

EL SIGLO MÉDICO

SUMARIO

BOLETIN DE LA SEMANA: Honorarios de los inspectores de Sanidad.—Los médicos de la Beneficencia provincial.—Real Academia de Medicina.—Academia Médico-Quirúrgica.—**SECCIÓN DE MADRID:** La cistitis tuberculosa.—Revista de aparato digestivo.—Tratamiento usual del edema en las cardiopatías.—**SECCION PRACTICA:** Infiltración de orina por estrechez uretral infranqueable. Gangrena externa de los tejidos del escroto y del periné. Destrucción de ocho centímetros de uretra. Curación.—**REVISTA DE HIDROLOGÍA, CLIMATOLOGÍA É HIDROTERAPIA:** Sobre la radioactividad de las aguas de las Burgas de Orense.—**SECCIÓN PROFESIONAL:** Junta de Gobierno y Patronato de médicos titulares.—**PERIÓDICOS MÉDICOS.**—**SECCIÓN OFICIAL:** Montepío facultativo.—**CONSULTORIO.**—**GACETA DE LA SALUD PÚBLICA:** Estado sanitario de Madrid.—**CRÓNICAS.**—**ESTAFETA DE PARTIDO.**—**VACANTES.**—**FOLLETIN.**—**ANUNCIOS.**

Boletín de la semana.

Honorarios de los inspectores de Sanidad.—Los médicos de la Beneficencia provincial.—Real Academia de Medicina.—Academia Médico-Quirúrgica.

Van por buen camino las gestiones de la Comisión de inspectores de Sanidad, presidida por nuestro colaborador y amigo el Dr. Fraguas. Lástima fué que por unos minutos quedara sin aprobar definitivamente, en la última sesión celebrada por el Congreso, el siguiente proyecto de ley, acordado por la Comisión mixta y ya votado en el Senado, para la remuneración é inversión de los honorarios exigibles por los servicios de Sanidad interior:

Artículo 1.º Con arreglo á lo dispuesto en los artículos

Folletín.

SINOPSIS SANITARIAS

IX

Higiene de los edificios y de la vía pública. Evacuación de las inmundicias.

La casa es para el higienista un clima artificial fabricado por el constructor para proporcionar aire, luz, calor, seguridad personal y condiciones saludables en la vivienda y el trabajo humano; teniendo presente la latitud y altitud geográfica, la topografía, la naturaleza y estratificación del terreno, las corrientes telúricas líquidas y gaseosas, y las observaciones meteóricas, especialmente de la higroscopicidad, pluviometría, dirección, fuerza, velocidad y frecuencia de los vientos, de la temperatura y presión atmosférica, insolación y luminosidad de la región, zona, barrio ó calle.

El terreno debe ser aislado, seco, ventilado, libre de las contaminaciones de la fermentación y putrefacción, estéril y virgen de los micro-organismos que el agua y el aire telúrico favorecen. Su reconocimiento se hace por la barrena de Fränkel ó exploración por medio de pozos, zanjas, procurando esté dos metros sobre el nivel del agua subterránea.

Protección contra la humedad del subsuelo: elegirlo en la pendiente, no en el fondo del valle, ni donde se recojan ni discurran las aguas pluviales, ni en terrenos cultivados, panta-

nos, permeables y de tierras sueltas. Abrir una zanja, extraer con bombas el agua estancada, desinfectarlo con tubos de hierro y corrientes de cloro ó vapor acuoso á alta temperatura.

Proteger la cimentación de la casa ó el pavimento de la humedad absorbida por capilaridad.

Los cimientos y muros se protegen con ladrillos vitrificados y huecos, con láminas de plomo, construyendo un doble pavimento de hierro y piedra impermeable, con asfalto, cemento armado, con drenajes y tubos de ventilación, con canal ó área descubierta, con una alcantarilla de ámbito, etcétera.

El pavimento y paredes de las habitaciones se protegen con sótanos impermeables y ventilados por el aire exterior seco con cimentaciones sobre estacas, con lechos de carbonilla, lana mineral, arena silícea, harina fósil, parquets machihembrados y calafateados sobre rastreles, linoleum, xilolit, ladrillos bien cocidos y vitrificados, cemento armado con bóveda ventiladora subyacente.

Materiales de construcción por sus aplicaciones de cimentación, armazón y decorados, por su origen mineral, vegetal metálicos, por su disposición de pavimentaciones, muros y cubiertas.

Cualidades higiénicas: se deducen del estudio analítico ó del ensayo de su porosidad, permeabilidad, poder absorbente capilar ó higroscopicidad, poder de evaporación, conductividad calorífica interna, externa, conducción del sonido, in-

contraiga en sus cuentas en un artículo adicional del capítulo 11 de la sección 6.^a de Obligaciones de los Departamentos ministeriales, el crédito que representa aquella cantidad destinada al material é instalación de Laboratorios é Institutos sanitarios en la demarcación provincial y municipal en que hubiese tenido lugar el devengo de los honorarios, justificándose los pagos en la forma prevenida por el Reglamento de 24 de Mayo de 1891.

Lamentaríamos lo ocurrido en la última sesión del Congreso si no abrigáramos la creencia de que el anterior proyecto será ley en la primera sesión que celebren las actuales Cortes.

Para no prolongar el martirologio de los inspectores, ocúpase ya el Real Consejo de Sanidad en ganar tiempo estudiando las tarifas y revisando para su inmediata aprobación el Reglamento de Higiene de la Prostitución.

Gratitud eterna deberán los amantes de nuestro progreso sanitario á las gestiones de los doctores García Fraguas y Call, secundadas política y parlamentariamente por los doctores Pulido, Cortezo, Bejarano, Taboada, Calleja, Fernández-Caro, Maestre y Francos Rodríguez.

Hemos tenido el gusto de recibir la visita de una Comisión de la Asamblea de médicos de la Beneficencia provincial, para interesarnos en favor de sus legítimas aspiraciones de unificar en toda España Cuerpo tan prestigioso y brillante.

Dicha Comisión visitó también al Sr. Canalejas, presidente de la Junta de Patronato, para pedirle su amparo y representación, y el Sr. Canalejas estuvo atentísimo con ella, prometiendo acompañarla y pre-

combustibilidad, resistencia á la atrición y pulverización, á los micro-organismos, ó asépticos.

Conducciones de aguas residuarias (lluvia, letrinas, fregaderos, baños, lavaderos, por cañerías de descarga independientes, construídas de sidero-cemento Bornave, vertiendo á la alcantarillas cuando no sea posible fraguar el pozo Mouras, ó hacer uso del colector que por un emisario lo aleje de la casa.

La dotación de agua potable con grifos reguladores y distribución independiente de 80 á 100 litros diarios por cada habitante de la casa.

De los materiales de construcción naturales y artificiales, la piedra natural (cristalina, calcárea, yesosa, agregada, pizarrosa y betuminosa), el hierro, y el portland, el cemento armado, el ladrillo vitrificado y el de Marsella; maderas sangradas é inyectadas con sustancias antisépticas para el parquet machihembrado y calafateado de los pavimentos; puertas y ventanas pintadas al óleo; prohibido el empapelado de las habitaciones cuyos ángulos ó rincones redondeados cuando no se puedan estucar las paredes, ni barnizar con el psicroganoma, deben pintarse sobre el encalado con sustancias colorantes adherentes y antisépticas.

La desaparición del industrial casero es una necesidad imperativa de la higiene y de la sociología moderna. A la casa hecha para sacar renta debe combatírsela con la municipalización de las viviendas de alquiler, por las sociedades de cooperación y mutualidad constructoras de barriadas hi-

sentarla al Ministro de la Gobernación, cuando éste regrese de su viaje.

Mucho celebraremos que los dignísimos compañeros que forman el Cuerpo de la Beneficencia provincial de España, logren realizar las aspiraciones manifestadas en su Asamblea.

En la sesión que el sábado 31 de Marzo celebró la Real Academia de Medicina, presentó el Sr. Huer-tas dos enfermas de pelagra con las manifestaciones cutáneo-mucosas propias de esta dolencia, á pesar de no haber hecho uso nunca las enfermas del maíz, al cual atribuían antes algunos el origen de este padecimiento.

Con tal motivo habló también el Sr. Hergueta recordando lo escrito por Calmarza y el buen resultado que dan en esta enfermedad los baños sulfurosos templados que empleaba ya en su tiempo el Sr. Escolar (D. Serapio), médico del Hospital general y uno de los fundadores de EL SIGLO MÉDICO, en cuyas columnas tan brillantemente se ha tratado esta cuestión, muy en particular por el Sr. Méndez Alvaro.

Después habló el Sr. Decref sobre la radiografía en el diagnóstico de la luxación doble congénita de la cadera, presentando notables casos fotografiados en su laboratorio, y presentó luego también el señor Rceasens fotografías de cortes congelados del hocico de tenca en mujer víctima de lesión cardíaca en pleno período de expulsión del feto, haciendo á ello algunas observaciones el Sr. Gutiérrez.

giénicas, por la lotería ó rifa de casas para familias obreras, etcétera. El casero es 99 por 100 de veces enemigo de la higiene.

Vía pública.

Es el camino urbanizado de todos los habitantes, animales y vehículos que transitan por esta unidad higiénica de la población. La calle es, pues, un valle artificial en el que estudiaremos la orientación, longitud, anchura, pendiente y revestimiento ó pavimentación del suelo, profundidad ó elevación de las casas, limpieza y evacuación de los residuos.

La *orientación* de una calle es un paradójico problema de topografía sanitaria donde hay que atender á la *cantidad de sol* (iluminación y soleamiento), *al abrigo de los vientos* (desagradables y al polvo que levantan), *á la protección contra las emanaciones* insalubres (cementeros, fábricas, establos, hospitales, mercados).

Dirección é inclinación: como la calle es un canal de iluminación y ventilación, debe ser rectilínea entre dos plazas bien ventiladas para evitar las bolsas de aire en los entran-tes y salientes de las fachadas. Por su inclinación de suelo plano, bombeadas, inclinadas, con pendientes menores de 15 mm. por 1 m.

Relaciones entre la altura y anchura de los edificios: las ciudades deben crecer en anchura no en la altura de sus casas; por eso la unidad higiénica, la calle debe recibir el sol en el centro ó arroyo al mediodía en todos los climas, para

La Academia Médico Quirúrgica ha celebrado dos interesantes sesiones los días 26 de Marzo y 2 del corriente. En la primera presentaron el Sr. Salas y Vaca, dos enfermos de oftalmoplejia; el señor Jiménez Encinas, un caso de papiloma laríngeo, y el Sr. Arredondo un caso muy curioso de trofoneurosis facial, en cuya discusión intervinieron los señores Salas, Juarros, Fernández Sanz y Gayarre.

En la sesión del lunes último presentó el señor García Mansilla fotografías de enfermos que ya conocía la Academia (buphtalmos y sarcoma melánico de la coroides). Duespués el Sr. Landete habló sobre un caso de estafilorrafia, presentando varias fotografías del procedimiento americano que prefiere á los otros conocidos. En la discusión de este caso intervinieron con su gran competencia los señores Rueda, Goyanes y Sterling.

DECIO CARLAN.

Madrid, 7 de Abril de 1906.

LA CISTITIS TUBERCULOSA

Por el Dr. D. ALEJANDRO SETTIER

II

El diagnóstico de la cistitis tuberculosa suele ser, en general, tanto más difícil, cuanto menos avanzada se encuentra la enfermedad.

En la mayor parte de estos casos, se quejan sólo los enfermos de orinar con frecuencia y de haber tenido alguna que otra vez hemorragias uretrales más ó menos largas. Este es, con efecto, el primer período de la afección, período que suele durar generalmente varios años.

lo cual en las orientadas de E. á O. debe ser doble la anchura y en las de N. á S. cuádruple de la altura de sus edificios.

Pavimentos de las vías públicas: es un problema de sanidad y ornato público cuya historia abarca tres períodos: el de la incuria, el empírico y el de perfeccionamiento científico.

Condiciones que debe reunir: Resistencia máxima á la corrosión, compresión y roce, producida por el peso de los transeúntes, bestias y vehículos que pulvericen el pavimento. Impermeabilidad al agua sobre todo el material de las cunetas.—Mínima higroscopicidad.—Rápida desecación.—Impermeabilidad á los gases.—Inodoro.—Afónico.—Buen conductor del calor y de mínima irradiación.—Fácil limpieza.—Económico y de fácil construcción y reparación.

Diversos sistemas empleados: desde el cartaginés Appio Claudio (doscientos años antes de Jesucristo), hasta el espesor de un metro de las calles de Pompeya que Vitrubio pavimentó con las cuatro capas (stratumen, rudus, nucleus, ager), todos ellos han marcado por desniveles la separación del tránsito con cargas y vehículos (por el arroyo), y el de los viandantes ó transeúntes (por la acera). Hoy los más empleados son: el empedrado de guijarros, el Mac-Adam, el adoquinado, el enlosado, el entarugado y el asfaltado. La elección de cualquiera de ellos es para el inspector de Sani-

No suele ser frecuente que el médico, al ver un enfermo de esta naturaleza, sospeche que se trate de una tuberculosis, pues la idea de esta lesión parece como que deba ir asociada á la edad poco avanzada ó á la de otras manifestaciones en otros órganos.

Nada, sin embargo, tan erróneo como esta idea. La tuberculosis genital puede ser primitiva y secundaria. En el segundo caso, puede presentarse en individuos que vengan ya padeciendo la enfermedad en otros órganos, tales como los pulmones, la pleura, las articulaciones, etc. En estos casos—que por cierto son muy raros—es fácil sospechar que la lesión génito-urinaria no sea otra cosa que la generalización de la tuberculosis que ya sufren otros órganos, y el diagnóstico será bastante fácil. Por el contrario, cuando se trata de una tuberculosis primitiva, en individuos en que no hay antecedentes tuberculosos, en que el aspecto es de robustez aparente, en que nada, absolutamente nada, nos haga sospechar la presencia del bacilo de Koch, que es precisamente en la mayoría de los casos, es muy difícil hacer un diagnóstico basándolo sólo en conjeturas, puesto que no hay ningún signo que lo pruebe.

Relación muy íntima guardar la tuberculosis genital primitiva y el estudio del contagio de la tuberculosis. Desde que, hace ya algunos años, se demostró por muchos médicos, especialmente por Villemin, el carácter contagioso é infeccioso de la tuberculosis, no ha habido más remedio que atribuir á este origen la existencia de la tuberculosis génito urinaria. Esta, probablemente, se debe al contacto genésico de mujer y hombre, y así lo demuestran gran número de observaciones publicadas en Revistas y dadas á conocer en Congresos y Academias.

Pero otras vías de propagación debe de haber, segu-

dad objeto del estudio de su construcción, ventajas é inconvenientes.

Ventajas é inconvenientes: el empedrado se contruye con cantos rodados, descabezada la punta para que ofrezcan superficies planas, y puesto sobre un lecho formado de tres capas: la profunda de casquijo 15 cms., la supra-yacente con seis cms. de arena de río y la otra de cuatro á cinco centímetros de arena fina. Coste por metro cuadrado pesetas 1,83. Es ruidoso, permeable, incómodo para peatones y carruajes, de frecuente reparación, útil en las pendientes.

El Mac-Adam es una triple estratificación de 15 cms. de guijarros y arena, apisonados con máquina de rodillo y cilindro cuando la pavimentación es mayor de 8 á 10 cms. Coste pesetas 2,35 el metro cuadrado. Permeable, pulverulento, es silencioso y útil en jardines y paseos de carruajes.

