

EL SIGLO MEDICO

SUMARIO

BOLETIN DE LA SEMANA: Disciplina escolar.—Príncipe operador.—Sociedad de Higiene.—Academia Médico-Quirúrgica.—El Montepío de los titulares.—SECCION DE MADRID: Un caso de delirio epiléptico.—La falacia del mosquito en la fiebre amarilla.—SECCION PRACTICA: Eclampsia gravídica grave.—SECCION PROFESIONAL: Junta de Gobierno y Patronato de médicos titulares.—PERIODICOS MEDICOS.—SECCION OFICIAL: Inspección general de Sanidad.—Montepío facultativo.—GACETA DE LA SALUD PUBLICA: Estado sanitario de Madrid.—CRÓNICAS.—ANUNCIOS.—ESTAFETA DE PARTIDOS.—VACANTES.—FOLLETIN.

Boletín de la semana.

Disciplina escolar.—Príncipe operador.—Sociedad de Higiene.—Academia Médico-Quirúrgica.—El Montepío de los titulares.

En la *Gaceta* del sábado 13 del corriente vió la luz el *Reglamento de disciplina escolar universitaria*, que aspira á ser el remedio que acabe con la indisciplina y las huelgas de los estudiantes.

El remedio, por de pronto, ha tenido la propia eficacia que la purga de Benito (perdónesenos lo vulgar de la frase), pues publicada el sábado en la *Gaceta*, el lunes siguiente entraron en clase todos los

Folletín.

CARTA LONDINENSE

Llegada á Londres.—Impresión extraña.—Libertad de costumbres.—Libertad científica.—El Museo Británico.—Los cartelitos.—La duda filosófica.—Caminar lento del progreso.—Napoleón el Grande peluquero.—Añadido supra y postizos intracraneales.—La blenorragia á través de los tiempos.—El Museo South Kensington.—Otros museos artísticos.—El Museo de Historia Natural.—Organización admirable.

Inglaterra está más separada del Continente por sus costumbres, que por los 30 kilómetros de Canal. La impresión de quien llega por primera vez á Londres es mucho más extraña que la recogida en las poblaciones más importantes del centro de Europa. ¡Y tan extraña! Como que allí todo está animado por el espíritu de la más amplia libertad! La libertad..., ¿habrá cosa más chocante? Sí, en el Continente hay libertad política, ó la va á haber...; pero la otra, la de las costumbres, la del individuo unida á un respeto profundo de la sociedad y del prójimo, eso es hoy día característico de Inglaterra.

No hace mucho tiempo publicó un escritor francés un curioso estudio de la libertad de costumbres en París, demostrando lo atrasados que con respecto á los de Londres están los súbditos del Sr. Lepine. Recuerdo preguntaba el autor del trabajo: «¿Qué obrero se atre-

escolares. Mucho celebraremos que la cura sea radical.

He aquí ahora un bosquejo de dicho Reglamento.

Se consideran como faltas contra la disciplina escolar universitaria:

1.º Las palabras indecorosas y cualesquiera otras manifestaciones contrarias al orden que debe existir en los establecimientos de enseñanza, dentro y fuera de las aulas.

2.º Las injurias, ofensas ó coacciones entre alumnos.

3.º La desatención con los empleados ó dependientes de la Universidad.

4.º La descortesía ó insubordinación contra los profesores ó autoridades académicas.

5.º La resistencia, en todas sus formas, á las órdenes ó acuerdos superiores.

6.º Las faltas de asistencia á cátedra, cuando tengan carácter colectivo.

7.º La excitación oral ó escrita, dentro ó fuera de la Universidad, para la comisión de cualquiera de las faltas que en este artículo se señalan.

8.º Cualesquiera otros hechos que puedan causar perturbación en el orden ó disciplina académicos.

Entre las correcciones figuran: apercibimiento; consignación de faltas de comportamiento, que pueden motivar la exclusión de exámenes; expulsión de la cátedra, clausura de éstas, aplazamiento de exámenes, pérdida de matrícula, pérdida parcial ó total de pensiones, exclusión de exámenes or-

vería á presentarse delante de sus camaradas en un traje diferente del común á todos ellos?» El obrero en Londres viste como le da la gana; me chocaba la variedad de flores que lucían los cobradores de los ómnibus, algunos de los cuales sólo se ponían en el ojal una de determinada especie y siempre del mismo color, de forma y de tamaño tales, como no se hubiera atrevido á pasear un elegante en nuestro país para no exponerse á provocar la curiosidad de sus conciudadanos, y con ella algún incidente molesto. Esa libertad de acción deducida de una gran libertad de pensamiento, se manifiesta en todo, y por lo tanto en el orden científico, que es el que ahora nos interesa. La Medicina es, sobre poco más ó menos, la misma en todos los países; sus principios y verdades (¿.....?) son reconocidos por igual en Alemania y en Francia, en Hungría y en España, etcétera, etc.; hasta sus prácticas difieren poco, muy poco en los diversos centros de cultura. En Londres... ah, en Londres, cada uno hace lo que quiere, cada individuo tiene su filosofía médica propia como tiene sus procedimientos de ella derivados, y porque yo creo que la libertad es necesaria para el progreso humano, admiro á los ingleses que la practican con tanta sencillez. ¿Quién sabe lo que hay de cierto entre los tantísimos sistemas que guían á los prácticos de Inglaterra? ¿Es que acaso la ciencia de hoy ha llegado á un período capaz de señalar el valor positivo de una opinión?

dinarios, pérdida de curso en una ó varias asignaturas, expulsión temporal ó perpetua de una Facultad de Universidad determinada, inhabilitación temporal ó perpetua para cursar en todas las Facultades ó Universidades del reino.

En las reglas de aplicación se mencionan los casos en que se pondrán en práctica las correcciones, las causas que pueden motivar la desaparición de éstas por la conducta posterior del alumno; se indican las correcciones que pueden aplicarse aislada ó acumulativamente; las correcciones serán ejecutivas desde el momento en que las imponga la autoridad académica competente, exceptuando la inhabilitación en todas las Facultades, que no lo será hasta que conozca de ella el Ministro, oyendo al Consejo de Instrucción pública.

Las partes restantes se refieren á las competencias entre autoridades académicas, indicando la intervención de cada una; á las circunstancias atenuantes, que son las siguientes:

Toda autoridad académica podrá siempre, en vista de las circunstancias libremente apreciadas, remitir, aminorar ó conmutar la corrección que haya impuesto.

El Ministro de Instrucción pública podrá también remitir, aminorar ó conmutar toda corrección disciplinaria impuesta por autoridad académica competente, previo el cumplimiento de las siguientes condiciones: Primera. Acatamiento por el alumno ó alumnos del fallo dictado. Segunda. Informe de la autoridad académica que hubiese impuesto la corrección. Tercera. Informe del Consejo de Instrucción pública.

En las últimas disposiciones se consignan las lecciones que han de figurar en los programas, modificación de las condiciones de examen, prohibición de la entrada en aulas y Universidades á los alumnos ó personas extrañas que perturben la disciplina, etc., etc., y se deroga el Real decreto de 11 de Agosto de 1904 y todas las disposiciones que se opongan al Reglamento.

Entremos en el más famoso edificio de Londres, en el Bristish Museum, cómodo hasta el punto de que tiene restaurant, é instructivo por la disposición de sus colecciones y por el lujo explicativo de cada objeto expuesto. Todo lo que hay en el Bristish Museum (y en los demás Museos oficiales) tienen un cartelito tan sencillo y tan completo, que basta á cualquier profano leer unos cuantos para imponerse en la materia que desconocía en absoluto antes de mirar la vitrina respectiva. El Museo Británico está dedicado hoy á colecciones antiguas y etnográficas. Unos cuantos paseos detenidos por aquellos inmensos salones, si no confortan el espíritu, por lo menos enseñan, ¡oh, ya lo creo que enseñan!, y dejan en lo íntimo de nosotros un poquito de duda, duda sana, duda que inspira benevolencia, que nos hace menos fanáticos de nuestros prejuicios, más tolerantes, más liberales.

Como el Museo Británico estaba á dos pasos de mi casa, y en los hospitales la vida científica se desarrolla principalmente por la tarde (á la inversa de lo que ocurre en todos los demás países), he pasado en aquel Museo muchas mañanas, que recordaré siempre con placer. Son tantas, tan inmensas las colecciones procedentes de los antiguos imperios orientales de Babilonia, Asiria, Judea, Egipto, que se llega á vivir en aquellas épocas. Aunque uno no quiera, acaba por familiarizarse con trajes, tipos y hasta costumbres de pueblos que dejaron

En el Hospital de la Princesa practicó el día 15 del corriente una histerectomía total abdominal, por útero canceroso, en un caso de grandes dificultades, su Alteza Real el Serenísimo señor Dr. D. Luis Fernando de Baviera, Académico honorario de la Real Academia de Medicina, siendo ayudado en tan difícil operación por el Dr. D. Antonio María Cospedal Tomé.

El egregio operador de Munich estuvo á la altura de su gran ciencia y mérito, sorteando con habilidad suma las dificultades del caso, y haciendo honor á nuestra profesión humanitaria.

Felicitemos á S. A. R., que, como otros príncipes, honran la Cirugía moderna, dignificándola con su realeza.

En la Sociedad Española de Higiene desarrolló el Dr. Larra, el martes último, el interesante tema: «La vida del obrero en España desde el punto de vista higiénico». En su discurso dijo que este es tema de profundidad, relacionado con todas las cuestiones sociales; habló sobre la palabra *obrero*, dirigiéndose principalmente al obrero pobre.

Se ocupó en el alcoholismo, en la normalidad del obrero en España como medio perturbador y ruina del obrero; aquí es más un problema de taberna que de alcohol, y no existe ni una sociedad de templanza, á pesar de que hasta en Rusia existen sociedades de templanza; y siete millones y medio de fran-

de existir hace ya miles de años. Una excursión á través de algunas salas del Museo, es como un viaje á través de grandes épocas históricas, y es viaje triste. ¡Con cuánto trabajo ha avanzado la humanidad! ¡Qué lento, qué trabajoso el camino del Progreso! Allí me acordé de mi peluquero de París, que me decía: «¡Oh, Napoleón! ¡Fué un genio de nuestro arte!...» En el gesto de asombro que el oírle me produjo, estuve á punto de quedarme como San Bartolomé ¡Napoleón peluquero!... «¡Cómol, ¿no lo sabe usted?—dijo él también con la misma entonación.—Pero si él, *Él*, fué quien suprimió del ejército las pelucas y ordenó se cortara regularmente el cabello á sus soldados. ¡Oh, Napoleón! Lo que con eso hizo por la higiene, por la limpieza del ejército, no es para comentado...» Por eso al entrar en la galería de Ninive, donde están expuestos los bajorelieves que pertenecieron al palacio de Sennacherib, como en la de Nimroud, que nos da idea de la magnificencia de Assur-Nasir-Pal, no pude menos de fijarme en las pelucas de los soldados, que desde aquellos tiempos pesaron sobre las cabezas de los infelices soldados hasta la época del gran Fígaro Napoleón Bonaparte.

Si para suprimir ese molesto añadido supracraneal ha necesitado el hombre más de treinta siglos (que sepamos), ¿cuánto necesitará para eliminar algunos de los *postizos intracraneales*, también molestos, antihigiénicos, antihumanitarios, que nos hacen infelices desde

cos anuales gastaba ese imperio para combatir el alcoholismo. Otra anormalidad es la referente á la salud del obrero y la *mutualidad* contra la falta de recursos en la vejez, y cita las cajas de Bélgica y Alemania. La mutualidad obrera existe en Barcelona, Cartagena y otros puntos.

Habló después sobre los accidentes del trabajo, problema de la alimentación obrera como el del resto de los españoles, y sobre la cooperación, especialmente en Inglaterra. La vida al fiado y mala calidad de alimentos se remedia por la cooperación.

Por último, se ocupó en la casa obrera que en España puede realizarse y en los barrios obreros; en la conveniencia de crear un barrio obrero en Madrid; en el *vestido* del obrero en relación con la clase de trabajo, en la *limpieza* y en la *legislación obrera* y ley de accidentes del trabajo, etc., etc.

En la Academia Médico Quirúrgica Española, el lunes último continuó la discusión sobre los casos de esofagoscopia, por el método de Killian, presentados en la sesión anterior, y con sentido práctico expuso el Sr. González Campos los diversos esofagoscopios conocidos, decidiéndose por el de Killian, con el que se pueden percibir los latidos de la aorta transmitidos á la pared esofágica, las rigideces del esófago, alteraciones y ulceraciones diversas, cuyos datos para el diagnóstico diferencial son de gran importancia, así como los divertículos, dilataciones,

muchos siglos antes de las eras faraónicas y chinas...?

Pero llevemos nuestras filosofías á otro terreno, el del gonococo. En libros antiguos hay datos que permiten asegurar la existencia de la blenorragia en aquellas épocas tan bien reproducidas por los bajorelieves del Museo; para curarla se acudiría á remedios místicos: el agua de una fuente que hizo brotar este Dios ó aquel héroe; un cocimiento de hierbas preparado mientras los sacerdotes invocaban á la divinidad, preceptos higiénicos, y acaso inyecciones ó irrigaciones astringentes ó antisépticas. El Estado intervino más tarde (yo no sé si intervino, pero se puede decir sin miedo á equivocarse, porque siempre acaba el Estado por intervenir) y se decretaron disposiciones severas, el mundo dando vueltas y la humanidad sufriendo la presencia del gonococo, hasta que al cabo de los años mil volvemos hoy á la intervención del Estado, á las irrigaciones antisépticas y astringentes, á los preceptos higiénicos, á los cocimientos, á las aguas minerales, y según muchos, muchos, muchísimos prácticos, á... *dejarlas correr*.

El Museo Británico será célebre siempre por contener los frisos del Parthenon y algunas de las estatuas que lo adornaban obras de Fidias, y la famosa piedra de Rosseta en que Champollion estudió la antigua escritura jeroglífica egipcia.

Y ya que de Museo hablo, apenas aludiré al maravilloso de South Kensington dedicado á la enseñanza de

estrecheces, estenosis y cáncer inicial, que sólo por este medio pueden conocerse con precisión. La esofagoscopia, para el diagnóstico de los cuerpos extraños y el lugar que ocupan, forma y sitio, es de gran importancia.

Habló sobre las dificultades con que se tropieza para ella en los niños rebeldes, en la forma de los dientes para la introducción del aparato metálico, así como en las embarazadas, en los casos de gastrorragias, etc. La esofagoscopia es un procedimiento formal y serio de diagnóstico y practicable el 90 por 100 de las veces en los adultos, y el único que nos permite conocer el cáncer esofágico en su principio.

El Sr. Yagüe citó un caso de erofagia histérica con anestesia faríngea, en el cual con la esofagoscopia se obtuvo la curación. Dijo que se atribuyen muertes á este medio explorador, y riesgos con él en algunos casos. En los cuerpos extraños y en la exploración diagnóstica tiene, sin embargo, una gran importancia. En los cuerpos recientemente ingeridos se logra la extracción con más facilidades que no en los que llevan mucho tiempo dentro del esófago, pues en este último caso la inflamación la dificulta mucho más y da resultado más dudoso. Debe manejarse con cautela este procedimiento, pues ya sabemos que Kusmaul, en un caso de cáncer del esófago con la pared muy friable, se metió en la aorta, y las condiciones de friabilidad de la mucosa nos deben hacer cautos.

artes aplicadas y cuyo material se ha reunido con ejemplares notables de todo lo que Europa ha producido de notable desde la época romana hasta hace un par de siglos, desde la reproducción íntegra de la columna Trajano, de Roma, y el pórtico de la Gloria de la catedral de Santiago, hasta ofrendas presentadas á Nuestra Señora del Pilar, de Zaragoza (entre muchas, un colgante regalado por Luis XIII, de Francia), y millares de tesoros que ya no caben en uno de los mayores edificios de la metrópoli.

