

# EL SIGLO MÉDICO

## SUMARIO

BOLETIN DE LA SEMANA: Sociedad Ginecológica.—Real Academia de Medicina.—Sociedad Española de Higiene.—Academia Médico Quirúrgica.—SECCIÓN DE MADRID: Un nuevo anestésico ocular.—Hemorragia post-partum por inercia y su tratamiento con el aparato de Bamm modificado.—REVISTA DE HIDROLOGÍA, CLIMATOLOGÍA É HIDROTERAPIA: Sobre la radioactividad de las aguas de Solares, Borines, Carballino y Bellús.—SECCION PRACTICA: Vómitos histéricos incoercibles curados por la sugestión hipnótica.—SECCIÓN PROFESIONAL: Almarza en Murcia.—PERIÓDICOS MÉDICOS.—PRESCRIPCIONES Y FÓRMULAS.—GACETA DE LA SALUD PÚBLICA: Estado sanitario de Madrid.—CRÓNICAS.—ESTAFETA DE PARTIDOS.—VACANTES.—ANUNCIOS.—FOLLETIN.

## Boletín de la semana.

Sociedad Ginecológica.—Real Academia de Medicina.—Sociedad Española de Higiene.—Academia Médico-Quirúrgica.

En la sesión que el día 9 del corriente celebró la Sociedad Ginecológica Española, el Sr. Carazo, apoyándose en opiniones de Cajal, Brouardel, etcétera, que interpreta á su favor, sobre el bacilo de Seifert, contradice las opiniones del Dr. Cardenal sobre este asunto. Sostiene que el microbio de la influenza es uno de los que se tiñen con más facilidad, que están en cadena y hormiguean en los productos de la expectoración. Presenta una lámina del

## Folletín.

### SINOPSIS SANITARIAS

#### X

#### Inclusas y Casas-Cunas.

Son establecimientos benéfico-pedagógicos destinados á la puericultura con el objeto de que los recién llegados á la vida, frutos de la pasión sexual, no sean víctimas del abandono que la vergüenza, la ignorancia ó la pobreza suele acarrear al que involuntaria é inconscientemente, pero en virtud de leyes naturales, viene á continuar la obra divina y humana del mejoramiento y la degeneración de las estirpes.

*Condiciones higiénicas que debe reunir:* Emplazamiento dentro de la urbe en un lugar sano y silencioso sobre terreno seco, aislado y ventilado. *Orientación* al E. y S., las dependencias habitadas por los niños; al N., los lavabos, salas de baños y letrinas. *Superficie y cubicación* proporcionada al número de niños acogidos, desde 10 m<sup>2</sup> á 5 m<sup>2</sup> para cada niño. *Ventilación*, la natural. *Calefacción* central para las habitaciones á la temperatura de 14° á 20° c., y local para las incubadoras. *Iluminación* espléndida en las estancias de recreo, velada en los dormitorios, coloreada en las enfermerías de exantemáticos.

*Distribución interior:* hay que distinguir la pertinente á las Inclusas y las de las Casas-Cunas.

En las *Inclusas*, las dependencias son el Torno, Incubado-

tomo IV de Hermann, en que las cadenas son verdaderos palotes.

Habla sobre la tos ferina y los muchos casos que asistió de ella, y dice que no observó fiebre en ellos sino cuando presentan complicaciones.

El Dr. Benítez dijo que no se conoce aún el microbio que ocasiona la tos ferina; que en la gripe todavía hay duda de que sea sólo el de Seifert el que la produce, sosteniendo que tiene razón el Sr. Cardenal. Respecto de la coqueluche dijo que ha visto muchos enfermitos con fiebre.

Los Sres. García López y Sarabia se muestran partidarios de las opiniones sustentadas por el señor Cardenal, y el Sr. Carazo rectifica, prometiendo traer para otra sesión preparaciones del microbio de la influenza.

En la Real Academia de Medicina leyó el sábado 12 del corriente el Dr. Olmedilla y Puig una comunicación sobre los trabajos del ilustre médico Hernández Morejón, algunos de los cuales fueron adquiridos por el Gobierno y se hallan en la biblioteca de la Facultad, citando entre ellos una carta del gran Orfila, célebre químico español que tanto se distinguió por sus trabajos sobre la Toxicología, quien nació en 1787 en Baleares y murió en 1853

ras, de biberones, Cunas, Dormitorio de niños con nodrizas, Sala de juegos ó de muñecas, Lavabos, Cuarto de baño, Despensa de biberones y de leche natural con agua esterilizada, Galería encristalada para recreos, Patio, Jardín, Enfermería general, Enfermería de aislamiento de contagiosos, Pesabebés, Sala de operaciones, Oficina de filiaciones, contabilidad y administración, Dependencias del personal auxiliar, Lavaderos, Roperos, etc.

*En las Casas-Cunas:* Salas de cunas y biberones, Estancias para las madres que amamantan á las horas reglamentarias, Salón de párvulos, Cocina, Refectorio, Lavadero, Secadero, Galería encristalada para recreos, Lavabos, Patios, Jardín, Estufa de desinfección.

*Régimen á que deben sujetarse* en las Inclusas: Según el médico-director de la de Madrid, Dr. González Alvarez, se refieren á la determinación de la edad de los niños ingresados por el Torno, á su régimen alimenticio y á los consejos á las nodrizas. De tan docto académico de la Real de Medicina y reputado especialista, tomamos los siguientes consejos.

\* \*

La *edad* debe calcularse de recién nacido ó menor de ocho á quince días por el cordón sin cicatrizar. Menor de ocho días, sin desprenderse el cordón. De uno á seis meses, con el cordón cicatrizado y sin dientes. De seis á doce meses, con incisivos. De diez á catorce meses, con molares menores. De catorce en adelante, con caninos.



en París, siendo decano de la Facultad. Dicha carta está escrita en 1828 y recuerda con vehemencia su patria de origen.

El Sr. Olmedilla habló también sobre una notable y rara obra escrita en castellano y publicada en Toledo en 1498, que trata sobre *la cura del mal de piedra, dolor de ijada, dietética del litiásico, clasificación de la piedra y de las arenillas*, etc., en la que se ve que en nuestra patria en este siglo brilló como en el período llamado humanista por sus notables producciones, contribuyendo á los adelantos generales con trabajos importantes, como lo hicieron también Pedro Miguel de Heredia, Villarreal y otros muchos. Esta edición incunable es muy apreciada por los bibliófilos por su originalidad, corrección y rareza.

Después el Sr. Hernández Briz anudó su discurso sobre los *climas de montaña en el tratamiento de la tuberculosis*, hablando de la sierra del Guadarrama, Escorial y Cercedilla, mostrándose partidario de la idea de llevar allí colonias escolares y niños del Hospicio para que obtengan los beneficios del aire libre y la vida del campo. Menciona que únicamente á los cardíacos les sienta mal el clima de altura, siendo conveniente á todos los demás, y principalmente á los predispuestos á la tuberculosis.

Dice que en Madrid debiera tener el Municipio locales donde se depositaran las verduras y frutas que no se vendieran ni remataran en el día, á fin de evitar que millares de verduleras se lleven á sus miserables casas las verduras y frutas que no ven-

*Alimentación con biberón:* De uno á ocho días, 15 gramos de leche, mas 10 gramos de infusión de tila y medio gramo de lactosa cada vez, y de dos en dos horas. De ocho á treinta días, 50 gramos de leche, mas 20 de tila y uno de lactosa. De uno á tres meses, 60 gramos de leche, mas 20 de tila y uno de lactosa. De tres á seis meses, 120 gramos de leche y 40 de tila. De seis meses en adelante, 180 gramos de leche.

*Consejos á las nodrizas:* Antes de dar el pecho, lavar el pezón, y después. Cada vez que el niño mame darle los dos pechos, primero el derecho, el izquierdo el último. Entre mamada y mamada que pasen dos horas al menos. Durante la noche mamará sólo tres veces, á las ocho, á las doce, y á las seis de la mañana. El niño dormirá siempre en su cama, nunca en la del ama. Jamás beberá el ama vino ni alcohólicos. Al acostar al niño después de mamar, hacerlo inclinándole ligeramente sobre el lado derecho. Frecuentemente pasear al niño durante el día en brazos, nunca durante la noche. Que ninguna prenda del vestido comprima su cuerpo. Jamás emplear otros alfileres que los imperdibles. Mientras el niño no salga á la calle, que tenga la cabeza descubierta. Cuantas veces se ensucie, aunque sea de orina, lavarle. Los lavados con agua templada los primeros meses, siempre con algodón aséptico, empezando por los ojos, después la cara, luego el cuerpo, y por último, las extremidades. Secarle bien sin fricciones. No emplear los polvos feculentos, como las harinas. Nunca mecer al niño. Su cama debe ser fija. Tampoco se le debe mecer ó agitar cuando se le tiene en brazos. No gritar

den y estén allí hacinadas con gérmenes acaso de tuberculosis, viruela y sarampión, tifus, difteria ú otros que puede haber en estos tugurios.

Interviniendo en este debate el Sr. Espina, dijo que en la lucha contra la tuberculosis se ha verificado un cambio de frente, y que en esta lucha, como en todas, la palanca de Arquímedes tiene que ser de plata ó, mejor dicho, de oro.