El adoquinado con paralelepípedos rectangulares de granito, pórfido de 10 á 16 cms. 13 por 20 y 16 por 23, colocados por tandas perpendiculares al eje de la calle, rellenas sus juntas con la arena del lecho de 15 á 20 cms. sobre el que reposan; permiten la circulación de 600 coches por hora, y duran de ocho á treinta años. Coste de pesetas 6 á 10 por un m. c. Resbaladizo, permeable, sonoro.

El enlosado con ladrillos ó piedras volcánicas, marmóreas, solo ó combinado es caro, útil en calles estrechas ó cerradas para vehículos; refleja mucho la luz.

El entarugado, caro, permeable, putrescible, dilatado.

El asfaltado con la bituminosa calcárea puede ser com-

ramente, pues también es grande el número de casos de tuberculosis génito-urinaria primitiva, que no ha sido propagada por el contagio. Puedo, entre otras muchas, citar las observaciones de niños de pocos años con cistitis tuberculosa, que no se debe, naturalmente, á contagio genésico, y aun de niñas que se han encontrado en el mismo caso, como ha acontecido en los ocho referidos por Boursier en su tesis. También pueden ser citados algunos casos de hombres casados, que habitan caseríos, cortijos ó masías en medio de los montes, y que se hallan completamente aislados del mundo, los cuales no han tenido más relaciones carnales que con sus respectivas mujeres, fuertes, robustas y sanas, y que, sin embargo, padecen cistitis tuberculosa.

Llama también la atención la particularidad de que, siendo el contagio directo el que origine la tuberculosis génito-urinaria, sea muy frecuente la localización de la enfermedad en la vejiga y en los testículos, y, en cambio, sea muy rara esta localización en la uretra, que es precisamente la vía de propagación.

Pudiera decirse que hay inmunidad relativa en este conducto, y que hay receptibilidad en los demás órganos genitales. Pero esto no deberá ser cierto, pues sucede frecuentemente que la tuberculosis toma asiento en la vejiga, se revela por la cistitis y permanece allí localizada por espacio de mucho tiempo, hasta que llega el período ulcerativo y se propaga la enfermedad, irradiando y llegando á localizarse ya en la uretra anterior,

De todas suertes, la tuberculosis de la vejiga debe, probablemente, proceder del contagio, pues en su primer período se localiza en la mucosa y no en el tejido sub-mucoso, es decir, que es superficial, y así permanece durante un cierto período evolutivo de la enfermedad, de duración mayor ó menor, hasta que, poco á

primido ó fundido y se extiende en capas de cinco á siete centímetros sobre lechos apisonados de Mac-Adam de 25 centímetros, valiéndose de cazos ó de máquinas. Coste de 7 á 9 pesetas un m. c. Es un pavimento uniforme, silencioso, impermeable, sin polvo, sin olor, de fácil reparación y limpieza. De gran capacidad calorífica, rápido desgaste por vehículos y bestias, cuyas huellas conserva, es reblandecido por las fugas del gas del alumbrado.

* *

Todos los pavimentos exigen de las autoridades vigilancia, limpieza y pronta reparación para evitar traumatismos y malos olores. La estancia ó circulación de los objetos voluminosos, holgazanes y animales en las aceras no debe tolerarse en ninguna población, multando en sus ordenanzas municipales á los industriales, propietarios y autoridades que por acción ó por omisión estorben la libertad de circular por las vías públicas.

Las puertas, rejas y productos comerciales no deben rebasar la línea de las fachadas y se abrirán hacia el interior de los portales ó tiendas.

* *

Evacuación de las inmundicias.

Consiste en desocupar, sacar, extraer las impurezas, suciedades, basuras y porquerías que el hombre, los animales y sus industrias producen en las aglomeraciones urbanas.

poco, va penetrando en los tejidos más profundos, lo cual se revela por síntomas que indican el período avanzado de la lesión. Viene después la propagación á los órganos vecinos de la vejiga, extendiéndose la tuberculosis á los órganos genitales y á los órganos inferiores; es decir, á la uretra, á la próstata y á los órganos comprendidos en el escroto, especialmente á los epidídimos, á los uréteres, á los riñones, los cálices y los bacinetes.

Localizada la tuberculosis en la vejiga, su síntoma inicial es la frecuencia de la micción, tanto durante el día como durante la noche, como sucede en todo fenómeno producido por congestión de los órganos urinarios.

Después de la frecuencia en las micciones, suele presentarse la hematuria. Pero ésta tiene un carácter particular, que permite, en la mayor parte de los casos, distinguirla de la hematuria propia de otras enfermedades. En la cistitis tuberculosa, se limita á la expulsión de algunas gotas de sangre al fin de las micciones. Otras veces es algo más abundante y tiñe toda la orina que se expulsa.

En el caso clínico de que me ocupó, hubo en los comienzos de la enfermedad hematuria, pero una hematuria distinta á ésta, pues las hemorragias se presentaron en la forma siguiente: orinaba, y cuando iba ya á expulsar las últimas gotas, se acentuaba el tenesmo vesical, y al hacer esfuerzos comenzaba á salir una cantidad bastante abundante de sangre, que acababa saliendo gota á gota y sin dolor.

Estas hemorragias se repitieron unos tres días, y cada día en tres ó cuatro micciones. Después de tomar copaiba, cesaron completamente y no volvieron ya á molestar al enfermo.

Pueden ser sólidas, líquidas y gaseosas y proceder de la calle y de las habitaciones privadas ó públicas.

La evacuación comprende tres operaciones: coleccionamiento, transporte y destrucción ó aprovechamiento.

Coleccionamiento en los estercoleros, enramadas, fosas fijas ó pozos negros, fosas móviles, en espuestas, recipientes metálicos con sacos mudables del sistema *Prompt*, y en los sistemas mixtos divisores de Lienur, Berlier, pozos Mouras, etc.

Transporte de las barreduras de la casa y de la calle, basuras de las cuadras, cenizas de los hornos y fábricas, residuos secos y deshechos de cocina en los carros de limpieza del servicio municipal á las horas reglamentadas. La composición química de tales residuos es compleja (materias inertes, micro-organismos, minerales, orgánicas, agua, ázoe total, nitrógeno amoniacal, anhídrido fosfórico, potasa total), y de naturaleza variable (piedra, vidrio, trapos, papel, huesos, sombreros, plumas, basura fina).

* *

Las alcantarillas son galerías subterráneas destinadas á conducir lejos, por flotación y circulación continuas, las inmundicias de las habitaciones. Hay dos sistemas, el de canalización separada de inmundicias y aguas pluviales y el de canalización mixta ó romana. El de *tout á l'égout* ó *tout á la alcantarilla* es el preferible cuando la construcción lo permite.



En todo el tiempo que viene evolucionando la enfermedad, ya no ha vuelto á presentarse la hemorragia, y ahora tampoco hay salida de sangre, ni tiñendo la orina, ni en gotas al final de la micción. También se diferencia de las hematurias de la cistitis tuberculosa en otra cosa; en que mientras éstas suelen presentarse ordinariamente después de una fatiga física, una marcha, un paseo en coche, etc., en este caso, por el contrario, no fué debida á ninguna de estas causas, sin que el enfermo, ni entonces ni después, pudiera atribuir las á ningún exceso cometido.

Suelen estas hemorragias ir desapareciendo así como la enfermedad va avanzando, de suerte que aquí hubo desaparición, si bien es cierto que fué demasiado brusca.

Lo cierto es que los dos únicos síntomas que, por espacio de bastante tiempo, suelen persistir en los casos de cistitis tuberculosas, son la frecuencia de las micciones y las hemorragias uretrales.

Pasado este período de la enfermedad, viene á presentarse un nuevo síntoma, que es el dolor. Suele éste, tanto si se manifiesta al principio de la evolución patológica, como sucede en muchas ocasiones, como si es bastante más tardío, ser ligero, unas veces durante las micciones, otras al final.

La frecuencia de las micciones, que en un principio suele ser de dos en dos horas como término medio, va aumentando paulatinamente hasta llegar á constituir una verdadera incontinencia, orinando generalmente cada media hora, y aun á veces con más frecuencia.

En este segundo período, los trastornos de la orina, que anteriormente habían sido insignificantes, se acentúan cada vez más, haciéndose purulentas y dejando en el fondo del recipiente un depósito generalmente fácil de reconocer.

La pelvis de la alcantarilla comprende las tuberías de descarga de lluvias, letrinas, fregaderos, lavabos y baños, fábricas, etc., herméticamente comunicadas de la atmósfera por la naturaleza impermeable de su composición (grés, arcilla, cemento, hierro fundido), y en su recorrido y acometidas por cierres *mecánicos* (de báscula ó de mitra, hidráulicos ó mixtos); *sumideros* de tamaños crecientes, de los *colectores* y del *emisario* que aleja las inmundicias fuera de la urbe, para su derrame, aprovechamiento ó destrucción. Por su disposición las pelvis son *perpendiculares* (cuando van directamente de varios puntos al río como en Roma), *longitudinales* (cuando en poblaciones de grandes desniveles van sus colectores paralelos al emisario que las recoge y proyecta en rápida caída al río ó valle), *radial*, cuando como en Berlín cada zona de urbanización tiene su colector especial, que aumentando progresivamente la sección va á derramarse al campo.

En la construcción de las alcantarillas hay que procurar que las acometidas de aguas pluviales é inmundicias fabriles y caseras, de riego, lodos, etc., tengan sumideros que las comuniquen con la atmósfera por sifones obturadores; que en forma sea de ovoide con la punta hacia abajo, en dimensiones graduables hasta los mayores colectores (de 4,80 á 5,50) con andenes practicables; que el declive sea en razón inversa de su tamaño mayor (de un metro á 0,50 centímetros en el colector) para asegurar una rapidez de 65 á 75 centí-

Hay, generalmente, poliuria, la cantidad de urea está disminuída y en la mayor parte de los casos la orina ofrece los caracteres que el maestro Guyon asigna á las orinas renales.

Claro está que si el análisis permite apreciar la existencia del bacilo de Koch, ya el diagnóstico está hecho y no hay la menor duda. Pero, desgraciadamente, aquel tarda bastante en presentarse, á pesar de que exista en la vejiga; de todas suertes, llegado que sea el período ulcerativo de la enfermedad, ya es casi seguro que el examen bien hecho por persona perita en esta clase de estudios, deja apreciar la existencia del mencionado bacilo de Koch.

He leído recientemente un trabajo anónimo publicado en una Revista norte-americana en la que se asegura, no sé por quién, que prácticamente es muy difícil hallar en la orina el microbio de la tuberculosis y que, en la mayor parte de las observaciones citadas, ha habido una equivocación por parte del observador. No creo que tenga un gran valor esta opinión, pues desde que Friedlander descubrió el bacilo de Koch en la orina del cadáver, y desde que Babés lo halló en la orina del vivo, hasta hoy, han sido muchos y muy ilustres hombres los que lo han encontrado.

Lo que hay de cierto es que es difícil este trabajo, y que es preciso, para tener probabilidades de éxito, recoger la última cantidad de orina al tiempo de la micción, elegir los mejores procedimientos de coloración y hacer gran número de preparaciones, repitiendo los trabajos muchas veces y muchos días, hasta ver si se puede llegar á encontrar el bacilo, cosa que no siempre se consigue.

De lo que llevo dicho hasta ahora puede sacarse la conclusión de que hay dos casos distintos en el diag-

metros por segundo; que sus materiales sean impermeables y que vayan á profundidades para evitar heladas y dilataciones.

* *

Destrucción ó aprovechamiento: las basuras recogidas de la limpieza exterior pueden destinarse á criar cerdos, al abono de tierras agrícolas, al enterramiento para estercoleros, á la desecación para extraer grasas y á quemarlas.

Las inmundicias del alcantarillado son proyectadas a mar, á las corrientes de los ríos, se decantan, se filtran, se aprovechan por tratamientos químicos (A. B. C. Knab, Holden, Buisine) eléctricos (Webster Hermite).

Los más empleados son la depuración mecánica, química, biológica natural en campos de cultivo, la biológica artificial electrolítica y la por el calor. El mejor es el procedimiento biológico natural en terrenos preparados y para ciertos cultivos.

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

♦ ♦

nóstico de la cistitis tuberculosa. En el primero, habrá que incluir aquellos en que se aprecie el bacilo de Koch. En el segundo, todos los demás casos en que el examen, hecho repetidas veces, haya dado y dé siempre resultado negativo.

En el primero no hay la menor duda. Una cistitis y orinas con bacilo de Koch, es una cistitis tuberculosa.

Pero en la práctica es lo más frecuente encontrar los otros casos. Aquellos en que habiendo varios síntomas de cistitis, y todos ellos vagos, obligan á hacer el diagnóstico de una manera poco segura.

Estas dudas son mayores, todavía, si se ve la enfermedad en los comienzos. El enfermo no tiene antecedentes tuberculosos de familia; tiene ya una edad que ha pasado de la primera juventud; es fuerte y más ó menos robusto; nada hay que haga sospechar una tuberculosis; sólo se queja de orinar con frecuencia, y á veces de alguna que otra pequeñísima cantidad de sangre que tiñe la orina.

¿Es esto bastante para asegurar que se trata de una tuberculosis de la vejiga, que como consecuencia produce una ligerísima cistitis?

Este era el estado del enfermo á que vengo refiriéndome.

Pues bien: por muy violento que parezca tener que declarar tuberculoso á un individuo fuerte, y que ninguna manifestación anterior ha tenido, no hay más remedio que atribuir á la tuberculosis,—que ni se ve, ni probablemente por espacio de mucho tiempo se verá—aquella ligera alteración.

Tiene esta observación una gran importancia clínica, pues pone de manifiesto los dos períodos distintosevolutivos: el primero, el comienzo de la enfermedad hace siete años; el segundo, el en que se halla ahora.

Frecuencia en las micciones y hemorragia—que duró sólo unos días—entonces. Nada más ni en el aparato génito-urinario, ni en los demás órganos.

Frecuencia mucho mayor, dolores en las micciones y alteración de la orina, hoy. Tampoco nada de anormal en los demás órganos.

Estos síntomas que hoy se aprecian, y más todavía la falta de otros síntomas y otros orígenes á los cuales poder atribuir la enfermedad, pueden bastar para llegar á formular un verdadero diagnóstico por exclusión, y asegurar que lo que este enfermo padece es una cistitis tuberculosa, á pesar que no se han visto los bacilos.

Pues si esta cistitis es tuberculosa hoy, también lo era hace siete años.

Ya se ve lo muy difícil que era hacer aquel diagnóstico, cuando el enfermo no se quejaba más que de orinar cada dos horas.

Ya se ve lo importante que es el diagnóstico por exclusión de la cistitis tuberculosa.

Ya se ve la exposición que hay á dejar pasar desapercibida una enfermedad, pues no es fácil que el médico, por la sola frecuencia en la micción, tenga la idea de que es tuberculoso un individuo fuerte, robusto

to y que ya no es joven, en el cual nada autoriza á sospechar la existencia de aquella lesión.