En museos de arte contemporáneo tiene Londres la riqueza que se puede suponer conociendo lo entusiasmas que los ingleses son por las bellas artes y el placer que experimentan en coleccionarlas privadamente ó entregarlas á los museos oficiales; pero nada de esto debe ocuparnos aquí. Opino, en cambio, que el Museo de Historia Natural merece dos palabras. Estamos acostumbrados á ver en los museos zoológicos una colección de vitrinas, donde sin gusto artístico espantan al público que va una vez para no volver nunca, filas de bichos dispuestos como los botes de una Farmacia ó los soldaditos de plomo. Las pieles de osos, leones, monos, pájaros rellenos de paja, cosidas y dispuestas en correcta formación, nos dan la más antipática y errónea idea de lo que son el mundo animal y la ciencia zoológica. En Londres el concepto del museo es completamente distinto. Un edificio hermoso, grande, como el objeto á que

El Dr. Goyanes hizo una detallada historia de la esofagoscopia, que consiste en iluminar con mucha intensidad y de un modo directo el esófago, por medio del tubo metálico, lo cual permite ver las paredes del esófago en la extremidad del tubo; pero que se debe hacer un cateterismo blando explorador antes de meter el rígido tubo esofágico.

Enumeró sus ventajas para el diagnóstico del cáncer inicial de esta región, para los cuerpos extraños, cuya posición ha podido reconocerse así, y, por consecuencia, pueden ser mejor extraídos con la pinza especial del aparato y suministrar muchas indicaciones operatorias con motivo de diversas lesiones y compresiones del esófago.

El Dr. Tapia dijo que se puede emplear este medio en sujetos sanos y de conformación normal, á pesar de los límites que tiene la esofagoscopia en ciertos cuerpos extraños, y para algunos hay que hacer una dilatación con el ingenioso aparato que presentó. Este aparato recuerda el principio de la cánula-tapón de Trendelenburg en la tráquea con su manguito elástico de aire para dilatar el esófago.

Terminó diciendo que hay gran diferencia y tolerancia entre hacer una esofagoscopia en Alemania á hacerla en España, pues nuestros compatriotas tienen más reflejos.

La sesión, como se ve, resultó muy interesante.

En el último número del *Boletín de la Asociación*

está destinado, contiene la más instructiva y agradable de las colecciones zoológicas.

En el patio central donde hay una buena estatua de Darwin se encuentran en unas cuantas vitrinas, entre otras algunas donde series de animales muestran las variaciones que puede sufrir la especie por influencia de la domesticidad, del sexo, de las estaciones, de adaptación al terreno y una curiosísima instructiva presenta la evolución del parásito de la malaria; en el organismo de mosquito, en grande la anatomía de *Culex* y de *Anopheles*, detalles de su vida, disposición de huevos y larvas, luego el mecanismo del paso del protozooario de éste. Los glóbulos desde el mosquito al hombre, y evolución en la sangre rojos humanos están representados por discos de cristal de diámetro de una moneda de 5 pesetas; y en ellos aparecen incluidos los microbios productores de la fiebre palúdica. En torno de este salón hay pequeños cuartos dedicados á la Morfología para enseñar detalles importantes de la estructura animal y vegetal y su tecnicismo.

Nada más lejos de mi ánimo que dar una descripción del Museo de Historia Natural, que me ocuparía tres artículos llenos sólo de alabanzas; me basta con una, la mejor: limitarme á dar la idea que ha dirigido el arreglo de las colecciones. Aparte de lo dedicado á una anatomía zoológica comparada completísima, en lo morfológico se presenta al animal en un rasgo caracte-

de *Médicos Titulares* dice el Sr. Almarza lo siguiente, hablando del Montepío:

Fué siempre uno de los objetivos principales de la Asociación constituir el Montepío, como fin por lo que hace al porvenir de nuestras familias, y como medio para sostener la unión, que ha de dar por resultado la completa emancipación del médico de partido de toda clase de caciquismos.

Si el espíritu de asociación estuviera tan arraigado en este país como lo está en Inglaterra, por ejemplo, acaso hubiera sido lo más derecho nos hubiéramos cuidado tan sólo, al organizar la Asociación, de allegar recursos, de crear un fondo de resistencia, si en este caso puede aplicarse tal calificativo, capaz de subvenir á todas las contingencias posibles, y, después de contar con ese elemento necesario y poderoso para cualquier empresa, recabar cuantas mejoras exigía nuestra depresiva situación. Así proceden las asociaciones inglesas: primero acaparan recursos; después hacen las peticiones que consideran justas, y si se les niegan las imponen la mayor parte de las veces. Nosotros hemos tenido que seguir un procedimiento invertido, pues aparte de consideraciones que están en la mente de todos, la publicación de la Instrucción hizo que al mismo tiempo que trabajábamos por nuestra unión, lo hiciésemos también por que se mejorase aquélla y arraigara después. Al fin, hay que adaptarse al medio y á las circunstancias, sin perder nunca de vista el objetivo principal. Después de todo, pocas asociaciones han conseguido tanto en tan poco tiempo, como la nuestra. A pesar de la resonancia de la Asamblea de 1902, pocos creían entonces que á los tres años se harían los contratos por tiempo ilimitado y se establecería un Montepío del Cuerpo de médicos titulares; esto aparte de otra porción de detalles, de importancia extraordinaria, á mi juicio, que demuestran la consideración con que se nos mira por los Gobiernos y la opinión.

rístico de su vida, de su actividad. Los gusanos roedores de libros destruyendo volúmenes; la polilla estropeando paños; el lobo devorando un animal inferior; la liebre y el conejo comiendo y dejando marcadas en la nieve sus huellas diferentes. El salón destinado á las aves es una obra de arte y de paciencia que asombra. Cada pareja de aves está representada con su nido y éstos en los lugares que la especie escoge. Hay un trozo de pared y alero de tejado con un par de nidos, y en su torno, revoloteando ó paradas, algunas golondrinas. Las aves acuáticas están representadas con su nido entre juncos, y ó grandes rocas sostienen nidos de águilas, etc., etc., ó sea cientos y cientos.

Este Museo, destinado á popularizar las ciencias, encierra grandes riquezas paleontológicas y de mineralogía.

Pero basta ya de carta y de colecciones, y hasta la próxima.

ANGEL PULIDO MARTÍN.

París, 15 de Diciembre de 1905.

Todo es relativo: si aquí por la falta de espíritu colectivo es muy difícil organizar una Asociación que acumule en sus cajas grandes cantidades, es en cambio fácil hacerse oír y respetar cuando al fin se consigue sumar un número considerable de asociados conscientes de sus deberes y derechos.

Realmente ha sido para todos un hecho extraordinario el que nos asociásemos en tan poco tiempo la casi totalidad de los titulares españoles. No es probable, por tanto, necesitemos fondos de reserva, aun cuando siempre serían muy útiles para conseguir la realización de todas nuestras aspiraciones: nos bastará permanecer unidos como hasta aquí. El Montepío ha de ser el lazo que más estreche nuestra unión. Podemos, pues, considerarle no sólo por su fin capital de asegurar el porvenir de nuestras familias, sino como medio de unirnos para conseguir primero la organización perfecta del Cuerpo de titulares, y después el mejoramiento del ejercicio profesional, que, aparte del servicio de las titulares, necesita profundas modificaciones si queremos desaparezcan rancias costumbres que atacan nuestra dignidad y perjudican nuestros intereses.

Por esto, y porque hoy las colectividades como los pueblos se rigen por la ley de las mayorías, yo entiendo que todos los titulares y asociados están obligados moralmente, obligación de más fuerza que las impuestas por la ley, á ingresar en el Montepío, aun aquellos que por su desahogada posición miren con indiferencia la pensión que á sus familias pudieran legar.

No puede decirse que se nos impongan grandes sacrificios, cuando se nos autoriza á inscribirnos en la categoría que lo deseemos. Es seguro que la mayor parte de los asociados han pagado más, en cada uno de estos dos últimos años, entre las cuotas de socorro y las de la Asociación, que lo que han de satisfacer en lo sucesivo. Esto basta á demostrar el buen espíritu que á todos animaba, pues al fin hacíamos desembolsos, no pequeños, aun dudando de que algún día pudiéramos resarcirnos de ellos, y, por otra parte, los gastos de propaganda necesarios en los primeros momentos y la falta de organización, habían de hacer aquéllos mayores. Hoy que el Montepío garantiza las cantidades que se le entreguen, y la Asociación, libre de las cargas que una propaganda activa imponen, ha de limitar y ordenar sus gastos, es seguro que con menos sacrificios obtendremos más provechosos resultados. Un poco de constancia, cualidad que hace grandes á los pueblos y á los ciudadanos, ha de ser suficiente para llegar á ver realizadas todas nuestras aspiraciones.

DECIO CARLAN.

Madrid, 20 de Enero de 1906.

UN CASO DE DELIRIO EPILEPTICO

Por el Dr. D. E. FERNÁNDEZ SANZ

Médico numerario del Hospital de la Princesa, por oposición;
médico numerario de la Beneficencia municipal, por oposición;
médico-director de aguas minerales, por oposición.

En el concepto de la epilepsia se está verificando una doble evolución, en el sentido de ampliar su contenido agregándole estados morbosos, hasta ahora tenidos por independientes, y en el de precisar mejor sus caracteres sometiendo á un minucioso análisis todos los fenómenos epilépticos; acaso no sean hoy esos caracteres tan rigurosamente esquemáticos como lo eran hace algunos años, pero seguramente son más verdaderos,

más ajustados á la realidad de las cosas: la artificiosa rigidez de las descripciones ha sido sacrificada en provecho de la exactitud, y esto va ganando la sinceridad.

Se decía, por ejemplo, que eran muy fáciles de diagnosticar todos los estados epilépticos, porque presentaban todos ellos los siguientes caracteres: brusquedad de aparición, pérdida de conocimiento, violencia de los fenómenos, sean psíquicos ó físicos, carácter accésional de los mismos, amnesia consecutiva; estos caracteres no tienen desde luego aplicación más que á los procesos epilépticos paroxísticos, pero aun en estos mismos, hay muchos estados evidentemente epilépticos que no se ajustan á aquéllos; así en el mismo acceso epiléptico clásico, en el ataque convulsivo mayor, la brusquedad de la aparición es cosa muy relativa y dependiente de la naturaleza del acceso; en ocasiones se observan prodromos remotos, de índole psíquica preferentemente, que permiten predecir el acceso con varios días de anticipación; es también muy frecuente que las manifestaciones psíquicas de la epilepsia vayan precedidas de ciertos cambios mentales, en especial cierta excitabilidad morbosa, cierta exaltación del tono afectivo, que son seguros signos precursores del episodio que se aproxima; la pérdida de la conciencia no es constante en absoluto, falta en algunas manifestaciones somáticas que se tienen por epilépticas, como ciertas crisis cardíacas y accesos neurálgicos, y es incompleta ó nula en varios equivalentes psíquicos, impulsiones, estados de angustia, estados crepusculares: la violencia de los síntomas no reza con las formas del mal menor, ni con las variedades psíquicas de tipo paranoide (Mendel), siendo las apariencias de tranquilidad en la ejecución y de reposada premeditación de ciertos crímenes cometidos por los epilépticos, una gran dificultad para el diagnóstico médico legal. Por último, el recuerdo del acceso es cosa en extremo variable; en general, no recuerdan los enfermos lo ocurrido durante el ataque, sea éste de la forma que fuere, pero las excepciones son numerosas; también es este punto de gran importancia médico legal, pues la conservación del recuerdo de un acto punible, no basta por sí sola para negar el carácter epiléptico de éste; pueden, en efecto, los enfermos recordar el acto inmediatamente después de ejecutado y olvidarle luego, ó á la inversa, presentar una amnesia inmediata y surgir más tarde el recuerdo: estas particularidades pueden explicar muchas contradicciones observadas en las declaraciones judiciales.

De todo lo expuesto se deduce que es muy aventurado basar el diagnóstico de los fenómenos epilépticos exclusivamente en la consideración de sus caracteres intrínsecos: este problema, como todos los problemas clínicos, sólo puede resolverse acertadamente atendiendo al conjunto del enfermo, teniendo en cuenta su historia anterior, sus condiciones estáticas y dinámicas, la posible coincidencia de otros hechos patológicos análogos, etc. Siguiendo este criterio integral es como se ha conseguido ampliar el concepto de la epilepsia y á la vez robustecerlo, dándole unidad, no obstante abarcar hechos en apariencia muy diversos.

En el dominio de la llamada epilepsia psíquica es

donde más progresos se han realizado merced al procedimiento sintético á que acabo de aludir: variadísimas son las formas que revisten las psicosis epilépticas; desde la manía furiosa hasta el estupor catatónico, cualitativamente tan diferentes, y desde la ligera excitabilidad mental hasta la profunda demencia, tan distantes, en cuanto á cantidad del trastorno psíquico, hay una riquísima gama de manifestaciones, distintas por sus síntomas, pero sólidamente enlazadas todas ellas por las condiciones del sujeto que las padece; la verdadera noción de la unidad de la epilepsia se funda en los caracteres del sujeto, y el estudio de esos caracteres somáticos y psíquicos es la más sólida base del diagnóstico. Precisamente uno de los principales motivos de la importancia que á la epilepsia se concede en la neurología moderna, es su riqueza en signos materiales y su íntimo enlace con los fenómenos mentales.

La epilepsia y la parálisis general son las avanzadas de la invasión de la Patología somática, de la Patología material, de la ciencia que ve y que palpa, que pesa y que mide en el dominio hasta ahora tan nebuloso de la Psiquiatría: esas dos especies morbosas que con igual derecho se estudian entre las neuropatías orgánicas como entre las psicosis, son la más irrefutable prueba de que el antiguo dualismo ya no existe, de que los padecimientos mentales están sometidos á las mismas leyes que los corpóreos y que la obra de emancipación y de progreso comenzada á principios del pasado siglo por Nasse, por Jacobi, los audaces demoledores de la vieja doctrina metafísica y ética, es ya un hecho consumado, habiéndose convertido la Psiquiatría en una ciencia genuinamente experimental.

La materialización, la objetivación de la Psiquiatría, sólo ha de resultar del análisis de los signos somáticos que acompañan á las alteraciones mentales, y en ninguna otra especie morboza está este estudio más adelantado que en la epilepsia. En tres grupos pueden distribuirse estos caracteres materiales de la neurosis comicial: 1.º estigmas epilépticos ó particularidades de la conformación corpórea; 2.º alteraciones de las funciones somáticas que acompañan á los paroxismos; 3.º lesiones del sistema nervioso observadas en la autopsia.

No es mi propósito ni describir, ni enumerar siquiera, las numerosas anomalías y vicios de conformación que se han señalado en los epilépticos; ninguno de ellos tiene valor absoluto, sólo es de alguna significación su frecuencia y abundancia. En cuanto á los cambios en las funciones orgánicas, no haré más que mencionar los trabajos sobre las propiedades de la orina, y en especial sobre la toxicidad de la misma; recientemente Galdi y Tarugi (*Il Morgagni*, Junio 1904), han demostrado que hay una relación entre los accesos epilépticos y la acidez de la orina, pero no entre aquellos y su toxicidad; ésta estaba unas veces aumentada y otros disminuída; en cambio la acidez aumentaba constantemente después del acceso. Por último, es aún muy poco lo que de cierto se sabe acerca de la anatomía patológica de la epilepsia; se han descrito múltiples lesiones cerebrales, pero ninguna de ellas específica, sobre todo esclerosis particularmente acentuada en el acta de Am-

món, por más que se admite como más verosímil la esclerosis cerebral difusa, alteraciones meníngeas y vasculares, residuos de lesiones locales de la infancia, pequeñas formaciones quísticas, vacuolización de las células corticales, depósitos grasientos en las células piramidales pequeñas (Berkley, *A Treatise on Mental Diseases*, London 1901).

De todas estas abigarradas descripciones se deduce que la epilepsia no es una neurosis pura, en el antiguo concepto de la palabra, sino que se acompaña de lesiones materiales en el cerebro, pero todavía no se ha podido precisar cuál es su característica anatomo-patológica.