Sostuvo la necesidad de que los ricos se interesen en esta lucha, hasta por egoísmo propio, y la utilidad y provechoso concepto de la reforma de las leyes referentes á la alimentación, urbanización y matrimonio para no hacer estéril la lucha antituberculosa. Defendió la necesidad de una alimentación sana y barata, á la vez que abundante, y la propaganda contra el alcoholismo y nicotismo. Habló de la indispensable urbanización y la necesidad de convertir en poblados porción baldía de terrenos, así como de las leyes y dispensas deficientes del matrimonio, y, por último, de la declaración obligatoria de la tuberculosis, así como de la reforma del cuadro de exenciones del servicio militar en el reclutamiento del ejército, en lo referente á la predisposición á la tuberculosis, para impedir que se alisten en el servicio individuos en los que se pueda diagnosticar precozmente dicha enfermedad.

En las últimas sesiones celebradas por la Sociedad Española de Higiene, ha continuado la discusión del tema á principios de curso desarrollado por el Sr. Larra y de cuantos incidentalmente han

jamás al niño. No darle el pecho para acallar su llanto, si no es la hora de mamar. Si se chupa los dedos, sujetar sus brazos á la ropa del cuerpo con un imperdible.

En las Casas-Cunas se admitirán de tres semanas hasta dos años, obligando á las madres á venir á las horas reglamentarias para amamantarlos; deben ser vacunados, examinados por el médico al ingresar, luego acotidianamente, pesándolos cada semana; los niños encanijados se lactarán con nodrizas del establecimiento; se darán instrucciones y consejos á las madres.

Habiéndole interrogado al Sr. González Alvarez durante nuestra visita de estudios sobre las ventajas y conveniencia de las extranjeras instituciones de *la gota de leche* que en varias ciudades vimos funcionar, dignose responder en presencia de los doctores Rodrigo Lavin, Morales, Cubells y de éste su amigo y admirador, que por larga experiencia juzgaba, y así lo mantuvo científicamente en los Congresos de Puericultura, *que la leche era un tejido que empezaba en la mama femenina y terminaba en el aparato digestivo del niño*, por lo cual, cuando S. M. la Reina de España le consultó sobre el establecimiento de la *goutte de lait* en la Inclusa de la villa y Corte, tuvo el honor de manifestar que destruyendo las elevadas temperaturas de la estufa los elementos vivos de la leche, exponíanse á nutrir con el *cadáver de la leche* á los pobres niños abandonados de sus padres y á quienes la caridad recoge.

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



ido apareciendo. Por lo variadas resultan, pues, siempre muy interesantes esas sesiones, pues en ellas se habla de todo asunto higiénico que surge en la mente de los socios. Entre éstos, uno de los más fecundos es sin duda el conde de Pinofiel, quien se ha ocupado en la transmisión de enfermedades infecciosas por medio de las alfombras, que sin desinfectar se sacuden y arrastran por las calles, y del hecho inaudito de lavar en plena vía un féretro. El Sr. Larra ha hablado de la pésima manera como se hace el barrido de las calles, aventando los microbios como se aventaba el trigo; el Sr. Navarro Fernández, de las escandalosas deficiencias en la limpiezas de los pozos negros.

El Sr. Larra leyó las conclusiones referentes al problema de la habitación obrera, á las cuales hicieron ligeras observaciones los Sres. Soria, Ubeda y Fernández-Caro (presidente), aplazando la discusión final para el día próximo.

El Dr. Goyanes presentó en la sesión que el 14 del corriente celebró la Academia Médico-Quirúrgica Española, un interesante caso de flemón y absceso mamario con fístulas, curado por la aplicación de cuatro sesiones de hiperemia artificial, según el método de Bier-Klapp. La paciente tuvo en Diciembre pasado una mastitis puerperal, que llegó á supuración y formación fistulosa quince días después. Desde entonces la fístula supurante, situada en el cuadrante superior de la mama derecha, siguió exudando abundantemente y resistiendo á todos los tratamientos empleados, persistiendo en tal estado tres meses y medio. Hace quince días comenzaron á aplicarse las sesiones de hiperemia, y á la cuarta, la fístula ya no exudaba pus alguno, sino algunas gotas de sangre. Al día siguiente la fístula estaba completamente cerrada y curada la lesión.

El aparato improvisado obra como una ventosa y determina en el punto de aplicación una hipere-mia por aspiración (*sanghi-perhemie* de los alemanes), á diferencia de la del método de Bier clásico que determina la hiperemia por éxtasis (*stannghiperhemie*). Es un aparato de Klapp, improvisado con un embudo de cristal, un tubo de goma y el aspirador del aparato de Potain, ó en su defecto una jeringa ordinaria de cura. Las sesiones de aspiración hipodérmica fueron de media hora de duración.

Después del Sr. Goyanes habló el Sr. Salas para exponer dos casos de oftalmoplejia, el uno en un niño sometido á la medicación tónica general, y el otro con una lesión del lado derecho de la cabeza y lesión de base. El niño con síndrome de Weber, caracterizado por una hemiplejia de forma cerebral, es decir por una parálisis del facial inferior del mismo lado que la parálisis de los miembros, y

por una parálisis del motor ocular común del lado opuesto, y por lesión vascular de naturaleza infecciosa después del sarampión.

Estos casos fueron discutidos por los Sres. Mansilla, Sterling, Sanz Blanco y Fernández Sanz.

Á última hora presentó el Dr. Gayarre un enfermo que había sido operado por el Sr. Goyanes, hace ocho días, de una sutura del nervio mediano.

Se trata de un hombre que habiendo recibido hace tiempo una puñalada por encima de la muñeca, se le quedó paralizada la tercera falange del índice y pulgar, así como la pronación de la mano, y casi toda la zona de distribución del nervio mediano en el dorso y palma de la mano correspondiente á los tres primeros dedos.

Con este motivo habló el Sr. Gayarre de las reacciones de degeneración observadas en los grupos musculares por los cuales se distribuye el nervio, el cual fué puesto al descubierto y se procedió á su sutura con seda fina. En esta sección total del nervio mediano el resultado es dudoso y variable aún para que tenga lugar la *restitutio ad integrum*, ó sea la curación completa, y que se restablezca la motilidad y sensibilidad activa, por falta de tiempo después de la sutura nerviosa, pues por lo común tardan unos seis, nueve ó diez meses hasta restablecerse las condiciones normales. Durante ese tiempo, se emplearán la electricidad, el masaje y los baños para procurar detener la atrofia de los músculos. La conductibilidad se manifiesta primeramente, la movilidad indirecta por impulso de la voluntad, y sólo más tarde la excitabilidad eléctrica del nervio. Veremos si desaparece la imposibilidad para la flexión de la mano y de los dedos, la incapacidad para la oposición del pulgar, la anestesia para la mayor parte de la cara palmar del antebrazo y de la mano, ya que en este caso se resecó más de seis centímetros de nervio del cabo central de este último, y después se implantó al cabo periférico.

DECIO CARLAN.

**Madrid, 19 de Mayo de 1906.**

### UN NUEVO ANESTESICO OCULAR

Por el Dr. D. BALDOMERO CASTRESANA

Oculista de número del Instituto Oftálmico, profesor de enfermedades de los ojos, agregado á la Facultad de Medicina.

Un nuevo anestésico ha venido en la actualidad á ocupar puesto importantísimo en la terapéutica ocular; me refiero á la alipina, que es el clorhidrato de tetramethildiamino. Este medicamento, obtenido por M. E. Impes y el Dr. Fritz-Hofmann, no dudo ha de tener una aceptación general, en virtud de las excelentes propiedades que reúne, como he podido comprobar en la clínica desde hace algunos meses, y cuyo resultado de experimentación daré á conocer brevemente.]



La alipina es una sustancia cristalizable, no higroscópica, que se funde á 163 grados y que tiene la propiedad de ser excesivamente soluble en el agua, siendo sus soluciones neutras. Estas no se enturbian por la adición de alguna cantidad de bicarbonato de sosa, ni aunque se las esterilice haciéndolas hervir durante cinco á diez minutos. Sometidas en el autoclave durante veinte minutos á 120 grados, se vuelven ácidas al tornasol, pero es suficiente una gota de una solución alcalina para hacerlas otra vez neutras, recuperando su primitivo valor.

Los primeros experimentos que hice con este nuevo anestésico fueron en ojos sanos. Mandé preparar una solución acuosa al 1 por 100, é instilé varias gotas de esta solución en la conjuntiva ocular, manifestando á los enfermos me dijeran la sensación que experimentaban al ponerse el colirio en contacto con el ojo, y ninguno acusó sensación molesta de dolor ni escozor. En cambio, si concentraba al 4 por 100 la solución, el enfermo sentía un ligero escozor, que iba desapareciendo al poco tiempo de haber hecho la instilación.

Á los diez minutos de hacer instilaciones repetidas, la conjuntiva permanecía blanca, sin inyección vascular digna de mencionarse, y el epitelio de la córnea no experimentaba trastorno alguno en su transparencia. Tampoco pude observar el más ligero cambio en la amplitud de la pupila, y, por último, la acomodación persistió completamente normal.

Á los dos minutos de hacer la primera instilación, la sensibilidad de la conjuntiva y córnea habían desaparecido, lo que comprobé tocando repetidas veces estas membranas con una sonda de Bowman y haciendo fuertes presiones con una pinza de dientes, sin que el paciente experimentase dolor ni molestia alguna. Esta anestesia duró aproximadamente diez minutos, y fué luego desapareciendo paulatinamente.