REVISTA DE APARATO DIGESTIVO

Por el Dr. R. L. Y YAGÜE,

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

I. Las inyecciones de thiosinamina en un caso de estrechez cicatricial del esófago.—II. La eumidrina como sucedáneo de la atropina en el tratamiento de las afecciones gastrointestinales.—III. Afecciones digestivas y balneología.—IV. Del empleo del aceite de olivas á altas dosis en el tratamiento de las afecciones gástricas.—V. La nuez vómica en la hiperclorhidria.—VI. El ácido protocetrárico contra los vómitos.—VII. Papel de la aspiración hepática en el tratamiento de las manifestaciones gástricas del hepatismo.—VIII. Sobre el tratamiento de la peritífitis crónica.

I. Inyecciones de thiosinamina en un caso de estrechez cicatricial del esófago.

Schneider relata la observación de un niño de cinco años que bebió una taza de solución concentrada de sosa cáustica; á los tres meses de cateterismo pasaba fácilmente la sonda número 24 y no volvió al hospital. Pero cinco meses después se presentó de nuevo, no pudiendo franquear el obstáculo las sondas más finas.

Se comenzó entonces el tratamiento por la thiosinamina, inyectando 0,7 c. c. de una solución al 5 por 100 con glicerina. Tres días después nueva é igual inyección; al día siguiente se podía pasar la sonda núm. 9 sin dificultad. Se eleva entonces la dosis de inyección á 1 c. c., y al cabo de quince días pasaba fácilmente el núm. 28; siendo curiosa la acción extremadamente rápida del medicamento.

La fórmula del líquido inyectado es:

Thiosinamina.	1 gramo.
Glicerina.	4 —
Agua.	16 —

Uso externo. Esterilícese.

(Corresp. f. Schw. Aerzte, 1 Junio, 1905.)

La inocuidad autoriza el ensayo, pero simultáneamente con el cateterismo progresivo; porque nuestra opinión (formada por haberla visto emplear en un caso análogo y haberla usado sin resultado estimable en las estenosis benignas del píloro) es que sus efectos son nulos ó inseguros y transitorios.

Para formar juicio definitivo de su valor en las estrecheces del esófago, necesitamos aún ver más casos y seguirlos. Y lo que veamos hemos de decirlo.

II. La eumidrina como sucedáneo de la atropina en el tratamiento de las afecciones gastrointestinales.

La mucha menor toxicidad de la eumidrina ha inducido á Haas á emplearla en sustitución de la atropina, no siempre fiel en su acción y constantemente peligrosa. Es un metilnitrito de atropina y se presenta bajo el aspecto de polvo blanco, cristalino, fácilmente soluble en el agua y el alcohol.

Se prescribe en polvo, píldoras, solución y supositorios, á la dosis de 1 á 4 miligramos tres ó cuatro veces por día.

Sus indicaciones terapéuticas son: las neurosis funcionales ó secretorias del tubo digestivo (hiperclorhidria, gastralgia, espasmo intestinal, peritífitis, etc.). Tiene las ventajas de no producir hábito, ni efectos secundarios desagradables, aun á altas dosis; por lo que se hará bien en utilizarla en todos los casos en que hasta aquí se empleaba la belladona ó la atropina. (Therap. der Gegenwart, Marzo, 1905.)

Como la atropina es realmente un medicamento útil y su

empleo delicado, á causa de su toxicidad, que agravan las susceptibilidades individuales, imposibles de averiguar, parece realmente útil ensayar la eumidrina para determinar de modo exacto si tiene las ventajas del sulfato neutro de atropina, comunmente empleado, con atenuación de sus riesgos. Pero conviene no olvidar que todas las drogas en su período de difusión suelen alcanzar precios altos, que no las hacen asequibles á todas las fortunas, y que (y esto es tan real como frecuente) cuando no existen en las farmacias son sustituidas por sus similares, y en este caso el cambio pudiera no ser inofensivo por la distinta toxicidad del producto. De aquí la conveniencia de comenzar empleando dosis pequeñas.

III. Afecciones digestivas y balneología.

El gran maestro de la gastropatología, Ewald, examina la cuestión en un artículo que publica *Berl. Klin. Wochenschrift* en 10 de Abril de 1905, y dice: La ingestión de las aguas indiferentes provoca secreción de jugo gástrico y consecutivamente mayor actividad del páncreas é hígado; en cambio en la hipoclorhidria producen dilución del jugo gástrico.

Las aguas bicarbonatadas con ácido carbónico libre son estimulantes. Los autores no están conformes sobre el modo de excitación, sin duda por la manera como las experiencias son hechas por cada uno.

Las aguas clorurado-sódicas son estimulantes y disuelven las mucosidades; pero su uso prolongado provoca disminución de la secreción de ácido clorhídrico. Recientes averiguaciones de Dapper parecen demostrar, al contrario, que estimulan la secreción de éste. Se ha comprobado, además, que su uso aumenta la tasa de materias azoadas en la orina; pero Ewald no concede á esta comprobación una gran importancia, en tanto que no se haya estudiado la eliminación azoada en las heces; se olvida con demasiada frecuencia que el sistema renal no es el solo encargado de desembarazar al organismo de sus detritus azoados. No cree bien demostrada su acción disolvente sobre el moco, pues es poco admisible que siendo tan adherente á la pared, se deje disolver fácilmente.

Las aguas alcalino-térreas disminuyen la secreción, neutralizan la acidez y obran sobre la digestión intestinal y las funciones hepáticas. La temperatura elevada del agua ingerida juega un papel análogo desde el punto de vista secretorio; pero excita las funciones motrices.

Las aguas cálcicas y sulfurosas ejercen una acción sobre la secreción gástrica que parece aún poco conocida, siendo, por lo demás, necesario no olvidar que esta secreción está normalmente sometida, en un sujeto dado, á continuas fluctuaciones.

Los baños tienen sobre la secreción gástrica una influencia indirecta; los de vapor, hiperemiando la piel anemian la mucosa del estómago; los de mar ejercen una acción estimulante, que presta grandes servicios en los casos de atonía y neurosis gástrica.

Ewald protesta contra la tendencia actual de los médicos de establecimientos, por no ser tan severos como en otro tiempo para el régimen alimenticio que debe seguirse. (*Revue de Thérapeutique*, 1 Junio, 1905.)

Y es necesario reconocer que si esto último es verdad, se debe, sobre todo, á la escasa aceptación que en todas partes tienen por los enfermos las mesas llamadas de régimen, y al afán, de que la mayor parte parecen poseídos, de comer sin tasa ni límite lo común, lo extraordinario y todo aquello de que, con buen juicio, viene prescindiendo constantemente en su casa.

IV. El empleo de aceite de olivas á altas dosis en el tratamiento de las afecciones gástricas.

Blum le ha experimentado en la clínica del Dr. Ewald, de Berlín, comprobando, en primer lugar, que esta medicación no tiene inconvenientes por sí misma; pero la profesa tal repugnancia muchos enfermos, que obliga á suspenderla ó á darla en dosis menos elevadas de las debidas (una cucharada de sopa en lugar de un vaso); en otros hubo que recurrir á la sonda para poder administrarla.

Han sido así tratados casos de:

- 1.º Hiperacidez, con ó sin hipersecreción ó dilatación.
- 2.º Úlcera gástrica crónica.
- 3.º Úlcera duodenal.
- 4.º Estenosis del píloro.

Sólo 5 enfermos entre 18 han soportado bien el aceite; entre los otros los ha habido agravados por el tratamiento. Los 5 que lo soportaron presentaban todos hiperclorhidria ó hipersecreción; en todos han disminuído los dolores, ha mejorado el estado general, pero no se ha observado curación durable.

En los casos de úlcera no ha dado ningún resultado, salvo la disminución de la hiperclorhidria é hipersecreción; se han observado hematemesis, lo que parece demostrar que la acción protectora del aceite extendiéndose sobre la mucosa, no existe en estos enfermos.

También han sido negativos los resultados en la estenosis pilórica (2 casos), pues se encuentra al día siguiente en el lavado del estómago gran parte del aceite, que, cosa probable, se hace perjudicial; aunque los lavados cotidianos han impedido manifestar esta acción en los casos de la clínica.

La acción antiespasmódica observada por Cohnheim ha faltado en un caso en que existían crisis dolorosas que terminaban por vómitos, y análogo á los en que él ha obtenido sus resultados favorables. (*Berl. Klin. Wochenschrift*, 15 Mayo, 1905.)

Por todo lo cual nos proponemos ensayarle en la hiperclorhidria é hipersecreción.

V. La nuez vómica en la hiperclorhidria.

Los sedativos son habitualmente recomendados cuando hay exceso de ácido en el estómago. John H. Musser, sin embargo, ha comprobado que el exceso no cedía á este tratamiento, habiendo visto, además, que la nuez vómica daba buenos resultados en sus enfermos.

La mayor parte de los casos se observaron en neuropatas.

El medicamento es dado á dosis crecientes, comenzando por XV gotas, tres veces por día, hasta que se observan los efectos fisiológicos del preparado. Los jóvenes y los niños soportan más fácilmente que las personas de edad las dosis relativamente fuertes. La susceptibilidad á la acción de la nuez vómica parece estar casi en razón directa del número de años.

En general, los síntomas de intolerancia consisten en algo de contractura de los músculos de la nuca y ligera tendencia al vértigo.

Los enfermos no han tomado más de LX gotas, tres veces por día. Hace algunos años Musser creía en el uso de dosis masivas; pero ha reconocido que es un error.

No se obtienen con la estrienina sola los mismos efectos que con la nuez vómica, y parece haber en el medicamento natural algún constituyente importante que no existe en el alcaloide; hecho que han señalado ya los médicos franceses. (*Medical News*, 27 Mayo, 1905.)

Ahora bien, ¿en qué funda Musser sus juicios? No lo

dice, y esta indocumentación de sus afirmaciones las resta valor positivo. El exceso de ácidos en la secreción gástrica no puede ser conocido de modo indudable más que por análisis químico del contenido del estómago, en condiciones determinadas; sin él toda afirmación no pasa, no puede pasar de presunción, ni de presunciones todas las deducciones que se hagan de su modificación por el empleo de los fármacos, sean cuales fueren.

Y no es otro el valor que puede darse á las afirmaciones anteriormente expuestas, que traduzco y destaco para poner en guardia contra todas las semejantes, y muy particularmente para que las dosis que indica (la ordinaria de tintura de nuez vómica es en el adulto de 0,50 á 1,50 gramos; cada gramo contiene 0,002 de alcaloides y está formado por LVII gotas) no se empleen en españoles sin temer que accidentes tóxicos puedan venir á ensombrecer los resultados esperados.

Ahora bien, si dando LX gotas, tres veces por día, cree Musser haber abandonado las dosis masivas, ¿cuál serían éstas?

Los medicamentos ó los hombres tienen que ser en su país distintos de los nuestros.

VI. El ácido protocetrárico contra los vómitos.

Gigon ha hecho una comunicación (en 22 de Mayo 1905) á la Sociedad Médica Quirúrgica de París, acerca «de la acción farmacodinámica del ácido protocetrárico», y como la tiene muy especial contra los vómitos, merece ser conocida y señalada.

Es el principio activo del liquen islándico, y á él es necesario atribuir la acción antiemética de su tintura.

Es debida á la exageración del peristaltismo esofágico y gástrico, prosiguiendo regularmente del cardias al píloro. El ácido protocitrárico ejerce igualmente una acción excitante sobre el pneumogástrico y disminuye, por el contrario, el tono del nervio esplágnico. Es, pues, por un mecanismo muy complejo, pero en gran parte de origen nervioso, como ejerce su acción antiemética.

El ácido protocitrárico ha dado excelentes resultados en los vómitos y tos emetizante de los tuberculosos, crisis gástricas de la tabes, jaqueca gástrica, vómitos histeriformes y post-clorofórmicos.

Su acción es particularmente bienhechora en los casos de vómitos incoercibles del embarazo. Ha sido empleado igualmente con éxito en cierto número de casos contra el mareo de navegación.

Se prescribe en solución alcohólica á la dosis de XX á XXX gotas de una vez, pudiendo repetir la dosis con más ó menos frecuencia, según los casos, y llegar sin inconveniente hasta 150 á 200 gotas por día. (*Revue de Thérapeutique*, 1 Septiembre 1905.)

Aunque sin los entusiasmos expuestos, creemos que debe ser usado, pues hemos visto dar á la tintura de liquen islándico buenos resultados en casos de vómitos, en que los demás fármacos habían fracasado; pero es de acción tan insegura, que no hemos podido llegar aún á precisar de modo exacto sus indicaciones.

Como no creemos fácil encontrar el ácido protocitrárico en todas partes, donde no le haya puede ser sustituido por la tintura de liquen en las mismas dosis y forma.

VI. Papel de la aspiración hepática en el tratamiento de las manifestaciones gástricas del hepatismo.

H. Sérégé ha sido inducido por consideraciones de orden fisiológico y clínico, á aplicar la gimnástica torácica al tratamiento de las afecciones gastro-hepáticas; terapéutica,

á la cual la experimentación aporta hoy un apoyo científico, pero que no es nueva, por ser empleada empíricamente desde hace mucho tiempo por los suecos; F. Lagrange hace mención de ella en su obra acerca de la medicación por el ejercicio.

Sérégé deduce de su estudio las conclusiones siguientes: En toda afección gástrica es necesario interrogar sistemáticamente al hígado, y más particularmente al hígado izquierdo. El hígado es lo que está enfermo, y las más de las veces su lesión se traduce por signos físicos evidentes.

Es indispensable antes de toda terapéutica gástrica instituir la que tenga por fin obrar sobre la circulación del hígado.

Para activar la circulación hepática, el mejor medio es someter á los enfermos á movimientos forzados de ampliación torácica y á movimientos de gimnasia abdominal manuales ó con ayuda de aparatos (mecanoterapia).

Sólo cuando estas condiciones han sido llenadas, si subsisten todavía los síntomas gástricos, una terapéutica local apropiada podrá ser eficaz. Estas conclusiones son igualmente aplicables al hepatismo palúdico, alimenticio, infeccioso, etc. (*Journal de Médecine de Bourdeaux*, 21-27 de Mayo 1905.)

Y no hay nada menos cierto, porque ni lo son los fundamentos ni las conclusiones.

El hígado y el estómago tienen estrechas conexiones anatómicas, fisiológicas y patológicas, pero las más de las veces perfecta independencia en sus afecciones, mucho más que en su funcionalismo y patología tienen el pretendido hígado derecho é hígado izquierdo con que tan arbitraria como infundadamente quieren embrollar Glenard y sus discípulos la hepatología. Confundir una afección gástrica de cuadro sintomático bien definido con una hepática, ó al revés, es un error tosco de clínica elemental. Y preconizar como indispensable que el tratamiento de toda afección gástrica debe comenzar por el que tenga por fin modificar la circulación del hígado, es sacar de quicio las indicaciones terapéuticas más fundamentales que ha sancionado y hecho clásicas la observación universal y constante.

Y todo para describir con nombre nuevo y como personal un procedimiento común de siempre, y que ya Möbius, mucho antes que él, había sistematizado con el nombre de masaje inspiratorio.

VIII. Sobre el tratamiento de la peritífitis crónica.

A. Albu, después de haber indicado los puntos importantes de diagnóstico, da (en un artículo que publicó *Deutsche Med. W.*, en 22 Junio 1905) las siguientes reglas para el tratamiento de la peritífitis crónica cuando la operación parece contraindicada.

El enfermo se cuidará lo más posible y durante mucho tiempo de los esfuerzos corporales; deberá evitar permanecer de pie y caminar, los movimientos bruscos, y las mujeres, toda fatiga en sus labores.