Modernamente se tiende á explicar la patogenia de la epilepsia por la intervención de dos factores; primero, una predisposición congénita, que se revela materialmente por los defectos de conformación y por alteraciones aún no definidas del cerebro, y segundo, un proceso tóxico, de origen múltiple, probablemente debido á las perturbaciones metabólicas determinadas por la anormal construcción de los órganos, que da lugar obrando sobre el cerebro congénitamente predispuesto á las descargas paroxísticas.

Sin insistir más en estas consideraciones preliminares acerca del moderno concepto de la neurosis comicial, voy á exponer un caso interesante porque en él se ostenta con toda evidencia la unidad de las formas psíquicas y somáticas de esta afección, demostradas por su alternancia y mutua sustitución, como equivalentes de un proceso único. Al discutir el caso y muy especialmente al razonar el diagnóstico, aludiré á las cuestiones de mayor relieve que con la epilepsia psíquica se relacionan.

A. G. S., de veintinueve años, soltero, de Santa Colomba (Zamora), jornalero; sin antecedentes patológicos familiares (á pesar de haber sometido á sus hermanos á un minucioso interrogatorio, no ha sido posible averiguar ningún rastro de herencia neuropática). Él no ha padecido ninguna enfermedad fuera de la actual, no ha sufrido ninguna infección venérea, ha usado moderadamente de las bebidas alcohólicas. No se ha advertido en él ninguna anormalidad psíquica durante su infancia ni su adolescencia.

Enfermedad actual.—Comenzó hace dos años, es decir, á los veintisiete de edad, según uno de sus hermanos, á consecuencia de un traumatismo sufrido en un ojo pero hay que advertir que fué muy ligero, consistente en un simple rasguño, y que la primera manifestación morbosa tardó mucho tiempo en aparecer; también achacan el origen de la enfermedad á un susto. El primer fenómeno morboso consistió en un acceso convulsivo, que, según la descripción que de él hace la familia, fué un ataque epiléptico clásico, de mal mayor, sin aura manifiesta, con grito inicial, palidez de la cara primero y luego congestión, caída brusca al suelo, inconsciencia total, fases tónica y clónica, espuma en la boca, mordedura de la lengua, emisión involuntaria de orina, por fin sopor con respiración estertorosa y amnesia consecutiva; estos accesos se re-

pitieron, con los mismos caracteres, primero de tarde en tarde, á lo sumo una vez cada mes, luego gradualmente con mayor frecuencia. El 29 de Noviembre último vino á Madrid para ser sometido á tratamiento: al día siguiente 30 estuvo en una consulta de enfermedades nerviosas, en la que se le prescribió un plan terapéutico. El mismo día 30 sufrió tres accesos convulsivos cortos, de media hora de duración. El 2 de Diciembre le dió un nuevo ataque, idéntico á los anteriores; en la madrugada del día 3 estaba acostado, durmiendo en la misma cama un niño de corta edad, cuando empezó el enfermo á agitarse, muy inquieto, despertando á su pequeño compañero de lecho, y levantándose ambos: el enfermo parecía algo distraído, preocupado, no atendía bien á lo que le preguntaban, y no sabía explicar la causa de su intranquilidad, limitándose á decir que «había algo que andaba en su cama»; le calmaron por fin aparentemente y volvió á acostarse; pero el chico, con muy buen acuerdo, se negó á compartir de nuevo el lecho con él; al poco tiempo, próximamente á las seis de la mañana, levántase de nuevo el enfermo, pero esta vez completamente trastornado, presa de violenta agitación, con movimientos desordenados, dando gritos, pidiendo socorro porque le querían matar, y, corriendo y derribando cuanto encontraba por delante, se fué á un balcón, trató de abrirle sin conseguirlo, rompió por fin los cristales, salió al exterior, se inclinó sobre la barandilla, siempre pidiendo socorro y clamando que no le mataran, hasta que cayó á la calle (desde la altura de un piso principal): en la caída se causó únicamente una ligera erosión en la región superciliar derecha; se levantó con presteza y echó á correr, sin dejar de dar gritos pidiendo socorro y rechazando con extraordinaria violencia á cuantos intentaban atajarle el paso; por fin consiguieron detenerle dos guardias de Seguridad, no sin sostener antes una furiosa lucha, y le llevaron á la Casa de Socorro del distrito de la Universidad: aquí continuó la pelea entre el enfermo, que, desplegando fuerzas sobrehumanas, trataba de evadirse, gritando que no quería dejarse matar, y los cinco ó seis hombres que á duras penas podían sujetarle; después de forcejear sin tregua ni reposo por espacio de media hora, se calmó un poco y pudo soltársele, aunque guardando la puerta del cuarto en que se encontraba, pues parecía espiar la ocasión de evadirse; con los vestidos descompuestos por la lucha sostenida (hay que advertir que al levantarse de la cama debió vestirse por completo, pues no le faltaba ninguna prenda de ropa), con la respiración jadeante, la cara encendida, los ojos brillantes y animados de una expresión de furia desesperada y salvaje, el enfermo, en actitud hostil y desconfiada, permanecía en un rincón de la habitación, sin consentir que nadie se le aproximara, y vigilando ansiosamente á todos los que se asomaban por la puerta: en estas condiciones hubo que verificar la observación, y sin esfuerzo se comprenderá que tuvo forzosamente que resultar incompleta.

(Se concluirá.)

LA FALACIA DEL MOSQUITO EN LA FIEBRE AMARILLA

(CRÍTICA DE LA TEORÍA ETIOLÓGICA DEL MOSQUITO HEMBRA DE LA ESPECIE *STEGOMYIA FASCIATA* EN LA FIEBRE AMARILLA)Por el Dr. AGUSTÍN M. FERNÁNDEZ DE IBARRA,
Residente en Nueva York. (1)

Si el mosquito hembra de la especie *Stegomyia fasciata*, como se pretende, fuese en realidad el único y exclusivo transmisor de la fiebre amarilla, no se concibe que siendo esta familia especial de mosquitos *el indispensable propagador de la enfermedad*, sin matarlos, ni herirlos, ni enfermarlos, ni reconcentrarlos (como á indomables enemigos) en un pequeño lugar, ni dispensarlos de sus habituales puntos de reunión, ni adormecerlos con algún narcótico, ni molestarlos, en fin, en lo más mínimo en su diabólica obra de muerte y desolación, quedase, sin embargo, de ese modo en todas partes extirpada de raíz la fiebre amarilla.

A menos que hoy en día ese diminuto insecto zumbón sea, en efecto, como se pretende, *el único y exclusivo transmisor de la fiebre amarilla*, y nunca antes de ahora lo haya sido.

El gran número de veces que tanto en Europa como en Africa y la América del Norte se presentó la fiebre amarilla, ora en España, ora en Francia, luego en Austria, más tarde en Inglaterra, la víspera en Italia, años después en Portugal, las costas Sur y Occidental de Africa, y las islas de Jamaica, St. Thomas y Bermudas, estos Estados Unidos de Norte América, ¿cómo se logró concluir en todos esos distintos países con tan mortífera enfermedad? ¿Quién pensó entonces en matar mosquitos para de esa manera realizar un fin tan vehementemente deseado?

Sin ir más lejos que á la reciente ocupación de la Isla de Cuba por el ejército americano, esto es, al mes de Julio de 1898, cuando se presentó en dicho mes la pavorosa epidemia de fiebre amarilla entre los soldados americanos que avanzaban de Daiquirí á Santiago de Cuba, ¿qué fué lo que se hizo para contener el progreso de la sumamente temida enfermedad?

Pues se hizo lo siguiente:

Por primera providencia, se le dió candela por sus cuatro costados, y se redujo á cenizas, el caserío de Siboney, situado á la orilla del mar, á cuatro y media leguas al Este de la ciudad de Santiago de Cuba y media legua al Nordeste del lugar llamado Las Guásimas, que fué el punto donde se dió la primera batalla entre los soldados españoles y americanos, porque era ese caserío el principal foco de la infección.

Y por cierto que á ello contribuyó muchísimo con sus consejos profesionales mi compatriota y condiscípulo de la infancia en el colegio *La Empresa*, de nuestra ciudad nativa, Matanzas, el Dr. Juan Guiteras, muy conocido en los Estados Unidos desde su incorporación á la Comisión que fué en 1879 á estudiar la fiebre amarilla en la Habana, como experto en las cuestiones relacionadas con esa enfermedad, y quien, como yo y el Dr. Aristides Agramonte, se hallaba allí prestando sus servicios profesionales en el ejército americano. Hoy en día el Dr. Guiteras es catedrático de Patología general y Patología intertropical en la Universidad de la Habana. *Mutatis mutandis*, el Dr. Juan Guiteras ha cambiado por completo de opinión después del verano de 1900 respecto á la etiología, y manera de propagarse, de la fiebre amarilla, y es en la actualidad, entre los médicos cubanos, el más furibundo defensor de la absolutista teoría del mosquito hembra de la especie *Stegomyia fasciata* en el tifus icterodes.

¿Cómo se concluyeron todos los demás focos epidémicos,

(1) Véase el núm. 2714.

que dentro y fuera de la ciudad de Santiago de Cuba se presentaron luego cuando la ocupación de aquella plaza por las tropas de los Estados Unidos? ¿Matando los terribles y numerosos mosquitos que allí había, únicos y exclusivos transmisores de la fiebre amarilla?

Nó.

¿Cerrando las puertas y ventanas de los hospitales y enfermerías, donde había enfermos de fiebre amarilla, con tela metálica de fina malla?

Nó.

¿Qué precauciones tomó contra los mosquitos en su tienda de campaña el Dr. Willian C. Gorgas, en el campamento de Siboney, donde había un gran número de enfermos de esta pavorosa enfermedad (para los norte-americanos), y donde tuve yo la satisfacción de prestar mis modestos servicios profesionales en compañía de él?

A excepción de un simple mosquitero sobre su cama, como lo teníamos todos los oficiales que estábamos allí, y hasta los simples soldados, por ser sumamente abundantes los mosquitos en aquel lugar, situado á orillas del mar y rodeado de extensos pantanos, creo que él, como todos los individuos que estábamos acampados allí, ninguna otra precaución tomó.

¿Qué prevención adoptó contra las picadas de aquellos abundantísimos y hambrientos mosquitos el Dr. Aristides Agramonte (quien á pesar de ser cubano de nacimiento no era inmune á la fiebre amarilla, pues desde muy niño residió constantemente toda su vida en los Estados Unidos, donde nunca ni siquiera había visto un enfermo de esa enfermedad), cuando hacía en aquel campamento de Siboney las autopsias de víctimas recientes de fiebre amarilla?

Ninguna.

Y aseguro que ninguna, porque yo le ví allí practicar esas autopsias varias veces, sin precaverse contra las picaduras de los mosquitos.

Y sin embargo, á él no le dió la fiebre amarilla.

Como tampoco le dió á más de media docena de médicos americanos, tres docenas de enfermeras graduadas y varios cientos de individuos nacidos en los Estados Unidos, no inmunes, que había allí.

¿Cómo se precavía el Dr. Aristides Agramonte, hoy catedrático de Bacteriología y de Patología experimental en la Universidad de la Habana, y en aquel entonces médico de Sanidad Militar, como el Dr. Juan Guiteras y yo, agregados los tres voluntariamente al ejército americano, de las picaduras de los mosquitos cuando hacía en su pequeño laboratorio bacteriológico, en el hospital militar cubano del pueblecillo de Juraguá, próximo al campamento americano de Siboney, los cortes y preparaciones microscópicas de órganos cadavéricos infectados de fiebre amarilla, ó buscaba con ansia y pacientemente en el campo microscópico, por encargo especial del Dr. George M. Stenberg, el bacilo de Sanarelli, que era entonces el supuesto agente patógeno del tifus icterodes?

Creo que ninguna precaución tomaba.

El Dr. Agramonte formó después parte, en el verano de 1900, como agregado especial á la Comisión de tres cirujanos del ejército americano que fueron á Cuba á estudiar la fiebre amarilla, y, al igual que el Dr. Juan Guiteras, *mutatis mutandis* ha cambiado por completo de opinión desde entonces respecto á la etiología, y manera de propagarse, de la fiebre amarilla, siendo en la actualidad, como él, entre los médicos cubanos, uno de los más furibundos defensores de la absolutista teoría etiológica del mosquito hembra, fecundada, de la especie *Stegomyia fasciata* en el tifus icterodes.

Durante la ocupación de la Isla de Cuba por el grueso

del ejército americano, esto es, de Julio de 1898 á Diciembre de 1900, á pesar de todas las extraordinarias precauciones que tomó el Gobierno de los Estados Unidos, con abundancia de dinero y recursos de toda clase para evitar que le diera á la tropa la enfermedad, ocurrieron entre los oficiales y soldados un total de 1.575 atacados de fiebre amarilla, de los cuales fallecieron 231 individuos.

Y me cabe la satisfacción de poder decir públicamente que del total general de atacados de esa enfermedad, más de 200 de ellos estuvieron bajo mi cuidado profesional en el campamento de Siboney, próximo á la ciudad de Santiago de Cuba, y en el Hospital de Observación (*Detention Hospital*), que se estableció más tarde en los arrabales de dicha ciudad infectada.

Desde el año 1886, que residiendo en la ciudad de Key West ó Cayo Hueso, en el Estado de Florida, asistí un gran número de atacados de fiebre amarilla, en la mortífera epidemia que azotó ese año á dicha ciudad americana, me vengo ocupando detenidamente de esta enfermedad.

En el mes de Octubre de ese mismo año leí en inglés, ante la Sociedad de Medicina de Nueva Orleans (*New Orleans Parish Medical Society*) un trabajo titulado *Contribución al diagnóstico de la fiebre amarilla*, que dió origen á una animada discusión, y que se publicó en su original inglés en *The Medical News*, de Filadelfia, el 26 de Marzo de 1887, y en castellano en la *Gaceta Médica Catalana*, de Barcelona, la *Revista de Ciencias Médicas*, la *Crónica Médico-Quirúrgica* y la *Habana Médica*, los tres de la ciudad de la Habana (Cuba), los *Anales del Círculo Médico Argentino*, de Buenos Aires, *El Estudio*, de la ciudad de México, *El Monitor Médico*, de Lima (Perú), y otros varios periódicos profesionales de España, República Argentina, Chile, México, Venezuela, etc.

A principios de Junio de 1898 ingresé en el Cuerpo de Sanidad militar del ejército de los Estados Unidos, con el grado de primer teniente, y me encontré en el centro del foco de la pavorosa epidemia de fiebre amarilla que invadió á las tropas americanas en la provincia de Santiago de Cuba, nombrándome (seguramente por considerármese apto para ello) poco después encargado del Hospital de Observación (*Detention Hospital*) de los enfermos sospechosos de estar atacados de fiebre amarilla. Luego presté también mis servicios profesionales como inspector de Sanidad de las ciudades y pueblos de las provincias de Matanzas y Santa Clara.

En el XIII Congreso médico internacional, que se celebró en Agosto de 1900 en la ciudad de París (Francia), leí en francés, en la sección de Patología interna, presidida por el profesor Potain, un trabajo titulado *Tratamiento moderno de la fiebre amarilla*, en el cual doy cuenta de mi experiencia con dicha enfermedad durante la guerra hispano americana. Ese trabajo está inserto en el volumen oficial de actas de dicho Congreso internacional de Medicina, publicado por la casa editorial de Masson et Cie., libreros editores de la Academia de Medicina de París. Este trabajo mío sobre la fiebre amarilla se publicó también en castellano, entre otros periódicos, en *EL SIGLO MEDICO*, de Madrid, la *Gaceta Médica Catalana*, de Barcelona, la *Crónica Médico-Quirúrgica*, *El Progreso Médico* y la *Habana Médica*, de Cuba, los *Anales del Círculo Médico Argentino* y *Semana Médica*, de Buenos Aires, República Argentina, *Crónica Médica Mexicana*, etc. Lo he publicado en inglés en la prestigiosa *Therapeutic Gazette*, de fecha 15 de Abril de 1905.

