

EL SIGLO MEDICO

SUMARIO

BOLETIN DE LA SEMANA: El Dr. Cajal.—Otro modesto sabio.—Inauguración.—Otras Academias.—Montepío de los titulares.—SECCION DE MADRID: Cooperación al tratamiento de la tuberculosis por los férmentos-proteicos.—Un caso de delirio epiléptico.—SECCION PROFESIONAL: Junta de Gobierno y Patronato de médicos titulares.—PERIODICOS MEDICOS.—SECCION OFICIAL: Real Academia de Medicina.—VARIEDADES: Sinopsis sanitarias.—CONSULTORIO.—GACETA DE LA SALUD PUBLICA: Estado sanitario de Madrid.—CRÓNICAS.—ANUNCIOS.—ESTAFETA DE PARTIDOS.—VACANTES.—FOLLETIN.

Boletín de la semana.

El Dr. Cajal.—Otro profesor modesto.—Inauguración.—Otras Academias.—Montepío de los titulares.

El ilustre histólogo español Dr. Cajal acaba de dar á la estampa (á expensas de la Facultad de Medicina de Madrid), detallada *Relación de sus títulos, méritos y trabajos científicos*, y en esta *Relación* es de admirar cómo en el transcurso de tan pocos años—apenas llegan á treinta—ha podido un solo hombre, sin recursos, sin medios, casi de todos olvidado, producir lo mucho y bueno que ha produ-

Folletín.

CARTAS LONDINENSES

Los hospitales de Londres.—San Bartolomé.—Un anfiteatro, una sala de operaciones.—Respeto al prójimo.—El pudor á través de Europa.—Un trepe.—Sala de mármol.—London Hospital: sus salas de operaciones.—La Policlínica del Hospital de Londres.—Uno que guarda el incógnito.—Aplicaciones terapéuticas de la luz y de la electricidad.—El cuerpo de enfermeras (nurses).—El Hospital del Colegio de la Universidad.—El Hospital de Santo Tomás.—El Hospital de San Jorge.—Escuelas y Museos médicos.

Ya dije en mi carta anterior que si en algún país tiene la libertad un refugio, es Inglaterra; que tal libertad se manifiesta por igual en el vestido y en el pensamiento, y que, como consecuencia, cada uno procede según su criterio, sin preocuparse del capricho del vecino. ¡Dichosa tierra! Todo esto lo ve otra vez quien visita los hospitales de Londres. El primero que yo ví fué, naturalmente, el que más me impresionó: San Bartolomé, el más rico de Londres, con una renta de cerca de un millón y medio de pesetas y el capital enorme que representa el terreno que ocupa en la City, á más de las casas, haciendas, etc., y un retiro para convalecientes en las cercanías. El Dr. Atlee, que había estudiado allá, me acompañaba amablemente.

El Hospital de San Bartolomé, que tuvo á Harvey entre sus clínicos, fué fundado en el siglo XII como hospital-convento (Enrique VIII suprimió el Monaste-

cido el Dr. Cajal. No ya la cifra de sus obras (161) sino el mérito de ellas, ha llamado tan profundamente la atención de los extraños (gozo da el confesarlo á los propios) que le han otorgado el premio Fauvelle, la *Croonian Lecture*, las tres conferencias en la Universidad de Clark, el premio de Moscou, la medalla de oro de Helmholtz y títulos extranjeros de 23 Universidades y Sociedades; esto sin contar los que el Gobierno español y nuestros Centros científicos le han concedido, á remolque—digámoslo así, aunque el rubor encienda nuestras mejillas—de los extranjeros.

Justo es, pues, que aprovechemos esta ocasión para felicitar una vez más al sabio modesto é incansable, al nunca bastante elogiado catedrático de la Facultad central de Medicina Dr. D. Santiago Ramón y Cajal, honra y prez del profesorado médico español.

Otro modesto pero muy distinguido profesor español, el Dr. Calvo Cambón—cuyo es el artículo que, con el epígrafe *Cooperación al tratamiento de la tuberculosis por los fermentos proteicos*, aparece en otro lugar de este número—viene trabajando años

rio), sufrió las vicisitudes que corresponden á tan larga vida, y hoy está formado por edificios del siglo anterior y su precedente, sin belleza arquitectónica, sombríos, tristes y de varios pisos.

Pasamos unos patios, entramos en una gran construcción, dejamos los sombreros en un pasillo y penetramos en un anfiteatro bastante malo; cada fila de bancos estaba separada de la siguiente por altas barandillas de hierro, y los alumnos presenciaban una operación sentados en aquéllas y apoyando los pies en las de delante: ni por casualidad había uno *sentado en un asiento*. La disposición del público, resultado de la mala disposición de la cátedra, me chocó; pero mi asombro se hizo mayor cuando vi á los operadores. Era un caso de cirugía ósea, y los médicos, sin chaquetas, levantadas las mangas de la camisa, no tenían otro traje de operaciones que unos sencillos delantales de hule. Cerraron la herida y aplicaron sobre ella algunas compresas empapadas en sublimado. No había visto nada semejante. Salimos de allí, subimos y bajamos escaleras, cambiamos de edificio y un ascensor nos llevó al último piso de otro, donde en una sala pequeña y con muchos chismes, aparatos de anestesia, de esterilización, frascos, etc., etc., operaba otro cirujano famoso, quien me recibió con la misma afabilidad que los señores del anfiteatro. Aquí eran vestas blancas y cirugía aséptica. Con el último operador visité su clínica: un par de salas con más muebles que las alemanas, con

ha, en el rincón de su clínica, en un asunto de vital interés para la humanidad, con resultados altamente halagüeños, á pesar de pasar punto menos que inadvertidos, por tratarse, sin duda, de un médico español. Sus estudios sobre el *valor terapéutico de las tuberculinas y su acción fisiológica*, inspirados en los de autores extranjeros, pero adelantándose quizás á los de algunos, merecen que nuestros lectores se fijen en ellos con todo detenimiento, pues representan indudablemente un avance en el tratamiento de la tuberculosis y un paso grande en todo lo que al mismo se refiere. Cuanto este modesto profesor expone respecto á la lesión celular, está de completo acuerdo con lo que después ha expuesto el ilustre profesor Behring, sin que nosotros los españoles hayamos prestado la debida atención á los estudios de nuestro compatriota, por el maldito pesimismo que á todos nos domina y la ridícula creencia de nuestra incapacidad para hondas concepciones. Conviene, pues, que nuestros lectores se vayan fijando en los estudios del Dr. Calvo Cambón, quien los irá ampliando á medida que los vaya comprobando experimentalmente, y los irá dando á conocer en nuestro periódico.

Hoy domingo, á las tres de la tarde, celebrará la Real Academia de Medicina la solemne sesión

flores como en las alemanas y de aspecto de sanatorio burgués más que de hospital. En ellas observé por vez primera un detalle que me llenó de entusiasmo (aunque á algunos pueda parecer despreciable) porque demuestra consideración exquisita y respeto hacia el enfermo. Se trataba de un caso con cáncer de recto. «Veámoslo», dijo el jefe; y trajeron, al mismo tiempo que el agua, las toallas, etc., dos biombos para aislar al enfermo de los compañeros de sala y aun de los médicos que no tenían interés en ver el caso. Recordé entonces la diferencia de costumbres por que había atravesado en tres años: el derroche de desnudo que en Viena asusta. Aquellas escenas dantescas de la sala de Finger, donde todos los enfermos, en traje *Paraiso* (primera época) y uno tras otro formando fila, se daban fricciones mercuriales en los costados, recibíendolas el último de un practicante, que era el único vestido. La antesala del cuarto de curas de Lorenz, donde cada uno iba como quería y muchos á la moda del Senegal. Y el trepe que yo me gané en una clínica, donde me dijeron: «Examine usted esta enferma» (una mujer á quien llevaban, cloroformizada ya, á la sala de operaciones). Estaba completamente desnuda, cubierta sólo por las ropas de la cama, y yo me acerqué para reconocerla dejando la ropa en su sitio. Apenas empezaba á orientarme cuando aparece el cirujano-jefe, se dirige á mí con los ojos fuera de las órbitas y los puños cerrados: «¿Cómo reconoce usted á esa enferma?», me gritó, y

inaugural del año corriente, en su domicilio de la calle Mayor, núm. 6.

Del discurso inaugural está encargado el distinguido decano del Hospital de la Princesa y afamado clínico, Sr. Mariani, quien desarrollará el simpático tema *La clínica*, con la elevación de miras y sentido práctico propios de profesor tan avezado á luchar con la enfermedad.

El discurso de Secretaría correrá á cargo del secretario perpetuo de la Academia, Sr. Iglesias, y en él han de hallar, seguramente, los comprofesores detallada relación de cuantas tareas ocuparon á la misma en el curso anterior.

De suponer es que se vea tan concurrido como otros años, acto tan solemne.

Las demás Academias han continuado sus sesiones en esta semana con el propio entusiasmo que en las anteriores. En la Médico-Quirúrgica continuó el ilustrado médico Sr. Salas y Vaca hablando del caso de epilepsia jacksoniana, ó epilepsia parcial, que presentó en la sesión anterior. Era un enfermo como de treinta años, sin antecedentes hereditarios, quien, á consecuencia de una úlcera sifilítica contraída hace doce, y después del tratamiento específico, presentó el verano último desviación de la boca, convulsiones en brazo y pierna de un lado y ataque de epilepsia parcial con pérdida de conocimiento.

me dejó yerto. No pude ni aún balbucear una excusa; pero el bueno del maestro me sacó del atolladero tirando de la manta, mientras chillaba: «Así, así hay que reconocerla; y con un tonillo de arrabal, por no decir de barrios bajos: «Si es que no le da á usted vergüenza.» Nada, que me gané una felpa por guardar las formas... de la enferma.

Cualquiera que sean las ideas de mis queridos compañeros vieneses, estoy por el pudor inglés en lo que tiene de respeto al prójimo. Pero hay quien entiende la libertad de manera muy peculiar.

Cuando conté, satisfecho, el detalle á un extranjero que vive en Londres, ví con sorpresa que, en vez de participar de mi impresión, la tomó por la tremenda. «Si eso es muy inglés; los ingleses son así, púdicos, pudibundos; dirá usted en un ómnibus un chiste verdoso, menos aún, una interjección, y es muy probable que cualquier compañero de viaje haga que le detengan.» «Y á mí eso me parece muy bien, contesté, porque no hay derecho á ofender al vecino con estampidos de mala educación, ni á pintarle las orejas y el cerebro de color de cardenillo.»

Todavía más paseos y llegamos á otra sala de operaciones, la de Ginecología, creo que era regalo de unas cuantas damas. Una mesita en el centro, luz cenital y de lado: y paredes, techo y suelo de mármol rosa.

También declaro que jamás había visto cosa análoga, ni tanta magnificencia. Y es que, lo diré de paso,

Sometido al tratamiento con el aceite gris á altas dosis y más tarde al ioduro potásico, mejoró notablemente el enfermo.

Este caso motivó interesante discusión, en la que intervinieron los entusiastas y jóvenes neurólogos Sres. Arredondo, Márquez y Mansilla, á quienes contestó y agradeció sus observaciones el expositor, Sr. Salas y Vaca.

En la Sociedad Ginecológica discutieron animadamente el miércoles último los Sres. Castillo y García Arias, á propósito de un caso de histerectomía, sobre cuál vía, la vaginal ó la abdominal, es la preferible para la intervención en los miomas y fibro-miomas del útero.

El Sr. Larrú, distinguido tocólogo de la Beneficencia municipal, presentó un aparato destinado á verificar á inyecciones intrauterinas sin temor de perforación; á practicar inyecciones intracervicales para acelerar el parto lento, y, ante todo, su objeto principal es cohibir la hemorragia *post partum* por inercia. El aparato destinado á este fin puede montarse en la sonda intrauterina, y puede asimismo constituir un instrumento independiente.

El Sr. Larrú quedó en el uso de la palabra, y dada la indiscutible importancia de este asunto, prometemos á nuestros lectores más amplios informes sobre el mismo.

También el Sr. Salas y Vaca dió el jueves últi-

mo en el Hospital de la Princesa, al cual pertenece, interesante conferencia sobre las *neurosis sintomáticas*, estudiando las de todos los sistemas y fijándose en el gran número que producen las enfermedades de la sangre.

El numeroso público que escuchó esta conferencia aplaudió, como se merecía, el brillante estudio de patología general expuesto por el Sr. Salas.

A 6.445 ascendían el jueves último las inscripciones hechas en el Montepío del Cuerpo de médicos titulares, á pesar de faltar aún por entero las de las provincias de Orense y Canarias. Las inscripciones en 1.^a categoría suman 982; las de 2.^a, 930; las de 3.^a, 1.665; las de 4.^a, 1.271, y 1.597 las de 5.^a.

Del 5 al 10 del próximo Febrero quedarán en poder de todos los delegados provinciales los títulos de los socios del Montepío, los recibos, certificaciones y demás documentos, á fin de que puedan efectuar la cobranza del primer trimestre é ingresarla en la cuenta corriente del Montepío.

Aprobadas las cuentas—que publicaremos en uno de los números próximos—de la Junta de Gobierno y Patronato del Cuerpo de médicos titulares correspondientes al año 1905, resulta—después de cubrir los muchos gastos ocurridos en los años 1904 y 1905 con motivo de la instalación de oficinas y de numerosas impresiones—un sobrante de pese-

mo y sencillamente admirable, como todo el hospital, como todos los hospitales de Londres; la Policlínica ha sido construída por iniciativa particular, y en una plancha de mármol que hay en la inmensa sala de espera, consta el precio del edificio y los nombres de algunos donadores, dice: Un señor que desea guardar el incógnito 80.000 libras; es decir, 2.000.000 de francos, ¡y guarda el incógnito!

Los distintos servicios de la Policlínica tienen varios cuartos para reconocimiento de enfermos, etc., y todos dispuestos para dar enseñanzas. Entre las secciones interesantes, hidroterapia, gimnasia, etc., lo que más me sorprendió fué la de terapéutica luminosa. Varios aparatos para aplicación de rayos Roentgen, entre ellos algunos preparados para curar lesiones tuberculosas y neoplásicas de la boca. Ví una sala con un aparato grande de Finsen y varios pequeños, donde enfermas acostadas en divanes recibían el tan interesante como costoso tratamiento del lupus que descubrió aquel autor danés; su compatriota la reina Alejandra de Inglaterra costeó esta instalación de *finsioterapia* del hospital de Londres. Para dar idea de lo costoso del tratamiento diré que es necesario aplicarlo regularmente durante muchos meses, siempre en relación con la extensión de la enfermedad, y que cada enfermo necesita esté á su lado *constantemente* una enfermera, y que las sesiones son muy largas. Eso sí, las partes ya curadas á fuerza de tanta paciencia y tanto dinero apa-

en ningún sitio llegan la ostentación, el lujo, la liberalidad, al grado que en Inglaterra.

La Junta patronal de San Bartolomé tiene en proyecto la construcción de un nuevo hospital que quieren sea un modelo y seguramente tendrá que admirar.

Al lado está la iglesia de San Bartolomé el Grande, una joya de arquitectura normanda del siglo XII, cuya visita me hizo aún más impresión, aunque de otro orden, que la sala de mármol rosa.

Otro de los grandes hospitales de Londres es el llamado London Hospital, moderno, aunque por razones de orden económico, por lo caro que vale el terreno, este hospital es de un solo cuerpo. ¡Pero qué cuerpo! Mencionaré sólo, para no hacer inacabable este artículo, el último piso dedicado á salas de operaciones y sus anejos. ¡Son cinco salas! Todas mejores y la del centro *todavía más*. Las cinco cumplen cuantas condiciones pueden exigirse á una sala de operaciones asépticas, las cinco tienen buena luz y aparatos convenientes para reemplazar la del día, que allí suele faltar más que en parte alguna, las paredes lavables, etc., etc., y en un par de ellas graderías de hierro (que pueden ser esterilizadas al fuego), desde donde los asistentes ven las intervenciones. La sala del centro cuenta con una galería alta para el público y toda ella es como la del Hospital de Eppendorf, de Hamburgo, de azulejo de vidrio para ser lavada con manga.