Cuando los síntomas sean serios, es preferible hacerles guardar cama durante muchas semanas; en los casos más ligeros se les hace acostar dos veces por día durante muchas horas, efectuando durante todo este tiempo aplicaciones calientes sobre el abdomen.

Las deposiciones deben ser regladas por una alimentación vegetal sobre todo y de preferencia bajo la forma de purés, y por lavativas de aceite, glicerina ó agua de jabón.

El empleo del extracto de belladona, á la dosis de uno á tres centigramos, una ó dos veces por día, es muy útil. Se ordenarán baños de asiento tibio, ó mejor todavía muy calientes, y aun en caso de necesidad grandes baños, si es po-

sible, una vez por día. Los baños de lodo ó de sal, tres ó cuatro veces por semana, dan buenos resultados.

En verano se enviará los enfermos á una estación balnearia conveniente, siempre bajo la vigilancia de un médico que cuidará de su higiene y régimen.

Por cuidados prolongados y continuos se puede llegar en este caso á obtener una curación durable, ó cuando menos el estado latente de todos los síntomas.

En cuanto á la intervención quirúrgica no se practica con frecuencia, más que por consecuencia de la falta de un diagnóstico exacto, ó á causa de la incertidumbre en que se está de juzgar correctamente la condición en que se encuentra el enfermo; se hace en cierta manera una operación profiláctica, punto de vista que puede defenderse en la apendicitis crónica, en razón de la inocuidad casi completa de la operación, pero que no es muy científica. La peritífitis, como la litiasis biliar, no exige siempre para curar un tratamiento quirúrgico, no siendo la enfermedad la que crea la indicación operatoria, sino el estado particular del enfermo.

TRATAMIENTO USUAL DEL EDEMA EN LAS CARDIOPATIAS

Por el Dr. L. MAYET.

(Extracto de la *Province Médicale* del 10 de Marzo de 1906.)

El estrofantus es uno de los medicamentos que presta más servicios al médico. Provoca una diuresis sostenida en todo el período de la medicación que puede continuarse largo tiempo... Desgraciadamente todo el éxito del empleo del estrofantus radica en la elección de la preparación. Por esto se nos permitirá formular, no preparaciones magistrales, sino

Gránulos de Catillón

de 1 miligramo de extracto valuado de estrofantus, 2 el primer día, 3 y después 4 diarios consecutivamente.

Sección práctica

INFILTRACION DE ORINA POR ESTRECHEZ URETRAL INFRANQUEABLE

GANGRENA EXTENSA DE LOS TEJIDOS DEL ESCROTO Y DEL PERINÉ.—DESTRUCCIÓN DE OCHO CENTÍMETROS DE URETRA.—CURACIÓN.

Domingo Amigo de la Torre, de cuarenta años, casado, robusto, empleado de la Sociedad electricista de esta villa, es un sujeto que desde hace cinco ó seis años viene padeciendo por temporadas dificultades en la micción. Los trastornos empezaban siempre por ardores que el paciente experimentaba á lo largo de la uretra; á poco el chorro de la orina, ordinariamente delgado, disminuía de volumen hasta fluir ésta gota á gota; suspendiéndose al fin la emisión durante algunas horas, á veces veinticuatro, que eran para el enfermo una verdadera tempestad de dolores, de agitación y de infructuosos esfuerzos.

Restablecido paulatina y espontáneamente el curso de la orina, todos los síntomas entraban en calma y Domingo Amigo podía dedicarse á sus habituales ocupaciones sin otras molestias que la de emplear tres ó cuatro minutos en vaciar su vejiga, cuando á ello se hallaba compelido por las exigencias de esta necesidad fisiológica. Hace diez y ocho ó veinte meses, y en una de las crisis de retención más largas y laboriosas, solicitó los auxilios de un médico, que in-

tentó pasar á la vejiga varias sondas de goma de distintos calibres sin conseguirlo; otro á quien consultó después, se propuso realizar el cateterismo usando la sonda metálica ordinaria con idéntico resultado negativo, aunque produciendo una copiosa hemorragia uretral; al fin dicha crisis hubo de resolverse, como las anteriores, de una manera espontánea, comenzando la orina á fluir en gotas y restableciéndose su curso progresivamente.

Vi al enfermo por primera vez el 16 de Enero del año corriente en las primeras horas de la noche. Hallábase en cama, febril, quebrantado, con la lengua seca y presa de escalofríos, que se sucedían á cortos intervalos, aquejando dolores en el hipogastrio y región perineal; orinaba con frecuencia, experimentando grandes molestias al hacerlo. El examen del vientre provocaba sensibilidad acentuada en su mitad inferior y la palpación y percusión permitían descubrir los contornos del globo vesical ligeramente distendido; el reconocimiento minucioso del periné, normal á la vista, demostraba la existencia de un cordón duro, pastoso y sensible en el trayecto de la uretra membranosa y parte de la peniana. Preguntado por sus antecedentes, me refirió la somera historia que dejo expuesta y aseguró rotundamente no haber padecido jamás blenorragias, ni sufrido traumatismos.

Como no llevaba á mano instrumental á propósito para practicar una exploración endo-uretral y el enfermo orinaba, aunque con molestias, hube de aplazarla para el día siguiente; pero una de esas salidas urgentes é ineludibles que sorprenden al médico á la hora menos pensada, me alejó del paciente por espacio de dos días.

A mi regreso (18 por la noche) el cuadro había adquirido las tintas más sombrías y la gravedad de la situación ostentábase con la mayor claridad: un edema colosal invadía el tejido celular del pene y del escroto, dando á estos órganos aspecto monstruoso y color rojo obscuro, á la vez que se extendía por el empeine y regiones inguinales; el periné era asiento de una tumefacción difusa y resistente, habiendo transcurrido veinticuatro horas sin que saliese una sola gota de orina. La fiebre, que se mantenía elevada, el pulso frecuente y miserable y la ansiedad extraordinaria del enfermo servían de complemento á tan precario estado, anunciando un próximo y fatal desenlace, si una intervención de urgencia no atajaba los progresos del mal.

El diagnóstico se presentaba claro y mentalmente lo formulé así: *infiltración de orina por estrechez uretral progresiva, que llegó á ser infranqueable*. Para comprobarlo introduje sucesivamente en la uretra varias olivas exploradoras de diferente calibre, deteniéndose todas bruscamente antes de llegar al bulbo; sólo pasaba sin tropiezo la bujía filiforme del uretrotomo de Maisonneuve, pero al avanzar con el catéter que se atornilla á uno de sus extremos, vástago y bujía encontraban una resistencia invencible en la porción esponjosa del conducto.

No era posible dudar. Aquella misma noche fué trasladado el enfermo á una de las salas del hospital de Caridad de esta villa y al día siguiente por la mañana, previa consulta con los Sres. Encinas y Díez Mato, quienes se mostraron conformes con el diagnóstico é indicación de urgencia, disponiendo de la eficaz colaboración de tan distinguidos compañeros y de la del practicante Sr. Valcarce, se procedió á la intervención del modo siguiente:

Después de los cuidados de desinfección y asepsia, se cloroformizó al paciente con precauciones por el estado de su circulación. Una vez obtenida la anestesia completa y adoptada la posición de la talla, se practicó un corte que, empezando en la parte media del escroto y siguiendo por el

rafe perineal, terminaba á centímetro y medio por delante del ano; al primer golpe de bisturí, brotan de la herida chorros de líquido sanioso y los gases de la descomposición gangrenosa se precipitan silbando de una manera que recuerdan el ruido sutil producido por el viento en las ventanas de nuestras habitaciones cuando se aproxima la tormenta. El instrumento avanza con denuedo de uno á otro extremo de la larga brecha entre dos montañas de tejidos lardáceos, gangrenosos, que apenas sangran, que crujen al filo del bisturí y cuya fusión y deterioro, alterando profundamente la disposición y estructura de las capas anatómicas de la región, no permiten al operador orientarse sobre los órganos que encuentra al paso. Alejados por separadores los dos gruesos labios de la herida, á medida que se profundiza, siguiendo exactamente la línea media, los cuidados son mayores y el filo del instrumento funciona con parsimonia; por fin un chorro de pus mezclado con orina y colgajos de tejido celular mortificado inunda el campo operatorio, anunciando haberse llegado al foco. El desbridamiento se completa extensamente por medio del dedo y la tijera, separando de momento una porción no pequeña de tejidos esfacelados que ceden sin resistencia.

Preparado el termo cauterio, con su cuchillo enrojecido, se abren profundas zanjas en las regiones inguinales, partes laterales de las bolsas y pene, para el desagüe de los líquidos infiltrados. Durante esta maniobra surgen de las profundidades del extremo posterior de la herida, que llega á las márgenes del ano, oleadas de orina cuyo aspecto revela que por fortuna no está seriamente infectada la vejiga.

Nuestra intervención de urgencia hubo de terminar aquí, pues dados los extensos destrozos causados por la gangrena, no era discreto ni factible pensar entonces en labor alguna de reparación. Se hicieron abundantes irrigaciones de agua hervida caliente y después de taponar blandamente con gasa aséptica, dióse fin al acto operatorio con la aplicación de un vendaje adecuado.

El enfermo mejoró bastante, pero siguió quejándose de intensos dolores en el trayecto del cordón espermático derecho y fosa ilíaca del mismo lado. A los tres días nótase en esta zona fluctuación profunda acompañada de enfisema subcutáneo, que se remonta por el lado derecho del tronco hasta cerca de la axila. Era evidente la existencia de un absceso gangrenoso, que se trató por amplia abertura, habiendo obtenido primero la anestesia local con seis ó siete jeringuillas de la solución de estovaina al 1 por 100; un grueso tubo de desagüe penetra por la brecha ilíaca y, siguiendo el trayecto infectado, sale por el periné.

En las curas sucesivas se eliminan todas las partes mortificadas; la pinza y el chorro del irrigador desprenden grandes colgajos de tejido conjuntivo, aponeurótico y muscular, una porción no pequeña de las cubiertas del escroto y las propias del testículo derecho; éste pende desnudo en el lado correspondiente de la herida á la manera que un limón maduro cuelga del árbol por su peciolo. La uretra esponjosa, el bulbo y la membranosa han sido destruídos por completo en la extensión de unos ocho á nueve centímetros. Únicamente quedan como restos del antiguo conducto al nivel de las zonas esfaceladas algunos islotes de mucosa que pertenecen á la pared superior; en uno de ellos se encuentra una falsa vía, que se desbrida sobre la sonda acanalada.

Introducido un catéter por el meato, recorre la uretra esponjosa hasta un punto que dista aproximadamente del que corresponde al bulbo unos cinco ó seis centímetros; allí se detiene, comprobándose una estrechez delgadísima, filiforme, de dos centímetros de longitud, envuelta por apretada virola de tejido inextensible y duro. La estrechez es

ampliamente dividida sobre el catéter y sus bandas extirpadas por completo. También se separan á tijeretazos dos ó tres colgajos de tejidos peri-uretrales que irregularizan el fondo de la brecha perineal, y una especie de tabique resistente que ocupa el punto por donde la uretra membranosa atraviesa el ligamento de Carcassonne.

Retirado el catéter, es sustituido por una sonda de Nélaton núm. 17 que sale al periné. Uno de nosotros, tras minuciosos tanteos en el fondo del extremo posterior de la herida, consigue enfilarla por el cabo de la uretra prostática y hacerla llegar á la vejiga. El desagüe vesical queda establecido desde tal momento y en el fondo de la larga herida aparece la sonda roja desempeñando los oficios de la uretra destruída en muchos centímetros de extensión.

A partir de esta época la reparación comienza y de un día á otro se la ve alcanzar sorprendentes progresos. Las curas se hacen con esmero y se intenta mantener colocada la sonda de modo permanente, lo que no siempre se consigue porque la cortedad del cabo posterior de la uretra y poca fijeza de los tejidos del periné dan lugar á que se salga muchas veces, ordinariamente en las primeras horas de la madrugada. Una sonda gruesa del núm. 19 es soportada durante cuatro días, pero el desarrollo de dos abscesos, uno en el dorso del pene y otro en la región prevesical, exige su separación. Las colecciones son abiertas y desaguadas y el enfermo permanece sin sonda durante una semana, vaciando, claro está, su vejiga por el periné sin emitir una sola gota de orina por el meato.

Puesta de nuevo la sonda núm. 17, persiste colocada por espacio de diez días sin más interrupciones que la de unos minutos en que al hacer la cura se extrae para su limpieza y desinfección. A todo esto un vigorosísimo brote de hermosas granulaciones y de tejidos nuevos invade los recodos y anfractuosidades de la herida; la piel del escroto avanza y cubre el testículo, que se retrae; los dos labios de la brecha, atraídos por misteriosa fuerza, se aproximan y dan efusivo abrazo por medio de exuberantes granulaciones que se funden y entrelazan. La cicatrización empieza.

Al retirar la sonda definitivamente, la micción se verifica en grueso chorro de modo normal, observándose un hilillo de orina que brota entre los mamelones carnosos del periné, que cada vez es más tenue, hasta desaparecer por completo. El tiempo pasa, la reparación progresa y el proceso cicatricial se termina en firme y sobre seguro. Hoy el enfermo se encuentra curado y muy satisfecho de su doloroso éxodo, pues conserva íntegros los órganos sexuales, el periné bien remendado y una uretra (la mitad de ella de nueva formación) que da fácil paso á una sonda núm. 18 de la escala Charrière.

Tal es la historia clínica que me tomo la libertad de ofrecer á la consideración de los lectores de EL SIGLO MÉDICO. No tiene, es verdad, las particularidades emocionantes ni el sugestivo interés que son patrimonio de los casos de alta cirugía, pero ella demuestra de una manera clara y evidente la fuerza creadora y plástica, el poder reparador maravilloso, la fecundidad inagotable de la naturaleza, cuando oportuna y convenientemente es auxiliada por el arte.

BERNARDO DIEZ OBELAR.

Villafranca del Bierzo (León), Marzo de 1906.

Revista de Hidrología, Climatología é Hidroterapia.

SOBRE LA RADIOACTIVIDAD DE LAS AGUAS DE LAS BURGAS DE ORENSE

Cuando, hace diez y ocho años, visitamos Las Burgas de Orense, no pudo menos de sorprendernos, como hecho inexplicable, que allí no existiera uno de los más vastos establecimientos balneoterápicos del mundo.

Seguramente esta es la impresión experimentada por todos los viajeros ante tal pequeño mar de agua caliente, de 66 á 70° de temperatura; pero en quien más recientemente ha cristalizado el cúmulo de ideas que aquello despierta ha sido en el distinguido médico, hidrólogo y publicista D. Lope Valcárcel y Vargas, que, en un trabajo destinado á los Juegos florales celebrados en Orense en 1901—y en ellos premiado,—estudia, en enumeración convincente, las principales aplicaciones de que Las Burgas son susceptibles, y los importantes beneficios que á Orense pueden reportar.

A tan entusiasta profesor debemos el envío de una muestra del agua en cuestión, captada el día 14 de Marzo, y llegada al Laboratorio el 17 á las tres de la tarde, que, examinada inmediatamente, ofreció el siguiente resultado:

Líquido: radioactivo, con actividad representada por 781,6 voltios-hora-litro.

Gases disueltos: francamente radioactivos.

Según un antiguo análisis del inolvidable D. Antonio Casares, las aguas de Las Burgas apenas tienen medio gramo de sustancias fijas por litro, y desprenden una muy considerable cantidad de gases; mezcla, principalmente, de Nitrógeno y anhídrido carbónico, que con seguridad será radioactiva, y en la que revestiría interés la investigación del Argo y del Helio.