Hago esta ligera relación de mis estudios y experiencia práctica en el tratamiento de la fiebre amarilla, á fin de precaverme contra el ataque de incompetencia para tratar del asunto, como ya se procuró atacarme por ese lado en mis de-

bates en la Habana con los sectarios de la falaz teoría del mosquito hembra de la especie *Stegomyia fasciata* como la causa etiológica de la fiebre amarilla.

En el volumen que constituye el apéndice á la obra monumental de Medicina titulada *Twentieth Century Practice, of Medicine*, publicada hace poco tiempo en esta ciudad de Nueva York, hay un interesante artículo sobre *La fiebre amarilla*, escrito por el Dr. George M. Sternberg. En la parte que habla del tratamiento de esa enfermedad, aparece un extracto de mi trabajo sobre *El tratamiento moderno de la fiebre amarilla*, que leí en la sección de Patología interna del XIII Congreso internacional de Medicina, celebrado en París en Agosto de 1900. Al autor se le olvidó hacer mención del origen en su informe sobre el asunto.

Mis ideas respecto á la causa productora y transmisora del «vómito negro» ó tifus icterodes son hoy las mismas que he tenido siempre, á pesar de lo mucho que he leído y reflexionado casi todo lo que en estos últimos veinte años se ha publicado sobre la materia. En lugar del *mutatis mutandis* de mis compatriotas profesores, los doctores Guiteras y Agramonte, y hoy como ayer permanezco *qualis ab incepto*.

Tercer argumento: Que antes de aseverar que el *Stegomyia fasciata*, después de un período de doce á diez y siete días ó más de incubación del germen (cualquiera que éste sea, y que permanece aún desconocido) en su organismo, es el único y exclusivo medio transmisor de la fiebre amarilla, es preciso llevar á cabo una extensa serie de inoculaciones experimentales con la pulga (*Pulex irritans*) y con la chinche (*Cimex lectularius*), con las moscas, los piojos y los gegenes, á fin de cerciorarse de si estos insectos domésticos transmiten ó no transmiten la fiebre amarilla de una persona á otra.

La Comisión de cirujanos del ejército americano demostró de una manera concluyente que la sangre de los atacados del «vómito negro» contiene el germen de la fiebre amarilla, y que con la inoculación directa de dicha sangre por medio de una jeringuilla hipodérmica, se transmite fácilmente la enfermedad de un individuo á otro.

La pulga y la chinche, al igual que el mosquito, tienen un aparato para chupar sangre humana, y es muy probable que tanto los unos, como resulta con el otro insecto doméstico, efectúen también la inoculación de esa enfermedad por medio de sus chupadoras picadas. El nombre genérico latino de los tres (*Culex*, *Pulex* y *Cimex*) parece indicar algo de esa aptitud de todos ellos.

Y esto es tanto más probable cuanto que ya está positivamente demostrado que la pulga, con sus picadas, transmite la peste bubónica, y la chinche, de igual modo, la fiebre recurrente. Se ha probado también que las moscas, los piojos y los gegenes transmiten varias enfermedades (1).

(1) La *Musca domestica* ó mosca común de las casas transmite el *bacillus typhosus* (el germen de la fiebre tifoidea), el *bacillus tuberculosis* (el germen de la tuberculosis), el *spirillum cholerae Asiatica* (el microbio del cólera asiático), el *bacillus pestis* (el germen de la peste bubónica), y el *bacillus mallei* ó séase el micro-organismo específico productor de la lepra.

La mosca *tsetse* transmite el tripanosoma productor de la enfermedad de los caballos y mulos llamada *nagana*, que también ataca á las personas y se la conoce con el nombre de fiebre de sueño. La mosca *hippolates* disemina la conjuntivitis purulenta. El ántrax se transmite de un animal á otro, y también de éstos á las personas, por medio de la picadura de una mosca.

Se ha demostrado experimentalmente que los piojos transmiten el impétigo contagioso de una persona á otra, y en éstos últimos meses se han hecho observaciones que parecen demostrar que ellos transmiten igualmente la peste bubónica. El *Pediculus tabescens* es el medio por el cual se disemina la enfermedad llamada *phthiriasis* ó dolencia piojosa, que ha ocasionado la muerte en algunos casos.

Cuarto argumento: El hecho irrefutable de que la introducción anual de muchos miles de soldados y marinos españoles en la Isla de Cuba cesó por completo desde la ocupación militar americana en 10 de Enero de 1899, y, además, la evacuación de los 140,000 ó 160,000 individuos de tropa no inmunes que en aquella fecha había en Cuba, forma un contingente enorme de material abonado para el desarrollo y propagación de la fiebre amarilla, que ha sido eliminado desde entonces.

A este gran número de individuos propensos á contraer la fiebre amarilla, hay que agregar los otros varios miles de empleados civiles de toda clase, que cual otros tantos seres humanos no inmunes á la enfermedad, iban á Cuba todos los años, y que ahora no van.

Toda esta grandísima masa de carne humana, propicia para el desarrollo y propagación de la fiebre amarilla, repito, ha sido hoy en día eliminada de la Isla de Cuba. Ello contribuye, pues, como factor de una importancia considerable para explicar la desaparición del terrible vómito negro de Cuba, sin necesidad de recurrir á demostrarlo como debido exclusivamente á la falaz exterminación en la Habana únicamente de algunos millones de larvas de mosquitos.

Con motivo de una correspondencia del representante del gran periódico médico de Londres *The Lancet* en esta ciudad de Nueva York, en la que hacía referencia á mi fuerte oposición á la teoría etiológica del mosquito hembra de la especie *Stegomyia fasciata* en la fiebre amarilla, envié una carta á dicho excelente, imparcial y cosmopolita periódico de medicina, en la cual hago referencia á este mismo cuarto argumento en contra de dicha falaz teoría. Mi carta fué publicada en *The Lancet* el 10 de Octubre de 1903.

Y lo que digo de la Isla de Cuba es aplicable á la Isla de Puerto Rico, donde acontecía exactamente lo mismo que en Cuba respecto á la fiebre amarilla durante la dominación española. Con la sola diferencia de que allí no se mataron mosquitos en ninguna parte. Como tampoco se mataron en las islas de Jamaica, St. Thomas y Bermudas, donde igualmente existió la fiebre amarilla.

La *Revista Médica de San Paulo*, Brasil, publicó un artículo del Dr. N. Vergueiro, de dicha ciudad, en el que critica la teoría del mosquito *Stegomyia fasciata* en la fiebre amarilla, y pasa revista, apoyándolo, al artículo del Dr. Rivas sobre el mismo tema.

La *Revista de Medicina*, de Rio Janeiro, reprodujo el artículo titulado *El microbio y el mosquito en la patogenia y transmisión de la fiebre amarilla*, igualmente en contra de dicha teoría, y escrito por el Dr. José Penna, Director de la Casa de Aislamiento, de Buenos Aires, tomándolo de *La Semana Médica*, num. 14, correspondiente al día 7 de Abril de 1904.

La *Semaine Médicale*, de París, en su número correspondiente al 8 de Junio de 1904, publicó una excelente mo-

El gégén *Boophilus bovis* transmite la fiebre del ganado de Tejas; el gégén conocido con el nombre de *Argas manbata* produce la enfermedad llamada *carapto* que sufren en Africa muchas personas; el gégén *Argas persicus* transmite la fiebre del gégén que se padece en Asia; el gégén ó ácaro llamado *Dermacentor reticulatus* es el agente transmisor de la *spotted fever* ó fiebre de manchas que se padece en las Montañas Rocallosas de estos Estados Unidos; y, por último, el Profesor Roberto Koch, de Berlin, en sus recientes investigaciones en Africa, ha descubierto que la enfermedad que allí se padece, conocida con el nombre de *nagana* ó fiebre de sueño, es transmitida también por un gégén de playa (*sandtick*).

La garrapata ó *Acarus reduvius* transmite en el ganado, en los países tropicales ó intertropicales, la enfermedad contagiosa llamada *melancolia* ó tristeza.—Nota del autor.

nografía del Dr. León Cheinisse (de París) en contra de la absolutista teoría etiológica y transmisora del mosquito *Stegomyia fasciata* en la fiebre amarilla, y cita los principales trabajos que en distintos países se han publicado criticando dicha teoría.

(Se continuará.)

Sección práctica

ECLAMPSIA GRAVIDICA GRAVE

PARTO FORZADO.—CURACIÓN.

Nota clínica.

Interesante es, por más de un concepto, el éxito que he conseguido con el parto forzado en una enferma con ataques de eclampsia, cuya observación describiré brevemente: Dolores M. D., de veinticuatro años, casada, primípara, domiciliada en la calle Alameda, de esta villa, estaba á principios del noveno mes de la gestación, en la cual, según me informó la familia, no había sentido otros trastornos que ptialismo exagerado, vómitos biliosos todas las mañanas al levantarse, y éstos no se repetían en todo el día; tales datos pude adquirir cuando fui llamado á las cinco de la tarde del día 9 del actual, porque se encontraba la pobre muchacha revolcándose con fuertes convulsiones que le habían repetido diez ó doce veces desde las once de aquella mañana. El compañero que la asistía, estérilmente había agotado cuantos recursos médicos se ponen en juego en estos casos: bromuro, cloral en enemas, sangría, de diez onzas, de la mano; sin embargo, las crisis convulsivas se aproximaban con mayor intensidad, y la enferma, sumida en profundo coma, inconsciente é indiferente á cuanto le rodeaba, parecía que iba á morir; gruesa, de complexión pletórica, con la facies descompuesta y cianótica, permanecía inmóvil, y á pesar de observar el pulso lleno y frecuente, su respiración estertórea y la espuma sanguinolenta que expulsaba por la boca, nos indicaba cuán gravísima era la situación que teníamos ante la vista. No se había analizado la orina, tampoco orinaba desde aquella mañana, y se ignoraba si aquella contenía albúmina.

De acuerdo con el compañero procedimos á cloroformizarla hasta la resolución muscular, haciéndole después la enteroclisia con dos litros de agua salada; transcurrió cerca de una hora, y como nada conseguimos, se le hizo otra sangría, pero de siete onzas, seguida de una transfusión subcutánea, en la región subescapular, de 400 gramos de solución salina fisiológica al 7 por 1.000. Seguían apareciendo los ataques convulsivos, con tenaz desesperación, sin obedecer ni á la morfina, ni á las enemas de cloral, ni, por último, á una inyección de pilocarpina que no determinó la diaforesis. La situación era gravísima: ausculté entonces el vientre y oí los ruidos del corazón del feto que estaba vivo; el tacto digital del cuello del útero permitía la introducción de dos traveses de dedo y pude palpar el ovoide cefálico á la altura del estrecho superior y en posición O. I. I. A.: me parecía indicación apremiante, tanto para salvar la vida del feto amenazada por las convulsiones, como la de la madre próxima á extinguirse, el practicar la dilatación digital progresiva del cuello del útero (método de Bonnaire) y hacer el parto forzado para conjurar el peligro de las dos vidas. Hábilmente ayudado por el digno compañero de esta villa señor Gómez, procedimos á dilatar el cuello con los dedos, introduciendo la mano (aseptizada escrupulosamente) en la vagina: en estas maniobras se invirtió una hora, consiguiendo, al cabo de no pocos esfuerzos, agrandarlo hasta poder intro-

ducir en aquel cuatro traveses de dedo, y colocar la rama macho del fórceps, ya algo encajada la cabeza en la excavación y rota la bolsa amniótica. No pocas tentativas costó colocar la rama hembra de la cuchara, por existir ligera anteversión del útero, y el temor de producir una extensa desgarradura del cuello; pero por fin se aplicaron ambas, y en este momento, abandonado el cloroformo á causa de la pequeñez del pulso, una fuerte convulsión, aún más intensa que las anteriores, nos obligó á retirar el instrumento y dar por terminada nuestra misión: la respiración era anhelosa, y un ronco estertor agitaba el pecho de la enferma; el pulso era pequeño é incontable; esperamos un poco; rehecho el pulso, y normalizado el ritmo respiratorio, colocamos de nuevo las ramas del fórceps con la mayor celeridad, logrando extraer con lentitud y extraordinaria fuerza un feto vivo, que actualmente goza buena salud, siendo expulsados casi al instante placenta y anejos. Se irrigó la vagina con agua esterilizada caliente, y se trasladó la enferma á su cama, propinándosele en el acto dos gramos de cornezuelo. Ordené la diésen cucharadas de leche cada hora.

Día 10.—Tomó durante la madrugada las cucharadas de leche, no sin dificultad, á causa del estupor profundo en que se encontraba; tenía gran agitación de brazos y piernas, pero no habían vuelto las crisis convulsivas, y, en medio de este desasosiego é inquietud, de cuando en cuando entreabría los párpados como queriendo reconocer á sus allegados. Pulso, 90. Fiebre: tarde, 37°5. Ligera poliuria.

Día 11.—Estaba ya despejada, y no supo lo que le había pasado; le dijeron que ya había parido, y le enseñaron el niño; ella nada sabía de esto. Poliuria. Fiebre: tarde, 38°5. Se la dió un purgante y evacuó deposiciones abundantes y fétidas.

Se reconoció la vulva y el útero; sólo vi una pequeña desgarradura de aquélla en el gran labio izquierdo y dos muy insignificantes en el hocico de tenca. Lavados asépticos vulvo-vaginales tres veces al día y enteroclisia á la misma hora.

Nuestra enferma se mantuvo apirética hasta el día 18, en que con cefalalgia y escalofrío ascendió la fiebre por la tarde á 40°; sostúvose esta temperatura con ligeras oscilaciones los días 19 y 20, y el 21 por la tarde remitió á 35°5, para amanecer apirética el 22. Observé una roseola generalizada por toda la piel que creí originada por la transfusión salina. Reanudó la puerpera la alimentación ordinaria, y la di de alta completamente curada el 24. Nos parecieron estas fiebres extrapuerperales; en efecto, cedieron á los lavados intestinales y á dos purgantes que le prescribimos, y no dimos quinina ni ningún antitérmico en los períodos de hipertermia, porque ésta contrastaba con lo bien que se encontraba la puerpera y con su buen estado general.

Consideraciones.—Muchas controversias han suscitado entre los tocólogos la patogenia de la eclampsia y las ventajas y peligros del parto forzado ó precipitado en los ataques de eclampsia que sobrevienen en los últimos meses de la gestación y que, por su duración, repetición é intensidad, comprometen la circulación utero-placentaria y la vida del feto, y amenazan la vida de la madre. No pueden pesarse las indicaciones y contraindicaciones de esta intervención operatoria. Porak (1) asegura que de 32 eclámpsicas, en 15 desaparecieron las crisis después del parto, y que los riesgos de desgarradura del cuello, vulva y periné á que se expone la puerpera la predisponen á las infecciones puerperales, despertando las maniobras obstétricas reflejos eclamptógenos. Además precisa tener en cuenta el interés del feto. En la eclampsia

(1) XIII Congrès Internationale de Médecine.—Paris, 1900.—M. Porak: *Traitement de l'Eclampsie Puerperale*.

la vida del feto está comprometida porque se provoca el parto antes de término, y, por tanto, está menos desarrollado y ya autointoxicación que la caracteriza no ataca solamente á la madre, sino también al feto, y porque las crisis comprometen la circulación utero-placentaria. No puede establecerse una relación formal entre el pronóstico para la madre y para el feto. Muchos niños sucumben desde las primeras crisis convulsivas, de las cuales cura la madre, y otras veces el niño vive cuando la madre ha muerto. No obstante, los riesgos que corre el feto están ligados al número, duración, aproximamiento é intensidad de los ataques.

Por esto las indicaciones y contraindicaciones del parto forzado en la eclampsia son muy difíciles de establecer en la práctica; si estando en los últimos meses del embarazo, como ha sucedido en nuestro caso, el cuello es dilatado y bajo la narcosis clorofórmica para abolir todo reflejo eclámpico se consigue hacer la dilatación digital progresiva ó método de Bonnaire y terminar rápidamente el parto, debe intentarse esta intervención. Sé que se arrostran desgarros del cuello y del periné, que es una operación no exenta de peligros, hasta el punto que Porak ha intervenido operativamente en 17 casos, 5 por parto forzado, consiguiendo sólo dos éxitos para tres fracasos.