Con estos datos sobre el valor del nuevo anestésico, se me presentó el mismo día en la clínica un enfermo de cuerpo extraño enclavado profundamente en la córnea. Le instilé unas gotas de una solución de alipina al 2 por 100 y extraje la partícula metálica sin que el enfermo aquejara dolor en ninguno de los momentos de la intervención.

No me cupo ya duda que podíamos disponer de un nuevo anestésico enérgico, y quise al día siguiente probar su eficacia en otras intervenciones quirúrgicas más importantes. Mandé preparar una solución al 4 por 100, con el fin de poner unas inyecciones subcutáneas en el párpado superior á un enfermo que iba á operar de ectropión consecutivo á una conjuntivitis granulosa. Al efecto, después de hecha la antisepsia de rigor, practiqué una inyección de 1 c. c. de la solución citada bajo la piel del párpado superior, é instilé en el globo ocular el colirio al 2 por 100.

Al colocar la pinza de Snellen, el enfermo acusa alguna sensibilidad, pero muy tolerable, y comencé á practicar las incisiones de rigor sobre la piel palpebral con el cuchillo de Beer, siguiendo en la operación el procedimiento de Snellen. Cuando ya había disecado el tegumento cutáneo, las fibras del orbicular y parte

de la cuña del cartílago tarso, el paciente me preguntó si estaba ya cortando, lo que expresa bien gráficamente que el enfermo no sentía el dolor que ocasiona esta intervención, y que se había realizado, por lo tanto, una anestesia profunda mediante la inyección subcutánea de alipina, que previamente le practiqué. La operación pude realizarla mediante este nuevo anestésico con muy pocas molestias para el enfermo, si tenemos en cuenta que es una intervención dolorosa, aunque se empleen las soluciones de cloruro de cocaína ó estovaina, con el fin de mitigar el dolor inherente á esta operación.

Convencido del poder anestésico del medicamento, extendí sus aplicaciones á la operación de la catarata, y empecé desde luego á practicar esta clase de intervención, haciendo instilaciones previas de la solución de alipina al 2 por 100, en vez del cloruro de cocaína que venía usando. La anestesia que se produjo en todos los enfermos fué completa, no sólo en la córnea, sino parte también en el iris, porque la alipina, en mi concepto, extiende su esfera de acción, aunque de una manera imperfecta, sobre esta membrana, puesto que al hacer la iridectomía, ó mejor dicho la esfinterectomía, que yo practico en casi todos los operados de catarata, los enfermos no aquejaron dolor, como ocurre realmente cuando la anestesia la practicamos por medio de la cocaína, cuya acción anestésica á mi modo de ver es más superficial.

Debo hacer constar que la anestesia del iris no es completa con la alipina, porque al operar una enferma de glaucoma agudo anestesiada con esta sustancia, sintió un pequeño dolor al cortar el iris con la tijera. Pero no debemos perder de vista que esta operación es bastante dolorosa cuando seccionamos la membrana irídea, á pesar de hacer instilaciones repetidas con la cocaína ó estovaina, que son los anestésicos que veníamos usando estos últimos años.

Más tarde, con el fin de que abarcara campo más extenso mi experimentación, hice inyecciones subconjuntivales en la parte superior, inferior, externa é interna de la conjuntiva bulbar, con una solución más concentrada de alipina al 4 por 100, é intenté practicar dos enucleaciones en muñón no doloroso, sin cloroformizar los enfermos. Las dos intervenciones fueron poco dolorosas, y quedé convencido de que podían realizarse mediante la alipina, sin necesidad de la anestesia general.

A los pocos días traté de operar otro enfermo con atrofia del globo ocular, pero con ciclitís, empleando también las inyecciones citadas de alipina al 4 por 100. Apenas había disecado la conjuntiva, y antes por consiguiente de seccionar los tendones de los músculos rectos, tuve que suspender la operación, porque el enfermo sentía grandes dolores, y fué necesario hacer la anestesia clorofórmica para terminar la operación. No he vuelto á intentar otras enucleaciones en atrofas del globo ocular con ciclitís, por creer que la alipina, aun siendo un anestésico local enérgico, no lo es suficiente para que el enfermo pueda tolerar una intervención como es la que realizamos al enuclear un muñón doloroso.



Me he servido también de la solución de alipina al 4 por 100 para anestesiar la región del saco lagrimal mediante una inyección subcutánea de 1 c. c., siempre que he tenido necesidad de practicar la abertura del saco lagrimal en las dacriocistitis crónicas purulentas. El resultado que obtuve ha sido superior al que se consigue practicando estas inyecciones con la solución de estovaina ó la de cocaína, asociada á la adrenalina, es decir que los enfermos toleraron la operación mucho mejor que si hubiera empleado estos anestésicos.

No puedo estar conforme con las opiniones emitidas sobre la alipina por el Dr. Chevalier, en la Sociedad Terapéutica de París, en el mes de Febrero del presente año, porque, según el citado profesor, la acción anestésica de la alipina no es más duradera que la de los anestésicos antiguos, habiendo yo comprobado infinidad de veces que la anestesia alipínica tarda más tiempo en desaparecer. Por otra parte, dice que empleando la alipina al 1 por 100 es poco irritante, pero que si hacemos uso de ella al 2 por 100, produce una irritación fuerte y determina de un modo indirecto fenómenos congestivos pasajeros, efectos que tampoco he podido observar, aunque la venimos empleando por espacio de tres meses en el hospital en gran número de operaciones.

En mi concepto, pues, tiene la alipina varias ventajas sobre la cocaína y estovaina.

Las soluciones de alipina pueden ser esterilizadas mediante una buena ebullición, sin que se alteren. Son fácilmente absorbidas por las mucosas y el tejido celular subcutáneo, y la absorción es sumamente rápida por la vía hipodérmica. No he observado en ningún caso necrosis ni reacción inflamatoria en el punto donde practiqué la inyección concentrada al 4 por 100.

La anestesia que produce la alipina es marcadísima en disoluciones débiles, como son al 2 por 100, y á mi modo de ver su esfera de acción es más profunda en el ojo humano que la solución de cocaína al 10 por 100. Su efecto es más rápido, porque la anestesia de la córnea se presenta al minuto de hacer las instilaciones, y de mayor duración, porque persiste por espacio de ocho á diez minutos.

La alipina tiene otra gran ventaja sobre la cocaína, y es que carece de toxicidad, ó, si la tiene, es excesivamente débil, pues á pesar de haber hecho inyecciones subconjuntivales y tenonianas al 4 por 100 en enucleaciones, donde quedan superficies cruentas de alguna extensión para que se se realice la absorción del medicamento con rapidez, sin embargo la intoxicación no se presentó nunca.

Hay que señalar también un efecto favorable de la alipina, y es que no produce trastorno alguno en la acomodación ni dilatación pupilar, y esto tiene gran importancia, sobre todo cuando se trata de estados tensivos en el ojo, en los que el empleo de la cocaína puede ser perjudicial.

Se ha dicho que la alipina no es vasoconstrictora, y no puedo estar conforme con esta opinión, porque tanto en las enucleaciones que he practicado con inyecciones subconjuntivales de este medicamento, como asimismo en las operaciones de rija que he realizado,

colocando previamente una inyección subcutánea con la citada substancia, he visto que la cantidad de sangre que sale al cortar los tejidos es menor que la que ordinariamente fluye por la herida cuando se practican los cortes en el tegumento mucoso ó cutáneo sin haber inyectado antes la alipina.

En resumen, la experimentación de la alipina me ha demostrado que es un anestésico local más enérgico que la cocaína, pudiendo emplearse con ventaja en todos aquellos casos en los que hasta la fecha veníamos usando como anestésicas las soluciones de estovaina ó cocaína.

La alipina es de una reacción neutra, soluble en el agua, no altera el epitelio de la córnea, no provoca miopías ni trastornos en la acomodación, reúne la grandísima ventaja sobre la cocaína de que no es tóxica, y, finalmente, creo que se extenderán bien pronto sus aplicaciones á las especialidades que dependen de la cirugía general.

## HEMORRAGIA POST-PARTUM POR INERCIA

Y SU TRATAMIENTO CON EL APARATO DE BUMM MODIFICADO (1)

Por el Dr. JULIO LARRÚ,

Tocólogo primero, por oposición, de la Beneficencia municipal de Madrid, etc., etc.

Las curvaturas de la sonda permiten asimismo verificar más fácilmente las inyecciones intracervicales, dada la frecuente orientación del cuello hacia atrás.

Este nuevo modelo se divide y cierra mediante articulación á bayoneta, lo que permite respetar la ranura cuya importancia hemos manifestado; facilitar el niquelado y la limpieza interior, y utilizar un precioso espacio para llevar lo más indispensable en la asistencia al parto normal y la mayor parte de lo necesario y urgente en el distócico. El cierre puede verificarse á rosca, y la ranura exterior sustituirse por un conducto interior, con orificios múltiples.

Contiene el globo tres tubos que, enroscados entre sí, tienen una longitud de 45 centímetros. Una de las aplicaciones de este tubo es sostener las primeras porciones de gasa mientras se montan otras en el globo cuando se emplea éste como la maza de Bumm, es decir, utilizando sólo su efecto oclusivo. Otra aplicación del tubo articulado es la reducción del cordón.

La parte central de este tubo es recta, pero los dos extremos, curvos, y constituyen el uno una sonda uretral y el otro un tubo insuflador de Olivier. La necesidad de estos dos instrumentos es ostensible.

Puede llevar el globo en su interior además un tapón de caucho con dos orificios; con cuyos elementos, una aguja, el tubo de goma del sifón ú otro suplementario, una botella y agua esterilizada y salada al 7 por 1.000, disponemos de un aparato perfecto de inyección de suero artificial. Sería nuevamente ofender la ilustración de mis lectores si yo pretendiera insistir, no sólo en la utilidad de dicho aparato, sino en la gravísima responsabilidad que asume el asistente á un parto, á quien se le muere una mujer por hemorragia sin haber utilizado este medio por ignorancia ó por incuria.

Contiene además dos valvas de 8 por 4 centímetros, cuyos mangos están constituidos por los tubos del estetoscopio

(1) Véase el número anterior.



y cánula. Huelga indicar, no sólo la utilidad, sino la necesidad de poseer estos separadores en Obstétrica de urgencia. La frecuencia de hemorragias dependientes de rasgaduras de cuello ó de vagina, roturas de varices, trombus, etc., la precisión de verificar para su indispensable diagnóstico el examen local y las exigencias de la técnica de su tratamiento racional, justifican con exceso la imperiosa necesidad que tiene el tocólogo de disponer de dichos aparatos. Sirve además una valva para proteger la vulva y periné de la acción del agua á 50°.

Queda espacio dentro del globo para llevar el sifón, estétoscopo obstétrico y suplemento que sirve de cánula y mango, seda fina y cordónete, catgut, aguja de sutura, comprimidos de permanganato y sublimado, ergotina ó mejor extracto líquido de cornezuelo, tubo de vaselina aséptica y un pequeño cepillo de uñas. Con esto, repito, y una pequeña caja de cirugía, una jeringuilla, un fórceps plegable, cloriformo, éter, cafeína, láudano, gasa, algodón, que nos puede facilitar cualquier farmacia, y una maquinilla Gaeffe, podemos asistir á todo parto tranquilos y confiados en nuestra acción y en nuestros recursos; pero si carecemos de ellos, cualquiera puede con razón hacernos responsables, en más ó en menos, de una posible desgracia ocurrida por la carencia de medios para evitarla.

La técnica del globo-sifón no puede ser más sencilla. Sabido es que en la asistencia á todo parto debemos tener á nuestra disposición agua hervida, fría ó hirviendo. Mezclando partes iguales de ambas, tenemos agua próximamente á 50°, que sabemos es la que goza de mayor poder ecbólico. Esterilizado todo el aparato por ebullición y manteniéndole en agua hervida, el sifón queda cargado por la sumersión del globo, lo que se facilita atornillándole dentro del agua. Colocado el tubo encorvado en el borde de una jofaina ó jarra que contenga el agua á 50° y bajando el globo de 50 á 60 centímetros del nivel del líquido, queda purgado de aire en el momento en que el agua sale por los orificios del polo superior, y en este estado, deprimiendo el periné y guiando el globo con dos ó más dedos de la mano opuesta colocada en supinación, se introduce en el útero. En cuanto la extremidad superior del globo sobrepasa el cuello, se lleva la mano guía sobre el abdomen para sostener el útero, y se introduce el globo hasta que tropieza con el fondo ó con el anillo de Bandl, si la hemorragia es de segmento inferior. Aunque el agua no saliese libremente (lo que no sucede nunca si la matriz no se contrae con rapidez y se tiene cuidado no se doble ó comprima el tubo de goma), es muy suficiente la temperatura del globo para que se verifique la poderosa acción estimulante del calor.

Si por el estado sincopal de la mujer, ó causa de la inercia, el útero ha perdido su energía reaccional, el globo tiene que ejercer exclusivamente su acción oclusiva, y si, lo que será raro, no es suficiente su volumen y la compresión externa, hemos de revestirle de gasa ó introducir en el útero la que sea necesaria, sosteniendo la que ya hemos introducido con una pinza ó con el tubo articulado que lleva nuestro nuevo modelo.

Una vez contraído el útero, si la hemorragia es de segmento superior, se siente el globo materialmente cogido y fijo, y en este estado podemos tenerle un cuarto de hora, como aconseja Bumm, ó bastante más, sin inconveniente alguno. Lo más frecuente es que el globo sea expulsado á la vagina por la contracción uterina.

Así, pues, con este aparato poseemos un irrigador perfecto, del cual nadie puede prescindir en la asistencia á todo parto; poseemos además un medio inocente y seguro para acelerar el parto por inercia esencial, ya mediante la inyec-

ción intracervical, ó ya introduciendo el globo en la vagina durante el período expulsivo, y disponemos ante todo del medio que la observación y la lógica me han demostrado como el más perfecto que tenemos hoy por hoy para cohibir la hemorragia *post-partum* por inercia, garantizando por tanto en este concepto la vida de nuestras asistidas y nuestra propia responsabilidad.

Si poseemos el nuevo modelo bien surtido y los medios antedichos que cómodamente podemos llevar en los bolsillos, repetimos que estamos pertrechados de todo lo indispensable para afrontar cuantos accidentes de urgencia puedan presentarse en el parto normal y distócico.

Sabido es que, si bien pueden considerarse de urgencia la inmensa mayoría de las intervenciones que el parto exige, esta urgencia tiene mucho de relativa. Raro sería por ejemplo que la indicación de una basiotripsia, embriotomía cervical, raquiotomía ó hebotomía, fuere tan urgente que no nos permitiese el tiempo preciso para disponer de instrumental conveniente. En cambio, las prácticas de antisepsia, la auscultación, el cateterismo y hasta la punción de la vejiga, la detención de la hemorragia, la inyección de suero, cafeína, ergotina, etc., la intrauterina á título profiláctico, la reducción del cordón, las suturas, la insuflación en la asfixia del recién nacido, muchas aplicaciones de fórceps, etc., son intervenciones que, en su mayor parte, no pueden ni deben diferirse un solo momento. Estas son las intervenciones que pueden practicarse con el globo surtido y un fórceps.

Mediante el rápido análisis que hemos hecho de los elementos más eficaces que tenemos para luchar contra la hemorragia del alumbramiento, hemos podido convencernos que casi la totalidad pueden resultar insuficientes cuando se emplean aislados. Excepto el taponamiento á lo Dührssen, bien empleado, ninguno puede merecer nuestra confianza en la hemorragia grave, hasta el extremo de confiar en él exclusivamente. Desde la fricción sencilla á la compresión pubio-manual, y desde la inyección de ergotina á la intrauterina simple de agua caliente, todos son útiles, pero en muchas ocasiones ninguno suficiente; todos han tenido sus éxitos felices y sus fracasos manifiestos. Todos los podemos y debemos utilizar en relación con su energía, cuando la intensidad de la hemorragia nos permita tales tanteos y dilaciones; pero en la hemorragia más ó menos grave, no ya en el llamado *diluvio de sangre*, sino en aquella en que *la duda es la muerte*, por la rápida intolerancia de la mujer para la pérdida, no es en manera alguna lícito perder un solo minuto en el empleo de medios más ó menos activos, sino que es ineludible el deber de emplear de entre ellos el más enérgico y seguro. Y si es posible reunir en uno solo varios de estos medios más enérgicos y seguros, y si este medio nos deja en completa libertad para utilizar otros en el tratamiento primitivo y consecutivo de la hemorragia, es indudable que la elección no es dudosa, y este medio se impone á los hombres de claro criterio, estrecha conciencia y buena voluntad. Este medio es el que creo haber conseguido al modificar el aparato propuesto por Bumm.

Son, pues, sus ostensibles ventajas, utilizar en un solo momento y permitirnos utilizar después todos los medios más enérgicos que se han recomendado para luchar contra esta temible complicación. Ser el más aséptico, el más rápido, el más eficaz y el más sencillo de los que exigen maniobras intrauterinas. Imponernos el deber de estar siempre dispuestos ante la contingencia de la hemorragia. Ser de una inocuidad absoluta; pues dada su forma, volumen, superficie lisa y sencilla técnica, no puede originar traumatismo alguno, por lo que no sólo permite dejarle en manos poco expertas, sino que en ellas es insustituible.



Á los múltiples argumentos que hemos aducido para evidenciar, no ya la inocuidad, sino la utilidad del globo á título de cuerpo extraño, hemos de añadir las observaciones de retención de cabeza aislada, las que demuestran que, así como los peligros de infección y perforación uterina obligan á verificar la extracción lo antes posible, el peligro de hemorragia, aunque ocasionando muertes rápidas, como en los casos de Mende y Radziszewsky, depende de desprendimientos parciales de la placenta y no de la existencia de cuerpo extraño. Así lo evidencian casos como el de Koziejansky, en el cual la hemorragia se dominó en el momento en que pudo extraerse la placenta. Hasta tal punto es esto cierto, que la conducta que impone este accidente es ante todo la extracción de la placenta, sin preocuparnos por de pronto de la extracción de la cabeza. (Trillat y Letarjet.)

El globo es medio tan curativo y más eficaz que el taponamiento con gasa sola y más económico que él. No necesita ayudante alguno, y si disponemos, como debemos disponer, de una maquinita de Gaeffe, basta cargarla y enroscar en el mango un alambre de cobre para tener el excitador más perfecto en estas circunstancias y utilizar la poderosa acción ecabólica de la electricidad.

Otra ventaja es la de servirnos de medio de diagnóstico, que nos demuestra con prontitud cuando la matriz ha agotado su contractilidad y nos indica la necesidad de acudir á la acción mecánica del taponamiento.

Ante todas estas ventajas, fácil es suponer que no exista hemorragia *post-partum* por inercia, excepción hecha de las que por contracción de anillo imposibiliten el taponamiento que no pueda vencerse con el auxilio de este poderoso medio; pero si aun así, si lo que para nosotros es increíble, la hemorragia no cesara y se hiciera mortal, sería incoercible en absoluto; porque hemorragia que no cede á la perfecta compresión interna y externa, á la acción estimulante sobre la superficie interna del útero, á la ecabólica del agua á 50°, á la excitante de la electricidad, á la acción de la ergotina, empleando todos estos medios en un solo momento, y síncope que no reacciona con las inyecciones de suero, éter y cafeína, posición declive, ligadura de miembros, etc., esa hemorragia y ese síncope son mortales de necesidad, por estar fuera de los recursos del arte.

Es, pues, completamente inútil, para evidenciar las ventajas del medio que propongo, establecer su comparación con todos y cada uno de los medios recomendados y de eficacia reconocida; pues el empleo del globo-sifón no implica el olvido ó abandono de éstos, ni mucho menos los invalida; sino que, por el contrario, los permite, sustituye y complementa. Precisamente su principal ventaja estriba en la posibilidad de emplear en un solo momento los más eficaces por su rapidez y energía y en permitirnos usar los que están fuera de su alcance. Así, por ejemplo, si por exagerada distensión del útero y pérdida de energía reaccional pudiera resultar insuficiente el uso del globo, lo que cuesta trabajo admitir, nada nos impide emplear la compresión aórtica ó la uterina externa con ó sin vendaje. Si la colocación del globo fuera imposible por la contracción de un anillo ó estrechez pélvica exagerada, claro está que el taponamiento con gasa, si es posible, se impone, pero esto es completamente excepcional, tanto por la rareza de estrecheces tan graduadas, cuanto porque las contracciones uterinas irregulares dependen siempre de retención y su obligado tratamiento es la dilatación manual del anillo y la evacuación uterina. Véase un eficazísimo é ineludible medio que persiste y persistirá siempre en la terapéutica de la hemorragia *post partum*, cualquiera que sean los que puedan aconsejarse.

Por lo tanto, sólo debemos comparar nuestro globo-sifón

con los medios á que sustituye; es decir, con la introducción de la mano en el útero, el taponamiento á lo Dührssen y el aparato de Bumm.

La introducción de la mano en el útero con fin estimulante y oclusivo tiene como principal peligro el de la sepsis; pues dada la precipitación que impone la brusquedad del accidente, es difícil ó quizá imposible guardar todas las precauciones que la antisepsia exige. Pero tal peligro es común á todas las manipulaciones intrauterinas que exigen dicha premura. La oclusión que la mano produce es imperfecta y la excitación necesariamente ha de ser muy irregular, originando, por tanto, contracciones parciales. Pero las objeciones de más peso que pueden hacerse á su empleo son: el tiempo ilimitado que ha de permanecer en el útero, el cansancio que esto supone y, ante todo, el inhabilitarnos para usar otro cualquier medio. Considérese lo penosísimo de nuestra situación cuando, á pesar de tener introducida la mano en el útero, la sangre sigue deslizándose á lo largo de nuestro brazo. Si no la retiramos, la mujer puede morir por falta de otros medios coercitivos de la hemorragia ó para tratar sus consecuencias. Si la retiramos, la mujer puede morir también por no tolerar la nueva pérdida que necesariamente ha de sobrevenir á la falta de oclusión y estímulo.

Por el contrario, usando el globo-sifón, al propio tiempo que utilizamos una acción oclusiva y estimulante más perfecta que la de la mano, utilizamos la poderosa acción ecabólica del calor. Con el globo está garantida la asepsia, hasta el punto que es posible garantizarla. Su colocación es tan sencilla, rápida é inocua como la de la mano, y muchos que no se atreverían á introducir ésta en el útero, siquiera sea por la responsabilidad que se asume, ante todo al verificar el alumbramiento artificial, no pueden ni deben tener inconveniente en introducir el balón. Dicho está que, una vez colocado éste, podemos confiarle á cualquier persona, quedando en completa libertad de acción.

Sobre el taponamiento á lo Dührssen tiene el globo-sifón las ventajas de la facilidad y rapidez de su empleo; de su mayor asepsia, cuando podemos emplearle sólo, la de ser más económico y la de poder prescindir de ayudante. En caso de contracción superable del anillo de Bandl, el globo, actuando como dilatador gradual, vence la resistencia con más rapidez que el taponamiento á lo Dührssen, pues las irritaciones irregulares que necesariamente se producen con éste facilitan la contracción anómala. Si la contractura es insuperable, tanto lo es para el balón como para la gasa. Es más, todo el que haya verificado este taponamiento sabe que es más fácil de aconsejar que de practicar con perfección. Prescindiendo, y es mucho prescindir, de los inconvenientes que origina la misma hemorragia en la colocación de la gasa, ésta resulta muy difícil é imperfecta cuando no bajamos el cuello, y en este caso las violencias inevitables distan mucho de ser inocuas en órganos lesionados por los traumatismos del parto. Si pretendemos bajar el cuello, no debemos olvidar que, aunque existe en ese momento, es tan delgado y friable, que no es posible hacer presa útil; y si cogemos otros tejidos nadie puede responder de la inocuidad de la presa. Todas estas dificultades perjudican la rapidez indispensable en tan precisos y preciosos momentos ó obligan á verificar un taponamiento imperfecto, no sólo inútil, sino muy perjudicial. Si á esto unimos lo difícil que es tener confianza en el material del taponamiento ó que si á prevención le tenemos hervido le inutilizamos para ulteriores usos, así como la cantidad que necesitamos para un taponamiento perfecto, veremos que dicho método no es inocuo y es algo dispendioso. Por último, este taponamiento sólo utiliza la acción oclusiva y estimulante por contacto.



El empleo del globo evita estos inconvenientes. Previamente hervido y mantenido en agua hervida, podemos considerarle aséptico en el momento de su introducción. Su colocación es obra de segundos. Su superficie lisa y mucho más si la lubricamos, permite deslizarle fácilmente sin traumatismo alguno; su economía es manifiesta y la facilidad de su empleo ostensible, por lo que si tenemos la precisión de abandonar su mango, *cualquiera puede sostenerle y aun manejarle.*

Se nos dirá que el taponamiento con gasa representa una oclusión más perfecta, que es posible á través de anillos estrechados y que nos garantiza contra la repetición de la hemorragia. Pues bien, el taponamiento es menos perfecto que con el globo, porque el uso de éste no implica el abandono de la gasa; por el contrario, si el taponamiento con ella se impone, resulta más fácil, más rápido, más perfecto y más económico, pues siempre nos ahorraremos la mayor parte, ó sea la que supone el volumen del globo. La mano-guía, con ó sin pinza, sonda ó tubo, sostiene la primera porción mientras se carga el globo con otra, y la presión de éste hace la compresión más eficaz.

El taponamiento á través de anillos estrechados estimula la contracción de éstos, resulta difícil y frecuentemente imposible. Es más, ya hemos dicho que no tiene objeto, pues en la totalidad de los casos la indicación esencial es vencer, en narcosis profunda, la resistencia del anillo con la mano en forma de cono y evacuar el útero. Una vez hecho esto, si después de verificada una inyección caliente el taponamiento se impone, lo que sería excepcional, la colocación del globo, sirviendo de guía la mano que ha intervenido, sería mucho más expeditiva si una nueva contracción no imposibilitaba asimismo todo taponamiento. Respecto á la garantía que nos facilita el taponamiento á lo Dührssen contra la repetición de la hemorragia, no es absoluta, y así lo demuestran casos como el ya citado. Por otra parte, la vigilancia que exige toda mujer expuesta á inercia secundaria y la acción profiláctica en este sentido de un *buen extracto fluido de cornezuelo obtenido con el producto recién recolectado* (como le prepara mi buen amigo el ilustrado farmacéutico doctor Estébanez) y el vendaje abdominal, hace muy remoto ese temor en mujer bien asistida. No obstante, es no sólo prudente, sino indispensable, tener preparado el globo y no separarse de la parida en dos ó tres horas.

Sobre el aparato de Bumm la principal ventaja del globo consiste en utilizar al propio tiempo la poderosa acción ecabólica del calor. Esta sola ventaja es de tal entidad, que una vez demostrada tal acción huelga insistir en ella. Tiene, además, la de poder prescindir de la gasa en el mayor número de casos, la de su forma, la existencia de la ranura que garantiza el desagüe, evita la hipertensión ó vacío y facilita el taponamiento mixto, y la de ir provisto del sifón y cánula, que no sólo sirve para las ineludibles prácticas de antisepsia, que es evidente son más perfectas con el globo que con la cánula, sino para verificar inyecciones intracervicales.

Es inútil insistir sobre las ventajas que presenta el nuevo modelo, pues recordando sólo que podemos verificar inyecciones intrauterinas profilácticas con ausencia de todo peligro, inyecciones de suero artificial, insuflación al recién nacido, suturas perineales, en una palabra, que disponemos de un material fácilmente transportable que nos permite responder á todas las exigencias del parto normal y distócico de urgencia, está hecha su apología.

Siquiera consideremos á nuestro medio como el tratamiento ideal de la hemorragia y siquiera sea también de sencillísima técnica é inocente en absoluto, tiene sus indicaciones, pues claro está que una ligera alarma no justifica ningu-

na intervención intrauterina que, por aséptica que sea, no podemos garantizarla en absoluto. Así, pues, las indicaciones del globo-sifón son las del taponamiento á lo Dührssen, por lo que en la hemorragia leve, en aquella que nos permite utilizar otros medios, ante todo los externos, y dicho está, de los menos á los más enérgicos, aunque no tiene contraindicación alguna, no es indispensable y, por tanto, su uso no está justificado. Pero en la hemorragia grave, á poco que la mujer proteste de la pérdida, debemos emplearle sin dudas ni vacilaciones. Tanto más grave será la hemorragia, tanto más insustituible la acción del globo. Cuanto más pronta y oportunamente se emplee, mejor podemos utilizar su poderosa acción estimulante y prescindir, por tanto, de su acción oclusiva, porque empleado con oportunidad será rarísimo que el útero haya perdido de tal modo su energía contráctil que no responda á dicha acción estimulante, mecánica, térmica y eléctrica. Si á pesar de ella la hemorragia no cesa con la introducción del globo solo, debemos adicionarle en una ó varias veces toda la gasa ó tela esterilizada que exija la distensión uterina y sea compatible con la dilatación del cuello y la vulvo-vaginal.

Si la hemorragia ha cesado, pero la mujer está en síncope, debemos estimular el bulbo con la inyección de éter, el corazón con la de cafeína, y aumentar la tensión sanguínea con la de suero artificial. Es imperdonable no estar preparado en la asistencia de todo parto con el sencillo material que exigen.

Aunque la indicación esencial del globo es la hemorragia por inercia, claro está que también la tiene precisa é ineludible siempre que el taponamiento vaginal esté indicado, y ante todo cuando se espere de dicho taponamiento, no sólo la acción oclusiva, sino la estimulante, como por ejemplo en las originadas por inserción baja de placenta ó aborto inevitable, es decir, en las más frecuentes é importantes de las hemorragias puerperales.

En la misma rotura uterina, hoy está demostrado mediante las estadísticas de Klien y Eversmann, que son las más perfectas que existen respecto al resultado de su tratamiento, que la hemorragia depende en el 88 á 85 por 100 de casos de la inercia ó de la superficie de la rotura, y sólo en el 12 á 15 por 100 de lesión de grandes vasos; por lo que el tratamiento de elección en este formidable accidente es el taponamiento. Así lo evidencian también estas estadísticas, según las que, las intervenciones cruentas originan el 40 por 100 de mortalidad, y el taponamiento sólo el 20 por 100.

Á todas las ostensibles ventajas que hemos evidenciado, tiene el globo-sifón la inapreciable de su inocuidad; pues demostrado que por su forma, volumen y superficie lisa, no puede ocasionar traumatismo alguno; que su ranura garantiza el desagüe evitando toda hiperdistensión ó vacío su sencilla técnica, y demostrada asimismo la acción estimulante de todo cuerpo extraño libre en la cavidad uterina, compréndese que no sólo deben utilizar este medio verdaderos especialistas, sino que, con mayor razón, deben utilizarle los que carecen de conocimientos y manualidad para emplear cuantos recursos nos facilita la terapéutica de este accidente.

No habíamos de pensar sino en la situación en que se encuentran ante esta formidable complicación las personas más ó menos incompetentes, es decir, la inmensa mayoría de los que asisten partos en España, para considerar el medio propuesto con la seriedad, la lógica y la simpatía á que tiene perfectísimo derecho. Decidme qué papel le está reservado á la persona más ó menos indocta que se ve sorprendida por la presentación de tal accidente. Muchos, pero muchos, pudieran decirnos lo que me decía hace pocos días un señor que me oía razonar ante mis compañeros en la Casa



de Socorro del distrito de Chamberí, las ventajas de este aparato: «Admírame saber ahora cuánto pueden ustedes hacer en ese trance, cuando mi pobre mujer murió por hemorragia, y á quien la asistía no se le ocurrió sino demandar los auxilios de la Extremaunción.»

El día en que la mayor parte de los españoles no ignoran, como ignoran hoy, los deberes y derechos que implica el art. 581 del Código penal, aquel que asuma la responsabilidad de la asistencia á un parto, y ya por ignorancia ó negligencia deje morir á su asistida por hemorragia, sin ocurrírsele sino demandar los auxilios de la Extremaunción, tendrá que dar estrecha cuenta de su conducta, no sólo ante Dios y ante su conciencia, sino ante los Tribunales de justicia.

POST-SCRIPTUM.—En el último número de *L'Obstetrique* se cita otro instrumento que Hans Meyer-Ruegg describe en el *Zentralblatt für Gynäkologie*, núm. 3, 1906. Su objeto es también combatir la atonía uterina y detener las hemorragias *post partum*. Veo, pues, con satisfacción inmensa que la utilísima é inapreciable idea de Bumm no se abandona, y me confirmo en la esperanza que, tarde ó temprano, la impondrá la lógica más elemental y la más rudimentaria noción del cumplimiento del deber.

## Revista de Hidrología, Climatología é Hidroterapia.

### SOBRE LA RADIOACTIVIDAD DE LAS AGUAS

DE SOLARES, BORINES, CARBALLINO Y BELLÚS

#### SOLARES.

A unos 19 kilómetros de Santander, hacia el Oeste, se halla el monte de Valdecillas, manchón eruptivo ofítico en el terreno cretáceo de aquella región, en cuyo contacto brota el manantial de Solares. Tal roca hipogénica, que en conjunto ocupa próximamente cuatro kilómetros cuadrados, debe ser coetánea de las ofitas que aparecen en varios puntos de la cadena del Pirineo, y que, como en Bayona, Rhone, etc., resultan afloramientos muy reducidos y casi siempre acompañados de brotes salinos más ó menos termales.

Refiriendo la presentación del manantial á la época del levantamiento, la corriente hidromineral marcha, sin embargo, por el subsuelo con entera independencia de ambas formaciones, como lo prueba, entre otras circunstancias, la ausencia del Hierro en el líquido, á pesar de que existen pirritas, etc., en abundancia, interpuestas en la parte cretácea, en bolsadas y filones.

La caliza de contacto es bastante arcillosa, limitándola al Oeste las areniscas, y ofreciendo, también como producto metamórfico, el yeso, tanto al Norte como al Sur del cerro de Valdecillas.

De los varios filetes en que se divide indudablemente la columna agua termal ascendente, al acercarse á la superficie del suelo, el balneario utiliza los más importantes: dos grifones principales encerrados en una vasta cámara colectora, de dos metros de altura, con dos compartimientos unidos por una comunicación en el muro divisorio y que entre ambos ofrecen 94 metros cuadrados de superficie. Una conducción de gres lleva el agua á la fuente de bebida, y otra al servicio de embotellado.

Los siguientes datos sirven de complemento á los muy interesantes antecedentes anteriores:

Altitud: 22 metros.

Temperatura: 29° 8 centígrados.

Mineralizadores sólidos, por litro: 0,600084 gramos.

Gases disueltos, por litro: 3,48 c. c. de CO<sub>2</sub>; 13,51 c. c. de N, y 0,12 c. c. de O.

Gases espontáneos: cantidad indeterminada cuyo 91,8 por 100 es Nitrógeno.

\*\*\*

Las botellas de agua que nos han sido remitidas para su examen radioactivo fueron captadas el 2 de Mayo al mediodía, y estaban en los aparatos á las veintitrés horas.

He aquí el resultado del reconocimiento: 126.7 voltios hora-litro.

Actividad que, aunque importante, es con seguridad muy inferior á la verdadera, y de ello consideramos garantía cierta la especialización terapéutica de Solares, tan bien estudiada por varios afamados médicos, y que el distinguido hidrólogo Dr. Arturo Buyla, que actualmente dirige el establecimiento, ha expuesto, con abundancia de labor propia, en la primorosa Memoria de 1904 y en otros trabajos.

En armonía con cuya creencia nos hemos extendido algo al indicar las líneas generales de la geología y de la captación, pues de ello resulta claramente que, á pesar de tratarse de un balneario que puede ser calificado de magnífico, sin hipérbole alguna, donde los propietarios todo lo han construido nuevo, y sin reparar en gastos, bajo la inteligente y activa impulsión de uno de ellos—el ingeniero D. Ramón S. de los Terreros—lo estructural, desde el punto de vista del aprovechamiento de la emanación radioactiva, acaso constituya aún campo adecuado para el loable afán de continuas mejoras que ya tienen á Solares en punto harto conocido, por lo que se refiere á la perfecta utilización de los demás factores terapéuticos del agua.

Abrigamos la esperanza de que una de las consecuencias de nuestros estudios será que poco á poco irán modificándose las captaciones y otros detalles en los manantiales activos, dada la categoría de factor primordial que la radioactividad ha de adquirir más cada día en Hidrología médica; sin perjuicio de que entretanto suceda de ordinario que la emanación que prematuramente se desprende de las aguas, en la atmósfera del establecimiento, beneficiándola, se alojará, y de ningún modo quedará perdida para muchos efectos y casos.

#### BORINES.

La estación balnearia de este nombre se halla situada á 300 metros sobre el nivel del mar, y las aguas de sus manantiales bicarbonatado-sódicas sulfhídricas ó ferruginosas brotan en la unión de los terrenos cretáceo y carbonífero, con temperatura de 13° á 14° (Aleixandre y Pérez Fábregas), ó bien 18° á 19°, según datos más antiguos.

La muestra que nos ha sido presentada, sin fecha de captación, y que reconocimos el 18 de Marzo, acusó una radioactividad de 35 voltios-hora-litro.

#### CARBALLINO.

A 500 metros de altitud, con temperatura de 28°, y en terreno primitivo, emerge este manantial sulfurado sódico, del que nos ha sido presentada una muestra, captada el 2 de Abril á las tres de la tarde, llegada al Laboratorio el 6 al anocheecer, y que pudimos reconocer el día 7 por la mañana.

Indicación electrométrica: 185,1 voltios hora-litro.

#### BELLÚS.

En el cretáceo inferior, y á 150 metros sobre el nivel del mar, surgen estas aguas bicarbonatado-cálcicas, acratotermales, según Aleixandre y Pérez Fábregas, ó con temperatura de 28°, 7, con arreglo á datos más antiguos.



Las muestras que se nos han enviado, sin fecha de captación—aunque presumimos que el 8 de Mayo se verificó el embotellamiento,—han sido reconocidas el día 12 por la mañana, y acusado al electrómetro una actividad de 35,6 voltios hora-litro.

\* \*

Aprovechamos la presente nota al objeto de rogar á los señores médicos-directores que cuando formulen sus instrucciones para la remisión de muestras al Laboratorio, recomienden que sea incluida en la caja alguna Memoria relativa al manantial de que se trate. La imposibilidad de efectuar los reconocimientos en los mismos balnearios requiere que se nos facilite el mayor número de antecedentes sobre la Geología, Química, Física, emergencia y recogida del agua, etcétera, si el juicio que formemos, y se desprenda del reconocimiento radioactivo, ha de tener algún valor relativo. Por otra parte las consideraciones que sobre base suficiente quepa hacer, pueden redundar en beneficio del aprovechamiento terapéutico de la actividad hidrológica, pues serán guía en muchas ocasiones para arbitrar medios adecuados á cada caso, con el fin de que la emanación no se pierda inoportunamente en la atmósfera, antes de ser utilizada. Como se alcanza á todos, en el estado actual de la cuestión dos cosas resultan por igual importantes: que los ensayos se practiquen en las mejores condiciones posibles, y que una crítica razonable los avalore.

JOSÉ MUÑOZ DEL CASTILLO.

(Laboratorio de Radioactividad de la Facultad de Ciencias de Madrid).

## Sección práctica

### VOMITOS HISTERICOS INCOERCIBLES CURADOS POR LA SUGESTIÓN HIPNÓTICA

MEJORÍA OBTENIDA POR EL HIPNOTISMO EN OTRO CASO CURIOSO Y NOTABLE DE VÉRTIGO EPILÉPTICO CON CATALEPSIA Y HEMIPLEJIA DEL LADO IZQUIERDO

#### I

No está muy generalizado en nuestra práctica el empleo de la sugestión hipnótica en el tratamiento de las neurosis histéricas, porque en la mayoría de los casos que se presentan al clínico, no cree él en la eficacia de tal recurso terapéutico ni lo considera de más importancia que la medicación farmacológica. La histeria constituye una enfermedad proteiforme que conduce á los enfermos que la sufren al *surmenage* y aniquila sus energías, que desespera y desorienta al clínico más experto; y éste, cansado de recetarles fórmulas nuevas, ve alejarse con indiferencia á esos neuróticos, que desconfían de sus prescripciones y van en busca de consuelo de sus males á la consulta de otros profesores, hasta caer en las redes de un taumaturgo ó curandero que los alivia, cuando no los cura, con unas hierbas prodigiosas, con unos polvos específicos ó con un agua milagrosa; y entonces, ¡pobre Medicina! ¡desgraciados médicos!... nada saben, no conocen la enfermedad ni supieron curarla. Si la ciencia médica es todavía muy deficiente, ¿á qué confiar en ella y creer á los médicos? Y esta sugestiva fascinación del reclamo de estos hechos, crea una atmósfera deletérea de desprestigio á nuestro pobre sacerdocio médico, entre cierta clase de gentes supersticiosas é incultas, las cuales no pueden explicarse estas curaciones ni están obligadas á saber que hay una terapéutica hipnótica y otra anímica vigil al lado de la farmacológica que le sirve de complemento casi siempre y

es utilísima é indispensable para combatir con éxito el mal histérico oculto á las miradas del médico, sobre todo cuando sus diversas modalidades aparentan ó simulan lesiones orgánicas del cerebro y de la medula. Dudan, pues, que el hipnotismo realice tales éxitos y logre curaciones tan inesperadas y sorprendentes. Y no es sólo el vulgo; hay prácticos (hoy por fortuna muy pocos) que tampoco creen en la eficacia curativa de la hipnosis; sólo han visto las sesiones de hipnotismo en el teatro ó en cualquier espectáculo de café barato y se han reído de las pantomimas y maniobras de tales exhibiciones con cierta sonrisa de incredulidad y quizás con pertulancia científica; cuando más, han leído los hechos realizados en el sueño hipnótico por Charcot, Berheim, Dumen, Sánchez Herrero y otros, desde que Liebeault en 1886 dió á conocer la aplicación de la hipnosis á la curación de las enfermedades.

En estos últimos meses he tenido ocasión de tratar por el hipnotismo algunos casos de histeria, uno de epilepsia y otro de incontinencia nocturna de orina en un perapléjico, de cuyas observaciones voy á dar á conocer las más importantes por el resultado que he conseguido en una histérica y en un epiléptico.

**Primer caso.**— Abundia F. G, monja profesora del convento de Carmelitas de esta villa, llamada en el claustro Sor P., es una joven de veintitrés años, gruesa, natural de Hinojosa del Duque, que hace cuatro ó cinco años abrazó la vida monástica. El 14 de Febrero último reclamó mi asistencia; accediendo á los reiterados deseos de la comunidad y de un respetable amigo mío, padrino de profesión de la claustrada, á causa de unos vómitos tenaces é incoercibles que padecía hacía ya dos meses, y para los cuales estaba cansada de tomar medicamentos sin obtener mejoría alguna; todo lo vomitaba; cualquier alimento sólido ó líquido que ingería lo expulsaba no bien había llegado al estómago, y por esta causa se advertía y era visible su estado de demacración y enflaquecimiento.

La interrogué sobre sus antecedentes y supe que su padre era reumático, su madre padecía y había sufrido mucho con el mal histérico, el cual la había tenido baldada, y ella siempre estuvo gruesa hasta que empezaron los vómitos. Preguntándole si había tenido convulsiones, dijo ella que no recordaba; exploré la sensibilidad epigástrica y observé algún dolor á la palpación; y los demás datos que adquirí eran que una vez había vomitado sangre; que tenía irregularidad en las reglas, no dormía bien, experimentaba mareos y algunas palpitaciones, sin descubrir ningún signo estetoscópico anormal á la auscultación y percusión del tórax. Andaba con dificultad, con torpeza en las piernas; pero no estaba abolido el reflejo rotuliano, no existía el signo de Romberg y únicamente comprobé la trepidación epileptoide del pie, sin otro estigma ni signo que me aclarase aquel *mare magnum*: nada de miosis ni anisometría en las pupilas; sólo sentía la sensación de bolo histérico en su garganta y alguna dificultad al respirar: en fin, los vómitos y el dolor á la palpación epigástrica eran los únicos síntomas más salientes de aquel síndrome. Nada le dispuse y dejé en suspenso mi juicio hasta el día siguiente á las tres de la tarde. Aquel día volví á interrogarla sobre las convulsiones, y quedándose un momento pensativa la enferma, dijo: «Sí, señor; hace algunos años tuve ataques y me quedé muda, pero sin agitaciones ni sacudidas y sin perder el conocimiento; desde entonces seguía bien y gruesa hasta que empezaron los vómitos hace dos meses.» Le ordené hicieran el masaje superficial del estómago antes de cada comida, masaje que yo practiqué ante la enfermera para que ésta lo aprendiera, y le prescribí tres píldoras al día de extracto de valeriana con polvos de



la misma base, advirtiéndole que al tomar cada píldora sentiría más fuerza en las piernas y andaría bien durante media hora.

Salí pensando sobre aquel caso curioso, y medio convencido de que aquellos vómitos tenaces y aquella hiperexcitabilidad refleja que yo observaba en la enferma no constituían ni los síntomas de las crisis tabéticas, ni los de la úlcera del estómago. Tal vez se trataba de un caso de histeria gástrica monosintomática, para cuyo tratamiento me parecía preciso é irreemplazable la sugestión hipnótica. Ávido de curiosidad acudí el 16 al convento á la misma hora. Me dijeron, y la enferma lo confirmó, que con el masaje no había vomitado ni la comida ni el almuerzo, pero sí los vasos de leche que tomó fuera de las comidas; que sentía más fuerza en las piernas y andaba bien durante media hora mientras duraba el efecto de la píldora, y con más torpeza el resto del día. Sin embargo, aquella misma noche me avisaron de prisa porque la enferma se moría y quería confesar. La encontré reclinada en la almohada, casi afónica, con gran opresión, disnea asfíxica, pero sin cianosis de la cara, palpitaciones, pulso 60, respiraciones 130, y me indicaba, señalando en su garganta, que se ahogaba. La tranquilicé y la dije que se calmaría el ataque cuando tomase la segunda cucharada de una mixtura antiespasmódica; tomó el antinervino, y ya sosegada, al despedirme de la comunidad indiqué á la superiora del claustro que creía necesario recurrir al hipnotismo para tratar bien esta enfermedad, si me autorizaban á ponerlo en práctica al día siguiente. No pocos escrúpulos monjiles tuve que vencer para conseguirlo; pero, por fin, me permitieron ensayarlo en la visita próxima, después de convencerlas que este procedimiento, preconizado para la curación de muchas enfermedades, no era peligroso casi nunca si estaba bien indicado, ni debía inspirarles miedo ni horror, ya que no pugnaba con los sentimientos religiosos del cristiano y por esto la Iglesia lo admitía y la Medicina lo recomendaba como una medicación de gran éxito en las neurosis. Al reanudar mi visita el día 17, á las tres, me acerqué á la cama de la enferma, y preguntándole cómo se encontraba me contestó con voz velada y apenas inteligible: «No he descansado nada ni he podido dormir en toda la noche con las fatigas y las palpitaciones; yo me ahogo.» «Esté usted tranquila, le contesté, va á dormir ahora profundamente, muy bien, pronto, muy pronto...» Y sacando con rapidez de mi bolsillo el disco brillante del fonendoscopio lo hice oscilar entre los ojos de la enferma, mientras yo la miraba con fijeza.

No bien transcurrió dos minutos le dije: «Fíjese bien... duérmase pronto... duérmase... tranquila... eso es.» Entornó los párpados y quedó hipnotizada en sonambulismo. Asombrada la comunidad que presenciaba este acto, vieron á mi mandato sentarse la enferma con agilidad en la cama. Le sugerí que dormiría bien á las nueve de aquella noche. «Come bien y con apetito, nada le repugna y no puede ya vomitar», exclamé. La hice comer unos bizcochos y tomar un vaso de leche, sonriente y muy satisfecha y contenta ante el estupor y el asombro de cuantas monjas contemplaron estos fenómenos. Yo seguí diciéndola: «Ahora, al despertar, está muy contenta porque va á quedar curada en muy pocos días y no puede vomitar más, imposible, ni la comida ni la leche; y esta tarde tiene mucho apetito... ¡Despierte!...» Soplé ambos párpados... y despertó al momento. Así continué hipnotizándola seis días consecutivos á la misma hora, sugestionándola (obedeciendo la enferma) las horas de las comidas y las horas de sueño, hasta el 23 que lo hice en días alternos, consiguiendo con el auxilio de los glicerofosfatos y de pequeñas dosis de bromuro, reanimar la nutrición, renacer el apetito y su-

primir para siempre los vómitos. Para apagar la hiperexcitabilidad refleja que no dejaba de manifestarse en la enferma cuando oía las campanas del claustro, el órgano del templo ó las pisadas de las demás monjas, y vencer el estreñimiento pertinaz que le aquejaba, este mismo día le sugerí haría cuatro deposiciones en la mañana del 24, y así lo realizó y en el sueño hipnótico la hice escuchar con deleite un paso doble tocado al piano, y sin miedo y sin sobresalto el sonido de las campanas que tocaron al cesar las notas del piano, durante los veinte minutos que prolongué el letargo hipnótico.

He seguido paso á paso el curso de la enfermedad de esta histerica, á la que sólo quedó alguna torpeza á la masticación, pues tardaba en comer muy cerca de una hora. La sugerí en dos sesiones de hipnosis, haciéndola el masaje de la mandíbula, la desaparición de estas molestias, y lo conseguí; también por curiosidad la sugestioné que la aparecería por toda la barba un sarpullido acompañado de picor, y noté al día siguiente la existencia de esta dermatitis pruriginosa.

Hoy sigue sometida á las duchas frías espinales, y toma reconstituyentes; ya ha vuelto á reanudar sus deberes y obligaciones, porque libre de sus molestias, muy gruesa, con fuerzas y agilidad para proseguir la rígida regla del claustro, la di de alta completamente curada el 15 de Marzo pasado.

José CASTROVERDE.

Cañete la Real, Abril de 1906.

## Sección profesional.

### ALMARZA EN MURCIA (1)

#### El banquete.

En honor de nuestro querido huésped tuvo lugar en el salón de descanso del Teatro Circo de Villar, á las veintiuna horas, servido por los acreditados hermanos Pérez.

Concurrieron todos los compañeros que lo hicieron á la Asamblea, excepción hecha de algunos que por recientes desgracias de familias se encontraban imposibilitados.

El *menú* consistió en: 1.º, ostras frescas del Cantábrico; 2.º, sopa puré Reina; 3.º, frito variado á la española; 4.º, langostinos á la diablo; 5.º, bauleven de pollos; 6.º, espárragos á la holandesa; 7.º, asado Robiff á la perigó; 8.º, helado; 9.º, cloleta de piña; 9.º, dulce Rudim San Bayon; 10, café y cigarros; 11, vinos Champagne, Moet, Chandó, Rioja blanco y tinto.

La comida se realizó en fraternal expansión, celebrando todos la buena preparación del *menú* y el elegante y artístico arreglo del salón y de la mesa.

Al descorcharse el Champagne brindaron por el triunfo de nuestra causa algunos compañeros, haciéndolo con tonos sentidos y elegantes los señores Ballestrín, Palacios y Gimeno Ballesteros, terminando el último con un oportuno y gracioso ovillejo dedicado á Almarza, que produjo un nutrido aplauso en toda la concurrencia.

También brindó el festejado presidente de la Asociación, pronunciando frases de agradecimiento por la distinción de que era objeto, recomendando á todos la persistencia en la unión, haciendo interesante relato de las vicisitudes por que atravesó siendo titular en la provincia de Salamanca y los motivos que le impulsaron á iniciar desde Haro el movimiento que acaudilla; refiriendo sucinta y hábilmente el importante y airoso papel que representa la Asociación de

(1) Véase el número anterior.



médicos ingleses, y excitando á todos á trabajar por que en breve plazo se constituya en España la verdadera Asociación de todos los médicos, que es una de sus principales aspiraciones. Estruendosos aplausos premiaron tan meritorio discurso.

Antes de abandonar el salón se convino en enviar un saludo telegráfico al presidente de nuestra Junta de Gobierno y Patronato, redactando y enviando al efecto el siguiente despacho:

«Excmo. Sr. D. José Canalejas, Presidente Junta Patronato.—Madrid.—Numerosos titulares provincia Murcia, reunidos banquete honor Almarza, acordaron enviar á V. E. testimonio reconocimiento por sus gestiones constantes en favor de la clase.—Camacho.»

Al siguiente día vime agradablemente sorprendido con la lectura de varias cartas de adhesión á los actos de una porción de compañeros de la provincia, que por haberseme dirigido á Molina no llegaron á mí con oportunidad para dar cuenta de ellas á la Asamblea, como era de mi deber. Por no dar mayor extensión á esta revista no las copio, pero consigno que fueron de D. Ginés Meseguer Caballero, de Mula; de D. José María Tomás y Tomás y de su hermano Cándido, de Jumilla; de D. José Juan Marín y Marín, de Ricote; de D. Pascual Fernández y González, de Cieza; de D. Manuel Caballero Lucas, de Beniel; de D. José María Aroca, de Palmar, y de D. Mateo Solanes, de Sucina. También recibí un expresivo telegrama de un ilustrado compañero y apasionado entusiasta de nuestra causa, natural de esta provincia y residente en la de Teruel, que por su expresivo texto, ya que no me fué posible leer en los actos del día anterior, me permito transcribir á continuación:

«Murcia Valderrobles 27 (15,17-15,40).—Médicos distrito saludan efusivamente asambleístas ilustre caudillo Almarza. Personalmente abraza paisanos.—Salazar.»

El día 28 lo invertimos Almarza y yo en descansar de la faena del anterior y en recorrer lo que de notable contiene la ciudad de Murcia. Visitamos, en unión de D. José Peña, de Cieza, y D. Antonio Ballestrín Palacios, de Lorca, la majestuosa y rica catedral, y subimos hasta la cúpula de su elevada y monumental torre, desde donde se extasia el alma con el poético panorama de la población á vista de pájaro y la considerable extensión de la vega, surcada como por hilo de plata por el fértil río Segura; admiramos las portentosas esculturas del inmortal Salcillo, y nos recreamos por breve espacio en una fábrica de filatura de seda, viendo cómo del ordinario capullo las manos hábiles de una porción de solteras y hermosas muchachas cogían la tenuísima hebra, libre de materia aglutinante y extraña por el agua caliente, y la prendían al ingenioso mecanismo que en un instante convertía á aquel en hermosas madejas de color de oro.

Después fuimos invitados por nuestro compañero don Pedro García Villalba á visitar una de sus magníficas fincas, sita en las proximidades de la ciudad, y una vez admirados de cerca los encantos de esta huerta, se nos obsequió por aquel señor con una espléndida merienda.

Por la noche asistimos un rato á disfrutar de la magnífica compañía ecuestre-gimnástica de Alegría, en el teatro circo de Villar.

Finalmente, á la hora de las siete del día 29, despedía con un abrazo en la estación á tan caro amigo que marchaba para Elche, donde fué invitado por un compañero, pensando continuar su viaje á Valencia en el día mismo.

#### