASTILLAS

CLORHIDRATO DE COCAINA Y MENTOL

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

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

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

Mas de **2.000.000** de purgas.

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 baratura.

AZUCAR DE CEREZAS LANSPELL

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

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

ES UNA GOLOSINA

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

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

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

Representante general, MARCELINO MESA, Puertollano (Ciudad Real)

(Muestras gratis á los señores Médicos y Farmacéuticos.)

Bazar Quirúrgico

DE D. ALONSO SENMARTI

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

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

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

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

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

La casa de mayores adelantos y más económica.

Catálogo general ilustrado se remite gratis con precios hasta 25 por 100 menos que todos los conocidos.

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

Teléfono 758.

FEBRIFUGO INFANTIL SANTOYO

Cuatro Medallas de plata.— Un Diploma de mérito.

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



Doctor Somolinos.

Farmacia de J. PIZÁ ROSSELLÓ

Sucesor del Dr. Somolinos.

En esta farmacia se hallan casi todos los medicamentos usados en la Terapéutica por los médicos extranjeros y españoles.

Prepara óvulos y supositorios medicinales, medicamentos granulados y pomadas esterilizadas en tubos metálicos.

INFANTAS, 26, MADRID

ANTISEPSIS DE LAS VIAS RESPIRATORIAS

Bronquitis, Catarros, Tisis.

CÁPSULAS EUPEPTICAS PIZÁ
EUCALIPTOL PURO, IODOFORMO Y CREOSOTA

DE HAYA

EUCALIPTOL, IODOFORMO
Y GUAYACOL

Antibacilar por excelencia Tolerancia perfecta

Frasco 12 reales.

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

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 Valdecas, 14, Laboratorio
y en todas las farmacias de España y América.

ATLAS Y COMPENDIO

para la enseñanza del

MECANISMO DEL PARTO

Y DE LAS

OPERACIONES TOCOLÓGICAS

Precio en toda España: 10 ptas

Magdalena, 36, 2.º

Especialidades del Dr Mialhe

8, rue Favart, París

Profesor en la Facultad de Medicina de París.

ÉLIXIR de PEPSINE:

Dyspepsia.—Un medio siglo de éxito.

LAB-LACTO-FERMENT:

Para digerir la leche en el régimen lácteo.

SOLUCION de ADRENALINA:

Hémostático. Vaso-Constrictor.

SOLUCION de DIGITALINA:

Enfermedades del corazón.

LAPIZ de CUPRICINA:

El mejor antiséptico ocular.

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

DISPEPTINA HEPP

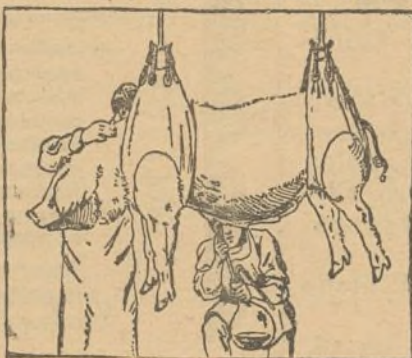
Jugo gástrico fisiológico natural extraído del estómago del cerdo vivo por los procedimientos del Doctor Hepp, antiguo interno de los Hospitales de París.

DE USO EN LOS HOSPITALES DE FRANCIA

Dispepsias atónicas

Diarreas crónicas

Desarreglos gástricos de los Tuberculosos



Neurastenia
Gastro-Enteritis
y Diarreas infantiles
Sobrealimentación general.

DEPÓSITO GENERAL:
64, Rue Taitbout, París.

Procedimiento de Extracción de la Dispeptina.

Se envían muestras a los S^{res} Doctores que lo pidan a los agentes generales en España.
CEBRIAN y C^{ia}, Puertaferri, 18, BARCELONA. De VENTA en todas las BUENAS FARMACIAS.

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, 9bis, 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.

Tos, Ronqueras, Males de Garganta
Resfriados, Gripe, Insomnio

JARABE Y PASTA
BERTHÉ

Agitación nerviosa, Jaqueca, Dolores de Estómago, Dolores de Vientre en las señoras, y todos los Padecimientos indeterminados.

Eficacia atestiguada por numerosas observaciones médicas.

EXÍJASE: las FIRMAS de FUMOUE-ALBESPEYRES y de BERTHÉ.

FUMOUE-ALBESPEYRES, 78, Faub^s St-Denis, París.

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

FUMOUE-ALBESPEYRES, 78, Faub^s St-Denis, París,
Y EN TODAS LAS FARMACIAS DEL GLOBO.

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.

Granulos de Catillon

á 1 MIL. EXTRACTO NORMAL DE

STROPHANTUS

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

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

GRANULOS DE CATILLON

4/10 Milligr. **STROPHANTINE**

TÓNICO del CORAZON NO DIURETICO

Evitar imitaciones y tinturas infieles, exigir Granulos Catillon, Premio de la Academia de Medicina Medalla de Oro, 1900, Paris, 3, B^a St-Martin

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