El *desideratum* del tratamiento de la eclampsia, profiláctico y curativo sería hacer terapéutica patogénica; pero ¿se conoce la patogenia de esta toxemia? Mucha confusión actualmente reina sobre este punto; abandonadas las teorías urémicas, urecémicas, la renal y la de hepatotoxemia (1) de Bouffe de Saint-Blaise, y sin fundamento experimental la teoría microbiana sustentada por Doleris, así como no explicando ciertos hechos la tesis placentaria patrocinada por Huchard, todas ellas coinciden en esta conclusión: La eclampsia es una toxemia á que está expuesta la mujer embarazada, muy parecida á la intoxicación urémica, pero que no se confunde con ella. El desarrollo del nuevo ser añade los productos de su desasimilación, tal vez un veneno tóxico especial, á los producidos por la madre, de la cual emplea sus emunitorios. La dificultad de la circulación, dependiente del volumen que poco á poco toma el útero grávido, la infiltración grasosa del hígado y el riñón, comprobadas durante la preñez, explican la posibilidad de las crisis eclámpicas cuando un enfriamiento, una indigestión ú otra causa cualquiera se sobreañade á los ya indicados, especialmente si la constitución de los tejidos maternos fabrican cantidad excesiva de venenos y existe como elemento intermediario cierto espasmo del sistema vascular comprobado por Schoeder, siendo entonces insuficiente los órganos eliminadores para descartarlos de la economía; hay, como dice ingeniosamente el profesor Huchard (2), huelga de los órganos eliminadores, especialmente del hígado y el riñón. Que es un veneno especial de origen fetal, lo prueban las investigaciones experimentales llevadas á cabo por Brenel, Tarnier, Sawor y Suwiel, corroborando las conclusiones de Bouchard sobre la uremia, las cuales han demostrado que la orina normal es tóxica y que esta toxicidad disminuye en el embarazo y, sobre todo, en la eclampsia gravídica. Además, el suero de la sangre de la mujer embarazada es más tóxico que el normal y especialmente el de las eclámpicas (3). Por esto la muerte del feto determina rápidamente, en la mayor parte de los casos, la cesación de los ataques en el embarazo, los que no repiten al sobrevenir el parto.

(1) *Les Auto-Intoxications de la Grossesse*.—B. Bouffe de Saint-Blaise.

(2) *Consultas Médicas*.—Huchard. —Valencia. —Traducida.

(3) *Tratado de partos*.—Olshausen y Veit.

La intervención del parto forzado en nuestro caso salvó la vida del feto y de la madre, sin funestas consecuencias patológicas para ésta, pues nuestras maniobras sólo produjeron desgarros del cuello uterino y de la vulva, que no dieron origen á fiebres puerperales, pues las que tardíamente, á los ocho días, se presentaron á nuestra puerpera, cedieron de un modo fácil, y también en las condiciones de rigurosa asepsia, tanto de nuestras manos como de la pequeña habitación donde nos vimos obligados á operar.

¿Qué conclusiones prácticas se derivan de nuestra intervención operatoria? Que en los casos de crisis convulsivas repetidas, intensas, que apenas dejen una pequeña pausa entre los accesos, se debe inhalar el cloroformo, para el que existe en la eclámpsica gran tolerancia á las grandes dosis, tal vez debido al antagonismo existente entre los venenos convulsivantes productores de las crisis y las virtudes anestésicas de este fármaco; sé que se invoca teóricamente su contraindicación, pretendiendo que el cloroformo añade una intoxicación á la que se trata de combatir; pero el hecho cierto en la práctica es el apaciguamiento de las crisis y la quietud á que se sujeta á la enferma. Si el estado pletórico de la enferma lo consiente, ante el temor de una hemorragia cerebral ó del edema pulmonar y para conjurar los síntomas asfíxicos, hacer sangrías repetidas, seguidas de transfusión salina; ella sustraerá cierta cantidad de sangre tóxica y la inyección salina aminorará la virulencia de los venenos hemáticos circulantes, favoreciendo la fagocitosis, levantando la tensión vascular, aumentando la diuresis y determinando sobre los vasos, como decía Peter, una serie de reflejos sobre el simpático. Y, por último, al hacer la enteroclisia, debemos instituir el mismo tratamiento que Huchard preconiza en la uremia, si no por los tres lavados, porque el lavado gástrico causa la separación de las arcadas dentarias y las maniobras obstétricas en las eclámpicas provocan las crisis, por la enteroclisia y la transfusión, y al terminar los accesos empezar, como en nuestra enferma, el régimen lácteo exclusivo, con el que tan maravillosos resultados han conseguido Pinard, Budin, Tarnier y otros tocólogos.

Y para terminar: si fracasa todo tratamiento médico, decidirse á practicar el parto forzado por la dilatación digital progresiva del cuello con los dilatadores de Barnes y de Charpentier de Ribes, y si esto no es factible con la celeridad que exige la gravedad apremiante del caso y se tiene material aséptico de sutura esterilizado y algún dominio en la cirugía ginecológica, efectuar la operación de Durhssen, denominada «operación cesárea vaginal», practicando una incisión en la parte anterior y otra en la posterior del cuello del útero puesto al descubierto y extrayendo el feto por la versión ó el fórceps y suturando después. Y, en fin, operar siempre bajo la narcosis clorofórmica, si no hay contraindicación para ello, con objeto de abolir toda excitabilidad refleja, bien sea el parto forzado ó la operación de Durhssen, la intervención que hemos elegido, en consonancia desde luego con las pésimas condiciones de local y de material aséptico y de instrumental con que tiene que luchar el médico en las operaciones de urgencia que hace en los partidos rurales.

No creo que este tratamiento sea eficaz siempre y aplicable á todos los casos, ni tengo la pretensión de creer que otras intervenciones análogas me den tan halagüeño éxito; pero los fracasos y los casos mortales que he tenido en mi práctica en algunos casos de eclampsia en el parto y en el embarazo, me han inducido á dar á conocer á mis compañeros este caso práctico objeto de estas desaliñadas notas.

JOSÉ CASTROVERDE.

Cañete la Real, Diciembre de 1905.

Sección profesional.

JUNTA DE GOBIERNO Y PATRONATO DE MEDICOS TITULARES

SECRETARÍA

El movimiento en la Secretaría del Patronato desde el día 11 al 18 del actual ha sido el siguiente:

Vacantes que se han comunicado á la Junta.—Fuentenova (Guadalajara), Sotillo de las Palomas (Toledo), Campeño (Alicante), Huércal-Overa (Almería), una plaza, Riego de la Vega (León), Arquillos (Jaén), Ribera Baja (Alava), Pobra de Segur (Lérida), Lopera (Jaén), Peralveche (Guadalajara), Lozoya (Madrid), Alcocer (Valencia), Villasana (Burgos), Sorbas (Almería), Salteras (Sevilla), Frigiliana (Málaga), Aldehuela (Cáceres), Ametela (Tarragona), Cenicientos (Madrid), Lucillo (León), Palenzuela (Palencia), Villavieja (Castellón), Campillo de Ranas (Guadalajara).

Contratos por nombramientos ó prórrogas ilimitadas, según oficios y certificaciones de los Ayuntamientos de Valcarlos (Navarra), Herrera de Valdecañas (Palencia), Campillo de Salvatierra (Salamanca), Brea (Zaragoza), Ibahernando (Cáceres), Santa Cruz del Valle (Avila), Benafarces (Valladolid), Fuentepinilla (Soria), Valderas (León), Villasarracino (Palencia), Barbadillo de Herreros (Burgos), Cervera del Río Alhama (Logroño), Montalvo (Avila), Granátula (Ciudad Real), Tolox (Málaga), Alcora (Castellón), Higuera de Calatrava (Jaén), Caleruega (Burgos).

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

Estrada (Pontevedra), D. Juan Penas Carbias y D. Francisco Conceiro Trigo.

Casar de Talamanca (Guadalajara), D. Julio Delgado Pascual, D. Emilio Casado Fontelol, D. Eusebio Sánchez Fraile, D. Ramón Castro Rodríguez, D. Félix Zaldívar Sáez, don Francisco Polo Alfonso, D. Alfonso Martín Sanz, D. José Ferrer y Rigo, D. Juan de las Heras Relañó, D. Federico Molina Chicharro y D. Víctor González Regidor.

Huermeces (Guadalajara), D. José Fernández Abelleira. Cabrereros del Monte (Valladolid), D. Agustín Valverde.

Villarejo de Fuentes (Cuenca), D. Juan Lopez Nohales, D. Vicente Gómez Aguirre, D. Perfecto García de la Fuente y D. Ildefonso Rodríguez Martín.

Tabanera de Cerrato (Palencia), D. Emilio Ortega Romo, D. Eugenio Conde, D. Maximiano Bravo, D. Marcelino González, D. Marcelino A. Vidal y D. Silverio Calvo.

Carballedo (Lugo), D. Modesto Rodríguez, D. Segundo Feijóo, D. Manuel Moreiras, D. Juan Camiñas y D. Lisardo de la Torre.

Riotorto (Lugo), D. Juan Riego Fernández.

Villagarcía (Badajoz), D. Angel Peñas Torres.

Albalate del Arzobispo (Teruel), D. Moisés Martín Clavería.

Coca (Segovia), 43 aspirantes.

Orcera (Jaén), D. Julio Llanos Jiménez, D. Teudiselo Cobo Martínez y D. Ramón Castro Rodríguez.

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

Al gobernador de Guipúzcoa, rogándole deje sin efecto el nombramiento de médico titular de Mondriagón por no reunir condiciones legales.

Al gobernador de Salamanca, rogándole anule el anuncio de la vacante de Iruelos y Manzanos por no figurar unidos á Brincones y Mosleras según la clasificación.

Al gobernador de Ciudad Real, para que se anuncie y provean dos plazas que según la clasificación deben aumentarse para el mejor servicio sanitario.

Al gobernador de Madrid, para que el Ayuntamiento de Aravaca otorgue á su médico titular el contrato sin limitación de tiempo.

Al gobernador de Lugo, para que el Ayuntamiento de Navia de Suarna nombre médico titular de entre los aspirantes, que, según certificación de esta Junta, reúnen condiciones legales.

Al gobernador de Sevilla, para que obligue al Ayuntamiento de Umbrete á consignar en sus presupuestos el sueldo que, según contrato, tiene estipulado á su titular.

Al gobernador de Oviedo, para que el Ayuntamiento de Ribadesella otorgue el contrato á su médico titular por tiempo ilimitado.

Al gobernador de Cuenca, para que dicte su resolución en la denuncia presentada por D. Francisco Valero, médico titular de Enquidanos.

Al gobernador de Salamanca, para que anule el acuerdo del Ayuntamiento de Rollan y se reponga en su cargo á don Lisardo Rodríguez.

Al gobernador de Avila, para que el Ayuntamiento de Vinegra de Moraña otorgue por tiempo ilimitado el contrato á su médico titular.

Al gobernador de Valladolid, rogándole obligue al Ayuntamiento de Mogeces á anunciar y proveer legalmente su plaza de médico titular.

Al gobernador de Teruel, para que el Ayuntamiento de Alba reponga en el cargo á su médico titular D. Francisco Alemany.

Al gobernador de Madrid, para que el Ayuntamiento de Fuencarral anuncie y provea legalmente su plaza de médico titular.

A los gobernadores de Zaragoza, Sevilla, Alicante, Salamanca y Tarragona, para que los Ayuntamientos de Giloca, Umbrete, Javea, Pereña y Marsá, paguen lo que adeudan á sus respectivos médicos titulares.

A los gobernadores de Canarias, León, Jaén y Logroño, para que los Ayuntamientos de Las Palmas, Villarreal, Segura de la Sierra y Santurde, prorroguen el contrato por tiempo ilimitado á sus médicos titulares.

A los gobernadores de Ciudad Real, Coruña, Córdoba y Salamanca, para que los Ayuntamientos de Valdepeñas, Arteijo, Pedro Abad y Pereña, consignen en los presupuestos el sueldo que, según la clasificación, corresponde á sus titulares.

Periódicos Médicos.

EN IDIOMA EXTRANJERO: I. Muerte bajo la acción del cloriformo, pero no por el cloriformo.—II. Un caso de pulgares de tres falanges.—III. Mezclas de virus rábico puro y de suero antirrábico.—IV. Inyecciones intra-traqueales contra las afecciones bronco-pulmonares.—V. Inyección y alimentación intra-peritoneal.—VI. Tratamiento operatorio de la meningitis supurada.—VII. Una enfermedad propia del tendón de Aquiles.—VIII. Fístula quilífera consecutiva á herida del conducto torácico en el cuello.—IX. Los rayos X y la fecundación.

I

Muerte bajo la acción del cloriformo, pero no por el cloriformo

El Dr. Guinard ha presentado á la Sociedad de Cirugía, de París, la triste y muy interesante historia de una mujer á la que se disponía á laparotomizar por causa de una gran supuración pelviana. Llegado el momento de la operación, y conforme á lo acostumbrado por el autor, se dió á la paciente un poco de cloruro de etilo, tras de lo cual se le aplicó la

mascarilla de Ricard para la cloroformización. Apenas había comenzado ésta, cuando la paciente quedó muerta, sin que pudieran volverla a la vida la respiración artificial ni otro recurso alguno de los muchos que se emplearon vanamente. La autopsia hizo ver en el corazón derecho un enorme coágulo. Si las muertes súbitas atribuidas al cloroformo hubieran sido siempre seguidas de autopsias, como en este caso, sería probablemente muy limitada la responsabilidad en ellas del anestésico.—(*Gazete des Hôpitaux*.)

II

Un caso de pulgares de tres falanges.

El alumno interno del Hospital de San Salvador, de Lille, publica la observación de un caso de pulgares de ambas manos con tres falanges, recogida en dicho Hospital á principios del mes de Noviembre último en un muchacho enfermo de escarlatina. Empezó por llamar la atención la exagerada longitud y dirección de los pulgares de ambas manos, y se acabó por comprobar la existencia de tres falanges á favor del examen radiográfico. Los pulgares no eran oponentes á los demás dedos, sino que estaban colocados en el mismo plano que ellos, y su punta ó extremidad, que normalmente llega á la mitad de la primera falange del índice, pasaba del tercio inferior de la segunda. El examen radioscópio hecho por el Dr. Charmiel hizo ver que el falangete del pulgar derecho emitía una gran apófisis, á la que le unían fuertes ataduras óseas, y el pulgar izquierdo presentaba entre sus dos falanges normales una especie de hueso sesamoideo, independiente de sus vecinos y á los cuales oponía superficies claramente articulares, cuyo juego era bien confirmado por los correspondientes pliegues de la piel.

El autor halla en este caso,—señaladamente en la apófisis del pulgar derecho,—razón para inclinarse al criterio de Detierre, que explica por la falta de falangete la reducción de las falanges normales del pulgar al número de dos en vez de explicarla con Sappey ó Hugier, como efecto de la fusión del primer metacarpiano con la primera falange ó de la ausencia de metacarpiano, sustituido por la falange primera.—(*L'Echo Medical du Nord*.)

III

Mezclas de virus rábico puro y de suero antirrábico.

La Sociedad de Biología, de París, ha recibido una comunicación del Dr. Bemlinger, en la que éste afirma que el suero de un carnero, por ejemplo, fuertemente inmunizado contra la rabia, no neutraliza sino en proporciones determinadas una emulsión de virus puro; de modo que si un c. c. de suero neutraliza otra igual cantidad de emulsión virulenta, no así medio centímetro de ésta ni ninguna otra cantidad mayor ó menor, lo cual supone la mayor severidad en la titulación del suero antirrábico empleado como tratamiento preventivo de la rabia en el hombre.—(*Gazette des Hôpitaux*.)

IV

Inyecciones intra-traqueales contra las afecciones bronco-pulmonares.