José MUÑOZ DEL CASTILLO.

Laboratorio de Radioactividad de la Facultad de Ciencias de Madrid.

Sección profesional.

JUNTA DE GOBIERNO Y PATRONATO DE MEDICOS TITULARES

SECRETARÍA

El movimiento en la Secretaría de la Junta desde el día 22 de Marzo al 4 del actual ha sido el siguiente:

Vacantes que se han comunicado á la Junta.—Zurgena (Almería), Poyales del Hoyo, Burgohondo, Valdemolinos (Avila), Llera (Badajoz), Ibiza, Mercadal (Baleares), Conquista (Córdoba), Bélmez (Coruña), Ballesteros, Culebras, Villamayor de Santiago (Cuenca), Sayaton, Valdesaz (Guadalajara), Onzonilla (León), Rincón de Soto (Logroño), Jumilla (Murcia), Tortosa (Tarragona), Cretas, Valdealgofa (Teruel), Baquío (Vizcaya), Ainzon (Zaragoza).

Contratos por nombramientos ó prórrogas ilimitadas, según oficios y certificaciones de los Ayuntamientos de San Vicente, Penáguila, Crevillente, Sax, Monóvar (Alicante), Terque (Almería), El Barraco (Avila), Siruela, Cristina (Badajoz), Cobarrubias (Burgos), Robledillo de la Vera (Cáceres), Arcos de la Frontera (Cádiz), Carrizosa (Ciudad Real), Hinojosa del Duque, Pueblo Nuevo del Terrible (Córdoba), Abegondo (Coruña), Tragacete, Casas de Haro (Cuenca), Massanet de la Selva (Gerona), Guadix, Torrecardela (Granada), Casar de Talamanca, Valdesaz (Guadalajara), Eibar (Guipúzcoa), Rociana, Higuera junto Aracena, El Cerro (Huelva), Benavides (León), Artesa de Segre (Lérida), Haro (Logroño),

Cóin (Málaga), Villahán de Palenzuela, Cisneros (Palencia), Portas (Pontevedra), Fuenteguinaldo, Mogarraz (Salamanca), Migueláñez (Segovia), Sotillo del Rincón (Soria), Torrebellilla, Rubielos de Mora (Teruel), Buenaventura, Toboso, Corral de Almaguer (Toledo), Lemona, Ceanuri, Cenarruza (Vizcaya), Villa de Ebro (Zaragoza).

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:

Navalcarnero (Madrid), D. Ricardo González Selva y don Bernardino Beotas Díez.

Mogarraz (Salamanca), D. Juan Montero García y don Aniano Galicia Díez.

Mondéjar (Guadalajara), D. Feliciano Sánchez Martínez, D. Policarpo Vergara Lozano y D. José García Tejeiro.

Arcos de la Frontera (Cádiz), D. Julio Santiago Muñoz, D. Andrés Avelino Ruiz y D. Avelino Rey Larramendi.

Machacón (Salamanca), D. Gonzalo Soler Rodríguez.

Jabugo (Huelva), D. José María Méndez Camacho y don Victorino Salguero.

Chiclana (Jaén), D. Teudiselo Cobo Martínez.

El Barraco (Avila), D. Gervasio Sánchez Gavilán, D. Juan Rodríguez Estévez, D. Félix Blázquez Fernández, D. Angel García Casasola, D. Pablo Redondo Berges y D. Martín Cardillo Barajas.

Urda (Toledo), D. Trinidad Santiago, D. José Santos Rabadán, D. Francisco Pérez Cabezón, D. Jerónimo Rodríguez del Moral y D. Julián Cortés López.

Aldover (Tarragona), D. José Fortuny Revol.

San Ciprián de Viñas (Orense), D. Enrique Azpilcueta Moya.

Salvaterra de los Barros (Badajoz), D. Juan Fernández Ramas, D. Juan Soriano y D. Joaquín Llorente Banciella.

Cubillas de Cerrato (Palencia), D. Ricardo Camino Calvo. Anchuras (Ciudad Real), D. Manuel Fontán Lorenzo y D. Manuel Rebollo Domínguez.

Monóvar (Alicante), D. Francisco Bonmati Verdú, D. Lorenzo Vicente Sanchiz y D. José María Herrero Poveda.

Pedernales (Vizcaya), D. José Arriandiaga Larrinaga, don Bernardo Monasterio Andraca y D. Perfecto Navarro Jiménez.

Pedro Abad (Córdoba), D. Enrique Delgado Alcalá y don Andrés A. Ruiz.

Oropesa (Castellón), D. Saturnino Vidal Llorens.

Malcocinado (Badajoz), D. Diego Montoto Sedas.

Ecija (Sevilla), D. Antonio Benítez Fernández, D. Antonio Becerra Barra, D. Manuel Fernández Ledesma y don Julio Martínez Pérez.

Alhóndiga (Guadalajara), D. Pedro García Villamil, don Aniano Galia Díez, D. Pedro Acín, D. Ambrosio García Martín, D. Ildefonso Méndez Lovell y D. Indalecio Garrido.

Entrino (Orense), D. Gumersindo González Grande y don Lisardo Alvarez Rodríguez.

Villarrubia de Santiago (Toledo), D. Eusebio Fernández Marcote.

Torreperogil (Jaén), D. Enrique García de Ubeda, D. Jacinto Viedma Ballar y D. Luis Valencia.

Lubrin (Almería), D. Rodrigo José Márquez Gómez.

Santovenia del Conde (Zamora), D. Temistocles Gómez Flores y D. Leonardo Velasco Fraile.

Talavera la Vieja (Cáceres), D. Mario de la Rosa Aguilera, D. Santos Albalá del Río, D. José del Hoyo Herrero y don Joaquín Hernández Arnáiz.

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

Al gobernador de Huelva, para que el Ayuntamiento de

Niebla reponga en el cargo de médico titular á D. Francisco Amo.

Al gobernador de Granada, para que los Ayuntamientos de Cenes y Huetor Santillán nombren médico titular al que lo es de Quentar, por formar con aquéllos un partido médico según la clasificación.

Al gobernador de Burgos, para que el Ayuntamiento de Bahabón de Esgueva nombre médico titular al que lo es de Cilleruelo de Abajo, por formar ambos un solo partido médico según la clasificación.

Al gobernador de Segovia, para que los Ayuntamientos de Cobos y Bercial se agrupen para formar un solo partido médico, de conformidad con la clasificación.

Al Ministro de la Gobernación, para que sea estimada la instancia elevada por D. Desiderio Fernández Cuesta.

Al gobernador de Córdoba, para que el Ayuntamiento de Santaella anuncie y provea legalmente una de sus plazas de médico titular, y reponga en el citado cargo á D. Ildefonso Lora, del cual no puede ser separado sin previa formación del oportuno expediente.

Al gobernador de Toledo, para que el Ayuntamiento de Carmena cumpla con lo dispuesto en el art. 41 del Real decreto de 11 de Octubre de 1904.

Al gobernador de Burgos, para que el Ayuntamiento de Pardilla nombre médico titular al que lo es de Milagros, por formar ambos un partido médico según la clasificación.

Al gobernador de Alava, rogándole anule la cláusula que se refiere al tiempo del contrato otorgado por el Ayuntamiento de Ribera baja á su médico titular, el cual debe ser por tiempo ilimitado según previenen las vigentes disposiciones.

Al gobernador de Almería, para que el Ayuntamiento de Lúcar no rebaje la dotación á su médico titular.

Al gobernador de Málaga, para que el Ayuntamiento de Benagalbón reponga en el cargo de médico titular á D. José García.

Al gobernador de Logroño, para que el Ayuntamiento de Lardero prorrogue ilimitadamente el contrato al médico titular D. Cecilio Rodríguez ó se anuncie y provea legalmente dicha plaza.

Al gobernador de Málaga, dándole gracias por haber desestimado el recurso del Ayuntamiento de dicha localidad en contra de la clasificación.

Al gobernador de Baleares, para que el Ayuntamiento de Benisalem reponga en el cargo de médico titular á D. Salvador Real.

Al gobernador de Huelva, dándole gracias por haber consignado los Ayuntamientos de Manzanilla, La Palma y Marines el sueldo que corresponde á sus titulares según la clasificación.

Al gobernador de Segovia, dándole gracias por sus gestiones en la prórroga ilimitada del contrato al médico titular de Migueláñez y Domingo García.

Al gobernador de Granada, para que sea repuesto en su cargo el médico titular D. José Llamas, del que no puede ser separado hasta que recaiga fallo en el expediente instruido.

Al gobernador de Cáceres, desestimándose el recurso del titular interino de Robledollano D. Benito López.

Al gobernador de Zamora, reiterándole anteriores comunicaciones de esta Junta, para que el Ayuntamiento de Fuentesauco modifique el contrato otorgado al médico titular, en el sentido que sea ilimitado.

Al gobernador de Tarragona, para que el Ayuntamiento de Tortosa reponga en el cargo que venía desempeñando D. José Sabaté Andrés, del cual no puede ser separado sin previa formación del oportuno expediente.

Al gobernador de Badajoz, para que el Ayuntamiento de Valencia de Ventosa expida y envíe á esta Junta certificación del tiempo que estuvo D. Francisco Sánchez Gerona desempeñando la titular de dicho pueblo.

Al gobernador de Oviedo, devolviéndole el recurso interpuesto por D. Benjamín Suárez contra acuerdo del Ayuntamiento de Aller, reiterando esta Junta, como informe, su anterior comunicación referente al asunto.

A los gobernadores de Badajoz, León, Burgos, Salamanca, Zamora y Toledo, para que los Ayuntamientos de Valencia de Alcántara, Valdeluqueros, Castrogeriz, Cabeza de Béjar, Villalpando y Navalucillos prorroguen ilimitadamente el contrato á sus médicos titulares.

A los gobernadores de Badajoz, Murcia y León, para que los Ayuntamientos de Valencia de Alcántara, Cehegín y San Adrián del Valle consignen en sus presupuestos el sueldo que según la clasificación corresponde á las titulares.

A los gobernadores de León y Valladolid, para que los Ayuntamientos de Cubillas de los Oteros y San Llorente anuncien y provean legalmente sus titulares.

A los gobernadores de Murcia, Salamanca, Almería, Burgos, Sevilla y Huelva, para que los Ayuntamientos de Cehegín, Cabezas de Béjar, Lúcar, Aranda de Duero, Cantillana y Manzanilla paguen lo que adeudan á sus respectivos médicos titulares.

Periódicos Médicos.

EN IDIOMA EXTRANJERO: I. El aldehído fórmico en la leche.—II. Relaciones entre la pleuresía y la tuberculosis.—III. Estudio de un caso de hipotoma congénito.—IV. Un caso de gastritis histérica tratado por la psicoterapia.—V. La cardioposis.—VI. Pleuresía, picadura de avispa y flebitis.—VII. Accidentes histéricos de imitación.—VIII. Procedimiento rápido para sacar las espinas clavadas bajo las uñas.—IX. A propósito de las heridas contusas de la pierna.—X. Fiebre menstrual y significación de la menstruación en la etiología de las enfermedades internas.—XI. Quistes del páncreas de origen traumático.

I

El aldehído fórmico en la leche.

Las pequeñas cantidades de sustancias conservadoras que se adicionan á la leche, no tienen, como puede suponerse, el poder suficiente para hacerla estéril, sino que simplemente previenen que se agrie inhibiendo la actividad del *bacillus acide lactici*. Su lucha contra el uso del aldehído fórmico fué originada por los resultados obtenidos por Halliburton en sus experimentos con esta sustancia en la leche; según él, una solución de aldehído fórmico al 1 por 5.000 tiene una acción inhibitoria sobre los fermentos digestivos. Sin embargo, los experimentos que más tarde ha hecho dicho autor han probado que las soluciones al 1 por 30.000, y hasta al 1 por 40.000, son suficientes para impedir que la leche se corte por espacio de cuarenta y ocho horas, y no produce retardo alguno apreciable en la digestión.

Tan pequeñas cantidades no ejercen influencia en el análisis de las muestras.

Carstairs, autor de este artículo, se inclina en favor del uso de ciertas sustancias como preservativas, con la condición de que su cantidad y naturaleza sean siempre declaradas.—(*British Medical and Surgical Journal*.)

II

Relaciones entre la pleuresía y la tuberculosis.

S. Ruck, en un artículo publicado en el *New-York Medical Journal*, habla de la relación entre la pleuresía y la tuberculosis, y de su estudio en este asunto saca las siguientes conclusiones:

1.^a Las pleuras son realmente accesibles á la invasión por los microbios.

2.^a La mayoría de las pleuresías con derrame que se presentan en individuos sanos, son debidas al bacilo de la tuberculosis. Esto está probado por las autopsias, por los métodos de diagnóstico de que hoy se dispone, y por el curso que siguen la mayoría de los enfermos que las han padecido.

3.^a Es de evidencia absoluta que las llamadas idiopáticas, que generalmente son pleuresías secas, son también tuberculosas.

4.^a Los síntomas subjetivos de inflamación de la pleura aparecen frecuentemente simulando mialgias ó reumatismo.

5.^a En todo caso de pleuresía ó de dolor persistente en el pecho ó escápula, que no pueda ser atribuido á ninguna otra causa aparente, debe sospecharse tuberculosis, procediéndose á un examen físico todo lo más minucioso que sea posible para determinar la existencia de focos en el pulmón ó en cualquier otro sitio.

6.^a Aunque el examen físico no nos diera resultado positivo, el enfermo de esta clase debe ser considerado como tuberculoso, y por tanto se le examinará de vez en cuando con el objeto de sorprender la lesión en su principio.

7.^a La tuberculina puede emplearse para el diagnóstico de las pleuresías de cuya naturaleza tuberculosa tengamos alguna duda.

8.^a La aplicación de estos principios puede ponernos en camino de sorprender los procesos tuberculosos en sus primeros estadios; por lo tanto su importancia es innegable, puesto que en ellos es donde se puede esperar más de los medios de tratamiento.

III

Estudio de un caso de hipotoma congénito.

Un caso de esta índole ha sido estudiado por el doctor Smith, el cual por la historia del enfermo parece ser de origen congénito. La muerte sobrevino á los dos años de edad, siendo precedida esta de altas temperaturas, de las que nadie pudo dar explicación satisfactoria.

Mientras vivió el niño, permaneció ciego, y no se pudo conseguir que se tuviera de pie, ni moverse de la postura en que se le dejaba; tampoco sostenía en sus manos los objetos, dejándolos caer pasivamente. Los labios estaban flácidos, especialmente el inferior, que caía hasta casi rebasar el mentón; las extremidades también se encontraban en igual estado, tanto que podían pasarse las piernas por el cuello sin que el niño manifestase la menor molestia, y doblarse á nivel de la rodilla, formando un ángulo enfrente anterior.

En la autopsia pudo el Dr. Smith apreciar los siguientes datos: los músculos tenían un color pálido, estaban secos, de consistencia blanda y escasamente desarrollados. Los ganglios mesentéricos estaban aumentados de volumen; fuera de esto, los demás órganos de la cavidad abdominal no presentaban detalles de importancia. En los aparatos respiratorio y circulatorio tampoco se encontró nada digno de mención. Del examen histológico de algunas glándulas ninguna presentó nada de particular, excepción hecha del timo en el que se reveló una marcada esclerosis del tejido conjuntivo internodular, y un notable aumento en el número de corpúsculos de Hassel. La presencia de corpúsculos en tan gran número ha hecho pensar al Dr. Smith que muy bien podrían ser agentes formadores de una secreción interna que influyen en el desarrollo del cuerpo, y que su exagerado número obrara perjudicialmente en dicho desarrollo.—(*University of Pennsylvania Medical Bulletin*).—VARELA SARTORIO.