Inmediata está la Policlínica, un edificio recientísi-

tas 10.739,84, más 2.500 entregadas en el Banco para abrir la cuenta corriente, ó sea un total de 13.239,84 pesetas, que han ingresado en la caja del Montepío. Y todo esto sin que la Junta de Patronato haya cobrado más cuota que la del año 1904.

Sabemos que muchos socios del Montepío desean ingresar no sólo la cuota del trimestre corriente, sino muchos la de todo el año, y otros la de cinco años, sin derecho alguno por este mayor ingreso, y sí sólo para que el Montepío acumule más rápidamente capital y pueda empezar á conceder pensiones. No podrá, pues, en justicia, negarse que ha principiado bajo los mejores auspicios el Montepío del Cuerpo de médicos titulares.

DECIO CARLAN.

Madrid, 27 de Enero de 1906.

COOPERACION AL TRATAMIENTO DE LA TUBERCULOSIS POR LOS FERMENTOS PROTEICOS

Estudio original del Dr. CALVO CAMBÓN (1)

Hay una lesión especial, coexistente con la tuberculosis, de aquellos elementos celulares de los cuales procede el principio curativo para esta enfermedad.

Cuando el 7 de Octubre último publicaba un resumen de mis trabajos acerca del tratamiento de la tuberculosis y anunciaba que el principio curativo es una

(1) Véanse los números 2.702 y 2.703 de este periódico.

recen con una cicatriz blanda y son de un aspecto casi normal, que las distingue de las horribles cicatrices que dejan las lesiones tuberculosas cuando curan por otros procedimientos. Vi también una gran máquina de electricidad á alta tensión aplicada á la curación de las alopecias. Sentada en el banquillo había una enferma cubierta la cabeza con una pelusa bastante recia. Se trataba de una enferma que se presentó en la Policlínica con la cabeza tan lisa como una bola de billar, tal y como la había dejado año y medio antes una escarlantina. Con sorpresa para todos, aquel tratamiento electrostático había hecho brotar el cabello. En otra sección nuevos aparatos Roentgen curaban las tiñas.

Dependencia del Hospital de Londres es la gran Escuela de *nurses* (enfermeras) capaz para quinientas. No diré nada sobre la institución de estas enfermeras, que reciben educación científica sólida y pertenecen en gran número á las mejores familias del Imperio británico. Hacia el cuerpo de *nurses* derivan gran parte de la devoción y espíritu de sacrificio de la juventud inglesa: la niña de la condesa, que entre nosotros se mete monja, se dedica en Inglaterra á cuidar enfermos. No cabe duda que las *nurses* son uno de los factores del adelanto de nuestra ciencia en aquel país, y ese cuerpo de tan eficaces auxiliares médicos, es copiado en todas las naciones, una de ellas la nuestra, donde el genio del inmortal D. Federico Rubio hizo mucho inspirándose en ellas. El profesor Schauta, de Viena, que aprovechaba

resultante del estímulo que la tuberculina de Koch provoca en determinados elementos celulares, estaba lejos de imaginarme que en la misma fecha, 7 de Octubre, en la sesión de clausura del Congreso de París, habría de declarar el Dr. Behring la existencia del mismo principio, como resultado de la impregnación de la célula por el virus procedente del bacilo.

Es natural que llegue á descubrirse la ley cuando se consultan los hechos idénticos y se dejan á un lado hipótesis y sistemas; pero es cosa singular la coincidencia de que haya sido aquella enunciada el mismo día, en París, con la solemnidad que acompaña á los actos del descubridor del suero anti-diftérico; y aquí, en Madrid, desde las columnas de este periódico con la modestia propia del medio peculiar en que yo vivo.

También han sido presentados al Congreso, en la sección de Terapéutica, los trabajos originales de los doctores Jousset y Jaquerod, dando cuenta de haber llegado á la curación de tuberculosos del pulmón por medio de la tuberculina de Koch. Estos, para conseguirlo, hicieron modificaciones en la dosis y en la tuberculina en sentido análogo á las que yo hice cuando comencé á tratar mis enfermos.

Valor terapéutico de la tuberculina y su acción fisiológica.

Comienza á notarse en todas las naciones cierto movimiento de atención hacia los resultados que se anuncian de la tuberculina. Ya no es ésta aquella época en que Koch dió á conocer su descubrimiento contra la tuberculosis, bien acogido, como homenaje á él, aun desconociéndose los resultados clínicos, y aceptado á modo

en sus explicaciones cuantas ocasiones se presentaban para renegar de las matronas, tenía en cambio siempre frases de elogio para las *nurses* y los países en que es el médico el que asiste los partos, ayudado por una enfermera inteligente.

La construcción del Hospital del Colegio de la Universidad terminó este año, y el edificio se levanta donde estuvo el anterior fundado en 1883. Es por consiguiente nuevo, su plano tiene la forma general de cruz latina. Me chocó que las salas de autopsias estuvieran próximas al tejado. (No debo insistir en que todos los hospitales tienen un esmerado servicio de ascensores.) Varias salas de operaciones muy buenas, y una clínica para enfermedades infantiles muy interesante, con plantas y flores como todas las salas en todos los hospitales; y las paredes impermeables para resistir el lavado, y en ellas, en azulejos, magníficos cuadros notables como dibujo y color y de composición sencilla, que representan escenas de los cuentos infantiles, las figuras de tamaño natural; allí estaba, ¿cómo no?, la tímida caperucita encarnada en marcha á casa de su abuela, y más allá, el taimado lobo esperando en la cama de su abuela que acaba de devorar, ¡y cómo le abulta en el vientre!, á la sencilla niña que se acerca á la puerta. ¿Sabeis lo que estos cuadros representan?, pregunté á un grupo de comadres escrofulosas viejas de tres á cuatro años, y que entretenían su tiempo clavando alfileres en la cabeza de una muñeca, ¡ya lo creo! Y me recordaron al-

de substancia mágica que resolvía el problema. Hoy tenemos noticia de que se han obtenido curaciones completas de tuberculosis, y cada clínico da cuenta de sus observaciones, de los escollos que ha encontrado y el camino que ha seguido hasta llegar al final del tratamiento. Al descubrir Koch el bacilo surgió la idea de buscar un desinfectante que lo aniquilara; siguió á esto un período en el cual hicieron papel las toxinas y antitoxinas, y hoy entra el problema en otra fase, señalada por la función de la célula como causa inmediata y necesaria para la curación de la tuberculosis.

No se llegó á esto, sin embargo, sin la labor de centenares de sabios durante un período de quince años, y esta labor es hoy luz que aparece en el horizonte, alumbrando los trabajos hechos á tientas y mostrando el camino que ha de emprenderse con más vigor y esperanza, pues á la claridad de ella aparecen líneas que fijan la acción fisiológica y el valor terapéutico de las tubercu linas.

A fin de que podamos percibir en medio de esta innumerable variedad de fenómenos cuál sea el valor de la tuberculina, es conveniente que examinemos desde el punto de vista clínico lo que pueda haber de común en las tuberculinas y en los fenómenos que éstas despiertan en el organismo, para agruparlos y apreciar de esta manera sus resultados, dejando á un lado las excepciones que se cantan de las unas, para combatir las otras como perjudiciales.

En la elaboración de toda tuberculina ó virus, hay una *constante*, que es el bacilo de la tuberculosis, y la *variable*, el procedimiento para obtenerla. La tubercu-

gunos personajes antiguos conocidos míos, y me presentaron otros.

La visita á la sala de niños me dejó un perfume de satisfacción, al que se unió otro de asombro en la sala de espera de los enfermos de la policlínica, muy grande, muy alta, de gran gusto arquitectónico, y *toda en mármoles*.

El Hospital de Santo Tomás enfrente del Parlamento, al otro lado del Támesis, es el más suntuoso: consta de varios edificios unidos por galerías de dos pisos; es el hospital que más se parece á los alemanes, y el más semejante á lo que en el continente se considera como tipo de construcción nosocomial. Las salas de niños tienen las mismas decoraciones y cuadros de azulejos que acabo de describir, y los laboratorios son grandes y bien dotados. A la entrada del hospital hay un letrero que dice: «Se hará la autopsia á todo individuo que muera en este hospital».

El de San Jorge, célebre por su historia y la importancia de su Escuela Médica, de la que dependen otros hospitales, está situado delante de la entrada principal de Hyde Park, no tiene hoy día nada que despierte la atención del viajero. Visitaba el museo, donde me llamó la atención un hueso de pollo con una fractura consolidada viciosamente; el médico que me acompañaba me explicó *el caso*, que es de un humorismo muy inglés: dieron los médicos de la casa un banquete á un cirujano que se había distinguido muchísimo en el estudio

lina vieja de Koch procede del cultivo puro del bacilo en un caldo especial, donde se desarrolla, multiplica y muere, quedando en este líquido el principio segregado y el que contiene en su interior.

El virus de Behring y la nueva tuberculina de Koch están constituidos principalmente por la substancia que hay en el interior del bacilo; se obtiene aquélla machacando el bacilo procedente de un cultivo puro y formando después un extracto; mientras que Behring deseca el bacilo á la estufa y lo pulveriza, preparando de esta manera su virus, al cual añade un poco de agua momentos antes de practicar la inyección inmunizadora en los bóvidos.

Para obtener el suero de Marmmorek es necesario también el bacilo.

Como aún nos es poco conocido en qué consisten químicamente estas substancias, podemos agruparlas considerando su origen; y si éste no basta para suponer que hay en ellas algo común y en relación con la naturaleza del bacilo, la clínica nos dice al menos, que son capaces todas ellas de poner en juego los mismos resortes orgánicos, pues todas las reacciones que provocan tienen la misma característica, igual sello clínico. Formemos dos grupos de todas estas manifestaciones; uno constituido por fenómenos cuya característica es agravar al enfermo, y agrupemos en otro aquellas reacciones que en conjunto dan la salud y cuyo resultado es positivo.

Comenzando por el virus de Behring, llamado T. C., el mismo autor dice de él que es capaz de provocar la granulación tuberculosa de Laennec, la infiltración

y tratamiento de las fracturas óseas, y al tomar el pollo asado, le tocó casualmente, sin preparación alguna, aquella pata notable en sí, y mucho más por la ocasión en que fué vista. El mismo médico, maestro que fué de nuestro compatriota Dr. Morales, individuo distinguido del Cuerpo de Sanidad Militar, me dijo, cómo es necesario pedir autorización á las familias para hacer autopsias de los que fallecen; que en Santo Tomás es el único Hospital de Londres donde se hace la autopsia de todo el que en él muere, y hay muchos que prefieren morir en la calle á entrar allí. En San Jorge se puede decir que hay una autopsia diaria, en el hospital de Londres 4 ó 5, porque es muchísimo mayor. Es curioso, que los que dan mayores facilidades para las autopsias son los protestantes, luego casi tantas los católicos ingleses, mientras que los irlandeses dan raramente el permiso, y nunca ó casi nunca los judíos, hasta el punto que algunos médicos-disectores del Hospital de Londres, situado en el barrio israelita, se dirigieron á los rabinos para que éstos disiparan los prejuicios de sus correligionarios.

Todos estos hospitales tienen Escuelas de Medicina, propias é independientes entre sí, y museos curiosos, curiosísimos, donde se coleccionan las piezas notables, rivalizando unos con otros.

ANGEL PULIDO MARTÍN.

Paris 18 de Diciembre de 1905.

gris y la gelatiniforme. Fenómenos análogos han sido estudiados por Virchow en los primeros enfermos que han sido tratados por el remedio de Koch y fueron á terminar sus últimos días en el hospital «Charité». La tuberculina de Marmmorek fué combatida en el Congreso de París, porque algunos experimentadores han visto con ella desenvolverse los mismos fenómenos que con las anteriores. También la nueva tuberculina de Koch produce reacciones idénticas.

En oposición á estos hechos hay otros por los cuales aparece perfectamente comprobada la curación completa y permanente de tuberculosos del pulmón. No es Koch tan solo quien ha conseguido estos resultados por medio de su tuberculina vieja; son muchos ya, Spengler, Turban, Petruschky y otros. Las comunicaciones presentadas por Jausset y Jaquerod en el Congreso, confirman estos mismos hechos, pues han alcanzado también éxitos iguales por medio de la tuberculina vieja de Koch; con la nueva no se han logrado estos resultados. Es cierto asimismo que Marmmorek y otros han obtenido efectos favorables. Cuanto al virus de Behring, es indudable que produce resultados positivos perfectamente comprobados; son éstos las mismas inmunizaciones de los bóvidos, las cuales pueden considerarse como tuberculosis de fase muy rudimentaria, tratadas con éxito por una tuberculina.

Este modo de considerar las inmunizaciones tiene por fundamento lo que sucede á veces en los animales que son vacunados por el virus T. C.: para esta inmunización se eligen bóvidos de cuatro semanas á cuatro meses; en algunos aparece después de la inyección fiebre alta, que remite á los pocos días. Más allá de un año, pueden presentarse, además de la fiebre, fenómenos inflamatorios en el pulmón y la pleura, evolucionando todo este cuadro favorablemente; estas reacciones las explican los que se dedican á tal vacunación, afirmando que en aquéllos hay focos tuberculosos preexistentes. Esto no obstante, los animales quedan inmunizados. De donde resulta que por el mismo mecanismo orgánico que el virus pone en juego para darles la inmunización, se consigue también en ellos la curación de la tuberculosis, la cual va acompañada de reacciones análogas á las que aparecen en el hombre tuberculoso, si es tratado por una tuberculina.

Es, pues, común á toda tuberculina el conjunto de fenómenos que acabamos de exponer; todas ellas producen reacciones perjudiciales, y todas también dan la salud.

Está perfectamente comprobada la curación de tuberculosos por estas substancias. Y no se entienda que la curación descansa en el hecho sólo de no encontrar en el esputo, llevado al campo del microscopio, el bacilo, pues esto nada más significa á veces sino que el bacilo ha perdido la reacción cromática; si se les considera curados es porque no hay tos ni expectoración y han recobrado su apetito y peso normales, persistiendo en este estado algunos años. Estos hechos señalan el valor terapéutico de las tuberculinas.

Cierto es también que estas substancias producen graves reacciones para el enfermo, las cuales son causa-

das, no porque las tuberculinas contengan principios esenciales en relación con cada uno de los fenómenos que se presentan, sino porque aquéllas están subordinadas al conjunto de circunstancias en que se aplica el remedio. En los estudios que publiqué en Septiembre y Octubre últimos, indico las principales circunstancias que determinan estas reacciones y cómo se pueden evitar; expongo, además, una serie de fenómenos muy singulares que produce la tuberculina, los cuales son desconocidos, y tienen un carácter tal que no hay nada que se les asemeje en la literatura médica. Estos fenómenos serán la base en que ha de cimentarse el conocimiento científico de la acción fisiológica de la tuberculina para ensanchar más el alcance del tratamiento de la tuberculosis.

Lesión celular.

No todos los enfermos que, sometidos al tratamiento por las tuberculinas, han llegado al gramo, consiguen la salud completamente; unos alcanzan nada más que una gran mejoría, otros quedan curados. El conocimiento de esta verdad lo he adquirido por experiencia propia, pues en uno de mis enfermos no persiste la curación, y leyendo, en vista de esto, los trabajos de otros clínicos encontré en ellos idénticos resultados.