El Dr. C. de Souza estudia teórica y prácticamente lo que respecta á las inyecciones intra-traqueales contra los afectos del aparato bronco-pulmonar, y no duda en calificarlas de la más racional que hoy se conoce para lograr la modificación de esos afectos, pues se trata de una medicación directa ideada y ejecutada primeramente en el año 1887 por los médicos ingleses Boehag y Rosenberg, cuyo complicado método ha sido simplificado por los profesores franceses Mendel y Marangos. La técnica del primero se apoya en el hecho de que todo líquido que llega á la faringe y no se tra-

ga cae por su propio peso al árbol aéreo; pero según el doctor Souza, que ha empleado este método en su *Dispensario contra la tuberculosis*, de San Paulo, y le ha ensayado en sí mismo, se hace casi imposible lograr que los pacientes contengan el líquido en la faringe sin tragarlo ó aguanten lo que exige la lentitud del paso de él por la tráquea. Mendel emplea el aceite eucaliptado al 1 por 10 y tras él ha dado á conocer una técnica más práctica el Dr. Marangos; reducida á introducir por una de las aberturas nasales una sonda de goma núm. 14, de punta redondeada y al extremo de la cual se introduce el tubo de una jeringuilla de cristal cargada con el líquido medicamentoso y que no ha de funcionar sino gota á gota, al mismo tiempo de cada inspiración y no antes de que el pico redondeado de la sonda haya pasado al borde libre del velo del paladar (unos 12 á 13 centímetros).

De los 10 enfermos que Marangos ha operado por este método, seis fueron acometidos de importunos estornudos á la introducción de la sonda por la nariz; cosa por demás explicable y natural, como lo es el ensuciamiento de la sonda por el moco nasal, inconveniente este último, dominable hasta cierto punto por una inyección antiséptica previa. La tos que por cualquiera de ambos métodos puede ser causada al contacto de las primeras gotas del líquido con la mucosa laringea, se calma pronto y nunca impide la llegada del líquido medicinal á la tráquea. Souza alaba la brillante práctica de Killian, en la ejecución de su *broncoscopia superior*, valiéndose de la espátula y el tubo espátula, los tubos de variado diámetro para llegar hasta los bronquios, el estilete porta algodón y la lámpara de Kirstein.

La espátula se aplica sobre la fosa glosa epiglótica, se desliza sobre ella y se introduce hasta el orificio de la glotis el tubo-espátula, y sólo resta la introducción á través de éste, de uno de los tubos broncoscópicos, guiado por la luz de la lámpara. Killian ha llegado así á insinuar algunos tubos hasta los pequeños bronquios. Si hay mucho moco, se extrae con una bomba de succión, y el estilete porta-algodones sirve para dar toques, cada vez más profundos, con el agente anestésico local y luego con el medicamento. Si no puede realizarse esta broncoscopia superior, se apela á la inferior, mediante la traqueotomía. Souza propone, como más cómoda, una técnica para la cual sólo se exige una pinza sacadora de la lengua y una jeringuilla de goma. Con la primera se atrae la lengua fuera de la boca, se embaduran la epiglotis y glotis con unas gotas de disolución de adrenalina y cocaína, y se vierte con la jeringuilla gota á gota el líquido medicinal sobre el fondo de la garganta; cerrado, como lo está para la deglución el esófago por la tracción lingual, y abierto el paso á la laringe y á la tráquea, por el hecho de la misma tracción, que hace comunicar directamente la laringe con la pared posterior de la faringe y la base de la lengua. La aplicación de un lazo circular al tercio medio de la lengua, puede servir para tirar de ésta, con menor incomodidad para algunos pacientes que la causada por la pinza. Las ventajas que el Dr. Souza encuentra en este procedimiento, son las de la sencillez, la posible comodidad, la mayor asepsia, la ninguna participación de la docilidad del paciente y el estar al alcance de todo médico. Por lo demás, el autor afirma, contra la opinión de algunos, que esta acción medicinal inmediata (encomendada al aceite eucaliptado al 10 por 100) es de resultados dudosos en los casos de tubérculos pulmonares declarados ó larvados; más no así en la tuberculosis laríngea, en las traqueitis, adenopatías traqueo-bronquiales y bronquitis crónicas de los viejos—quizá con expectoración fétida—en cuyos padecimientos es un recurso admirable esta forma de tratamiento. La susceptibilidad y protesta local son vencidas por las instila-

ciones previas de cocaína y más tarde por el hábito. La antisepsia de la tráquea y de los bronquios se puede practicar por el mismo procedimiento. Las inyecciones medicinales deben hacerse dos veces al día, hasta lograr la curación.—(*Gazeta Clínica de San Paulo*, Brasil).—SÁNCHEZ Y CARRASCOSA.

V

Inyección y alimentación intraperitoneal.

Es conocido, dicen Schmidt y Meyer, el poder de reabsorción que tiene el peritoneo, y con el fin de utilizar terapéuticamente esta cualidad, dichos autores han construido un trocar que no vulnera el intestino ni los demás órganos abdominales; una inyección intraperitoneal practicada con esta cánula, corre los mismos peligros de infección que una laparotomía. La inyección isotónica de cloruro de sodio no es más dolorosa que la inyección subcutánea: por esto se pueden inyectar en una sesión dos y más litros, que rápidamente se absorben. Por lo que respecta á la posibilidad de la alimentación intraperitoneal, hecha con todas las garantías de una buena esterilización, las inyecciones de aceite están libres de toda réplica; son indoloras, no irritan el peritoneo, y la reabsorción se efectúa rápidamente. Por el contrario, las de azúcar y las de albúmina disuelta no han dado aún buen resultado, pues irritan fuertemente el peritoneo. Las inyecciones de la solución de cloruro de sodio, adicionadas de suero normal de caballo, para aumentar la resistencia natural de la serosa, no ofrecen ningún peligro ni despiertan dolor. La inyección de oxígeno en la cavidad abdominal es inofensiva y ha obrado favorablemente en algunos casos de ascitis tuberculosa. Con las inyecciones de otros agentes medicamentosos (solución al 2 por 100 de bicarbonato sódico, vestigios de cocaína), prescindiendo de la fuerte irritación que provocan, no se ha llegado á ningún satisfactorio resultado.—(*Deutsches Archiv für Klinische Medizin*.)

VI

Tratamiento operatorio de la meningitis supurada.

Hinsberg, de Breslau, da cuenta de diez casos de meningitis supuradas que, tratados por la incisión y drenaje del espacio subaracnoideo, terminaron por la curación. Esta se inicia tanto más favorablemente cuanto menor sea el lapso de tiempo transcurrido entre el principio de la infección y la liberación del foco supurativo. El autor aconseja un examen previo con la punción lumbar, y aunque el resultado sea negativo recomienda no se difiera demasiado la intervención.—(*Zeitschrift für Ohrenheilk.*)

VII

Una enfermedad propia del tendón de Aquiles.

Schanz, de Dresde, describe una afección del tendón de Aquiles, que ha observado no rara vez, y que suelen padecerla los ciclistas, patinadores y los que efectúan marchas forzadas. Se manifiesta aquella por dolores localizados, no en la bolsa tendinosa subaquilea, sino por encima de la inserción del referido tendón que permanece libre del dolor. Esta tendinitis aquilea traumática, como la denomina el autor, cede, previniendo la extensión del tendón que la marcha determina, para lo cual se colocan en forma circular unas tiras anchas de aglutinante, teniendo el pie en flexión plantar, que empiezan por la planta del pie, cubren el talón y llegan hasta la pantorrilla, y se envuelve después este vendaje con otro de gasa. De este modo cesa el dolor, y á las dos ó tres semanas está curado el enfermo.—(*Zentralblatt für Chirurgie*.)

VIII

Fístula quilífera consecutiva á herida del conducto torácico en el cuello.

En la Sociedad de Medicina de Marburg ha presentado el Dr. Küttner un caso de carcinoma recidivado de la mama en la fosa supraclavicular, y que, á instancias de la enferma, por los terribles trastornos que la ocasionaba, fué extirpado. La degeneración cancerosa invadía los ganglios situados entre las venas yugular y subclavia, y envolvía el conducto torácico, de tal forma que al ser extirpados aquéllos se hizo inevitable la escisión del conducto torácico, así como la rotura de las venas. Ligadas éstas, vióse una intensa linforragia. A los tres días hubo que renovar el vendaje por estar empapado de linfa; por el pequeño drenaje salía, especialmente á la presión, un líquido lactescente que se extendía por el cuello y el pecho. La enferma se sentía muy débil, á pesar de lo cual se le despertó un apetito voraz. La quilorrea duró solamente tres días; la cicatrización tuvo lugar rápidamente por primera intención (dos semanas y media después de operada). Convalecencia rápida. Las lesiones del conducto torácico casi siempre son de origen operatorio, pero se conocen casos de esta índole ocasionados por cuchilladas y hachazos. El tratamiento racional, caso de observar inmediatamente la herida, consiste en la ligadura del vaso, que casi siempre tiende á la curación, haya mucha ó poca quilorrea. No se puede admitir en absoluto la afirmación de Veau, de que todas las heridas del conducto torácico tienden á la curación, pues Schöpp ha publicado un caso igual al expuesto anteriormente, pero que terminó por la muerte por quilorrea, presentada tres semanas después de operado aquel.—(*Münchener Medizinische Wochenschrift*.)—NAVARRO CÁNOVAS.

IX

Los rayos X y la fecundación.

En la última sesión de la Academia de Medicina de París, el Dr. Chauffard ha dado lectura de un informe escrito por orden de la Comisión encargada de estudiar los peligros de los rayos X y de señalar las medidas legislativas que para reglamentar su aplicación se imponen.

He aquí las conclusiones:

- 1.^a El empleo de los procedimientos de roentgenización puede determinar accidentes graves.
- 2.^a Algunas de sus prácticas pueden crear un **peligro social**.

Hace ya un año que el Dr. Debove censuró en una comunicación el empleo de los rayos Roentgen por personas que ejercen ilegalmente la medicina, y hacia la misma época el Congreso de radiógrafos, en Berlín, votó unánimemente que «el empleo de los rayos Roentgen en el hombre debe ser limitado á los médicos».

Con motivo del informe del Dr. Chauffard, la Academia discutirá estos asuntos y pasará revista á las alteraciones que los rayos X provocan en el interior del organismo, hígado, bazo, medula, etc. En Hamburgo y en Nueva York se ha demostrado que los hombres, por su sola presencia junto á un foco productor de rayos Roentgen y para obtener una radiografía ó con motivo de un tratamiento radioterápico, quedan estériles por un lapso de tiempo aún no determinado.

Delherm y Laquerrière, citados por Descaves en el *Journal*, afirmaron hace un trimestre en la *Revista de Deontología*. «Puesto que los rayos X esterilizan machos y hembras, con una facilidad y comodidad irrefutables, se les debe considerar, en adelante, como un verdadero peligro social.»

Parece ser que la esterilidad producida por los rayos

Roentgen no va acompañada de impotencia y produce sus efectos en todos los que á los rayos se exponen, enfermos ó médicos.—*Dr. Verry, París.*

Sección Oficial.

MINISTERIO DE LA GOBERNACION

INSPECCIÓN GENERAL DE SANIDAD INTERIOR RECTIFICACIÓN

Por error material de copia se publicó en la *Gaceta* del día 4 del presente mes la lista del sorteo hecho por el Tribunal de oposiciones del distrito universitario de Valladolid para el ingreso en el Cuerpo de médicos titulares, en vez de la lista de calificación de los opositores, que es la siguiente:

Núm. 1, D. Crisanto Herrera García.—2, D. Alejandro Figuerola García.—3, D. Máximo Saco Cano.—4, D. Rafael Llorente Federico.—5, D. Angel Bueres Escribano.—6, Don Rafael Zugasti.—7, D. Manuel Gifré y Gifré.—8, D. Anselmo Paniagua Ramírez.—9, D. Julio González Manso.—10, Don Adolfo Vila Rodríguez.—11, D. Carlos Rodríguez Cabello.—12, D. Liborio Peña Ruiz.—13, D. Marcelo García Silva.—14, D. Celestino Sol Marcos.—15, D. Constancio Mayor Esteban.—16, D. Aurelio Zabaco López.—17, D. José Ciriaco Irrigoyen.—18, D. Miguel Martínez Merino.—19, D. Mariano Belloqui García.—20, D. Alberto González del Barrio.—21, D. Antonio López Fernández.—22, D. Fermín Bedoya Basante.—23, D. Venancio Tejedor González.—24, D. José Lejarreta Salte-
raín.—25, D. Daniel Sáez Contreras.—26, D. Angel García García.—27, D. Miguel García Canal.—28, D. José Morales Salomón.—29, D. José Alvarez Valdés.—30, D. Demetrio Gobernado Torío.—31, D. Luis María Ceniga.—32, D. Alfonso Larrinaga.—33, D. Pedro Alonso Alonso.—34, D. Miguel Díaz Calderón.—35, D. Fidel Hoyos Merino.—36, D. Anastasio Castro Sáez.—37, D. Francisco Rodríguez González.—38, D. Pío Fernández Haceja.—39, D. Julio Martín Martínez.—40, D. José Basilio Galarza.—41, D. Manuel Amorandía Zabala.—42, D. Adriano Gil González.—43, D. Luis Sandiez y Ruiz.—44, D. Joaquín Ruiz y Ruiz.—45, D. Nicolás Martínez Retuerto.—46, D. Manuel Gómez Gómez.—47, D. Manuel Ortiz Pérez.—48, D. Eugenio Toca Beretervide.—49, D. Eugenio Lorente.—50, D. Cipriano de Castro García.—51, D. Miguel Mendieta Leramiz.—52, D. Bernardo Santos de Pedro.—53, D. José Ruiz y Ruiz Zorrilla.—54, D. Santiago Toca Plaza.—55, D. Federico Agestarán Landaburu.—56, D. José Vázquez Rodríguez.—57, D. Eduardo Alvarez de Vicente.—58, D. Antonio Gutiérrez Fernández.—59, D. Jesús Girarde Arro-
tegui.—60, D. Gabriel González Oballe.—61, D. Gonzalo Mercado de la Cuesta.—62, D. Ricardo López Sarmiento.—63, D. Santiago Fernández Velasco.—64, D. Agustín Valverde Sarmén.—65, D. Víctor García González.—66, D. Cayo Higuera Casado.—67, D. Jesús Martínez Arroyo.—68, D. Felipe Muñoz Casas.—69, D. Froilán Vázquez Arias.—70, D. José María Girarda Arátegui.—71, D. Gonzalo Ocampo Delgado.—72, D. Antonio Pérez Prieto.—73, D. Felipe Sanz Sarabia.—74, D. Luis Valero Carreras.—75, D. Máximo Ruiz Velasco.—76, D. José Muñoz Montoya.—77, D. Mario Martín Escobar.—78, D. Daniel Durango Abad.—79, D. Ventura Anca Santos.—80, D. Emilio Silva Pastor.—81, Don Emiliano Polanco Barroso.—82, D. Isaac Bueno Guerra.—83, D. Emilio Cuenca Agudo.—84, D. Luis de la Mora Anca.—85, D. José Ortega Arroyo.—86, D. Eduardo Martín Bendedo.—87, D. Arturo Lobo Canales.—88, D. Gregorio Vega Díaz.—89, D. Juan Aróstegui Aguirre.—90, D. Heliodoro Bobo Rodríguez.—91, D. Arturo Monzón Jiménez.—92, D. Angel Ruiz