IV

Un caso de gastritis histérica tratado por la psicoterapia.

La doctora madame Lipiuska ha dirigido al Congreso Belga de Neurología y Psiquiatría la historia clínica de una mujer de cuarenta y dos años, criada de servir, que llamaba la atención por lo flaca y desabrida, que se quejaba de no poder ya coger cosa alguna con sus temblorosas manos, y de una opresión en la boca del estómago que la subía hasta la garganta. La dolía el occipucio, tenía insomnio y anorexia completa, estreñimiento y menstruación quincenal, con signos de hiperestesia ovárica, entre ellos la dismenorrea. Madame Lipiuska se acordó de las píldoras de miga de pan con que hacía prodigios en casos análogos un alabadosísimo médico de la Lituania, de que hablaba mucho el célebre poeta polaco Mickiewier, así como también hubo de recordar no sólo todas las formas de la sugestión, sino el hipnotismo inclusive, y decidió dar á la paciente formalísima seguridad de inmediato alivio á cambio de que tomase algún alimento. La enferma lo hizo así, ya muy tranquila, y al día siguiente había dormido, comido un panecillo y tomado una taza de té. Las sesiones de conversación sugestiva que habían empezado por ser de diez á quince minutos de duración, se alargaban hasta unos veinticinco minutos, y á los cuatro días come, duerme y mira ya con interés lo que pasa en su derredor. Los bromuros, los ferruginos, los quinaidos, etc., no habían hecho jamás otro tanto. Pasado algún tiempo, la autora de esta comunicación perdió de vista á tan singular cliente y no sabe si el alivio referido fué ó no de larga duración.—(*Archives de Neurologia*.)

V

La cardioposis.

Conforme con las ideas de un trabajo sobre «Frenoptosis» presentado por el Dr. Glenard á la Sociedad Médica de los Hospitales de París, el Dr. Barié ha expresado ante ella su convicción de que la caída del corazón es principalmente debida á la insuficiencia contentiva del diafragma; en prueba de lo cual, cita el caso referido por el clínico inglés Abrams, en que un hombre se producía voluntariamente la cardioposis acompañada de descenso del estómago y los riñones con sólo contraer violentamente el diafragma. Como prueba plena, hace notar que el prolapso más ó menos generalizado de las vísceras abdominales acompaña al cardíaco, el cual es mucho más raro en la mujer que en el hombre,—no obstante las más frecuentes ocasiones de enteroptosis que se presentan en aquella,—por efecto de la contención del corsé que suple á la diafragmática.—(*Bulletins et Mém. de la Soc. Méd. des Hôpit. de Paris*.)

VI

Pleuresía, picadura de avispa y flebitis.

El Dr. G. de la Mallerée ha dirigido á la Sociedad de Ciencias Médicas de Gaunat una comunicación en que relata la historia de una señora de cuarenta años que adquirió una pleuresía de curso sub-agudo, y durante el cual recibió la enferma la picadura de una avispa en la pantorrilla izquierda, seguida inmediatamente de hinchazón considerable de la pierna toda, acompañada de escalofríos, mareos, vómitos, estado sincopal y cianosis de los labios y las uñas; tras de lo cual se presentó gran postración, y á los doce días se pudo observar una flebitis en la pierna de la picadura, que seis días después producía una embolia con todo su habitual aparato de síntomas: estado sincopal, ligera paresia del lado de la pleuresía, anorexia completa y estreñimiento, pero no pasando la temperatura de 37° y décimas, hasta el día sexto en que llegó á 38°8.

El derrame pleurítico subió lo bastante para obligar á la punción, mediante la cual se extrajeron 1.200 gramos de serosidad espesa y turbia, y que fué preciso repetir al mes escaso, saliendo un líquido aun más sucio que la vez primera, por lo que se aplicó una inyección intra-pleural de solución sublimada al 1 por 1.000. Desde entonces comenzó el alivio de la pleuresía, pero á cambio de una enteritis crónica, que el autor califica de tuberculosa.

El objeto de esta comunicación es plantear el problema de si la flebitis registrada en este caso puede ser ó no considerada como complicación de la pleuresía, atendiendo á la intervención que en el caso tuvo la picadura de avispa, tan inmediatamente seguida de síntomas locales y generales, como indicio vehemente de la posibilidad de no deberse á otra causa la inflamación de la safena.—(*Le Centre Médical.*)

VII

Accidentes histéricos de imitación.

El Dr. Terrieu escribe un extenso trabajo dedicado á historiar de modo sólidamente científico la *epidemia* de histeria que él observó en la Vandée hace algunos años, sobre todo lo ocurrido á seis muchachas que fueron atacadas de pseudo-coxalgia después de haber aplicado el autor un aparato á una amiga de ellas de diez y nueve años, para contrarrestar los efectos de la coxalgia que en ella se había desarrollado y que todas las aludidas amiguitas temían padecer al ver sufrir á la enferma. El Dr. Terrieu dice que la histérica es invadida de la enfermedad que hiere su imaginación, y que algunas veces se remonta á la padecida por alguno de sus antepasados, ó es copia de la que sufre alguna persona de su familia, amistad ó vecindad; no limitándose á reproducir las formas habituales de la histeria, sino toda la sintomatología de las enfermedades orgánicas.

Contra todo lo cual, no hay mejor remedio que el no hablar de enfermedades ante una histérica, en actividad ó presunta, y con mayor razón procurar que no vea enfermos de ningún género.—(*Le Progrés Médical.*)

VIII

Procedimiento rápido para sacar las espinas clavadas bajo las uñas.

El Dr. Desome utiliza un procedimiento muy sencillo y muy práctico para sacar las espinas enclavadas bajo las uñas. Reblandece el tejido de la uña en la longitud de algunos milímetros en derredor de la espina que se percibe por transparencia, pasando por encima de la uña la punta de una cerilla empapada en una solución de potasa cáustica al $\frac{1}{10}$ y aun al $\frac{1}{5}$. Hecho esto, raspa la uña reblandecida con el dorso de un escalpelo ó un pedazo de cristal, y aplica una nueva cantidad de potasa, raspando de nuevo y repitiendo la operación, hasta que se llega á la espina, que se saca entonces con toda facilidad.—(*La Clinice medicale.*)

IX

A propósito de las heridas contusas de la pierna.

El médico militar francés, Dr. Toubert, profesor agregado del hospital de Valde-Grâce, dice que bajo el nombre de heridas contusas de las piernas, él comprende las contusiones de esta región que recaen sobre los delgados planos superpuestos que la constituyen, comprendiendo el periostio y el hueso; contusiones acompañadas de pérdida de substancia grande ó pequeña del tegumento cutáneo.

Los dos términos principales de esta definición, contusión y herida, tienen la misma importancia desde el punto de vista patológico de los accidentes que suelen turbar la evolución de estas heridas; pues si la solución de continuidad

de la piel abre la puerta á los gérmenes de la infección, la contusión prepara el terreno de una manera favorable á la siembra y pululación de dichos gérmenes.

El autor refiere las historias clínicas de doce casos, que agrupa en dos categorías, por razón del tiempo que los soldados lesionados tuvieron que estar en tratamiento en el hospital. En la primera categoría, en la que figuran cuatro heridos, el que menos tardó en curarse fué sesenta y seis días, y el que más ciento noventa y dos. En la categoría segunda figuran ocho lesionados con un máximo de cuarenta y seis días de estancia en el hospital y un mínimo de once. La convalecencia en los de la primera categoría exigió licencias bastantes largas después de salir del hospital y antes de prestar servicio, en tanto que la licencia para los de la segunda categoría no pasó de un mes y á veces ni de ocho días. ¿En qué puede consistir esta diferencia? El autor no cree que sea debida á la extensión de las lesiones ni á un tratamiento quirúrgico especial, sino á la oportunidad con que se hace la primera cura y á la mayor ó menor minuciosidad con que se practica la desinfección aséptica que ha de precederla. Importa tanto hacerla pronto, que un practicante medianamente diestro de un hospital bastará para suplir al profesor si éste no se halla en el establecimiento; pero la antisepsia y la asepsia reclamadas no son para dejárselas á cualquiera en el lugar del suceso, la casa del paciente ó la enfermería de un regimiento; pues lo primero que procede es un baño caliente jabonoso á la extremidad lesionada, seguido de una suave pero detenida jabonadura y de una loción con alcohol jabonoso; después de lo cual se aplica gasa seca aséptica, que es el modo de realizar el máximo de asepsia con el mínimo de acción vulnérante de los tejidos; pues el sublimado al 1 por 1.000 ó por 2.000 coagula los albuminoides y resulta ineficaz, si no es que por falta de secreción de linfa plástica abundante mata más células que microbios y se opone, por añadidura, á la fagocitosis y al proceso natural de reparación. La única concesión que el autor hace á la antisepsia es el empleo de la pomada de Petretto, compuesta de seis gramos de bálsamo del Perú para 90 de vasalina y 30 centigramos de nitrato de plata.—(*Gazette des Hôpitaux.*)—M. SÁNCHEZ Y CARRASCO.

X

Fiebre menstrual y significación de la menstruación en la etiología de las enfermedades internas.

Riebold, en la Sociedad de Medicina de Dresde, ha dicho que la menstruación es resultado de la rotura de los folículos durante uno ó tres días, que dura generalmente. En los días premenstruales ó de maduración de los folículos, existe aumento, dentro de los límites normales, de la energía vital, cambios de nutrición más activos, elevación de la temperatura (sin rebasar el nivel fisiológico), pulso más amplio y aumento de la presión sanguínea; todo lo cual constituye un estado de predisposición morbosa.

No es raro que lesiones orgánicas compensadas del corazón dejen de serlo, se presenten hemorragias en órganos enfermos, cálculos hepáticos ó nefríticos se desprendan y las psicosis puedan agravarse. Pero sobre todo, la fiebre es lo que con más frecuencia se observa en el período premenstrual.

Se explica ésta, dada la mayor actividad de los fenómenos nutritivos en el período premenstrual por reabsorciones de depósitos morbosos antiguos; algunas veces se trata también de exacerbaciones, de afecciones febriles ya existentes. La fiebre premenstrual (fiebre de ovulación propiamente dicha) no solamente se observa, como hasta ahora se ha creído,

en la tisis, sino también en las afecciones de los órganos genitales, en el período remitente de enfermedades infecciosas y nunca en sujetos sanos. Hay también fiebres sencillas y recurrentes de ovulación que aparecen en el período intermenstrual.

El aumento premenstrual de la energía vital reconoce probablemente por origen la secreción normal de los órganos genitales y se exalta por el funcionalismo de los mismos.

De las secreciones morbosas del ovario son responsables, en sentir del autor, la osteomalacia, quizás también la clorosis, y ciertas formas de obesidad.

También la hemorragia premenstrual como tal, es de gran significación para los médicos. Se considera como muy probable que, durante la menstruación, se verifique la reabsorción de las sustancias tóxicas de los órganos genitales internos y que de este modo puedan originarse estados de infección (heridas de la mucosa del útero, sangre que sirve de medio de cultivo). La leucocitosis menstrual tan frecuente, se debe considerar como reacción de estas reabsorciones.

La fiebre, que aparece especialmente durante la menstruación cuando la hemorragia se detiene, depende, según todas las probabilidades, de esta clase de reabsorciones. La fiebre menstrual, muy alta, hay que relacionarla con infecciones de origen uterino (en un caso de esta índole se descubrió la presencia de estafilococos en la sangre).

Con frecuencia se observan síntomas reumatoideos acompañando a la fiebre menstrual y la aparición de poliartritis durante la menstruación.

Lo mismo la fiebre menstrual que las poliartritis pueden recidivar en menstruaciones sucesivas (un caso de cuatro recidivas, fiebre hasta 40°).

Después de la menstruación disminuye la resistencia del organismo; hay tendencia a padecer afecciones de naturaleza infecciosa (anginas, influenza, coriza).—(*Münchener Medizinische Wochenschrift*.)

XI

Quistes del páncreas de origen traumático.

Las 70 observaciones publicadas hasta la fecha, y recogidas por Honigsmann, entre ellas una perteneciente a este autor, arrojan, según éste, los resultados siguientes: Los quistes pancreáticos de origen traumático se observan en el 14 por 100 de los casos y se desarrollan generalmente en la periferia del páncreas, con o sin rotura del peritoneo, lo que motiva, en el primer caso, que el jugo pancreático y la sangre se viertan alrededor y se forme el encapsulamiento de estos líquidos como consecuencia de la reacción inflamatoria que despiertan; ó bien pueden fraguarse en la profundidad del tejido pancreático por transformación quística de un derrame sanguíneo en el parénquima glandular ó como resultado de una pancreatitis intersticial. Los síntomas son un tanto vagos: shock, dolores, vómitos, abombamiento del abdomen y la aparición de un tumor movable y fluctuante bajo el ligamento gastro-cólico, más rara vez bajo el gastro-hepático: con la insuflación del estómago ha de aparecer situado el tumor detrás de esta víscera y del colon. Dentro de los quistes se contienen los tres fermentos característicos, por lo menos la tripsina juntamente con la diastasa y la esteapsina. La glucosuria solamente se ha confirmado su presencia cuatro veces. Más frecuentemente se encontraron en abundantes deyecciones gran cantidad de grasa y fibras musculares. Como tratamiento, la operación, por el método de sutura de Gussenbauer, con formación de fístula y drenaje, por vía extraperitoneal, que resulta menos peligroso.

La extirpación se ha efectuado hasta aquí dos veces, puesto que se trataba de pseudoquistes casi siempre y las adherencias con los órganos vecinos eran muy extensas. Ha habido 10 por 100 de mortalidad y dos recidivas.—(*Deutsches Zeitschrift für Chirurgie*).—NAVARRO CÁNOVAS.

Sección Oficial.

MONTEPIO FAULTATIVO

SECRETARÍA GENERAL

ANUNCIOS DE PENSIÓN

D. Jerónimo Téllez Meneses, profesor de Medicina, residente en Salamanca, solicita pensión de jubilación.

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

Madrid 24 de Marzo de 1906.—El secretario general, *Marín y Sancho*. 2

Dña Isabel Dunipe Heickman, viuda de D. Ednardo Ledo, solicita pensión de viudedad.

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

Madrid 3 de Abril de 1906.—El secretario general, *Marín y Sancho*. 3

Consultorio.

PREGUNTAS

1.283. ¿Es incompatible el cargo de médico forense y de la cárcel del partido con el de médico titular? ¿Puede un mismo individuo cobrar la asignación que tenga por titular y además la cantidad consignada en el presupuesto carcelario del partido, por la asistencia á los presos pobres de la cárcel?

RESPUESTA

1.283. Disposiciones hay en que se dice que el cargo de forense es compatible con el de titular en los juzgados de entrada y de ascenso; pero luego han venido resoluciones en que se declaran incompatibles ambos cargos por cobrarse dos sueldos.

Gaceta de la salud pública.

Estado sanitario de Madrid.

Altura barométrica máxima, 709,75; mínima, 702,89; temperatura máxima, 19°,0; mínima, 0°,4; vientos dominantes, NE., SE y E.