Al dedicarme á estos estudios consulté de preferencia los de Gaetsch, autorizados por Koch; mas nada hay en ellos que indique la posibilidad de llegar al gramo y obtener una mejoría en vez de la curación: su estadística es de las mejores; da un 71 por 100 curados; los otros 29 han abandonado el tratamiento antes de que éste llegase á su término. Y para enterarme de lo opuesto á estas ideas, leí á Fraenkel, que combate en primera línea la tuberculina de Koch, fundándose en que no es posible inyectar más allá de una á dos centésimas sin provocar una reacción desastrosa. No se comprende cómo un clínico, gloria de Berlín, haya dado publicidad á estas ideas en 1904, cuando cientos de sus compatriotas en años anteriores habían ya rebasado la dosis señalada por él como desastrosa y llegado al gramo sin peligro y con éxito. La lucha es así.

Al anunciar ahora que uno de mis enfermos ha obtenido nada más que una buena mejoría, rectifico provisionalmente la dudosa esperanza que he manifestado en la publicación última, pues hoy creo en la posibilidad de llegar á la curación completa; bien que haya mucho que hacer todavía. Este resultado me proporciona una prueba más en favor de la ley que he expuesto considerando aquellas células desconocidas como lesionadas en el tuberculoso, y en unos individuos más que en otros, modificándose en alto grado á medida que se avanza en el tratamiento.

La experiencia demuestra que la tuberculina no tiene acción sobre el bacilo si éste anida en tejido muerto; de manera que es necesario el concurso de la vida para que aparezca la virtud aniquiladora del bacilo. Y como la vida está vinculada en el organismo, el cual está constituido por unidades morfológicas de materia viviente, coordinadas en un todo, de estas unidades deben emerger aquellos fenómenos orgánicos de acción

contraria al bacilo, dejando á la química biológica que desentrañe cómo estos se ejecutan, pues no hay fenómeno orgánico alguno que exceda del alcance de las fuerzas físico-químicas.

Admitido el concurso de estos elementos celulares de los que procede inmediatamente la acción curativa, los otros factores que juegan en el proceso del tratamiento son la tuberculina y el bacilo. Si, pues, tenemos dos enfermos á los cuales se les administra la tuberculina en iguales condiciones, y llegado al término del tratamiento los resultados son distintos, hemos de buscar la causa en el elemento celular, pues los otros factores son constantes, y suponer en él diferencias por las cuales podamos explicarnos los resultados desiguales. Si tomamos como punto de partida el estado de los enfermos y alcanzamos la mejoría en uno, y en el otro la curación, estos resultados no son términos opuestos, sino grados de una misma escala; y radicando la causa de esto en las células desconocidas, en ellas habrá también gradaciones de su modo de ser en armonía con los resultados obtenidos. Nada hay que quebrante tanto estas células como la tuberculina dada en dosis repetidas; ni nada tampoco se conoce que las encamine á su normalidad como las dosis progresivas de la misma substancia.

Hoy ya podemos por medio de las inmunizaciones de Behring darnos cuenta experimentalmente de la importancia de estos elementos X en el proceso tuberculoso, y cómo ellos son la causa de que no se desenvuelva la enfermedad si han adquirido mediante la tuberculina ó virus T. C. ese *quid ignotum*, que, con diferencias de intensidad, es el mismo que alcanzan los elementos celulares de aquel enfermo que bajo la acción de la tuberculina logró la curación completa; pues todas estas substancias estimulan los mismos resortes orgánicos por los que aparecen aquellos fenómenos de resultado positivo, subordinados siempre á las mismas leyes, las cuales nada varían por múltiples que sean las denominaciones con que se designen.

Si la experimentación enseña que los fenómenos provocados en la célula por la tuberculina son necesarios para extinguir el bacilo; si los hechos de observación clínica revelan que las células están alteradas, y la vuelta á su normalidad se manifiesta con la desaparición de la tuberculosis; si además, las inmunizaciones de Behring señalan modificaciones especiales en determinados elementos morfológicos, siendo éstas la causa que impide el desenvolvimiento de la tuberculosis por inoculación, podemos enunciar el principio siguiente: **La propiedad esencial del remedio antituberculoso ha de ser regenerar la célula lesionada.**

Esta propiedad no la considero aneja exclusivamente á las tuberculinas y á los sueros, sino que substancias de otro origen pudieran también ser capaces de esto mismo. Mas tendrían gran valor estos fermentos proteicos si mañana se confirmara que la misma naturaleza nos presenta en las peritonitis tuberculosas, los primeros casos tratados por las tuberculinas, considerando el peritoneo infectado como un cultivo, y las manipulaciones de masaje, punción, incisión, como

medios por los que se modifica el sistema osmótico, para que tenga lugar la absorción con su cortejo de reacciones.

Esta lesión celular, ¿precede ó sigue á la tuberculosis?

Demostrado que la célula estimulada por los fermentos aniquila el bacilo, y á la reintegración de ella sigue la desaparición de la tuberculosis, y confirmando experimentalmente lo que aquellos aportan á los elementos X, cuyo valor lo marca el hecho de oponerse al desarrollo de la tuberculosis por inoculación de cultivo, podemos admitir como corolario á estas ideas, que *la tuberculosis en su origen es una lesión celular, y el bacilo un resultado, un efecto de esta lesión*. Mas no se entienda que considero esta lesión de la célula como causa creadora del bacilo, sino como causa del cambio de estado de germen á otras fases evolutivas las cuales desaparecen si se reintegra la célula.

Es condición del hombre vivir en un medio constante de gérmenes capaces de desenvolver la tuberculosis, si la naturaleza, para impedirlo, no le hubiese dotado de elementos, que podemos ya reforzar artificialmente hasta hacerlos aptos, al menos en los *bóvidos*, para que no se desarrolle la tuberculosis por inoculación de cultivo. Este conjunto normal entre gérmenes y el hombre, no ha de considerarse como si aquéllos descansasen en un líquido de cultivo, esperando condiciones favorables para su desarrollo, sino como una *relación* entre el organismo unicelular infeccioso y los elementos celulares del hombre, formando un *sistema celular inestable*, cuyo equilibrio puede romperse si sufre alteración uno de los factores.

Y puesto que podemos en esta enfermedad restablecer el equilibrio clínicamente en el hombre y sostenerlo por la experimentación en los *bóvidos*, llevando la acción de la tuberculina á la célula, será racional pensar que en esta misma célula también habrá tenido origen el momento inicial de la tuberculosis.

Apreciando así en su origen las enfermedades que llamamos infecciosas, deja entreverse la esperanza de que pueda romperse con la *receptibilidad orgánica* y aportar al organismo substancias regeneradoras de las células lesionadas, cuyos efectos aparecerán al exterior como fenómenos de desinfección.

Interin la ciencia no desentrañe cómo el momento inicial de la infección es una lesión celular capaz de producirse por múltiples causas, surgiendo de aquí la enfermedad, no debemos agrupar clínicamente las tuberculosis para cuya explicación se ha acudido al saprofritismo, ni las que aparecen después de algunas enfermedades, ni tampoco las que brotan de enmedio de las privaciones y del vicio, con aquellas tuberculosis por inoculación, para explicar por éstas la puerta de entrada á la infección que en las otras no ha visto la clínica; antes bien será menester estudiar el mecanismo de las primeras para ver cual puede ser el de las segundas.

Verdaderamente estas ideas las lleva inconscientemente inculcadas en su espíritu la humanidad entera; fijémonos si no en la manera como se defiende de la tuberculosis y la combate: no se satisface con huir de la

infección, antes bien procura fortalecerse. Y por desgracia sabemos que de poco sirve enarbolar bandera de higiene y hacer guerra al esputo, si esta bandera no lleva por lema que el primer precepto de la higiene es nutrirse.

UN CASO DE DELIRIO EPILEPTICO (1)

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.

Era el enfermo un hombre en plena juventud, de robustez no común, de estatura superior a la mediana, muy bien constituido; estaba, como hemos dicho, violentamente agitado, su cara tenía una expresión de furor angustioso, y, mirando a todos con desconfianza, atendía especialmente a los movimientos de los que, por permanecer en último término, parecían medio ocultos; daba grandes gritos de vez en cuando diciendo que no le mataran, o que si lo habían de hacer que fuera cuanto antes; en suma, su fisonomía, su actitud, sus gestos, sus gritos y sus palabras, todo expresaba el miedo y la creencia de que su vida estaba en inminente peligro; reaccionaba violentamente impulsado por esos sentimientos, y la reacción era rápida, brutal, tan intensa como el sentimiento mismo que la originaba; no obedecía a ninguna de las órdenes que se le dirigían, negándose a todo terminantemente; no contestaba a las preguntas que se le hacían, o contestaba de un modo incongruente, en relación con las ideas de persecución y con el sentimiento de terror que ocupaba por completo su mente. La desorientación era absoluta, no pudiendo decir ni quién era, ni dónde se encontraba, ni cómo había sido conducido allí.

Síntomas físicos.— Buen estado de nutrición, apariencias de salud. Braquicefalia pronunciada; nariz chata y ancha, deprimida en la raíz; asimetría facial, consistente en que los ojos no estaban colocados a igual altura, sino que el derecho estaba más bajo que el izquierdo, siendo el eje horizontal de la abertura palpebral derecha un poco oblicuo hacia abajo y adentro. Oreja de relieves poco pronunciados, estando el lóbulo poco marcado, y siendo el anthelix poco saliente y la fosa escafoidea muy superficial; lengua seca, roja, sin huellas de mordedura; respiración algo anhelosa, 28 respiraciones por minuto; pulso de moderada tensión y amplitud, muy frecuente (132 pulsaciones por minuto); no fué posible la exploración de la bóveda palatina ni de los órganos genitales.

En la Casa de Socorro permaneció el enfermo cinco horas: durante este tiempo fueron gradualmente atenuándose los síntomas: las reacciones motoras se hicieron menos frecuentes y menos brutales, tomando un carácter cada vez más intencional, más adecuado al fin propuesto; los gritos furiosos fueron sustituidos por palabras sueltas y luego por frases cortas, en las que se

advertía la paulatina restauración de la asociación de ideas, aunque siempre subordinada a la representación mental delirante de muerte inminente; esta misma subordinación a la idea fija se observaba en las respuestas que daba ahora (con más facilidad que al principio) a las preguntas que se le dirigían; la resistencia a las órdenes que se le daban iba también cediendo, siendo posible conseguir de él que diera la mano, que sacara la lengua, etc. Dos horas llevaba en la Casa de Socorro cuando se presentó uno de sus hermanos, al que no conoció, contestando a las preguntas respecto de su vida anterior y de sus asuntos íntimos, en la misma forma que nos contestaba a todos, es decir, con frases dictadas por la idea delirante persecutoria. He aquí un fragmento de la conversación con su hermano:

Hermano.—¿Quieres venir conmigo?

Enfermo.—¿Adónde?

—A mi casa.

—¿Y tú quién eres?

—Tu hermano; ¿no me conoces?

—No.

—¿Cuántos hermanos tienes?

—No sé cuántos; tú no eres hermano mío.

—Toma este vaso de agua.

—No quiero, que no te conozco; quiero ir a morir ahí fuera; yo no duro viejo.

—¿Qué es esto? (enseñándole un lápiz de metal).

—Eso no es nada; eso es una navaja barbera: mátenme luego.

Este último detalle nos revela la existencia de ilusiones visuales, de adaptación de las sensaciones ópticas a la idea delirante. Fué imposible averiguar la existencia de alucinaciones.

Fué progresando la remisión de los síntomas, calmandose la agitación y reapareciendo la conciencia, al principio muy tenuemente y pronto ofuscada de nuevo por el retorno de las representaciones delirantes; las reacciones motoras se fueron también apagando; pero al pretender conducirlo al Gobierno civil para gestionar su traslado al hospital, experimentó un nuevo recrudecimiento, y tan violenta resistencia opuso, que fué preciso renunciar a aquel propósito. Al abandonar, poco después, la Casa de Socorro, estaba en una situación de calma: la conciencia resurgía débilmente, reconociendo a su hermano y dándose cuenta del sitio donde estaba; pero las ideas delirantes persistían, con la particularidad de que las hacía extensivas a su hermano, temiendo que mataran también a éste y lanzándose a protegerle siempre que penetraba alguna persona en la habitación. En esta última fase de la observación, con la conciencia medio recobrada y las representaciones delirantes persistentes, presentaba el cuadro de un verdadero estado crepuscular. No ha sido posible averiguar el curso ulterior del acceso. Según me manifestó su hermano, los días anteriores había tenido algunos trastornos digestivos, consistentes en inapetencia, sed viva y estreñimiento pertinaz.

El diagnóstico directo del padecimiento es tan evidente, que sólo en él me he de fijar, prescindiendo del diferencial por considerarlo en absoluto superfluo. Se trata

(1) Véase el número anterior.

de un proceso de perturbación mental, de aparición brusca, de duración transitoria (así puede asegurarse, pues aunque no se presencié la vuelta completa al estado normal, sí se asistió al gradual desvanecimiento de todos los síntomas), caracterizado por una desorientación absoluta, por una total pérdida de la conciencia, por la existencia de ideas delirantes terroríficas, por una violenta exaltación del tono afectivo, con reacciones morbosas, exageradas, brutales, que daban lugar a un estado de agitación furiosa. En estos caracteres encontramos ya elementos suficientes para encauzar el diagnóstico, pero no para aclararle por completo, porque hay estados mentales de índole muy diversa, que poseen propiedades muy análogas a las mencionadas; me bastará con citar, en testimonio de esta afirmación, el período maniaco de la locura maniaco-depresiva y algunos episodios de las psicosis tóxicas, del alcoholismo especialmente, y del histerismo; pero si los caracteres del trastorno mental que he relatado recuerdan a los de los procesos que acabo de mencionar, a ninguno se parecen tanto como a los de las manifestaciones psíquicas de la epilepsia; en efecto, en este caso particular observamos el comienzo brusco, la inconsciencia, la reacción sintomática violenta, el carácter accésional, y no digo nada de la amnesia consecutiva, porque no me ha sido posible examinar al enfermo después de la vuelta al estado normal, rasgos todos ellos propios de los accesos epilépticos, según dije al comienzo de este artículo, y que si bien en la actualidad no se tienen por constantes, según allí mismo indiqué, no por eso han perdido nada de su valor positivo cuando se encuentran reunidos. Pero lo que da verdadera firmeza al diagnóstico, dotándole de una evidencia irrefutable, es la consideración de las condiciones del sujeto. Este episodio psíquico se ha presentado en un individuo que desde hace dos años presentaba accesos de epilepsia, revestidos de todos los caracteres clásicos del mal mayor y que desde hacía pocos días había sufrido un recrudecimiento en la frecuencia de los ataques, hasta el punto de darle varios en un solo día, cosa que nunca le había ocurrido antes. Enlazando estos datos anamnésicos con los caracteres intrínsecos del trastorno mental y uniéndolo todo con los resultados de la exploración somática, que nos reveló la existencia de algunos de los llamados estigmas epilépticos, muy escasos, es cierto, por las inevitables deficiencias de la exploración se impone al ánimo la convicción de que se trata de un caso de epilepsia psíquica. Ahora bien, el diagnóstico no debe darse por terminado con esta afirmación: las manifestaciones psíquicas de la epilepsia son muy numerosas, mucho más numerosas que las formas somáticas de la misma neurosis con ser éstas tan variadas. Por este motivo es necesario completar el diagnóstico, precisando la variedad a que pertenece el caso que he historiado. No hay unanimidad en cuanto a la denominación y distribución en grupo de las psicosis epilépticas: como ejemplo citaré dos clasificaciones, una alemana y otra francesa. Dornblüth (*Compendium der Psychiatrie*, Leipzig, 1904) admite las siguientes formas: 1.º pérdida de conciencia simple (ausencia y ataques

de sueño); 2.º alteraciones paroxísticas del tono afectivo (el enfermo se transforma poniéndose triste, sombrío, algo angustioso y confuso); 3.º impulsiones paroxísticas y entre ellas la dipsomanía, según la doctrina de Kraepelin; 4.º estados crepusculares de muy variadas formas, desde la simple confusión mental, hasta el estupor catatónico: en este grupo se incluyen el delirio epiléptico, simple ó alucinatorio y las formas de epilepsia ambulatoria; estos estados crepusculares pueden presentarse combinados con los accesos convulsivos, precediéndolos ó siguiéndolos, ó sustituyéndose a ellos, en cuyo caso merecen el nombre de equivalentes epilépticos, propiamente dichos ó aisladamente, constituyendo la mal llamada epilepsia larvada, denominación impropia que debe abandonarse. Dutil (*in Traité de Pathologie mentale*, de Gilbert Ballet) clasifica como sigue los fenómenos psíquicos de la epilepsia: 1.º estado mental habitual de los epilépticos ó carácter epiléptico; 2.º trastornos mentales menores asociados a los accesos convulsivos (pre y post-paroxísticos); 3.º epilepsia psíquica propiamente tal ó equivalentes epilépticos: a) síndromes con excitación (manía simple y furiosa, impulsiones homicidas, robo, incendio, atentados sexuales, automatismo comicial ambulatorio); b) síndromes con depresión (narcolepsia, estupor); c) formas alternas, muy raras; 4.º demencia epiléptica, final común de las formas psíquicas y aun de muchas puramente somáticas. Todas estas formas, excluyendo desde luego el estado mental epiléptico y la demencia terminal, pueden considerarse como psicosis agudas; algunos autores, Mendel entre ellos, admiten un grupo de psicopatías epilépticas crónicas, en el que incluyen la locura circular, la locura moral y la paranoia; pero la naturaleza epiléptica de estas formas no está claramente demostrada, ni mucho menos; más probable es que se trate de *psicosis en un epiléptico*, que de *psicosis epilépticas*, propiamente dichas. Pero de ellas no debo ocuparme en este lugar porque el caso que estudio pertenece a las formas agudas. ¿A qué grupo de éstas? El examen de los síntomas nos da la respuesta clara y categórica: el hecho culminante del trastorno mental era la existencia de *ideas delirantes*, penosas, ideas de peligro de muerte con intensa reacción afectiva, con ilusiones visuales, pero sin alucinaciones demostradas, aunque no es nada inverosímil que existieran; pero dejando en duda este detalle no directamente comprobado, se puede afirmar que el enfermo que he historiado padecía un acceso de delirio epiléptico con agitación furiosa, demostrando este último extremo no sólo la intensidad, la rapidez y la violencia de las reacciones motoras, sino también el estado de las funciones somáticas. Este episodio psíquico ha sobrevenido sin relación inmediata con ningún acceso convulsivo, es decir, como hecho aislado, en un período de la enfermedad, en que ésta había experimentado una exacerbación, aumentando extraordinariamente la frecuencia de los accesos vulgares; merece por tanto, con toda propiedad, el calificativo de equivalente psíquico.

Sólo me resta hacer algunas breves consideraciones sobre la etiología especial de este caso, en cuanto a la

enfermedad y al acceso psíquico y sobre el modo de terminar éste.

El primer hecho notable que llama la atención en la discusión etiológica, es lo tardío de la aparición de los accesos convulsivos; no se presentaron éstos hasta los veintisiete años, sin que fueran precedidos de ningún fenómeno anómalo, que nos autorice a pensar en una transformación del paroxismo; por otra parte, la falta de antecedentes patológicos de toda clase y de hábitos alcohólicos viciosos é inveterados, nos obliga a declarar la hipótesis de una epilepsia sintomática, por lesiones cerebrales sifilíticas, alcohólicas ó de lesiones encefálicas infantiles. Se trata sin duda alguna de una epilepsia de las que aún se llaman esenciales; en esta forma, la noción de herencia neuropática es el único carácter etiológico de verdadera importancia, pero en el caso presente la investigación de los antecedentes familiares sólo da resultados negativos. Nos encontramos, pues, con una etiología nula y con el dato curioso de la aparición tardía de los ataques.

Aunque es un carácter esencial de la neurosis comicial la falta de causa externa que justifique la provocación de los accesos, presentándose éstos con apariencia espontánea, sin embargo, tratándose de una mutación de forma tan importante como la ocurrida en este caso, es muy lógico buscar en las circunstancias exteriores las razones que expliquen la determinación de una explosión psíquica tan violenta en un enfermo que hasta entonces no había presentado nada anómalo desde el punto de vista mental. En mi opinión hay sobradas razones para explicarnos el hecho: el enfermo habitó siempre en su pueblo, hasta que pocos días antes del acceso se trasladó á Madrid; el brusco cambio de la existencia sosegada de la aldea al bullicio de la corte, el cambio radical de vida, de alimentación, de horas de sueño, la emoción producida por la consulta con un especialista, la perspectiva de un largo y severo tratamiento, todas estas causas produjeron en el enfermo una perturbación que se reveló en el aparato digestivo por las alteraciones que nos refirió su hermano, y en el sistema nervioso, la parte más flaca de su organismo, la previamente enferma, por la furiosa tormenta psíquica que he relatado; es muy probable que todas esas causas obraban sobre el sistema nervioso directamente excitándole y desequilibrándole é indirectamente por intermedio de los trastornos digestivos, dando lugar á un proceso tóxico.

Por fin, es digno de señalarse la manera de terminar el equivalente psíquico; aunque ignoro cual fué la fase final, con lo observado me basta para afirmar que la terminación no se hizo en crisis de una manera abrupta, como suelen terminar los paroxismos epilépticos, pasando bruscamente de la violenta excitación á un estado comatoso ó estuporoso, ó como ocurre regularmente en los equivalentes psíquicos de la inconsciencia á la conciencia, sino que aquí la transición ha sido gradual por verdadera lisis, pudiéndose apreciar cómo á medida que se atenuaban los síntomas y perdían en intensidad las ideas delirantes, iba reapareciendo la conciencia y restableciéndose la orientación, que

se iba haciendo cada vez más segura y más completa.

Madrid, Diciembre de 1905.

Sección profesional.

JUNTA DE GOBIERNO Y PATRONATO DE MEDICOS TITULARES

SECRETARÍA

El movimiento en la Secretaría del Patronato desde el día 17 al 23 del actual ha sido el siguiente:

Vacantes que se han comunicado á la Junta.—Villaviciosa (Córdoba), Recuenco (Burgos), Igualaja (Málaga), Vegaquemada (León), Alhóndiga (Guadalajara), Garvin (Cáceres), Aliola (Lérida), Puenteceño (Coruña), Quintanilla de Abajo (Valladolid), La Roda (Sevilla), Javea (Alicante), Sax (Alicante), Portas (Pontevedra), Cerdido (Coruña), Lemona (Vizcaya), Montemayor (Valladolid), Frigiliana (Málaga), Teulada (Alicante).

Contratos por nombramientos ó prórrogas ilimitadas, según oficios y certificaciones de los Ayuntamientos de Guijo (Córdoba), Castillo de Bayuela (Toledo), Chucena (Huelva), Pajares (Salamanca), Dalías (Almería), Chiclana la Frontera (Cádiz), Alcalá del Valle (Cádiz), Pedroche (Córdoba), Casar de Talamana (Guadalajara).

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:

Villamediana (Palencia), D. Emilio Cuenca.

Forcall (Castellón), D. Manuel Rodrigo González.

Jimena (Jaén), D. Fernando Poves López.

Castroponce (Valladolid), D. Santiago Fernández Velasco.

Villamanta (Madrid), D. José Ramón Pérez Alvarez, don Trinidad Espinosa Pérez y D. Salvador Caracuel.

Arenal (Ávila), D. Pedro Castro Regidor.

Santa Cruz del Retamar (Toledo), D. Ildefonso Méndez Lovell y D. Valentín Medel y Medel.

Cervera (Toledo), D. Emilio Romagosa y D. Julián Cortés.

La Roda (Sevilla), D. Antonio Cubero.

Antequera (Málaga), D. José Aguilar Castro y D. José García y González del Valle.

Megeces (Valladolid), D. Angel García y García.

Montealegre (Albacete), D. Antonio Vizcaíno Villena.

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

Al gobernador de Guadalajara, para que el Ayuntamiento de Herrería cumpla con las disposiciones vigentes para la provisión de su titular.

Al gobernador de Córdoba, devolviéndole el expediente instruido por el Ayuntamiento de la Victoria á su médico titular, rogándole esta Junta deje sin efecto los acuerdos del Ayuntamiento citado y reponga en el cargo al Sr. Salguero.

Al gobernador de Baleares, devolviéndole el recurso interpuesto por D. Mateo Marcelo contra acuerdos del Ayuntamiento de Lluchmayor, informando esta Junta que debe desestimarse por haber cumplido el citado Ayuntamiento con todos los trámites legales en la provisión de su titular.

Al gobernador de Ciudad Real, para que el Ayuntamiento de Carrizosa nombre médico titular á D. Manuel Muñoz Crespo por ser el único aspirante á dicha plaza.

Al gobernador de León, para que el Ayuntamiento de Vegaquemada reponga en el cargo á su médico titular don José Arroyo.

Al Ministro de la Gobernación, para que esta Junta sea

la encargada de defender los derechos de los practicantes titulares.

Al gobernador de Cáceres, devolviéndole el recurso interpuesto por D. Santos Albalá contra acuerdos del Ayuntamiento de Moraleja, informando esta Junta que se le reponga en el cargo del cual no puede ser separado sin formación del oportuno expediente y se anule el anuncio de la vacante.

Al gobernador de Sevilla, para que el Ayuntamiento de Ecija anuncie y provea una plaza de médico titular vacante por defunción del que la desempeñaba.

Al gobernador de Cáceres, devolviendo el recurso interpuesto por D. José García contra el Ayuntamiento de Belvis de Monroy, informando esta Junta que ha de cumplir con todos los trámites legales para la provisión de su titular el citado Ayuntamiento.

Al gobernador de Toledo, para que deje sin efecto los acuerdos del Ayuntamiento de Illescas suprimiendo una titular y devolviéndole el expediente de referencia.

Al gobernador de Logroño, devolviéndole el expediente instruido por el Ayuntamiento de Fuenmayor á su médico titular D. José Murias, informando esta Junta que no se le debe separar del cargo por no haber causas que lo justifiquen.

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

A los gobernadores de Almería, Zaragoza y Badajoz, para que los Ayuntamientos de Serón, Morata de Jiloca y Herrera del Duque, paguen lo que adeudan á sus respectivos médicos titulares.

A los gobernadores de Murcia, Cáceres, Badajoz, Tarragona, Ciudad Real, Salamanca y Cuenca, para que los Ayuntamientos de Calasparra, Guijo de Granadilla, Castuera, Manchita, Ametlla, Ballesteros de Calatrava, Villar del Pozo, Salamanca y Cuenca, consignen en sus presupuestos el sueldo que según la clasificación corresponde á sus titulares.

A los gobernadores de León, Valencia y Badajoz, para que los Ayuntamientos de Villasola del Páramo, Vegaquemada, Alcacer, Valdecaballeros y Castilblanco, prorroguen ilimitadamente el contrato á sus médicos titulares.

Periódicos Médicos.

EN IDIOMA EXTRANJERO: I. Del ruido de soplo anémico simulando una afección del corazón.—II. De los efectos antitóxicos de la iodipina en las enfermedades agudas.—III. Tratamiento del estreñimiento nervioso por la corteza de frángula ó arraclán.—IV. Contagio hospitalario de la fiebre tifoidea.—V. Neumococo como un factor de la hemoptisis.—VI. Diferenciación del neumococo y el estreptococo.—VII. Edema producido por ingerir grandes cantidades de cloruro de sodio.—VIII. Un dato nuevo para el pronóstico de la fiebre tifoidea.—IX. Algunas consideraciones sobre la infección por la piel, por el anquilostoma duodenal.—X. Tumor quístico de la base del cerebro.—XI. Tumor mediastínico tratado por los rayos X.—XII. Diagnóstico de los trombus del corazón.

I

Del ruido de soplo anémico simulando una afección del corazón.

El Dr. Bourdieu hace notar, con gran fundamento, la frecuencia con que se observan en personas jóvenes palpitaciones cardíacas tan violentas y con ruidos de fuelle tan rudos, que obligan á pensar en la hipertrofia cardíaca, siendo así que no se trata sino de desórdenes de inervación por anemia. Y tanto más cabe este error, cuanto que no faltan casos en que la anemia es reumática, y puede pensarse con mayor razón en la influencia de este elemento diatésico en la vida del centro circulatorio. El autor opina que no hay sino anemia cuando los ruidos de fuelle se refieren á las yu-

gulares y á la arteria pulmonar, en vez de hacerlo á la punta del corazón; debiendo dar por verdadera una lesión mitral cuando el ruido de la punta no vaya acompañado del de la arteria pulmonar, ó persiste después de haber desaparecido éste. El ruido pericárdico, por su parte, apenas si puede confundirse con el anémico, sino cuando la arteria pulmonar y el infundíbulo dan en la pericarditis seca un ruido de frote sistólico, que acompaña á las dilataciones del vaso al paso de la sangre. En todo caso de duda,—que habrá de ser siempre aquel en que los signos generales de la anemia se insinúen,—el arseniato de hierro, acompañado de la cuasina y el sulfato de estriquina, la buena alimentación y la hidroterapia serán la piedra de toque cuyo empleo ha de dar resuelto el interesante problema.—(*Bull. de Médec. et de Pharm. dosimétriques.*)

II

De los efectos antitóxicos de la iodipina en las enfermedades agudas.

Entiéndese por iodipina el aceite iodado al 25 por 100; el cual es empleado por el Dr. Potheau en inyecciones hipodérmicas aplicadas á la parte externa del muslo ó á las paredes abdominales, en dosis de 5 á 15 c. c. para combatir ciertas toxi-infecciones, con fiebre y síntomas generales graves: tales como salpingitis, pelvi-peritonitis, mielitis, fracturas complicadas, infecciones puerperales, erisipelas graves, complicaciones de las enfermedades eruptivas, fiebre tifoidea y gripe intensa, peritonitis tuberculosa, bronco-neumonía, pleuresía purulenta, etc.; con objeto de lograr la atenuación virulenta de los microbios patógenos y sus toxinas, que el iodo es capaz de producir, mediante su acción hiperleucocitósica, favorable en eminente grado á la victoria del organismo en su lucha contra la infección. Así administrado al interior el iodo, en dichos casos, se transforma con lentitud en ioduros alcalinos; eliminándose con igual despaciosidad en tal estado, sin fenómeno alguno de iodismo, sin albuminuria ni complicación alguna—aunque se trate de bríhticos;—de modo que es perfecta la tolerancia. Lo único que hay que tener presente, es que aplicado el iodo contra la fiebre tifoidea, suele venir la recaída de ésta á los pocos días; quizá en concepto de Potheau, porque la iodipina neutraliza con demasiada rapidez la toxina tífica, en daño de la perfecta inmunización del organismo.—(*Gazette des Hôpitaux.*)

III

Tratamiento del estreñimiento nervioso por la corteza de frángula ó arraclán.

El Dr. Tixier dice que si hay un síntoma morboso rebelde y frecuente, ninguno más que el estreñimiento; cuya resistencia á la intervención del médico suele ser desesperante, y sin duda que muchas veces por razón del desconocimiento de su causa; pues claro es que la consistente en una paresia intestinal deberá ser tratada de otro modo que la espasmódica, por ejemplo. Y nada peor, ciertamente, que el empleo rutinario y sostenido de los purgantes, más ó menos *específicos*, pues tras ellos se hace generalmente mayor la atonía intestinal que pareció reclamarlos. El autor ha ensayado en vano el masaje y la electricidad, sin olvidar el régimen dietético, y cree haber llegado á poseer en la corteza de frángula el laxante ideal, bien tolerado por el estómago y no haciéndose inactivo por la habituación. La idea pertenece á Gilberto Ballet, que la expuso en sus interesantísimas conferencias sobre los trastornos intestinales en la neurastenia; aun cuando tampoco haya hecho Ballet otra cosa, en realidad, que dar nueva vida á la olvidada fama de este purgante; fijando, eso sí, su especial utilidad contra los estreñimientos espasmódicos y su falta de soberanía sobre los demás.