y Ruiz Zorrilla.—93, D. Abelardo Prieto Vega.—94, D. Antolín Contreras Yáñez.—95, D. Rafael de la Parra Sánchez.—96, D. Manuel Alvarez Gómez.—97, D. Julio Zapatero González.—98, D. Jesús Echevarrieta Izaguirre.—99, D. Pablo Astorga Navarro.—100, D. Luis Casaseca Arnés.—101, D. Vicente Alfonso Ostarlón.—102, D. José Guerra de Castro.—103, D. Jesús Polanco Valbuena.—104, D. Francisco Javier Moya.—105, D. Dionisio Erasun Jiménez.—106, D. Eusebio Pozas Hernández.—107, D. Juan Retuerto Rodríguez.—108, D. José Orana Abreu.—109, D. Nicasio Conde Cano.—110, D. Arsenio Fraile Reñones.—111, D. Alfredo Rubio Mouza.—112, D. José González Torres.—113, D. José Ruiz Hoyos.—114, D. Cipriano Abad Martínez.—115, D. Francisco Guzmán Calvo.—116, D. Félix García Campa.—117, D. Indalecio Martínez Molceperes.—118, D. Marcos Martínez Escobar.—119, D. Julio Fernández de los Ríos.—120, D. Francisco Martínez de Osabo.—121, D. Adrián del Valle Jiménez.—122, D. Juan de Dios Zubicarai.—123, D. Domingo Paniagua Ramírez.—124, D. Cándido Hernández Barriga.—125, D. Pablo Orquello Nieto.—126, D. Primo Hernández Espinosa.—127, D. Julio Hidrobro Martínez.—128, D. Antonio Miranda Rodríguez.—129, D. Baudilio Díez Montoya.—130, D. Pelayo Arraz González.—131, D. Francisco Sánchez Granjel.—132, Don Juan Saleco Rosales.—133, D. Sabino Basail y Velacortu.—134, D. Rosendo Martínez Fernández.—135, D. Emilio Garrido Gil.—136, D. Secundino Mora.—137, D. Laurentino Vega Cardenal.—138, D. Juan Francisco Uribe Landegorte.—139, D. Teodoro Sastre Matesanz.—140, D. Lucio Bengoechea y Arteaga.—141, D. Alberto Cadifanos Ochoa.—142, D. Laurentino Monreal Aparicio.—143, D. Bonifacio Parrado Ferrer.—144, D. Fausto Escape Reabo.—145, D. Arsenio Puertas Ortega.—146, D. Ramón Baranda Casaseca.—147, D. Ildefonso Rico García.—148, D. José Gómez Zada.—149, Don Luis González Faes.—150, D. Juan Velasco Menéndez.—151, D. Mariano Mateo Ausín.—152, D. Antonio Carlón Hurtado.—153, D. Nicolás Alonso Tirado.—154, D. César Augusto Fernández.—155, D. Gerardo de la Cuesta Martín.—156, D. Hipólito Prieto Temba.—157, D. Pablo Aragón Gutiérrez.—158, D. Pedro Calvo Ramos.—159, D. Tomás Rodríguez Alonso.—160, D. Francisco Alijo Longas.—161, D. Pedro San Román Rodríguez.—162, D. José Alvarez Medina.—163, D. Faustino Romero Prieto.—164, D. Sergio Emilio Izar.—165, D. Filomeno Guerra Recio.—166, D. Custodio González Castro.—167, D. Darío Fernández González.—168, D. Miguel Izquierdo Vadillo.—169, D. Máximo Ruiz Rodríguez.—170, D. Tomás Sarabia Vigil.—171, D. Serafín Blázquez Mozo.

Madrid 5 de Enero de 1906.—El inspector general, *Eloy Bejarano.*

MONTEPIO FACULTATIVO

SECRETARÍA GENERAL ANUNCIO DE INGRESO

D. Marcelino García de Vior, profesor de Medicina, residente en Rivadeo (Lugo), solicita su ingreso en el Montepío facultativo.

Lo que se publica para conocimiento de la Sociedad y á los efectos del Reglamento.

Madrid 4 de Enero de 1906.—El Secretario general, *Marín y Sancho.*

ANUNCIO DE PENSIÓN

Doña Josefa Fernández y González, viuda de D. Manuel Alemán y Megía, socio jubilado, solicita pensión de viudedad.

Lo que se publica para conocimiento de la Sociedad y á los efectos del Reglamento.

Madrid 15 de Enero de 1906.—El Secretario general, *Marín y Sancho.*

Gaceta de la salud pública.

Estado sanitario de Madrid.

Altura barométrica máxima, 716,21; mínima, 702,17; temperatura máxima, 12°,2; mínima, 0°,4; vientos dominantes, NE., SSE y S.

Durante la semana pasada continuaron predominando las enfermedades catarrales del aparato respiratorio sin variaciones especiales. Aumentan en número las gripales propiamente dichas, pero sin adquirir formas graves de ordinario. Los estados de quebrantamiento general, mialgias generalizadas, artritis reumáticas y neuralgias de localizaciones distintas son también frecuentes, como igualmente las bronco-neumonías y las agudizaciones mortales de las bronquitis crónicas. Se observan ataques congestivos cerebrales y algunos derrames apopléticos.

En los niños hay parotiditis y algo de viruela, la cual parece hallarse en período de crecimiento.

Crónicas.

Lo sentimos.—Ha vuelto a desaparecer del estadio de la prensa la muy estimable y estimada *Lectura Popular de Higiene* que, bajo la dirección del entusiasta higienista D. José García del Moral, veía la luz en Santander. Mucho sentimos la desaparición de tan apreciable colega, destinado a popularizar la higiene y hacerla entrar en nuestras costumbres.

Una circular.—Nuestro estimado amigo doctor D. Norberto Arcas, suspendido del cargo de subdelegado de Medicina, que venía desempeñando há muchos años, con motivo del expediente que se le formó á causa de las reclamaciones por él formuladas para obtener autorización de explotación y uso de *féretros asépticos*, ha dirigido una circular á los que han de ilustrar ese expediente á fin de que lo hagan con todo el deseado detenimiento.

Mucho sentimos lo que ocurre á nuestro antiguo amigo Sr. Arcas.

Obituario.—Tenemos el sentimiento de participar á nuestros lectores la defunción de nuestro antiguo suscriptor don José Barra y Garay, ilustrado médico director de la Casa de Socorro de Bilbao y hermano político del director de la *Gaceta Médica del Norte*. Igualmente han fallecido D. Eduardo Urrea Quílez, médico de Pareja (Guadalajara) y la esposa de D. Juan José Oyarzábal, á quien acompañamos en su sentimiento.

Sensible pérdida.—Ningún nombre sonará en los oídos de las últimas generaciones de jóvenes médicos unido á frases más sinceramente expresivas de cariño y simpatía, que el de D. Arturo Montes y Molina. Era Arturo Montes un fiel representante de aquella antigua raza de internos de hospital, que concentraba en éste todos sus desvelos, sacrificando al exacto cumplimiento de sus deberes las horas de estudio, la asistencia á clase y acaso su porvenir como médico. Lógico pago de sus desvelos y su amor sin límites á los enfermos de las salas en que prestaba sus servicios, ha sido la sencilla manifestación de la terrible pena con que fué acogida por aquellos la dolorosa noticia de su muerte.

Ocurrida ésta cuando Montes apenas empezaba la peregrinación por la vida, cuando sus dotes excepcionales le aseguraban risueño porvenir, querido por sus superiores, adorado por sus enfermos, gozando del paternal cariño con que le trataba su querido y bondadoso maestro el Dr. Bravo, de cuya clínica era ayudante, nada podía hacer sospechar que la muerte, á la que tantas veces venció su asiduidad y su destreza, había de vengarse tan prontamente de él, hiriéndole con golpe tan certero.

Con él desaparece una de las más simpáticas figuras de nuestro Hospital General, y el directo heredero de la maravillosa aptitud para la colocación de vendajes que hizo notable para la ciencia patria el nombre de Benavides; la venda en manos de Arturo Montes adquiría extraordinaria ductilidad, y sus maravillosos vendajes revelaban una forma de concepción genial.

Reciba nuestro compañero el Dr. Montes la expresión de nuestro más sincero pesar por tan dolorosa pérdida; recíbala asimismo el Dr. Bravo en su aflicción, y descansen en paz el compañero queridísimo, que al bajar al sepulcro, apenas cumplidos treinta años, sólo deja una estela de cariño y simpatía que el implacable tiempo tardará mucho en borrar de

nuestros corazones. Arturo Montes murió el sábado 13 del corriente.

Muestras gratuitas.—Los médicos que deseen conocer el *Histógeno* del ilustrado farmacéutico de esta corte Sr. Llopis, no tienen más que dirigirse á dicho señor (Ferraz, 1 y 3, Madrid), quien les remitirá sin gastos un frasco de dicho producto para ensayarlo.

NEUROSINE PRUNIER FOSFOGLICERATO DE CAL PURO

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, catarras 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.

El Elixir Sáiz de Carlos es de éxito seguro en los catarras intestinales de los niños en todas sus edades. Serrano, 30, farmacia, Madrid.



Empleado desde hace veinte años por toda clase de personas, cada día es más apreciado y recomendado por los médicos más amantes de la verdad, á quienes proporcionó grandes satisfacciones.

Las personas que sufren **Anemia, Raquitismo, Colores pálidos, Empobrecimiento de sangre, Debilidad, Inapetencia y Menstruaciones difíciles**, ven desaparecer sus padecimientos y las convalecientes se fortalecen en forma inesperada, mucho más si emplearon reconstituyentes extranjeros y aún nacionales, no en tan buen estado de asimilación y tolerancia.

Los informes que figuran en el prospecto, de las más sólidas reputaciones médicas españolas, prueban lo expuesto.

DE VENTA EN LAS PRINCIPALES FARMACIAS

DEPÓSITO GENERAL: Farmacia de Vivas Pérez - ALMERÍA

Se envía un bote de muestra á todo el que lo pida, remitiendo al autor 75 céntimos por gastos de correo.

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 Ouesta y Okermer.

Publica una Biblioteca
sumamente económica.

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

FUNDADORES

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

PROPIETARIOS

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

DIRECTOR GERENTE

D. RAMON SERRET

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

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

VINO NOURRY

YODOTÁNICO

0.05 de Yodo por cucharada
de las de sopa.

EL MEJOR MEDIO DE ADMINISTRAR EL YODO.

Sustituye el ACEITE de HIGADO
de BACALAO.

ANEMIA, LINFATISMO, AMENORREA, ENFERMEDADES DEL PECHO
F. COMAR é Hijo, BARCELONA. — Depósito en todas las Farmacias.

Las
Personas que conocen las
PILDORAS
DEL DOCTOR
DEHAUT
DE PARIS

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

PIPERAZINA
MIDY

GRANULADA EFERVESCENTE

Algunas medidas por día constituyen
el mas eficaz é inofensivo

REMEDIO CONTRA LA

DIATESIS ÚRICA
GOTA
ARENILLAS
REUMATISMO

MIDY, 113, Faub. St-Honoré, Paris.

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

TÓPICOS CHAUMEL

DEPÓSITOS EN LAS PRINCIPALES
Farmacias del Globo.

NIÑOS
SUPOSITORIOS
CHAUMEL

ADULTOS
SUPOSITORIOS
CHAUMEL

TRATAMIENTOS
OVULOS CHAUMEL
VAGINALES

PESARIOS CHAUMEL

SUJÍAS CHAUMEL INTRA-URETRALES

á la glicerina solidificada

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.

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

Estafeta de partidos

Se advierte á los que piensen solicitar la plaza de Picaña (Valencia), que el expediente del antiguo médico de dicho pueblo Sr. Gascó, informado favorablemente por la Junta de Gobierno y Patronato, está pendiente de la resolución del gobernador y que por tanto no puede proveerse la plaza. Para más informes dirigirse al delegado provincial de los titulares en Valencia Sr. Gosálbes, médico titular de Cuart de Poblet.

—A los que intenten solicitar la titular del Palenzuela (Palencia), se les advierte que desde hace doce años hay otro médico, natural del pueblo, hijo de una de las principales familias, que cuenta igualados la mayor parte de los vecinos y con posición bastante que le permite estar sin el recurso de la titular. Pidan antes informes al presidente de la Junta local del partido (Baltanás) de la Asociación del Cuerpo de médicos titulares, D. Cesáreo del Río, titular de Antigüedad y al subdelegado de Medicina D. Trifón Estébanez Herrero.

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 plaza de médico titular de Salduero (Soria), y su anejo Molinos de Duero, distante 800 pasos, de nueva creación, con la dotación anual de 2.500 pesetas, casa y leñas. Las solicitudes hasta el día 30 del actual.—Salduero 8 de Enero de 1906.—El alcalde, *Florencio de la Hoz*.

—La de practicante—por defunción—de La Mata (Teruel), habitantes 617, su dotación consiste en la cantidad de 20 pesetas anuales satisfechas por trimestres vencidos de su presupuesto municipal; además el agraciado podrá contratar con el vecindario los demás servicios de su profesión. Solicitudes hasta el 28 del corriente al alcalde D. Lucas Lahoz.

—La de médico titular—por renuncia—de San Adrián del Valle (León), habitantes 831, con la dotación anual de 500 pesetas, satisfechas por trimestres vencidos con cargo á los fondos del presupuesto municipal y con obligación de que el agraciado ha de prestar la asistencia médica gratuita á siete familias pobres, designadas en esta localidad, y practicar cuantos reconocimientos fueren necesarios en asuntos de quintas; el agraciado contratará la asistencia médica con los demás vecinos pudientes, cuyas igualas vienen produciendo próximamente 2.250 pesetas. Solicitudes hasta el 28 del corriente al alcalde D. Jerónimo Peral.

—La de médico titular—por terminación de contrato—de Santurde (Logroño), habitantes 723, dotada con el sueldo anual de 50 pesetas, por la asistencia de una á diez familias pobres, cuya cantidad será satisfecha del presupuesto municipal por trimestres vencidos. Dicha plaza será provista con sujeción á la Instrucción general de Sanidad y demás disposiciones vigentes. El agraciado podrá contratar con los vecinos pudientes, los que por medio de una Junta especial por ellos designada, le satisfarán 200 fanegas de trigo anuales de buena calidad, que cobrará antes del día 30 de Septiembre de cada año ó por trimestres vencidos, según se convengan entre el médico y la Junta. Solicitudes hasta el 2 de Febrero al alcalde D. Tomás Aransay.

—La de médico titular—por dimisión—de Villalba de Duero (Burgos), con la dotación anual de 300 pesetas, por la asistencia de 12 familias pobres y casos de oficio; además puede el agraciado contratar con 145 vecinos á razón de fanega y media de centeno y cuatro cántaras de vino cada uno, cantidad que se viene pagando desde hace muchos años. Solicitudes hasta el 8 de Febrero al alcalde D. Baldomero Herbás.

—Una plaza de médico titular de Tineo (Oviedo), habitantes 22.950, dotada con 2.000 pesetas anuales, con cargo al presupuesto municipal, por la obligación de asistir gratuitamente á los pobres de su cuartel y

prestar además, sin derecho á remuneración, toda clase de servicios profesionales, que el Ayuntamiento le encomienda. Solicitudes hasta el 8 de Febrero al alcalde don Celestino García.

—La de practicante—por ausencia—de Villamuriel de Cerrato (Palencia), habitantes 1.259, dotada con la cantidad de 125 pesetas anuales que cobrará el agraciado por trimestres vencidos de los fondos municipales por la asistencia de 30 á 40 familias pobres que le serán señaladas por la Corporación municipal. Solicitudes hasta el 8 de Febrero al alcalde D. Antonio Villamuriel.

—La de médico titular de Medrano (Logroño), habitantes 428, dotada con el sueldo anual de 225 pesetas pagadas por trimestres vencidos de los fondos municipales por la asistencia de las familias pobres, más las igualas con los vecinos pudientes. Solicitudes hasta el 9 de Febrero al alcalde D. Ignacio Laguna.

—La de médico titular de Villanueva de los Escuderos (Cuenca), habitantes 494, dotada con el sueldo anual de 75 pesetas pagadas del presupuesto municipal por la asistencia de las familias pobres, más las igualas con los vecinos pudientes. Solicitudes hasta el 10 de Febrero al alcalde D. Escolástico Cañas.

—La de farmacéutico de Alcala del Júcar (Albacete), habitantes 2.865, dotada con el sueldo anual de 646 pesetas y 10 céntimos como compensación por las medicinas que facilite á los pobres de esta villa, quedando el agraciado en libertad de celebrar contratos con los vecinos pudientes. Solicitudes hasta el 10 de Febrero al alcalde D. Pedro Martínez.

—La de médico titular de Torronteras (Guadalajara), habitantes 237, dotada con el sueldo anual de 25 pesetas pagadas por trimestres vencidos del presupuesto municipal por la asistencia de las familias pobres, más lo que le produzcan las igualas con los vecinos pudientes. Solicitudes hasta el 11 de Febrero al alcalde D. Anselmo Guijarro.