Durante la semana última han continuado observándose, sin variaciones importantes, las enfermedades propias de la estación. Siguen predominando los padecimientos gripales y catarrales, aquellos en mayor abundancia de la que presentaron en semanas anteriores, y sufren agravaciones, á veces mortales, los padecimientos crónicos del aparato respiratorio, singularmente los tuberculosos. Las localizaciones reumáticas prosiguen tenaces, multiplicando sus formas articulares, viscerales y neurálgicas. Se observan algunas congestiones cerebrales, catarros hepáticos y agravación de padecimientos renales. También hay casos de paludismo.

En los niños abundan las bronquitis y hay casos de sarampión.

Crónicas.

Libro útil.—Lo es seguramente la *Higiene de la boca*, publicada por el reputado cirujano-dentista D. Manuel Rochina. Escrita la obra con gran conocimiento de la materia, efec-

to de una dilatada práctica y condensada en reglas claras y precisas para conservar la dentadura en buen estado, creemos que el Sr. Rochina merece por su trabajo de vulgarización de la tan olvidada higiene bucal, un aplauso que sinceramente le otorgamos.

Sensible pérdida.—Tenemos el sentimiento de participar á nuestros lectores la defunción del Sr. D. Francisco González y González, licenciado en Medicina y Cirugía, ocurrida en su casa de Tineo (Asturias), á la avanzada edad de ochenta y nueve años. Era el Sr. González y González padre muy querido del Dr. D. Baldomero González Valledor, ex-gobernador de Orense y director de la *Revista de Medicina Contemporánea*, á quien acompañamos en el hondo dolor que acibara su vida en estos momentos.

Anuario médico de España.—Este es el título de una obra que acaba de ver la luz en esta corte y que puede ser de grande utilidad para muchos. *El Anuario médico de España*, publicado por los Sres. Trujillo hermanos, es una buena obra de estadística profesional destinada á aplicaciones industriales.

Se halla de venta en la administración del *Anuario*, calle Ancha de San Bernardo, núm. 52.

Congreso internacional de Lisboa.—El programa definitivo de las fiestas del XV Congreso internacional de Medicina que se reunirá en Lisboa del 19 al 26 del actual es el siguiente:

19 de Abril.—Solemne sesión inaugural, á las dos de la tarde, en el local de la Sociedad de Geografía.

20 de Abril.—Por la tarde, *garden-party* en Monserrat.

21 de Abril.—Banquete del rey á los primeros delegados de los Gobiernos.

22 de Abril.—Corrida de toros en Villa Franca, yendo y volviendo en vapor.

23 de Abril.—*Soirée* ofrecida á los congresistas por la Sociedad de Geografía.

24 de Abril.—*Garden-party* ofrecida por el rey en Necesidades. Recepción por el Gobierno de los delegados extranjeros.

25 de Abril.—Recepción de los congresistas en el Ayuntamiento.

Obituario.—Ha fallecido en París el reputado oftalmólogo, alemán de nacimiento, Dr. L. de Wecker, tan conocido y apreciado en todo el mundo. Deja clínica afamada, obras eminentes, instrumentos de la especialidad y una reputación por nadie empañada.

En España han muerto: el catedrático de Valladolid señor Ledo; en Almazora (Castellón), á los noventa y tres años, el Sr. Olcina Segarra; en Castellón, el Sr. Fabregat y Sebastián (D. Joaquín), y en Berrocalejo (Cáceres), D. Manuel Gallego.—R. I. P. A.

Socio correspondiente.—Ha sido nombrado socio correspondiente de la Real Academia de Medicina y Cirugía de Sevilla nuestro distinguido colaborador Dr. Tripels-Dentzkof, quien ha salido estos días de la corte para hacer una breve excursión por Huelva, Córdoba y Sevilla.

Obra utilísima.—Lo es sin duda la que con el título de *Recopilación legislativa sobre cementerios públicos y particulares* acaba de dar á la estampa el muy inteligente médico don Manuel Trullás y Soler, oficial de las Inspecciones generales de Sanidad del Ministerio de la Gobernación. La dificultad de encontrar las numerosas disposiciones que sobre cementerios se hallan desperdigadas en el periódico oficial y en los profesionales, hace que la obra del Sr. Trullás sea utilísima. En ella encuentra el lector, con suma facilidad, todo lo concerniente á inhumaciones y exhumaciones, traslación de cadáveres, embalsamamientos y cuanto se relaciona con estos asuntos, con anotaciones de la ley municipal, ley del Registro civil, Concilio de Trento, etc., y los Reglamentos de los cementerios de Barcelona, Cádiz, Madrid, San Sebastián y Sevilla.

Tan interesante obra, que consta de más de 600 páginas, se vende en la librería de Moya, Carretas, 8, pudiendo hacerse también los pedidos al autor en el Ministerio de la Gobernación.

VI Congreso internacional de Química aplicada.—Este Congreso se celebrará en Roma en los días del 25 de Abril al 3 de Mayo del corriente año.

Para las inscripciones al Congreso pueden dirigirse al Dr. Piñerua Alvarez, presidente del Comité español, Campomanes, 6, Madrid.

En tan importante Asamblea se tratarán asuntos muy relacionados con la Medicina; y con el fin de proporcionar á los congresistas españoles toda clase de comodidades y de recreos artístico-científicos, la agencia española *Los viajes prácticos* ha establecido una excursión industrial y científica por Italia, cuyo itinerario es el siguiente: De todas las estaciones de España, Port-Bou, Marsella, Génova, Pisa, Roma, Nápoles, Florencia, Bolonia, Venecia, Milán, Turín, Nîmes y Port-Bou.

La salida se verificará el 19 del corriente mes, y el regreso el 12 de Mayo.

Los precios son: en primera clase, 550 francos, y en segunda, 490.

Para más detalles pueden dirigirse los interesados, bien á la Agencia, Factor, 7, ó al Sr. Piñerua, Campomanes, 6.

Nuevo aspecto de la clínica de Panticosa.—El ilustre doctor Espina y Capo ha publicado un sugestivo opúsculo que intitula un *Nuevo aspecto de la clínica de Panticosa*, en el cual, con el estilo peculiar y atrayente del académico y docto médico del Hospital Provincial de Madrid, expone documentalmente unas veces y con elocuencia otras, pero siempre con amena claridad, las virtudes del ambiente puro, de la soledad, del silencio, de la altura, de todo, en fin, lo que pudiera llamarse profilaxis de los enfermos sin estarlo, por las fatigas inherentes á la vida contemporánea de las grandes ciudades. Es un folleto ameno, útil y de propaganda de la salud.

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.

El pajarete orquídeo es el único que reintegra al organismo lo que pierde por el natural desgaste, las enfermedades ó los excesos. Todas las botellas llevan una etiqueta con el análisis practicado en el Instituto Alfonso XIII.

Pídase en todas las farmacias; 7,50 pesetas botella.

Depósito: Pérez Martín, Velasco y Compañía, Mayor, 18,



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

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

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

DE VENTA EN LAS PRINCIPALES FARMACIAS

DEPÓSITO GENERAL: Farmacia de Vivas Pérez - ALMERÍA

Se facilitan gratis frascos de muestra á los médicos que lo soliciten del autor.

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

ESTABLECIMIENTO TIPOGRÁFICO DE ENRIQUE TEODORO

Amparo, 102, y Ronda de Valencia, 8,

TELÉFONO 552

EL SIGLO MEDICO

BOLETÍN DE MEDICINA, GACETA MEDICA
GENIO MÉDICO-QUIRURGICO

Se publica
todos los domingos.

LA CORRESPONDENCIA MÉDICA

Fundada por D. Juan Cuesta y Okerner.

Publica una Biblioteca
sumamente económica.

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

FUNDADORES

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

PROPIETARIOS

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

DIRECTOR GERENTE

D. RAMON SERRET

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

Precios de suscripción de la BIBLIOTECA
Hace grandes rebajas en las
obras que publica á los 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 853

Las Personas que conocen las PILDORAS DEL DOCTOR DEHAUT DE PARIS

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

ÉNÉSOL

(SALICILARSINATO de MERCURIO)

NUEVA SAL ARSÉNICO-MERCURIAL SOLUBLE, INYECTABLE
con el Mercurio y el Arsénico disimulados

VENTAJAS del ÉNÉSOL:

1. Toxicidad excesivamente débil (70 veces más débil que la del Hg. 12), permitiendo así administrar á dosis elevadas el mercurio y el arsénico sin fenómenos generales de intolerancia.
2. El ÉNÉSOL no es doloroso en inyecciones: éstas son muy bien soportadas aun á dosis crecidas y jamás producen nudosidades.
3. La actividad terapéutica del Enésol es comparable á la de las mejores sales mercuriales solubles, pues á su acción específica, que debe al mercurio que contiene, reúne la acción dinámica del arsénico bajo su forma de derivado metilado.

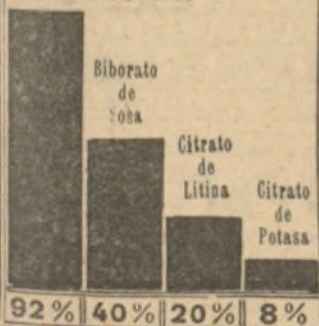
El ÉNÉSOL se expende en Ampollas de 2 c. c. graduadas á 0 gr 03 por c. c. (0 gr. 06 por Ampolla).
La Caja de 10 Ampollas. 4 francos (en Francia).

Laboratorios Clin — F. COMAR & FILS & C^{ie}, Sucesores
20, Rue des Fossés-Saint-Jacques, PARIS. 980

PIPERACINA MIDY

Solubilidades comparadas del Acido úrico en:

PIPERACINA



El mayor
disolvente
del
Acido úrico

Gota
Arenilla
Reumatismo

2 á 6 medidas
por día.

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.

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

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

Estafeta de partidos

Los compañeros que piensen solicitar la plaza de médico titular del pueblo de Pelayos, para que no sean sorprendidos, tengan en cuenta es un pueblo de 30 vecinos que nunca ha tenido médico, y si siempre de acarreo. Para más detalles pueden dirigirse al representante del partido, D. Fernando Arenillas, quien dará los informes necesarios.

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 comprofesores y los alcaldes tienen abierta esta sección y la de ESTAFETA DE PARTIDOS, para cuantas noticias sean gustosas en enviarnos.

La de médico titular—por renuncia—de Baños de Ebro (Alava), y su agregado Villabuena, que constituyen el partido facultativo, y ambas constan de 840 habitantes, siendo su duración ilimitada, ínterin no ocurra alguna de las causas mencionadas en el artículo 43 del reglamento del Cuerpo de médicos titulares de fecha 11 de Octubre de 1904 y según lo dispone el 41 del mismo Cuerpo legal, dotada con el sueldo anual de 750 pesetas pagadas por trimestres vencidos de los fondos municipales y mitad por cada villa. El agraciado visitará gratuitamente á 28 familias pobres designadas en el partido, teniendo su residencia en esta de Baños; además podrá contratar á los vecinos acomodados hasta obtener con el sueldo de titular el de 2.750 pesetas en conjunto, bien á pagar en metálico, bien en especie; esto se entiende las igualas. Solicitudes hasta el 29 del corriente al alcalde D. Trifón Miguel.

—La de practicante de Villafamés (Castellón), habitantes 5.000, dotada con el sueldo anual de 40 pesetas pagadas de los fondos municipales por la asistencia de las familias pobres, quedando el agraciado en libertad de celebrar contratos particulares con los vecinos pudientes. Solicitudes hasta el 26 del corriente al alcalde D. Aurelio Salvador.

—Las de médico titular y farmacéutico de Alcalá de Chisvert (Castellón), habitantes 6.202, dotada la primera con el haber anual de 999 pesetas y la segunda con el de 1.036 pesetas 50 céntimos por razón de residencia y prestación de servicios sanitarios, con la obligación de suministrar las medicinas á enfermos pobres por la retribución de 50 pesetas. Y para la provisión de las mismas, con sujeción á lo dispuesto en el cap. 4.º del reglamento del Cuerpo de médicos titulares de 11 de Octubre de 1904 y cap. 4.º del de farmacéuticos titulares de 14 de Febrero de 1905, quedan de manifiesto en la Secretaría de este Ayuntamiento los respectivos pliegos de condiciones para inteligencia de los interesados. Solicitudes hasta el 26 del corriente al alcalde D. Francisco Cucala.

—La de médico titular de Cihuri (Logroño), habitantes 569, para la asistencia de alguna familia pobre que pudiese resultar, pues hasta la fecha no existe ninguna señalada por la Corporación. Dicha plaza se encuentra dotada con el haber anual de 100 pesetas, pagadas con cargo al presupuesto municipal por trimestres vencidos, cuya titular la venía desempeñando el actual médico por la tácita de contratos hechos con sus an-

tecesores. El agraciado puede desde luego contratar para la asistencia con los vecinos pudientes de la localidad, y verificado que sea le será satisfecho su importe por trimestres vencidos. La provisión de la plaza se hará con sujeción á lo que dispone la vigente Instrucción de Sanidad. Solicitudes hasta el 2 de Mayo al alcalde D. Víctor Uriarte.

—La de médico titular de Brañosera (Palencia), habitantes 1.073, dotada con el sueldo anual de 250 pesetas por la asistencia facultativa de 20 á 25 familias que serán próximamente las que pueden declararse, quedando el agraciado en libertad de concertar igualas con los vecinos pudientes. Solicitudes hasta el 2 de Mayo al alcalde D. Pedro Bejo.

—La de médico titular—por dimisión—de Getafe (Madrid), habitantes 3.598, dotada con el sueldo anual de 1.600 pesetas por la asistencia á 300 familias pobres, comprendiendo en éstas las de Perales del Río y las de las casas de campo enclavadas en este término municipal. Solicitudes hasta el 2 de Mayo al alcalde D. Gregorio Sanquillo.

—La de médico titular—por no reunir el que la desempeña las condiciones exigidas en la vigente ley de Sanidad—de la pedanía de Salobral y sus aldeas (Albacete). La asistencia se prestará como máximo á 300 familias pobres. La duración del contrato será por tiempo ilimitado, mientras no ocurra alguna de las causas especificadas en el art. 43 del Reglamento del Cuerpo de médicos titulares de 11 de Octubre de 1904, aplicables á este contrato. El sueldo que ha de disfrutar será el de 1.000 pesetas anuales, que tiene consignado en el presupuesto del año corriente, ó el que se le fije en los sucesivos en virtud de la clasificación hecha por la Junta de Patronato. Solicitudes hasta el 30 del corriente al alcalde D. M. Berro.

CLOROSIS AUTÉNTICOS

EXÍJANSE los

PÍLDORAS Y JARABE

ANEMIA **BLANCARD** **LEUCORREA**

Rótulo verde — Firma

DESCONFÍESE de los SIMILARES

ALTERABLES INEFICACES

SÍFILIS

Dirección: en PARIS (6º) 40, Rue Bonaparte.

AFECCIONES DEL APARATO RESPIRATORIO—TUBERCULOSIS

CAPSULAS COGNET

EUCALIPTOL ABSOLUTO IODOFORMO—CREOSOTIZADO

ANTISEPTICO INCOMPARABLE

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

GRÁNULOS ANTIMONIALES del D^r PAPILLAUD

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

ENFISEMA, ASMA, Bronquitis crónica, Dilatación de los Bronquios, y AFECCIONES del CORAZÓN, Desórdenes en la Circulación, ARTERIO-ESCLEROSIS, Palpitaciones, Intermitencias, Angina del Pecho, Afecciones neurósicas del Corazón.— DOSIS: 2 á 8 GRANULOS AL DÍA.