La manera como Ballet administra este modificador, es la siguiente: Se cuecen de dos á cuatro gramos de corteza de frángula en medio cuartillo de agua, y se deja luego unas doce horas en infusión, bien tapado; administrando la cantidad total de líquido al tiempo de acostarse, previo el colarle unos momentos antes. El efecto es admirable; sobre todo en los enfermos que han padecido ya todas las torturas que los purgantes habituales imponen á quienes apenas pueden deponer sin la intervención de alguno de ellos. Tratándose de los grandes estreñimientos crónicos, debe repetirse la frángula una ó dos veces, á lo sumo, por semana. El autor no vacila en asegurar que es el remedio por excelencia del estreñimiento independiente de causas morbosas orgánicas. —(*Le Centre Médical et Pharmaceutique*).

IV

Contagio hospitalario de la fiebre tifoidea.

Los Sres. Agasse-Lafont y Harvier publican el relato de un caso clínico del Hospital de San Antonio, de París—ocurrido en Agosto último—para apoyar su opinión de que los enfermos de dotienentería deben aislarse por completo de todos los demás de los hospitales. Se trataba de un joven de veintiseis años que entró en la sala Bazin, por causa de una violenta cefalea acompañada de anorexia completa y quebrantamiento general, algunos estertores bronquiales, fiebre y orina ligeramente albuminosa. El sero-diagnóstico, practicado al día siguiente de su entrada, fué negativo; pero esto no obstante, y en atención á reinar una epidemia de fiebre tifoidea en el barrio del enfermo, y llevar ya éste sintiéndose mal unos diez días, le dieron baños generales. Como en la sala no hay sino una bañera, se le dan en ella tres baños, distribuidos en seis horas. El alivio es rápido y el enfermo parece ya sano á los cinco días de su entrada; no obstante lo cual permanece en la sala sometido al régimen ordinario, durante otros nueve días; al cabo de los cuales vuelve á sentirse mal, muy flojo, con escalofríos, aumento de calor en la piel y diarrea é insomnio, pero no cefalea. A los tres días sube la temperatura á 40°,2 y el sero-diagnóstico es positivo. El bazo está abultado, la diarrea es grande, y se reanudan los baños generales cada tres horas. A los dos días se notan algunas manchas rosáceas lenticulares en el vientre, y hasta dos días después se sostiene de 39 á 40° la temperatura, por la noche, y el pulso de 90 á 100. Por fin, y á los trece días de esta segunda fase morboza, se establece la convalecencia; pudiéndose asegurar el carácter dotientérico de aquélla, adquirido sin duda alguna en el hospital. Reconocen los autores de este estudio la imposibilidad de fijar resueltamente la vía del contagio, en sitio donde hay tantas para la comunicación del bacilo de Eberth; pero consideran como la más probable, por lo directa, la bañera, contaminada por tantos otros tíficos. El caso tiene, además, el interés particular de confirmar el plazo de incubación del germen y de presentación de las manchas rosáceas características: catorce días para mostrarse la primera elevación sintomática de la temperatura, y siete luego para observarse las primeras manchas. —(*La Tribune Médicale*).—SÁNCHEZ Y CARRASCOSA.

V

Neumococo como un factor de la hemoptisis.

Flick, Ravenal é Irwin, fundándose en el carácter epidémico que tiene la hemoptisis en los tuberculosos en algunos sitios, han estudiado gran número de enfermos de este género, examinando su sangre, y en todos ellos han encontrado el neumococo. Para este estudio no se ha empleado la sangre mezclada con el esputo, sino la sangre pura.

El estreptococo no se ha encontrado más que en muy pequeño número de enfermos; siempre ha sido el neumococo el que ha dominado.

En todos los casos registrados no había más que uno que tuviera síntomas de predisposición á la neumonía, y otro á padecer hemorragias de esta especie.

Según los autores de este trabajo, y basándose en el resultado obtenido, parece ser el neumococo un elemento de importancia en la etiología de las hemorragias pulmonares. —(*Medical News*.)

VI

Diferenciación del neumococo y el estreptococo.

P. H. Hirs ha descubierto un método de diferenciación entre el neumococo y el estreptococo. La importancia del método estriba en que en muchas ocasiones es difícil la diferenciación de los dos micro-organismos; unas veces el estreptococo se presenta con cápsula, y, en cambio, puede no presentarlas el neumococo; esto ocurre principalmente en los cultivos en medios artificiales. Estas variaciones son más exageradas en el suero alcalinizado.

Hirs ha empleado para esta diferenciación un medio formado principalmente por inulina. En este medio el neumococo da reacción ácida siempre; en cambio el estreptococo nunca produce tal reacción. El líquido está preparado de tal modo que es coagulado por la secreción ácida de neumococo, y como el estreptococo no produce tal reacción, no coagula el medio. Tal es el procedimiento en el que Hirs funda la diferenciación de los dos micro-organismos. —(*Journal of experimental Medicine*.)

VII

Edema producido por ingerir grandes cantidades de cloruro de sodio.

Bryant ha tratado á un hombre de unos cuarenta años de edad, al que, sin causa aparente, se le presentó un edema en las piernas que se le extendía hasta cerca de la ingle. Examinado atentamente, no se le encontró lesión alguna; el pulso era regular y de tensión normal, los sonidos cardíacos normales. Las vísceras abdominales, el hígado y bazo no estaban ni aumentadas ni disminuídas, y sus funciones no parecían estar en nada alteradas. La orina tenía color ambarino, de reacción ligeramente ácida, y no contenía ni albúmina ni glucosa; su densidad era de 1,028.

Después de algún tiempo, hablando un día con el enfermo, dijo que tenía la costumbre de tomar grandes cantidades de sal en las comidas, 20 á 30 gramos de sal al día; se le hizo la determinación de la cantidad de cloruros en la orina, y resultó que tenía 1 gramo y 26 centigramos por 100 de cloruros, es decir, cerca de tres veces lo normal.

Con grandes dificultades se pudo convencer al enfermo de que la causa de su edema era la gran cantidad de sal con que condimentaba sus alimentos; pero pronto pudo convencerse de que lo que se le decía era cierto, pues en cuanto logró disminuir la dosis, el edema principió á bajar, habiendo casi desaparecido á las tres semanas; los cloruros en la orina también disminuyeron grandemente, 98 centigramos por 100.

Bryant cree que la única causa que en este individuo produjo el edema, fué el exceso que hacía de dicha sustancia. —(*The Practitioner*.)

VIII

Un dato nuevo para el pronóstico de la fiebre tifoidea.

R. M. Simón ha publicado en el *Brit. Medical Journ.* un artículo dando á conocer un nuevo medio de orientación en el pronóstico de la fiebre tifoidea.

El basó su experiencia en el resultado de su observación durante más de quince años en enfermos de esta clase; el signo que indica la terminación favorable ó desfavorable de la enfermedad es la cantidad de orina eliminada en el último período. El Sr. Simón ha observado que en el principio de la cuarta semana la orina aumenta en cantidad de 30 á 40 y aun á 60 onzas al día. Según sus observaciones, resulta que, aun en los casos de mucha gravedad, si la poliuria se presenta, el enfermo cura.

En el trabajo hace la historia de dos casos graves de tifóidea, y pone unas gráficas en las que se confirma su observación.—VARELA SARTORIO.

IX

Algunas consideraciones sobre la infección por la piel, por el anquilostoma duodenal.

Las investigaciones practicadas por Soos acerca de este punto, tienden á combatir ideas inexactas que se han popularizado. Depositada sobre la piel una gota de agua que contenga larvas de anquilostoma en gran número, produce á los pocos minutos enrojecimiento, sensación de quemadura y picor en el sitio correspondiente de aquélla. El sitio enrojecido se inflama, la inflamación se extiende, pero desaparece á los 3-8 días sin dejar huella de su existencia. Según atestiguan el examen microscópico, las larvas más vivas y movibles perforan la piel con su extremidad cefálica, aprovechando principalmente los folículos pilosos y llegan al tejido conjuntivo subcutáneo. Se averiguó, por los ensayos efectuados, que en 61-71 días llegaron estos gérmenes al conducto intestinal de los infectados. Pudo determinarse el camino que siguen desde el tejido conjuntivo subcutáneo hasta el intestino, valiéndose para ello de perros jóvenes, que son mucho más susceptibles que los adultos. Las larvas pueden encontrarse en las venas de la piel, en las venas y ganglios axilares é inguinales, en la vena ázigos, en la aurícula derecha del corazón, en los alvéolos pulmonares, en los bronquios grandes y pequeños, en la tráquea, laringe, y, finalmente, en el esófago. Las larvas pueden invadir también, por los vasos linfáticos, los ganglios de esta clase, donde en parte son destruidas. Antes de abordar las larvas el intestino han determinado diarreas, derrames sanguíneos en la axila, en el peritoneo, en el pulmón subpleurítico y en los ganglios. Los vermes se alimentan en el intestino de la mucosa, que atacan y degluten: las hemorragias por erosiones vasculares, son fenómenos casuales y secundarios. La infección por la boca, que en otro tiempo se admitía, es cosa mucho más rara en la práctica, que la por la piel. Por el agua en bebida, también es rara la infección, porque los gérmenes existentes en un agua en reposo, rápidamente van al fondo; es difícil que por las manos sucias pasen á la boca, porque mueren cuando están privadas de humedad. En cambio, es ocasión propicia para su entrada en el organismo, por la piel de los pies sumergidos en el agua y el lodo, como ocurre en las minas de carbón, en que aquél está infectado, puesto que las larvas, en el momento de alcanzar la piel, se ingieren en ella. Las larvas tienen tendencia á abandonar su habitual residencia, el lodo, y ganar las paredes y las alturas, siempre que las condiciones de humedad les sean favorables. Cuanto más elevada sea la temperatura, dentro de ciertos límites, tanto más activos serán los movimientos de las larvas; en las minas donde la temperatura pasaba de 25° c., había un 61 por 100 de obreros infectados. A 15 y 18° podían ya desarrollarse las larvas en sus cultivos. Para combatir la enfermedad hay, ante todo, que extraer y evitar el barro en las minas; por lo demás, mucho aseo en la comida del obrero, baños, etc., y otras medidas

de menos importancia. La desinfección de las minas puede ejecutarse con los desinfectantes químicos, pero son poco apropiados; mejor es la desinfección por el vapor, ó lavados é irrigaciones con agua caliente á 70 ú 80°.—(*Zeitschrift für Klinische Medizin.*)

X

Tumor quístico en la base del cerebro.

En la Sociedad de Médicos de Viena ha explicado el Dr. Rach un caso de tumor quístico cerebral perteneciente á una niña de cinco años que falleció pocas horas después de su ingreso en el hospital. Hasta cuatro meses antes había gozado de buena salud. Por esta fecha empezó á padecer de cefalalgias, desvanecimientos y vómitos. Cayó al suelo cuatro veces sin conocimiento, levantándose siempre después de algunos minutos. Diagnóstico probable: tumor cerebral. En la autopsia se encontró excavada la base del cráneo, aplastadas las circunvoluciones cerebrales, un tumor en la base del cráneo formado de partes sólidas y partes quísticas. La parte sólida estaba implantada debajo del quiasma, el cual se hallaba aplastado y unido á un quiste que contenía un líquido pardo oscuro con numerosas escamas amarillas y brillantes de colestearina. La porción quística del tumor se estrechaba entre el cerebelo y el lóbulo temporal y se extendía de una parte por la superficie del cerebelo, y de otra avanzaba por la substancia cerebral hasta el ventrículo lateral, entre el hipocampo y el plexo coroideo. Del examen histológico resultó: carcinoma de epitelio plano de la hipófisis.—(*Münchener Medizinische Wochenschrift.*)

XI

Tumor mediastínico tratado por los rayos X.

El Dr. R. Kienboeck se ocupa de un caso de tumor mediastínico que no cediendo al tratamiento mercurial en forma de inyecciones primero y fricciones después, fué sometido á las aplicaciones de rayos X. En el transcurso de dos meses sufrió el tumor una reducción considerable de volumen y los trastornos subjetivos del enfermo desaparecieron. Con motivo de la extirpación de un ganglio infartado del hombro, pudo demostrarse que se trataba de sarcoma de los ganglios. Seis meses después de terminado el tratamiento era muy satisfactorio el estado subjetivo y objetivo del paciente, sin que se pudiese calificar, naturalmente, la índole del pronóstico.—(*Wiener Medizinische Presse.*)

XII

Diagnóstico de los trombus del corazón.

Es difícil é inseguro el diagnóstico de un trombus cardíaco, pero hay casos, según Pal, de Viena, en que por lo menos se puede establecer de un modo probable. Los dos casos á que el autor se refiere ofrecían la forma de una insuficiencia cardíaca: aparición súbita de cianosis intensa, ataques de taquicardia y pulso intermitente. La prueba diagnóstica de un caso se descubrió por la presentación, antes de su muerte, de una embolia de la arteria mesentérica superior y además en este y en el otro caso apareció un aneurisma del músculo cardíaco.—(*Wiener Medizinische Presse.*)—NAVARRO CÁNOVAS.

Prescripciones y fórmulas.

PREPARACIONES IÓDICAS, POR POUCHET

Linimento vesicante.

Iodo metálico.	10 gramos.
Ioduro potásico.	4 —
Alcanfor.	2 —
Alcohol de 60°.	60 —

Disuélvase.

Baño iodado.

Iodo metálico.....	10 gramos.
Ioduro potásico.....	20 —
Agua.....	250 —

Échese en la cantidad de agua suficiente para baño.

Enema antidisentérico.

Iodo metálico.....	50 centigramos.
Ioduro potásico.....	1 gramo..
Agua hervida.....	60 —

Para poner en una lavativa almidonada.

Emplasto iodurado.

Iodo metálico.....	de 50 centigramos á 1 gramo.
Ioduro potásico.....	5 gramos.
Emplasto de diaquilón.....	25 gramos.
Idem de cicuta.....	25 gramos.

Mézclese.

Poción contra el asma.

Ioduro potásico.....	10 gramos.
Tintura de lobelia.....	10 gramos.
Idem de poligala.....	10 centigramos.
Extracto de opio.....	100 gramos.
Agua destilada.....	100 —

Disuélvase.

Leche iodurada.

Ioduro de potasio.....	50 centigramos.
Bromuro de idem.....	1 gramo.
Cloruro sódico.....	10 —
Azúcar con vainilla.....	100 —
Leche fresca.....	100 —

Mézclese: para tomar de una vez.—(*Gazette des Hôpitaux*).

—MANUEL SÁNCHEZ Y CARRASCOSA.

Sección Oficial.**REAL ACADEMIA DE MEDICINA**

Examinados los trabajos y expedientes presentados en opción á los premios y socorros correspondientes al año último, esta Academia se ha servido adoptar hasta el día de la fecha los siguientes acuerdos:

- 1.º Adjudicar el premio Iglesias al autor de la Memoria marcada con el lema «La salud de los individuos es la riqueza de los pueblos», y el de Calvo, á D. Alfredo Alonso Mezcuá, médico titular de Félix, provincia de Almería.
- 2.º Distinguir con Mención honorífica al autor de la Memoria cuyo lema es: «Quirurgus mente prius et oculis agat, quam manu armata.»
- 3.º Conceder los dos socorros instituidos por el Doctor D. Pedro María Rubio á Doña Francisca Álvarez Miranda, viuda de D. Acisclo García González, y á Doña Esclavitud Astray, que lo es de D. Francisco Carballo.
- 4.º Otorgar de sus fondos un socorro extraordinario, de igual cuantía que los anteriores, á Doña Carolina Mir, viuda de D. Miguel Blasco Miralles, en consideración á las circunstancias en que dicha señora se encuentra, y para solemnizar la publicación de la séptima edición de la *Farmacopea Oficial Española*; y
- 5.º Declarar que no ha lugar á conceder ninguna de las recompensas ofrecidas á los autores de las Memorias presentadas en opción á uno de los premios de la Academia y al de la fundación Nieto Serrano.

Lo que se anuncia para conocimiento de los interesados, y á fin de que concurran á recibir los premios, mención y so-

corros mencionados, ó encargar persona que lo haga en su nombre, el domingo 28 del corriente mes, á las tres de la tarde, en que celebrará la Academia la sesión inaugural del presente año académico; advirtiéndole que á los que no se presenten en el expresado acto se les entregará por la Secretaría en las horas de oficina y días laborables.

Madrid 15 de Enero de 1906.—El Secretario perpetuo, Doctor Manuel Iglesias y Díaz.

Variedades.**SINOPSIS SANITARIAS****VII****Contaminación y vigilancia de las aguas potables.**

La contaminación de las aguas potables puede ser extrínseca (suelo, aire) é intrínseca (materias en suspensión ó disolución), según sean meteóricas ó telúricas, corrientes ó estancadas, superficiales ó profundas.

Las causas más comunes son: las impurezas del aire y del terreno, el cultivo, el contacto de hombres ó animales, fermentaciones y putrefacciones vecinas, detritus industriales, excreta urbana, lavaderos, fregaderos, baños, metamorfismos geológicos de las rocas, corrientes sísmicas, etc.

Medios de ponerla en evidencia: el examen químico bacteriológico de las aguas en su pelvis acuifera, conductores, depósitos y canalizaciones urbanas.

Reconocimiento de la velocidad de propagación por el método electrolítico americano de los pozos y el cloruro amónico ideado por el profesor Slichter, ó por la *puteometría* del Dr. Marboutin, trazando las curvas isocronocromáticas inyectando un kilogramo de meteleosina, ó el verde uranina difusible en 250.000 veces su volumen, ó la levadura de cerveza (*sacharomyces cerevisine*), la fluorescina, anilina, sal común ó cal, y trazando en un plano geológico-topográfico la curva de propagación de la molécula de agua de hora en hora.

En la propagación de la tifoidea, la teoría hídrica venció á la de Petenkoffer, y en la del cólera, disentería, ictericia, bocio, carie dentaria y otras, juega tan importante papel, que el higienista debe hacer lo dicho para reconocer el origen, curso y efectos morbígenos del agua potable.

Medios de evitar la contaminación de las aguas potables. Pertenecen á los técnicos de la obra hidráulica y á las autoridades locales.

Los yacimientos de agua potable deben tener una zona de protección en la pelvis acuifera real, donde en una distancia marcada por señales esté prohibido el tránsito, el cultivo y cualquiera edificación extraña á la obra hidráulica. En esa zona no podrá abrirse pozo, fosa, cueva, túnel, galería; ni verter aguas de riego, basuras, excrementos, ni sustancias sujetas á putrefacción ó corrupción. Las obras del captado, manantial, galería filtrante, acequia, canal ó depósito estarán defendidas por zanjas de la invasión de agua extraña y con escurrideros de la de lluvia.

Los acueductos irán enterrados á profundidades mayores de 2 metros, serán de materiales impermeables, y tendrán una zona de protección de 3 1/2 metros de anchura (señalada con piedras ó setos de zarzas, chumberas ó calles) que marquen la prohibición del tránsito de personas, carros y bestias cargadas.

En las conducciones no cubiertas se prohibirá fregar, lavar, bañarse, plantar árboles, viñas, ni dejar materias

combustibles ni pesadas á distancias menores de 10 metros, ni abrir bodegas, cuevas, túneles, á menos de 15 metros.

Es obligatoria á todos los propietarios limítrofes la servidumbre de obras y vigilancia de acueductos y canalizaciones de agua, y los celadores son responsables de la contaminación por acción ú omisión.

Se prohíbe el consumo de las aguas de pozo que disten menos de 10 metros de las letrinas ó estercoleros, y 5 de las bajadas de agua de lluvia; que no estén cubiertos y carezcan de bomba aspirante en buen uso. Los que contravinieren tal disposición serán cegados.

En las cisternas el receptor de agua será impermeable, el filtro vigilado y renovado, el depósito impermeable, cerrado al aire, y el agua se extraerá con bomba en buen uso.

Más pudiera restringirse; pero basta con lo dicho para cuando no hay epidemias, ni epizootias, ni epifitias.

DR. JOSÉ E. GARCÍA FRAGUAS,
Inspector provincial de Sanidad.

Consultorio.

PREGUNTAS

1.272. En el hospital de la cabeza de partido ingresa un herido; el médico titular es el médico de dicho establecimiento benéfico; de la asistencia facultativa del lesionado se encarga el médico titular, estando conforme, como no puede por menos, con las visitas de inspección y vigilancia del médico forense; llega el momento de dar el alta al lesionado y no hay conformidad de pareceres entre el titular y el forense, por cuyo motivo se nombra un tercero en discordia que opina en su informe del mismo modo que el titular.

En breve se ha de celebrar juicio oral del caso á que se refiere esta pregunta, y en previsión de ello el titular trata de sacar copia de las declaraciones é informes del forense, del tercero en discordia y de las suyas propias, á fin de poder defender su opinión en el acto del juicio oral; con asombro del titular se le niegan las referidas copias bajo el pretexto de no vulnerar el secreto del sumario y se encuentra confiado sólo á su memoria para coordinar ideas, confrontar datos y una porción de incidentes por demás interesantes é indispensables al esclarecimiento de la verdad médico-legal, en la que ha intervenido la Real Academia de Medicina y á la cual bien puede asegurarse desde este momento se le habrán proporcionado las declaraciones é informes que se niegan al titular. El consultante cree que le asiste perfecto derecho á que se le expidan las expresadas copias ó por lo menos se le permita obtenerlas por él mismo, sin que esto afecte en lo más mínimo al secreto del sumario como en realidad no le ha afectado la intervención de la Real Academia de Medicina. ¿Hay alguna disposición legal que consigne este derecho del médico titular? Y en caso afirmativo, ¿cuál es y en qué forma se ha de pedir?—V. G.

1.273. Ingresa en el hospital municipal de una cabeza de partido un lesionado por accidente del trabajo, cuyo obrero no está incluido en la lista de la Beneficencia municipal; el médico titular asiste al lesionado, á pesar de que el individuo en cuestión, por pertenecer á una Empresa ó Sociedad explotadora, tiene su médico nombrado por el patrono de la misma; los medicamentos que el titular ha empleado con este motivo han sido abonados por el expresado patrono al farmacéutico titular. ¿No es justo y legal que el médico titular cobre también los honorarios de sus visitas facultativas? ¿En qué forma puede reclamarlo, dado el caso que el patrono se niegue abonarlas?—F. L.

1.274. 1.º El título de practicante, ¿da derecho á vacunar y revacunar?

2.º El practicante titulado, ¿puede expedir certificaciones de vacunación cuando él ha practicado la operación?

3.º La certificación del practicante, ¿es documento bastante para ser admitido el vacunado en las Escuelas públicas?

4.º No habiendo el médico practicado la vacunación, ¿está obligado á dar gratuitamente certificado de vacunación?

5.º ¿Tiene derecho á percibir honorarios el médico por las certificaciones de vacunación?

6.º Las certificaciones de vacunación, ¿tienen que llevar sello del Montepío de titulares?—X.

1.275. En el mes de Agosto de 1904, en la estación de León, un accidente ferroviario (topetazo de una máquina contra un tren parado) ocasionó lesiones á cinco mozos de esta localidad y á infinidad de personas de otros puntos. Se les prestaron los auxilios de la ciencia en dicho punto por los facultativos de la Compañía y otros que las autoridades proporcionaron, regresando á sus casas estos cinco lesionados en bastante mal estado, los que inmediatamente reclamaron mis cuidados. Prestéles asistencia facultativa durante treinta días en unión del señor forense, que lo hizo de orden del señor juez de instrucción, á quien di conocimiento á los pocos días de encargarme de la asistencia de los lesionados. Para cobrar mis honorarios, ¿puedo demandar á la Compañía, ó tengo que esperar á que el Juzgado de León acabe de instruir la causa y ésta se falle por la Audiencia?—M. G. G.

1.276. Soy titular con la condición de asistir á 110 familias pobres y me entregan la lista el día primero de año. Esta lista, ¿es susceptible de modificación alguna hasta que termine el año aunque haya vacantes por defunción ó traslado? En el caso de que no, ¿en qué razón debo fundar mi protesta?—J. F. M.

RESPUESTAS

1.272. Ignoramos que exista disposición legal respecto á esto, pero es de sentido común que sin conocer los informes de los otros médicos mal pueden criticarse éstos. Ahora bien, al titular sólo le exigirán su opinión sobre el lesionado; y al informar deberá prescindir de la de los otros compañeros.

1.273. Es tan justo que el patrono abone sus honorarios al médico, como justo ha sido que abonara al farmacéutico los medicamentos. En su consecuencia, si se negara á ello el patrono, deberá demandarlo ante el Juzgado.

1.274. El practicante podrá vacunar por mandato y á presencia del médico, pero las certificaciones sólo deberá expedirlas este último. En las que se refieren á sujetos no vacunados por el médico, deberá hacer constar éste que, al parecer, presenta el individuo señales de haber sido vacunado.

A los pudientes podrá cobrarles honorarios por la certificación, y como tal, suponemos que deberá llevar el sello del Montepío.

1.275. Puede demandar á la Compañía, que en este caso es el patrono.

1.276. En tanto no pasen de 110 las familias que tenga que asistir el titular, no vemos por qué no puede reemplazarse ó llenarse con otra el hueco que deje una familia.

Gaceta de la salud pública.

Estado sanitario de Madrid.

Altura barométrica máxima, 714,80; mínima, 704,16; temperatura máxima, 9º,9; mínima, 9º,8; vientos dominantes, NE., N.

Durante la semana pasada hubo fríos extremos que produjeron un aumento en la enfermería propia de la estación, observándose muchos casos de congestiones viscerales consecutivas á la reducción considerable de la función cutánea. Se han presentado también anginas, romadizos y afonías catarrales; se mantienen pertinaces las bronquitis agudas, contraídas en las semanas anteriores, y son frecuentes las pleurodinias, lumbagos y dolores musculares de la espalda. Los gastrálgicos y los afectos del riñón se exacerban, y sufren de intensos ataques los disneicos y cardíacos.

En los niños hay catarros y anginas faríngeas y tonsilares.

Crónicas.

Índice de «El Siglo».—Con este número repartimos á nuestros suscriptores el *Índice de EL SIGLO* correspondiente al año 1905. Comprende, como verá el lector, extenso *Índice alfabético*, que debemos á la bondad del antiguo y estimado redactor de este periódico Excmo. é Ilmo. Sr. Dr. D. Francisco de Cortejarena; un *Índice, por orden de fechas, de las disposiciones oficiales insertas en el tomo y clasificadas según el Centro oficial de donde proceden*; un *Índice de autores*; otro de los *asuntos contestados en la Sección de Consultorio*, y otro *alfabético de la Clasificación de partidos médicos*. Estos cuatro últimos *Índices*, de tan grande utilidad para facilitar las consultas, los debemos á nuestro estimado colaborador Sr. D. J. J. del Junco, médico estadístico de Jerez de la Frontera.

A pesar de que todos estos *Índices* ocupan más espacio que un número ordinario de EL SIGLO, en nada mermamos el texto de este, dando aquellos como regalo á nuestros constantes y numerosos suscriptores.

Nueva producción.—El Dr. D. Eduardo García del Real, ilustrado catedrático de Enfermedades de la Infancia en la Universidad de Santiago, acaba de publicar unos *Apuntes sobre las alteraciones digestivas del niño de pecho*, que constituyen la Memoria reglamentaria exigida por su finada Comisión especial para ampliar en Berlín los estudios de su especialidad. Es trabajo que merece leerse.

XV Congreso Internacional de Medicina.—El XV Congreso internacional de Medicina, próximo á reunirse en Portugal, promete ser brillantísimo; constituyen el Comité ejecutivo: *Presidente*, Dr. Costa Alemão; *secretario general*, Dr. Miguel Bombarda; *tesorero*, Dr. Alfredo Luis López; *secretarios adjuntos*, doctores Azevedo, Breyner, Neves y Chaves.

La sesión de apertura se verificará en el local de la Sociedad de Geografía, calle de Santo Antão, 152.

Habrà Exposición colonial y varias fiestas, entre ellas una corrida de toros á la portuguesa y tres fiestas generales para los congresistas. El servicio de alojamiento está á cargo de D. Manuel José da Silva (Praça dos Restauradores, Palacio Foz, Lisboa), á quien puede dirigirse quien guste para este objeto.

Los títulos de las comunicaciones científicas deben dirigirse al secretario general antes de 1.º de Marzo, acompañadas de un extracto en forma de conclusiones (si es posible), el cual será impreso antes de la celebración de la Asamblea.

El *Boletín oficial* del Congreso, con todas las noticias concernientes á la organización, etc., será enviado gratuitamente á todo médico que lo solicitare.

Las inscripciones serán admitidas hasta el mismo día de la apertura y aun durante el Congreso; mas para poder beneficiarse de las reducciones acordadas por las Compañías de ferrocarriles y navegación, es necesario inscribirse ahora.

Toda la correspondencia, así como las adhesiones y cuotas (25 francos para caballeros y 12,50 para las señoras), se dirigirán ó remitirán al Dr. D. Miguel Bombarda, Escuela Nueva de Medicina, Lisboa.

Hasta la actualidad, los médicos españoles que han remitido trabajos al Congreso son los doctores Carracido, Sota y Lastra, Gómez González, Larra y Fernández-Caro.

El Comité ejecutivo ha acordado prolongar la época de admisión de las comunicaciones científicas hasta el 15 de Marzo. Los trabajos deberán dirigirse, acompañados de un extracto en forma de conclusiones (en francés, alemán ó inglés), al secretario general del Congreso, Dr. Miguel Bombarda, Escuela Nueva de Medicina.

Renovación de Junta.—La Junta directiva de la Sociedad Ginecológica Española para el bienio de 1906 y 1907, ha quedado constituida en la siguiente forma:

Presidente, Sr. D. Antonto Fernández Chacón; *vicepresidente 1.º*, D. Julio Robert; *vicepresidente 2.º*, D. Tomás García López; *secretario general*, D. Florencio Polo y Tremps; *vicesecretario*, D. Francisco Botín y Porruá; *secretario de actas*, D. Isaac Moreno López; *tesorero*, D. Jesús Sarabia y Pardo; *bibliotecario*, D. Rodolfo del Castillo y Ruiz.

Nuevos periódicos.—Con gusto hemos recibido el núm. 2 de dos nuevos periódicos: *Revista Popular de Higiene*, que vé la luz en Oviedo bajo la dirección de D. Arturo Buyla, y *El Eco Médico-Quirúrgico* que aparece en Berlanga de Duero (Soria), dirigido por el Dr. Clavero del Valle.

También hemos recibido el núm. 1 de *Medicina y Jurisprudencia de accidentes del trabajo y seguros de vida*, que ha empezado á publicarse en Barcelona bajo la dirección del Dr. Guerra y Estapé, y aparecerá todos los meses.

A los tres colegas deseamos larga y próspera vida.

Clínica ginecológica.—Con el título de *Clínica ginecológica. Casos clínicos de la consulta de ginecología*, ha publicado el ilustrado especialista Dr. Lizcano un tomo de más de 300 páginas nutridas de sana doctrina y de casos prácticos muy interesantes. Como nos hemos de ocupar con algún detenimiento en esta obra, por hoy sólo diremos que se vende á 5 pesetas en las principales librerías.

Escala optométrica.—El ilustrado médico Dr. Pongilioni Varela ha dado á la estampa una *Escala optométrica* á cuatro tintas, para medir la agudeza visual y diagnosticar la miopía, hipermetropía, presbicia, astenopia muscular y la alteración de la sensibilidad cromática, con especialidad el daltonismo y el escotoma central. Destina el Dr. Pongilioni esta útil *Escala optométrica* á los médicos generales, á quienes la recomendamos eficazmente, en la seguridad de que ha de prestarles muy buenos servicios. Su precio es 2 pesetas en casa del autor, Jerez de la Frontera.

Obra interesante.—Con el epígrafe *Comunicaciones á la 2.ª Asamblea anual de la Sociedad oftalmológica Hispano-Americana*, hemos recibido una obra sumamente interesante del ilustrado oculista de Barcelona Dr. Menacho, pues en ella se insertan sus importantes comunicaciones sobre *Cuerpos extraños intraoculares*; *Los accidentes del trabajo en el aparato visual*; *su evaluación*; *Nuevo procedimiento de radiografía estereoscópica*, y *Diplógrafa indicador*.

Excusado es encomiar esta obra, pues basta para recomendarla el nombre de su autor.

SOLUCION BENEDICTO

de glicero-fosfato de cal con CREOSOTAL

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

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

MEDICAMENTO DE FAMILIAS

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



Recomendados
por la
Real Academia
de Medicina

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

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

De venta en todas las farmacias acreditadas del mundo

Indispensable á los viajeros

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

ESTABLECIMIENTO TIPOGRÁFICO DE ENRIQUE TEODORO

EL SIGLO MEDICO

BOLETÍN DE MEDICINA, GACETA MEDICA
GENIO MÉDICO-QUIRURGICO

Se publica
todos los domingos.

LA CORRESPONDENCIA MÉDICA

Fundada por D. Juan Guesta y Okerner.

Publica una Biblioteca
sumamente económica.

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

FUNDADORES

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

PROPIETARIOS

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

DIRECTOR GERENTE

D. RAMON SERRET

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

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

CACODILATO de SOSA CLIN
Arsénico al estado orgánico.

Gotas Clin 5 gotas contienen
1 cgr. de Cacodilato de Sosa puro.

Glóbulos Clin
1 cgr. de Cacodilato de Sosa puro por Glóbulo.

Tubos esterilizados Clin para inyecciones hipodérmicas.
5 cgr. de Cacodilato de Sosa puro por centim. cúbico.

CLIN & C^{ia}, 20, Rue des Fossés-St-Jacques, PARIS 852

MARSYLE CLIN

Cacodilato de Protoxido de Hierro.

Una dosis media de 0.10 por día corresponde á 0.025 de Hierro al minimum
de oxidación y á 0.06 de Acido cacodílico.

Gotas de Marsyle Clin

5 gotas contienen 0.025 de Marsyle.

Glóbulos de Marsyle Clin

0.025 de Marsyle por Glóbulo.

Tubos de Marsyle Clin para inyecc. hipodérmicas.
5 cgr. de Marsyle por centim. cúbico.

CLIN & C^{ia}, 20, Rue des Fossés-St-Jacques, PARIS 83

Las
Personas que conocen la
PILDORAS
DEL DOCTOR
DEHAUT
DE PARIS

no titubean en purgarse, cuando lo
necesitan. No temen el asco ni el
causancio, porque, contra lo que su-
cede con los demás 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, según sus ocupaciones. Como
el causancio que la purga ocasiona
queda completamente anulado
por el efecto de la buena ali-
mentación 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^o St-Honoré, Paris.

LECITINA CLIN

Fósforo al estado de combinación organizada natural.

PILDORAS CLIN á la Lecitina natural
químicamente pura.

con Envoltura delgada de Gluten. — DOSAJE: 0 gr. 05 de Lecitina por cada pildora.

GRANULADO CLIN á la Lecitina natural
químicamente pura.

Fácil de administrar y muy á propósito para los niños.
DOSAJE: 0 gr. 10 de Lecitina por cucharada de las de café.

SOLUCIÓN CLIN PARA INYECCIONES
HYPODÉRMICAS

á la Lecitina natural químicamente pura.

Solución oleosa esterilizada y exactamente graduada á razón de 0.05 de Lecitina por cent. cúb.
Una inyección cada dos días.

INDICACIONES: NEURASTENIA, DEBILIDAD GENERAL, CANSANCIO por EXCESO de TRABAJO
FÍSICO ó INTELLECTUAL, RAQUITISMO, DIABETES, etc.

DOSIS: ADULTOS, de 0 gr. 10 á 0 gr. 25 por día; NIÑOS, de 0 gr. 05 á 0 gr. 10 por día.

CLIN & COMAR, 20, Rue des Fossés-Saint-Jacques, PARIS. 831

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.

Estafeta de partidos

Se pone en conocimiento de los compañeros que piensan solicitar el pueblo de Garvin, anunciado con 100 pesetas de titular y 2.400 de igualatorio, que éste pueblo está clasificado por la Junta de Patronato, como anejo al inmediato de Peraleda de San Román y que esas 2.500 pesetas están en los espacios siderales, para servir de espejuelos á los incautos, según puede testificar el presidente de la Asociación del distrito de Navalmoral de la Mata (Cáceres), á que pertenece, D. Cayetano Savió, residente en el Gordo, ó D. Sergio Pesado Blanco, delegado provincial, en Baños de Montemayor.

Vacantes.

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

La de médico higienista—por renuncia—de Chiclana de la Frontera (Cádiz), dotada con el haber de 2.000 pesetas anuales. Solicitudes hasta el 4 de Febrero al alcalde D. Luis Díaz de Vargas.

—La de médico titular—por renuncia—de Miravallés (Vizcaya), habitantes 537, dotada con el sueldo anual de 750 pesetas, más otras 750 pesetas como gratificación si á ello se hace acreedor á juicio del Ayuntamiento. Las condiciones y obligaciones á las cuales debe sujetarse todo aspirante, se hallan de manifiesto en la Secretaría de este dicho Ayuntamiento. Solicitudes hasta el 5 de Febrero al alcalde D. Julio Petrement.

—La de médico titular—por renuncia—de Palenzuela (Palencia), habitantes 1.178, la dotación de dicha titular según la clasificación que ha correspondido á esta

de 28 de Noviembre de 1855 y en los Reglamentos de 14 de Junio de 1891 y 11 de Octubre de 1904 é Instrucción general de Sanidad pública de 12 de Enero de 1904, con arreglo á cuyas disposiciones han de ser cubiertas las expresadas plazas. Solicitudes hasta el 7 de Febrero al alcalde D. Vicente Esteve.

—La de farmacéutico de Puerto Real (Cádiz), habitantes 8.899, dotada con el haber anual de 1.000 pesetas debiendo el designado facilitar las medicinas á los pobres enfermos de este término, al precio de 0,25 pesetas la fórmula. Solicitudes hasta el 16 de Febrero al alcalde D. Pedro J. de Paúl.

—La de médico titular de San Jorge (Castellón), su dotación consiste 250 pesetas de titular con más las iguales de 400 vecinos. Solicitudes hasta el 17 de Febrero al alcalde D. Sebastian Esteller.

—La de farmacéutico—por falta de aspirantes en la anterior convocatoria—de Escamilla (Guadalajara), habitantes 675, dotada con el sueldo anual de 50 pesetas, pagadas por trimestres vencidos del presupuesto municipal. Solicitudes hasta el 17 de Febrero al alcalde D. Jesús Guerrero.

—La de médico titular—por renuncia—de Valle de Mena (Burgos), habitantes 6.482, dotada con 600 pesetas anuales, por la asistencia de pobres, casos de oficio y fuerza de la Guardia civil y sus familias, según Real orden de 23 de Noviembre de 1903; debiendo el agraciado fijar su residencia en dicho pueblo de Santiago y entendiéndose que el contrato es por tiempo ilimitado. Solicitudes hasta el 17 de Febrero al alcalde D. Gregorio Arnaiz.

—La de médico titular de El Recuenco (Guadalajara), habitantes 640, está dotado dicho cargo con 250 pesetas según presupuesto municipal; además el igualatorio con el vecindario, podrá ascender á 2.250 pesetas, quedando libre el facultativo designado, para contratar la asistencia médica con diez pueblos inmediatos y que carecen de ella. Solicitudes hasta el 19 de Febrero al alcalde don Ignacio Costero.

—La de médico titular—por dimisión—de Lozoya del Valle (Madrid), dotada con el sueldo anual de 750 pesetas, pagadas por trimestres vencidos de los fondos municipales, por la asistencia de 20 familias pobres; con más las iguales del vecindario, compuesto de 160 vecinos, que acciende á otras 2.250 pesetas. Solicitudes hasta el 20 de Febrero al alcalde D. Julián Municio.

—La de médico titular—por dimisión—de Graus (Huesca), habitantes 2.355, la gratificación por el expresado servicio es de 500 pesetas, pagadas por trimestres vencidos del presupuesto municipal. Solicitudes hasta el 15 de Febrero al alcalde D. Julio Salamero.

—La de médico titular de Lucillo (León), dotada con el sueldo anual de 1.500 pesetas, de los fondos municipales, y por trimestres vencidos, con la obligación de asistir á 74 familias pobres, practicar los reconocimientos de quintas, y auxiliar toda clase de personas transeúntes, que residan en el distrito municipal accidentalmente. Puede además el agraciado hacer iguales con 600 vecinos pudientes del Municipio, entre los ocho pueblos de que se compone, que producen próximamente 2.000 pesetas, obligándose como es justo, á fijar su residencia en uno de los pueblos de este Municipio, y más céntrico de los demás de este Ayuntamiento, en el cual hay buenas vías de comunicación para hacer el recorrido. Solicitudes hasta el 15 de Febrero al alcalde D. Marcos Prieto.

—La de médico titular—por dimisión—de Estremera (Madrid), dotada con 1.000 pesetas, pagadas por trimestres vencidos del presupuesto municipal y por la asistencia á 120 familias pobres todo el año. Además, el igualatorio médico de vecinos pudientes arroja próximamente de 2.500 á 3.000 pesetas, y cobradas por trimestres por el Profesor. El vecindario consta de 1.833 habitantes y dista de la capital 60 kilómetros; hay carretera de tercer orden y coche-correo diario al ferrocarril de Tajuña. Solicitudes hasta el 15 de Febrero al alcalde D. Rogelio Oliva.

Especialidades del Dr Mialhe

8, rue Favart, París

Profesor en la Facultad de Medicina de París

ÉLIXIR de PÉPSINE:

Dyspepsia.—Un medio siglo de éxito.

LAB-LACTO-FERMENT:

Para digerir la leche en el régimen lácteo.

SOLUCION de ADRENALINA:

Hémostático. Vaso-Constrictor.

SOLUCION de DIGITALINA:

Enfermedades del corazón.

LAPIZ de CUPRICINA:

El mejor antiséptico ocular.

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

villa y por lo que este Ayuntamiento ha señalado á la misma es de 1.000 pesetas anuales, cobradas de sus fondos municipales por trimestres vencidos, con los descuentos reglamentarios, por la asistencia de 20 á 100 familias que se le designen como pobres, expósitos, transeúntes pobres, casos judiciales pobres, y autopsias. Solicitudes hasta el 6 de Febrero al alcalde D. Pedro de la Torre.

—La de médico titular de Cabezón de la Sierra (Burgos), habitantes 415, con la dotación anual de 82 fanegas de trigo bueno, pagadas por el Ayuntamiento en el mes de Septiembre. Además percibirá el agraciado la renta de casa para vivir, que abonará el Municipio, la leña que necesite para el hogar de su casa, puesta á la puerta de la misma, estará libre de todas las contribuciones, excepto de la industrial y podrá llevar al pasto sin pago alguno una caballería donde apacenten las demás. Solicitudes hasta el 6 de Febrero al alcalde D. Dámaso Lacalle.

—Las dos plazas de médico titular de Fortuna (Murcia), habitantes 6.190, dotadas cada una con el haber anual de 995 pesetas, para la asistencia facultativa gratuita de los enfermos de la Beneficencia municipal domiciliaria. Los aspirantes que deseen obtenerlas presenten sus solicitudes documentadas en la Secretaría del Excmo. Ayuntamiento, los que habrán de reunir las condiciones y requisitos exigidos en la ley de Sanidad

Duotal

Polvo inodoro y sin sabor. Contiene más de 90 por 100 de guayacol activo y absorbible. Carece de acción tóxica y cáustica. Es soportado bien hasta por los enfermos más delicados. Remedio sin contra la **tuberculosis pulmonar** y los **catarros crónicos de los órganos respiratorios**. **Antiséptico intestinal en la fiebre tifoidea y enteritis.**

Unguentum Heyden

Es una pomada al **Calomelol** (calomelanos coloides) para el tratamiento de la **sífilis** por medio de fricciones (Neisser). No mancha la piel ni la ropa. Dosis normal para una fricción, 6 gramos. Se vende en tubos graduados de 60 gramos.

Novargan

Preparación **ar-géntica** desprovista de efectos irritantes. **Es actualmente el mejor remedio contra la blenorragia aguda.**

Xeroform

El mejor sustituto del iodoformo. Carece de todo olor y de efectos irritantes y tóxicos. Es eminentemente secante, analgésico y hemostático. **Remedio que con más rapidez forma nueva epidermis.** Desodoriza hasta las secreciones pútridas y disminuye con mucha rapidez la supuración. Se emplea con ventaja para **vendajes duraderos y secos**. De efectos **específicos en eczemas húmedos, intertrigo, úlceras de la pierna y quemaduras.**

Salit

Preparación líquida del ácido salicílico. Remedio económico y de efectos rápidos para el **tratamiento externo de las afecciones reumáticas** de todas clases. Se usa mezclado con aceite de olivas. No conteniendo formaldehído es el **menos irritante** de todas las preparaciones salicílicas de uso externo. No ataca el corazón ni los riñones. De resultados muy favorables sobre los **dolores reumáticos producidos por enfriamiento en el reumatismo muscular y articular.**

Publicaciones y muestras gratuitas para los señores médicos enviará
D. Gustavo Reder, Zorrilla, 23, Madrid.

Representante general en España de la *Chemische Fabrik von Heyden, Radebeul (Alemania.)*

BAÑOS DE VAPOR

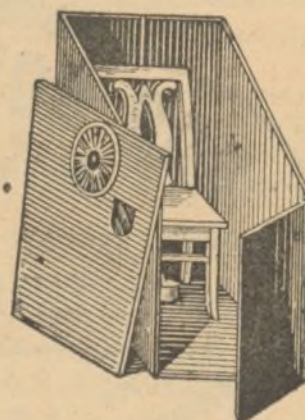
El gabinete plegadizo **Buckeye** resuelve un verdadero problema, pues permite administrarse baños rusos, de vapor, aire caliente, etc., en el propio domicilio sin peligro á un enfriamiento.

PÍDANSE FOLLETOS

Depositorio general para España y Portugal:

DR. BENEDICTO: San Bernardo, 41, Madrid.

Se desean representantes en provincias.



TÓNICO - RECONSTITUYENTE Y ANTINEURASTENICO

ELIXIR-MEDINA DE "DAMIANA," COMPUESTO

(Damiana, kola, cal asimilable, fósforo, glicerofosfatos).

Este medicamento, tan recomendado ya hoy por la clase médica, por los maravillosos resultados que está produciendo, reanima la *nutrición nerviosa*, combate la *depresión mental*, producida muchas veces por *excesivo trabajo intelectual*, siendo de efectos seguros en la *curación de la anemia, debilidad nerviosa, empobrecimiento orgánico*, convalecencia de *enfermedades graves, raquitismo, escrófula, fosfaturia*, tonificando los *centros nerviosos y el corazón*, y constituyendo el más poderoso remedio contra la *neurastenia*.—Pídase siempre *Elixir Medina de «Damiana» compuesto*.

FARMACIA DE MEDINA, SERRANO, 36, MADRID

ANALISIS

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

Laboratorio del Dr. E. Ortega,
Sucesor del Dr. Calderón
Carretas, 14, Madrid.
Fundado en 1866.

PASTILLAS

CLORHIDRATO DE COCAINA Y MENTO L

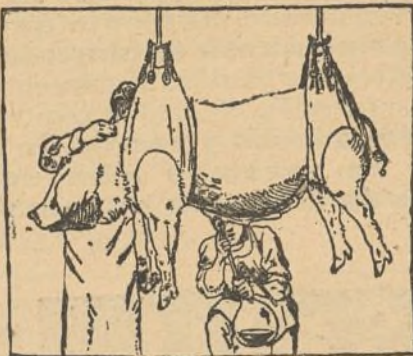
Las propiedades terapéuticas de estos dos medicamentos, las hace eficaces en todas las afecciones de la garganta.

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

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}, Puertaferri, 18, BARCELONA. De VENTA en todas las BUENAS FARMACIAS.



VINO DE VIAL

LACTO FOSFATO-CARNE-QUINA

Alimento fisiológico completo.
Anemia. — Convalecencia.

Pérdidas de las fuerzas. — Languidez. — Inapetencia
perfectamente proporcionado y asimila-
ble, el **Vino Fosfatado de Vial** es un
estimulante poderoso de la nutrición. De cierta eficacia, es el recons-
tituyente general de todas las afecciones debilitantes.
Farmacia **VIAL**, PLACE BELLECOUR, 36, LYON, y todas las Farmacias.

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, París y en todas Farmacias del Extranjero.

Vino del Dr. D'Andurán
Específico de la GOTA y
REUMATISMOS.

Para hacer desaparecer un
ataque de GOTA ningún medi-
camento puede ser comparado
al **Vino de D'Andurán**.

El favor de que Goza
esta medicación después de
CUARENTA Y DOS AÑOS tanto
por el cuerpo médico como por
los enfermos es el mejor
encomio que puede hacerse.

JABON QUIRURGICO
LESOUR

H g - cy - 5/000

Este JABON LESOUR es un
fuerte antiséptico de la más
grande inocuidad es indispen-
sable al cirujano, al médico y a la
partera.

J. MOUSNIER
26 Rue Houdan, SCAUX.

SEINE

SOLUCION PAUTAUBERGE

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

CÁPSULAS
PAUTAUBERGE

(Creosota, Fosfato de Cal,
Iodoformo.)

PODEROSO
ANTIBACILAR
Tomado sin dificultad
y bien tolerado.

CERASEPTOL VALTHY

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

CURA:

las **Enfermedades de las Vías urinarias**

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

Penetra por osmosis en las capas profundas
DESTRUYENDO el GONOCOCCO.

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



AUTORIZACION DEL ESTADO Y DE LA ACADEMIA

SAINT-JEAN { La mejor agua de mesa
Aperitiva, muy digestiva
Afecciones del estómago.
PRÉCIEUSE Bile, Cálculos hepáticos, Icteric
Gastralgia.
DÉSIRÉE Afecciones del hígado, de los riñones,
Piedra, Diabetes, Cólicos.
Los recomienda su gusto agradable: una botella por día.

ANUNCIOS

EXTRANJEROS

La SOCIÉTÉ MUTUELLE
DE
PUBLICITÉ

31, rue Caumartin, París
de que es director

MR. A. LORETTE

es la encargada

EXCLUSIVAMENTE

de recibir los anuncios extranje-
ros para nuestro periódico.



JARABES IODURADOS de J.-P. LAROZE

JARABE LAROZE DE IODURO DE POTASIO

Una cucharada de sopa del jarabe contiene 1 gr. de Ioduro.

enteramente libre de cloruros, bromuros é iodatos.

JARABE LAROZE DE IODURO DE SODIO

Una cucharada de sopa contiene exactamente 1 gr. de Ioduro químicamente puro.

JARABE LAROZE DE IODURO DE ESTRONCIO

Una cucharada de sopa contiene 1 gr. de Ioduro químicamente puro, completamente libre de bario.

JARABE LAROZE DE PROTO-IODURO DE HIERRO

Una cucharada de sopa contiene exactamente 5 centigramos de Proto-Ioduro de Hierro.

Indicaciones Terapéuticas : ENFERMEDADES DE LA PIEL • SIFILIS

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

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

JARABE FÉNICO DE VIAL

Uno de los mejores pectorales conocidos para calmar las bronquitis, la tos, la gripe, los catarros, la tos ferina, las irritaciones del pecho. — Antiséptico de primer orden hace desaparecer rápidamente el olor y el gusto desagradable de las secreciones mucosas que se fijan en los tubos brónquicos y en las cavernas de los tísicos. La propiedad que posee el ácido fénico de coagular el suero de la sangre, lo hace ventajoso en las hemoptisis.

Dosis : 2 ó 3 cucharadas soperas diarias, para las personas mayores, de postre para los adultos, de café para los niños.

En PARIS, 8, rue Vivienne, y en todas las Farmacias.

AMENORREA - DISMENORREA

APIOLINA CHAPOTEAUT

No confundirla con el Apiol

La Apiolina ejerce su acción en el sistema circulatorio, determinando fenómenos de congestión vascular y de excitación, al par que en la contractibilidad de la fibra muscular lisa de la matriz.

Administrada 2 ó 3 días antes de la aparición de las reglas, en dosis de 2 á 3 cápsulas de á 20 centig. diarias, tomadas en las comidas, la Apiolina provoca y regulariza el flujo mensual.

PARIS, 8, rue Vivienne, y en todas las Farmacias.

Con 3 hasta 7 Píldoras, en un día ó menos, el
KIPSOL evita **CORIZA**
y cura el
De mucha eficacia en caso de CORIZA de los YODUROS. — BLANCARD, Paris.

Ayuntamiento de Madrid

AMPOLLAS BOISSY

para Inhalaciones Una dosis por ampolla

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

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

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

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

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

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

AZUCAR DE CEREZAS LANSPELL

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

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

ES UNA GOLOSINA

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

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

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

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



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

y siempre que la digestión se efectúe de manera irregular

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

G. ORTEGA, LEÓN, 13, MADRID

Grageas de loduro Potásico Calcinado

de RAMON A. COIPEL

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

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

y en todas las farmacias de España y América.

ENFERMEDADES DE LA GARGANTA Y DE LAS FOSAS NASALES, por el Dr. Moure. 3 tomos. Precio, 20 pesetas.
—Los pedidos á esta Administración. 1

TERAPEUTICA RESPIRATORIA, por el Dr. Oertel. 1 tomo, 15 pesetas.—Los pedidos á esta Administración. 2

TRATADO DE HIGIENE PUBLICA, por el Dr. Palmberg. 1 tomo, 17,50 pesetas.—Los pedidos á esta Administración. 3

TRATADO DE ENFERMEDADES MENTALES, por el doctor Luys. 1 tomo, 15 pesetas.—Los pedidos á esta Administración. 4

GINECOLOGIA OPERATORIA, por Hegar y Kaltembach. 2 tomos. Precio, 15 pesetas en Madrid y 16 en provincias.—Los pedidos á esta Administración. 5

TRATADO DE LA DIABETES, por el Dr. Frerichs. 1 tomo. Precio, 6 pesetas en Madrid y 6,50 en provincias.—Los pedidos á esta Administración. 6

ENFERMEDADES DE LOS NIÑOS, por el Dr. Thomson. 1 tomo. Precio, 5,75 pesetas.—Los pedidos á esta Administración. 7

TRATADO DE TERAPEUTICA APLICADA, por el doctor Fonssagrives. 3 tomos. Precio, 23 pesetas.—Los pedidos á esta Administración. 8

ENFERMEDADES DE LOS RIÑONES, por el D. Bartels. 1 tomo de 480 páginas. Precio, 8 pesetas en Madrid y 9 en provincias.—Los pedidos á esta Administración. 11

TRATADO DE LAS ENFERMEDADES DEL OIDO, 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

ENFERMEDADES DEL APARATO LOCOMOTOR (HUESOS, ARTICULACIONES, MÚSCULOS), por el Dr. Kirmisson. 1 tomo con excelentes grabados. Precio, 7 pesetas en Madrid y 7,50 en provincias.—Los pedidos á esta Administración. 14

TRATADO DE MEDICINA OPERATORIA, por Kar Löb-ker. 2 tomos de cerca de 400 páginas cada uno y 276 grabados intercalados en el texto. Precio de la obra, 16 pesetas en toda España.—Los pedidos á esta Administración. 15

MANUAL DE MATERIA MEDICA, por los Dres. Bernatzik y Vogl, catedráticos de la Facultad de Medicina de Viena. Esta importante obra consta de 3 tomos de más de 400 páginas cada uno. Precio, 18 pesetas.—Los pedidos á esta Administración. 16

LA SÍFILIS Y LAS ENFERMEDADES VENEREAS, por el Dr. Ernesto Finger, catedrático de la Facultad de Medicina de Viena. Con cinco láminas cromolitografiadas, aparte del texto, que comprenden 14 figuras del natural. 1 tomo de cerca de 400 páginas. Precio, 6 pesetas.—Los pedidos á esta Administración. 17

TRATADO PRACTICO DE MEDICINA Y TERAPEUTICA, de los Dres. Bernheim y Laurent. Esta magnífica obra, que consta de 6 voluminosos tomos y que tanta aceptación ha tenido en el mundo médico, se vende al precio de 50 pesetas en rústica y 60 encuadernada, en la Administración de este periódico, Magdalena, 36, Madrid. 18

ATLAS Y COMPENDIO PARA LA ENSEÑANZA DEL MECANISMO DEL PARTO Y DE LAS OPERACIONES TOCOLÓGICAS. Precio en toda España, 10 pesetas.—Magdalena, 36, 2.º 19

DICCIONARIO CRÍTICO-BIOLOGICO. Estudio de palabras del idioma castellano relacionadas 1.º, con lo que suenan; 2.º, con otras palabras de la misma ó distinta lengua; 3.º, con el significado que les da el uso; 4.º, con el significado que deben tener relacionadas convenientemente, por D. Matías Nieto Serrano, Marqués de Guadalerzas. 2 tomos. Precio en toda España 16,25 pesetas.—Los pedidos á esta Administración, Magdalena, 36. 20

FORMULARIO DE MEDICAMENTOS MODERNOS, que contiene medicamentos modernos, Opoterapia y Organoterapia, Seroterapia, Higiene, Terapéutica, Saneamiento y desinfección, por os Sres. F. Marín y Sancho, M. Melgosa y Olachea y J. Pizá y Rosselló. Esta magnífica obra forma un abultado volumen en 4.º de 1.191 páginas; se vende al precio de 18 pesetas en Madrid y 18,50 en provincias.—Los pedidos acompañados de su importe, á la Administración de EL SIGLO MÉDICO, Magdalena, 36, segundo. 21

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

ELIXIR ESTOMACAL de SAIZ DE CARLOS

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

Serrano, 80, Farmacia, MADRID, y principales de España, Cuba, México, América del Sur, Estados Unidos é Inglaterra, Filipinas

SOLUCION DOSIFICADA DE ARRHÉNAL

preparada por A. LLOPIS, farmacéutico

Medicación arsenical muy superior á los cacodilatos.

Esta solución se emplea con gran éxito en las enfermedades constitutivas, neurastenia, convalecencias, tuberculosis en todas sus formas, enfermedades de la piel, sífilis secundaria y terciaria, etc., etc

Cada gota de esta solución representa DOS MILIGRAMOS de Arrhénal.

DOSIS: Doce á treinta gotas al día tomadas de una vez en la comida durante siete días, suspendiendo el tratamiento cuatro ó cinco días, para continuar luego otra vez en la misma forma.

De venta en las principales farmacias y en casa del autor, Ferrás, 1 y 3.—MADRID

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.

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 16 de Septiembre. Hay fonda, tres mesas, comodidades y baratura.

XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

TRATADO

DE

Patología y Terapéutica comparadas

DEL

Hombre y de los animales domésticos.

POR EL

DR. GEORG SCHNEIDEMÜHL

Traducida directamente del alemán por el

DOCTOR D. FERNANDO PEÑA Y MAYA

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

Contiene las materias siguientes:

Tomo I.—Enfermedades infecciosas.

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

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

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

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

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

XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

Nuevo sedativo mas activo que el bromuro y el valerianato.

VALEROBROMINA

BROMOVALERIANATO DE SOSA

LEGRAND

No ocasiona ni bromismo ni intolerancia gastrica.

FORMAS FARMACÉUTICAS

LÍQUIDA CÁPSULAS

Contiene en cada cucharada de las de café 0 gr. 50 centigr. de Bromovalerianato de sosa.

Cada Cápsula contiene 0 gr. 25 centigr. de Bromovalerianato de sosa.

DOS CÁPSULAS EQUIVALEN Á UNA CUCHARADA DE LAS DE CAFÉ DE VALEROBROMINA LÍQUIDA.

De venta en todas las Droguerías y Farmacias. — Por Mayor: G. GREMY, 20, rue des Martyrs, PARIS.

EXIJANSE las VERDADERAS
2 á 6 al día

PÍLDORAS DE BLANCARD

ANEMIA
LEUCORREA
RAQUITISMO
SIFILIS CONSTITUCIONAL

Y
JARABE

Aprobación de la Academia de Medicina de París.
1 á 3 cucharadas al día.
Etiqueta verde — y Firma

40, Rue Bonaparte
PARIS

AFECCIONES DEL APARATO RESPIRATORIO — TUBERCULOSIS

CAPSULAS COGNET

EUCALIPTOL ABSOLUTO IODOFORMO — CREOSOTIZADO
ANTISEPTICO INCOMPARABLE

PARIS, 43, RUE DE SAINTONGE — PERFECTAMENTE TOLERADO — Y TODAS LAS FARMACIAS.

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

GRANULOS ANTIMONIO-FERROSOS

del Dr PAPILLAUD

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

Depósito Genl: Fca GIGON, 7, Rue Coq-Héron, Paris y en todas las Farmacias. Envío de frascos de ensayo á los Sres. Médicos.

CIPRIDOL

D. CHAPELLE

(Aceite Bi-yodurado al 100°)

ESTE PRODUCTO SE PRESENTA BAJO DOS FORMAS:

1° Capsulas de Cipridol,
para la medicación por la via estomacal.
(2 miligramos de bi-yoduro de hidrargiro por cápsula);

2° Inyecciones intramusculares de Cipridol.

Especialmente recomendado para el tratamiento de la Sífilis este nuevo producto, preparado en frio, con un escipiente neutro rigurosamente aséptico, se conserva de manera indefinida sin depósito. Su gran poder antiséptico puede utilizarse contra todas las afecciones de origen microbiano ó parasitario.

PARIS, 8, rue Vivienne, y en todas las farmacias.



OBESIDAD, MIXEDEMA, HERPETISMO, PAPERAS, etc.

Tabletas DE Catillon

á 0gr.25 de cuerpo

TIROIDES

Titulado, Esterilizado, bien tolerado, muy eficaz

iodo-TIROIDINE

Principio iodado, mismos usos.

Fl. 3 fr. — PARIS, 3, Boul St-Martin.



ANUNCIOS

EXTRANJEROS

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