—La de farmacéutico de Pampliega (Burgos), habitantes 1.267, con la dotación de 50 pesetas por residencia y prestación de servicios sanitarios y 450 por el suministro de medicamentos á 100 familias pobres, servicio este que podrán prestar todos los farmacéuticos establecidos en esta villa, según las condiciones que estarán de manifiesto en la Secretaría de este Ayuntamiento. Solicitudes hasta el 11 de Febrero al alcalde D. Benito Sicilia.

—La de médico titular de Fuentestrún (Soria), y sus agregados Trévago y Valdelagua, con la dotación anual de 200 pesetas pagadas de sus respectivos presupuestos municipales por trimestres vencidos por la asistencia de las familias pobres más las igualas con los vecinos pudientes. Solicitudes hasta el 12 de Febrero al alcalde D. Eulogio García.

—La de médico titular de Quemada (Burgos), dotada con el haber anual de 500 pesetas, pagadas por trimestres vencidos, por la asistencia de catorce familias pobres, más las igualas de 160 vecinos pudientes, que abonarán cada uno fanega y media de centeno y dos cántaras de vino, todo de buen género y libre de toda carga municipal, excepto la de su patente; se le dá casa gratuita, distando este pueblo unos 10 kilómetros de Aranda de Duero, por carretera. Solicitudes hasta el 13 de Febrero al alcalde D. Anselmo Arenales.

—La de médico titular—por renuncia—de Gomecello (Salamanca), para la asistencia facultativa de una á ocho familias pobres, con el sueldo anual de 875 pesetas, pagadas de fondos municipales por trimestres vencidos, debiendo además prestar asistencia á los transeúntes, expósitos y reconocimientos de quintas, sin aumentar dicho sueldo; debiendo advertir, que el que resulte agraciado con dicha plaza, podrá contratar con 110 vecinos en igualas particulares. Solicitudes hasta el 14 de Febrero al alcalde D. Laureano Iglesias.

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

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

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.

La Naturaleza ha reunido las virtudes de todas las aguas medicinales en un solo manantial que ha colocado en el centro de España á las puertas de Madrid.

Las



tienen cuatro veces más litina que Verín, casi cinco más que Vilajuiga y 2,416 c/c más nitrógeno que Urberuaga que es la más nitrogenada de España.

Exito seguro en las enfermedades de los aparatos respiratorio, digestivo, urinario, cálculos, reuma, herpetismo y sífilis antigua.

Venta en todas las farmacias y en la Administración, Atocha, 127, Madrid. 1 peseta botella. Garrafón de ocho litros 10 pesetas y para los médicos 5.

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.

ANALISIS

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

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

Carretas, 14, Madrid.

Fundado en 1866.

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

BAÑOS DE VAPOR

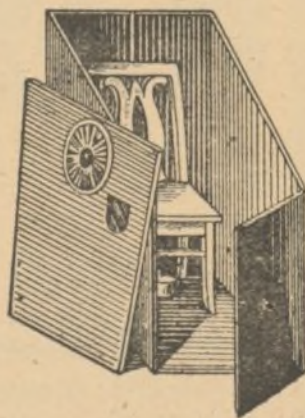
El gabinete plegadizo **Buckeye** resuelve un verdadero problema, pues permite administrarse baños rusos, de vapor, aire caliente, etc., en el propio domicilio sin peligro á un enfriamiento.

PÍDANSE FOLLETOS

Depositorio general para España y Portugal:

DR. BENEDICTO: San Bernardo, 41, Madrid.

Se desean representantes en provincias.



ELIXIR DIGESTIVO JIMENO

Pepsina y pancreatina en estado natural y diastasa. ®

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

• FARMACIA del GLOBO del Dr. JIMENO

Plaza Real, 1.—BARCELONA

TINTURA COCHEUX

Exito en los Hospitales desde 1840

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

cura la Gota, Reumatismo
y el Mal de Piedra.

Anemia * * Clorosis

Tratamiento hipodérmico
POR MEDIO DEL
HIERRO INYECTABLE ROUSSEL

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

J. MOUSNIER, SCEAUX (Seine).



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

Ergotina Mousnier

Ergotinina Mousnier

Quinina inyectable Roussel

Mixtura antinevrálgica
al acónito de Mousnier

Solución vital dinamógena
Vindevogel
(Nevrosténico, Cardioténico).

Todos estos preparados se venden en fras-
quitos de cinco centímetros cúbicos.

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

ROB BOYVEAU-LAFFECTEUR

CÉLEBRE DEPURATIVO VEGETAL

prescrito por los Médicos en los casos de

— ENFERMEDADES DE LA PIEL —

Vicios de la Sangre, Herpes, Acne.

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

CAPSULAS DE SULFATO DE QUININA DE PELLETIER o de las TRES MARCAS

Estas cápsulas, del grosor de un guisante, contienen diez centigramos
de sulfato de quinina, garantizado por la inscripción del nombre de
Se entreaban en pocos minutos en el agua fría, no se endurecen
como las píldoras y se tragan más fácilmente que las obleas me-
dicamentosas.

Se expeden en frascos de 10, 20, 100, 200, 500 y 1,000 cápsulas.

Nuestra Casa prepara en idénticas condiciones las Cápsulas de:

Bisulfato de quinina.

Bromidrato de quinina.

Lactato de quinina.

Valerianato de quinina.

Cloridrato de quinina.

Chloridro-Sulfato de quinina.

PARIS, 8, rue Vivienne, y en todas las 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 Farmacias de España y América.

CÁPSULAS PAUTAUBERGE

(Creosota, Fosfato de Cal,
Iodoformo.)

**PODEROSO
ANTIBACILAR**
Tomado sin dificultad
y bien tolerado.

Con 3 hasta 7 Píldoras, en un día ó menos, el

KIPSOL

evita
y cura el

CORIZA

De mucha eficacia en caso de CORIZA de los MODURCS y BLANCHARD, 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 & Cia, Paris.

DEBILIDAD, ANEMIA
ENFERMEDADES de INFANCIA

son combatidas con éxito con la

FUCOGLYCINE del Dr GRESSY

LE PERDRIEL & Cia, Paris.



AUTORIZACION DEL ESTADO Y DE LA ACADEMIA

SAINT-JEAN

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

PRÉCIEUSE

Bilis, Cálculos hepáticos, Icteric
Gastralgia.

DÉSIRÉE

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

Las recomendamos su gusto agradable: una botella por día.

ANUNCIOS

EXTRANJEROS

La SOCIÉTÉ MUTUELLE
DE
PUBLICITÉ

61, rue Caumartin, Paris
de que es director

MR. A. LORETTE
es la encargada

EXCLUSIVAMENTE

de recibir los anuncios extranje-
ros para nuestro periódico.

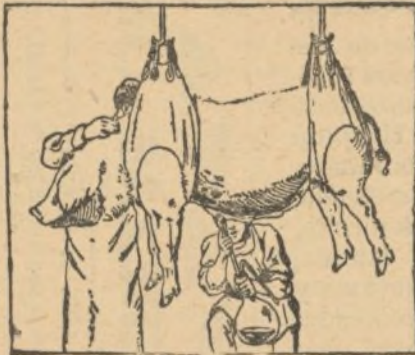
DISPEPTINA HEPP

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^{tes} Doctores que lo pidan a los agentes generales en España:
CEBRIAN y C^{ia}, Puerta Ferrisa, 18, BARCELONA. De VENTA en todas las BUENAS FARMACIAS.

HIERRO QUEVENNE

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

MEDICACIÓN ANTIESPASMÓDICA

Vértigos.
Aturdimientos.
Calambres de estómago.
Vómitos nerviosos.

Histeria.
Espasmos — Síncopes.
Convulsiones.
Cólicos hepáticos.

PERLAS de ÉTER CLERTAN

PREPARADAS POR UN PROCEDIMIENTO

APROBADO por la ACADEMIA de MEDICINA de PARÍS

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

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

22222222



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, SÍNCOPE, ETC.
Todas estas Ampollas se conservan indefinidamente aun en los países cálidos

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

22222222

PRODUCTOS DEL D^R DOYEN

Experimentados en los Hospitales de París

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

SUERO ANTI-STAPHILOCÓCCICO

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

STAPHILASA DEL D^R DOYEN

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

STAPHILASA IODURADA del D^R DOYEN

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

STAPHILASA BROMURADA del D^R DOYEN

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

PROTEOL

Polvo antiséptico, insoluble e inodoro.

VINO DE BUGEAUD

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

DEPÓSITO GENERAL: P. LEBEAULT & C^{ia}, 5, Rue Bourg-l'Abbé, PARIS.

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

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

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

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

Obra por la Teobromina y los Alcaloides de la Quina: Es un tónico de primer orden en la Neurastenia, Anemia y en todas las Convalecencias, así como también corrige los Trastornos digestivos de los Estómagos fatigados.

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

Sales naturales purgantes.

Sulfatadas.—Sódicas.—Litínicas.—Magnesianas

MEDALLA DE ORO, PARIS 1900

EFICACÍSIMAS EN LOCIÓN Y BAÑO

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

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

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

EMULSION FORCADA

Fué la *Laureada* con el PRIMER PREMIO en el concurso que convocó el Colegio de Farmacéuticos de Barcelona por ser la **Única** que no contiene ningún agente emulcente artificialmente indigesto y está compuesta exclusivamente de productos nutritivos naturales, *Acete puro de hígado de bacalao*, la grasa reconstituyente por excelencia, y *Caseína*, el alimento azoado de mayor valor nutritivo conocido, la cual goza además de propiedades tan eminentemente emulcentes, que mantiene por sí sola emulsionado al aceite en un grado tan extremado y sutil de división, que es digerido en totalidad y asimilado directamente sin fatiga ni trabajo digestivo de ninguna clase. Es la forma racional y única de tomar con gusto y fruición y con admirable e inmediato resultado un verdadero aceite puro de hígado de bacalao glicero-fostado y de lograr un aumento de su eficacia prodigiosamente extraordinario.

ÁGUAS OXIGENADAS

CASA DEL CONTRABANDISTA

En el Paseo de Coches del Retiro.

— TELÉFONO 675 —

Eficacísimas contra la anemia, clorosis, escrofulismo y vómitos de las embarazadas.

Útiles en las dilataciones del estómago, enfermedades de la nariz, garganta, corazón y pulmones; en la albuminuria, diátesis úrica y diabetes.

Recomendadas como agua de mesa, en las comidas, por su acción tónica y excitante, quedespierta el apetito y favorece las digestiones.

Balones de oxígeno, químicamente puro, al los 30 litros. Sifones de agua oxigenada á 0,30.

Pídanse por teléfono á cualquier hora del día ó de la noche.

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 recházense todas las imitaciones.

Representante general, **MARCELINO MESA**, Puertollano (Ciudad Real)
(Muestras gratis á los señores Médicos y Farmacéuticos.)

ANALISIS

de orinas, esputos, leche de mujer, líquidos de punción, etc.

POR EL

DR. P. CARUANA.

Los Madrazo, 1.

Farmacia-Laboratorio, Madrid.

Grageas de Ioduro Potásico Calcinado

de RAMON A. COIPEL

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

Barquillo, 1, Farmacia.—Ronda de Vallecas, 11, Laboratorio

y en todas las farmacias de España y América.

MEDICACIÓN CACODÍLICA

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

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

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

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

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

PARA INHALACIONES

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

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

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

EMULSIÓN NADAL ÚNICA con 80 por 100,

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

JARABE HIPOFOSFITOS NADAL con Neurostina.

Tónico, reconstituyente, estimulante. Hipofosfitos de cal, estricnina, hierro manganeso, quinina, sosa, cuasina. Jarabe tónico amargo y neurostina (fósforo orgánico). Anemia cerebral, enfermedades medulares; acelera digestión, detiene caducidad orgánica. Cumple indicaciones hipofosfitos. Preparación esmerada, productos escogidos.—Medalla de plata. Farmacias y droguerías.

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

PREMIADO EN LA EXPOSICIÓN DE PARÍS DE 1900

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

Dr. SASTRE Y MARQUÉS, Hospital, 109, BARCELONA

En Madrid: Dr. Pizá, Infantas, 26. Zaragoza: Dr. C. Ríos, Coso, 73. Montevideo: Juan Font, 18 Julio, 167, y principales farmacias.

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

RAYOS X,

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

Se envían catálogos y se ceden á plazos.

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

PASTILLAS

CLORHIDRATO DE COCAINA Y MENTO L

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

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

INSTITUTO DE VACUNACION



Director: Dr. G. ARACO

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

TARIFAS

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

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

Pago adelantado, remitiendo el importe del franqueo y certificado.

Calle de Valverde, 30 y 32, Madrid.

AFECCIONES DEL APARATO RESPIRATORIO - TUBERCULOSIS
CAPSULAS COGNET
EUCALIPTOL ABSOLUTO IODOFORMO - CREOSOTIZADO
ANTISEPTICO INCOMPARABLE
 PARIS, 43, RUE DE SAINTONGE PERFECTAMENTE TOLERADO Y TODAS LAS FARMACIAS.

EXÍJANSE las VERDADERAS
 2 á 6 al día
PÍLDORAS
BLANCARD
 DE
 Aprobación de la Academia de Medicina de París.
JARABE
 1 á 3 cucharadas al día.
 Etiqueta verde - y Firma
ANEMIA
LEUCORREA
RAQUITISMO
SIFILIS CONSTITUCIONAL
 40, Rue Bonaparte
 PARIS

Dentición
JARABE DELABARRE
 Jarabe sin narcótico.
 Facilita la salida de los dientes, previene ó hace desaparecer los sufrimientos y todos los Accidentes de la primera dentición.
 EXÍJASE el SELLO del ESTADO FRANCÉS
 FUMOUE-ALBESPEYRES, 78, Faub. St-Denis, Paris,
 Y EN TODAS LAS FARMACIAS DEL GLOBO.

Único empleado en los Hospitales Militares de Francia
VEJIGATORIO DE ALBESPEYRES
 Se vende en las Farmacias, á pedazos de todas dimensiones, que llevan la Firma de Albespeyres en el lado verde.
MOSCA ALBESPEYRES
 Vejigatorio de 10 centímetros por 13, contenido en un Tubo metálico, que lo preserva contra toda contaminación exterior.
 Se vende con ó sin objetos de curación.
PAPEL de ALBESPEYRES para el mantenimiento de los Vejigatorios.
 DEPÓSITO EN LAS PRINCIPALES FARMACIAS
 FUMOUE-ALBESPEYRES, 78, Faubourg St-Denis, PARIS.

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.
 EXÍJANSE las FIRMAS de FUMOUE-ALBESPEYRES y de BERTHÉ.
 FUMOUE-ALBESPEYRES, 78, Faub. St-Denis, Paris.

HIGIENE de las SEÑORAS
 DILUIDO EN AGUA EL
CRYSTOL
 Es el remedio soberano de las afecciones uterinas de todo género. Cura en breve las *flores blancas*, las *metritis* y en general todas las *dolencias de las vías uterinas*. Su uso diario no ofrece peligro para los tejidos á los que asegura frescura, tonicidad y firmeza incomparables. Su delicado perfume lo hace agradable para el tocador íntimo de las damas.
 PARIS, 8, Rue Vivienne, y en todas las Farmacias.

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.

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 gránulos se han hecho las obras discutidas en la Academia de Medicina Paris 1889. Proban que 2 ó 4 producen pronta diuresis, reaniman el corazón debilitado, disipan ASISTOLIA - DISPNEA - OPRESION - EDEMA Cardíacas de los Niños y Ancianos, etc.
 Uso continuo sin inconveniente ni intolerancia.
GRANULOS DE CATILLON
 1/10 Miligr.
STROPHANTINE
 TÓNICO del CORAZON NO DIURÉTICO
 Evitar imitaciones y tinturas infieles, exigir Gránulos Catillon, Premio de la Academia de Medicina Medalla de Oro, 1900, Paris, 3, Bd St-Martin