Depósito General: Farmacia GIGON, 7, Rue Coq-Héron, PARIS y en todas las Farmacias.

Envío de frascos de ensayo á los Sres. Médicos.

Creosotal

El **Creosotal** «Heyden» es el **antituberculoso** más comprobado;

se administra alternando con el **Duotal**. De excelentes resultados como **antiescrofuloso en uso interno**. A altas dosis (10 á 15 gramos al día, en cuatro tomas; niños, 1 á 6 gramos). Es un remedio de efectos seguros y rápidos en todas las **afecciones agudas** de las vías respiratorias, desde los simples enfriamientos hasta las **pneumonías más complicadas**. Posee las propiedades curativas de la creosota, careciendo de sus efectos cáusticos y perjudiciales

Collargol

Se emplea en las **enfermedades sépticas**, principalmente **Septicemia** y **afecciones puerperales**; también como profiláctico en alumbramientos. En solución en **inyecciones intravenosas** y **enemas**; como **Ungüento Credé** en fricciones. Se recomienda además para el **tratamiento de las heridas** y los **lavados de vejiga**. -Tabletas de 5 y 25 centigramos.

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**.

Salir

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 enfriamientos 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.)*

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.)

ATLAS Y COMPENDIO

para la enseñanza del

MECANISMO DEL PARTO

Y DE LAS

OPERACIONES TOCOLÓGICAS

Precio en toda España: 10 ptas.

Magdalena, 36, 2.º

ÁGUAS OXIGENADAS

CASA DEL CONTRABANDISTA

En el Paseo de Coches del Retiro.

— TELÉFONO 675 —

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

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

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

Balones de oxígeno, químicamente puro, al precio de **0,60 pesetas** los 30 litros. Sifones de agua oxigenada á **0,30**. Pídanse por teléfono á cualquier hora del día ó de la noche.

Grageas de Ioduro Potásico Calcinado de RAMON A. COIPEL

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

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

Tisis Pulmonar

BRONQUITIS CRÓNICA

Tratamiento Hipodérmico
POR MEDIO

del Eucaliptol Inyectable Roussel
del Feneucaliptol Inyectable Roussel
del Arseniato de Estricnina Roussel
del Sulfuro de Allyle Mousnier.

★ ★

J. MOUSNIER, 26, RUE HOUDAN
SCEAUX (Seine), Francia
en **PARIS, 6, rue Jacob, y 1, rue des Tournelles**

Sifilis

Tratamiento Hypodermico
Por medio de

La Hydrarjira inyectable de ROUSSEL

SIFILIS

Cianuro de Hidrarjira

SIFILIS

Biioduro de Hidrarjira

J. Mousnier
SCEAUX (Seine)
Francia

SIFILIS

Gránulos Dardel
de Arseniato de Mercurio

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

KIPSOL

evita
y cura el

CORIZA

De mucha eficacia en caso de CORIZA de los YODUROS. — BLANCARD, Paris.

SOLUCION PAUTAUBERGE

al CLORHIDRO-FOSFATO de CAL CREOSOTADO

Muy bien tolerada, esta solucion permite sola la larga duracion del tratamiento y es completamente absorbida, condiciones necesarias para obtener resultados duraderos. Efectos buenos y rápidos sobre las vias digestivas, el estado general y las lesiones locales en las

TUBERCULOSIS,
las **AFECCIONES BRONQUIO-PULMONARES,**
las **ESCRÓFULAS,** el **RAQUITISMO.**

L. PAUTAUBERGE, 9bis, Rue Lacaze, PARIS y principales Farmacias de España y América.

CÁPSULAS PAUTAUBERGE

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

ROB BOYVEAU-LAFFECTEUR

CÉLEBRE DEPURATIVO VEGETAL

prescrito por los Médicos en los casos de

ENFERMEDADES DE LA PIEL

Vicios de la Sangre, Herpes, Acne.

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

Esta alcoholatura, hecha con la flor fresca de Cólchico, está exenta de los principios drásticos contenidos en el bulbo ó las semillas que forman, generalmente, la base de todas las preparaciones análogas.

DÓSIS: 6 Cápsulas diarias en caso de acceso.

COLCHIFLOR

Según la Fórmula del
D^r DEBOUT d'ESTRÉES
de Contrexevilla

contra la **GOTA**
y el **REUMATISMO**

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

TINTURA COCHEUX

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

Exito en los Hospitales desde 1840

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

VALS

AUTORIZACION DEL ESTADO Y DE LA ACADEMIA

SAINT-JEAN

PRÉCIEUSE

DÉSIRÉE

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

Bilis, Cálculos hepáticos, Icteric
Gastralgia.

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

Se recomienda su gusto agradable 1 una botella por día.

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.



ANUNCIOS

◀ EXTRANJEROS ▶

La SOCIÉTÉ MUTUELLE DE PUBLICITE (61, rue Oumar-tín, París), de que es director Mr. A. Lorette, es la encarga da EXCLUSIVAMENTE de recibir los anuncios extranje-ros para nuestro periódico



PRODUCTOS DEL D^R DOYEN

Experimentados en los Hospitales de Paris

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

SUERO ANTI-STAPHILOCÓCCICO

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

STAPHILASA DEL D^R DOYEN

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

STAPHILASA IODURADA del D^R DOYEN

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

STAPHILASA BROMURADA del D^R DOYEN

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

PROTEOL

Polvo antiséptico, insoluble é inodoro.

VINO DE BUGEAUD

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

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

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

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

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

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

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

GOTA, CÁLCULOS REUMATISMOS

se COMBATEN con ÉXITO por medio de las

SALES DE LITINA EFERVESCENTE

LE PERDRIEL

(Carbonato, Benzoato, Salicilato, Citrato, Glicerofosfato, Bromhidrato).



Superior á todos los demás disolventes del ácido úrico, por su acción curativa, aún sobre la diatesis artrítica.

El ácido carbónico NACIENTE que de él se desprende, al combinarse molecularmente con la Litina, asegura su eficacia.

ESPECIFICAR el Nombre "LE PERDRIEL" para evitar su sustitución por similares ineficaces, impuros ó mal dosificados.

LE PERDRIEL Y C^a, 11, Rue Milton, Paris Y EN TODAS LAS FARMACIAS

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



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.



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 con-
suntivas, neurastenia, convalecencias, tuberculosis en todas sus for-
mas, 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, sus-
pendiendo 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

DROGAS Y PRODUCTOS PARA LA FARMACIA

DR. SASTRE Y MARQUES, SUCESOR DEL DR. MARQUES

Calle Hospital, 109, BARCELONA

Mi casa, fundada en 1855 por el Dr. Marqués, se ha dedicado desde su
origen con preferencia al servicio de los farmacéuticos, habiendo tenido
por norma la expendición de artículos de primera calidad, cual se re-
quiere para el uso de nuestra profesión, existiendo abundante surtido de
productos químicos y farmacéuticos, puros, garantidos, herboristería, es-
pecialidades, ortopedia, frasería, etc., á precios reducidos.

Todos los Reumáticos usan Rheumasan.

Se emplea constantemente en los más importantes sanatorios, hospitales, etc.
Eminencias médicas lo recomiendan. ● Se vende en las farmacias.

Precio: ptas. 5 el tubo.

EL MEJOR REMEDIO Cura también en casos de gota, neuralgia.

Unicos fabricantes: Chemische Werke Fritz Friedlander, G. m. b. H.,
Berlín.

Prospectos y muestras gratuitas para los señores médicos, por media-
ción de nuestro representante general para toda España, Enrique Frin-
ken, Málaga

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 au-
mentar la secreción del jugo gástrico, auxiliar su poder diges-
tivo, aumentar la tonicidad muscular y nerviosa del **estóma-
go é intestino**; aumenta el apetito, suprime la pirosis, hipe-
racidez y vómitos, tonifica, no sólo el aparato digestivo, sino
la economía en general, pues el enfermo come más, digiere me-
jor, 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 pe-
sadez gástrica, curando la úlcera del estómago, la dilatación
y los catarros intestinales en niños y adultos. Es de agradable
sabor, y completamente inofensivo, lo mismo para el enfermo
que para el que está sano; puede usarse á la vez que las aguas
minero-medicinales y en sustitución de ellas y de los licores de
mesa.

Serrano, 30, Farmacia, MADRID, y principales de España, Cuba,
México, América del Sur, Estados Unidos é Inglaterra, Filipinas

INSTITUTO DE VACUNACION



Director: Dr. G. ARACO

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

Pesetas

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

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

Pago adelantado, remitiendo el im-
porte del franqueo y certificado.

Calle de Valverde, 30 y 32, Madrid.

Cuadros de adaptación á la co-
rriente del alumbrado público para Faradi-
zación, Galvanización, Electrolisis, Cata-
foresis, Endoscopia y Galvanocauterio.—
Material completo para Radiografía,
Fluoroscopia y Electroterapia.—**Apara-
tos** y utensilios para Salas de operacio-
nes y Clínicas.—**Material** de esterili-
zación.—**Máquinas electrostáti-
cas** (modelo español) **P. E. MARTINEZ**
para

RAYOS X,

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

Se envían catálogos y se ceden á plazos.

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

ATLAS DE SIFILIS

Y

ENFERMEDADES VENÉREAS

Con un compendio
de patología y terapéutica de las mismas
POR EL PROFESOR

R. FRANZ MRACEK (de Viena).

Con 71 magníficas láminas cromo-lito-
grafiadas y otras en negro. Un tomo.
Precio 25 pesetas en rústica y 27 encu-
dado. A los suscritores 15 y 17 pese-
tas respectivamente.

Los pedidos, acompañados de su im-
porte, á esta Administración.



BANOS DE VAPOR

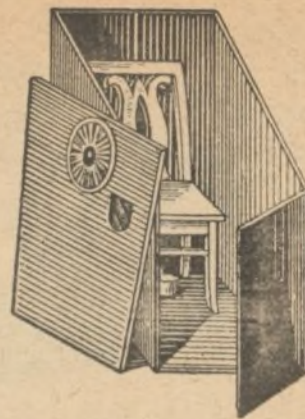
El gabinete plegadizo **Buckeye** resuelve un verdadero problema, pues permite administrarse baños rusos, de vapor, aire caliente, etc., en el propio domicilio sin peligro á un enfriamiento.

PIDANSE FOLLETOS

Depositorio general para España y Portugal:

DR. BENEDICTO: San Bernardo, 41, Madrid.

Se desean representantes en provincias.



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.

ANALISIS

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

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

Carretas, 14, Madrid.

Fundado en 1866.

PASTILLAS

CLORHIDRATO DE COCAINA Y MENTOL

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

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

VINO ESCRIVA

iodo TANICO-FOSFATADO

SUCEDÁNEO DEL ACEITE DE HÍGADO DE BACALAO

Aperitivo. - Tónico. - Reconstituyente.

Preparado con excelente vino de Jerez, contiene, por cada cucharada de las de sopa, cinco centigramos de iodo combinados con diez centigramos de tanino y cincuenta centigramos de lactofosfato de cal. Es, pues, sin duda alguna, la preparación más rica en iodo al estado de combinación orgánica, como lo prueba la siguiente comparación puesta en paralelo con una cucharada (de las de sopa) de los medicamentos empleados con motivo del iodo que contienen.

Aceite de hígado fresco de bacalao 0,006 gramos de iodo.

Jarabe de rábano iodado 0,02 —

Vino Escrivá 0,05 —

Haciendo observar que el iodo combinado con el tanino es totalmente asimilable
Depósito central J. ESCRIVA, Farmacia de la Estrella, calle de Fernando VII, núm. 7—Barcelona

VENDESE EN TODAS LAS BUENAS FARMACIAS

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*, *esgrófula*, *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

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.

ATLAS Y COMPENDIO

DEL

MECANISMO DEL PARTO

Y DE LAS

OPERACIONES TOCOLÓGICAS

PRECIO EN TODA ESPAÑA: 10 PTAS.

Magdalena, 36, 2.º

Nuevo sedativo mas activo que el bromuro y el valerianato.

No ocasiona ni bromismo ni intolerancia gastrica.

VALEROBROMINA

BROMOVALERIANATO DE SOSA

LEGRAND

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.

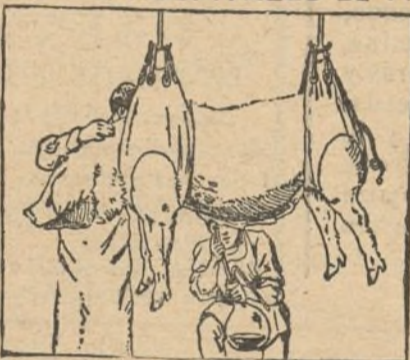
De venta en todas las Droguerías y Farmacias. — Por Mayor: G. GREMY, 20, rue des Martyrs, PARIS.

DISPEPTINA HEPP

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

DE USO EN LOS HOSPITALES DE FRANCIA

Dispepsias atónicas
Diarreas crónicas
Desarreglos gástricos de los Tuberculosos



Neurastenia
Gastro-Enteritis y Diarreas infantiles
Sobrealimentación general.

DEPÓSITO GENERAL: 64, Rue Taitbout, Paris.

Procedimiento de Extracción de la Dispeptina.
Se envían muestras á los S^{tes} Doctores que lo pidan á los agentes generales en España, CEBRIAN y C^{ia}, Puertaferri, 18, BARCELONA. De VENTA en todas las BUENAS FARMACIAS.

MORRHUOL de CHAPOTEAUT

EL MORRHUOL contiene todos los principios activos del aceite de hígado de bacalao, salvo la parte grasa. Representa 25 veces su peso de aceite y so expende en pequeñas cápsulas redondas que encierran 20 centigramos ó 5 gramos de aceite de bacalao moreno. — Dosis DIARIA: 2 á 3 cápsulas para los niños; 3 á 6 para los adultos, en las comidas.

ESTAS cápsulas contienen, cada una, 15 centigramos de MORRHUOL, que corresponden á 4 gramos de aceite de bacalao, y 5 centigramos de Creosota de haya de la cual se han eliminado el creosol y los productos ácidos. Dan los mejores resultados en la tisis y la tuberculosis pulmonar en dosis de 4 á 6 cápsulas diarias al comenzar á comer. Paris, 8, rue Vivienne, y en todas las Farmacias.

MORRHUOL CREOSOTADO de CHAPOTEAUT



SÁNDALO MIDY PURO

El único obtenido por la destilación del Sándalo de Mysore. 20 centigramos de esencia en cada Cápsula

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

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

PERICOLS

DEL Doctor LEGROS

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

Adoptada en los Hospitales de Paris y de la Marina

PEPTONA CATILLON

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

VINO DE PEPTONA CATILLON

CARNE Y GLICEROFOSFATOS
Restablece FUERZAS, APETITO, DIGESTION Muy útil á los debilitados: Niños, Convalecientes, Enfermos del Estomago, Intestino, Pecho, Anemia, etc. EXIGIR LA Firma CATILLON, Paris, Laureado por la Academia de Medicina de Paris. MEDALLA DE ORO EXPOS. UNIV. PARIS 1900

ANUNCIOS

EXTRANJEROS

La SOCIÉTÉ MUTUELLE

DE

PUBLICITÉ

61, rue Caumartin, Paris de que es director

MR. A. LORETTE es la encargada

EXCLUSIVAMENTE

de recibir los anuncios extranjeros para nuestro periódico.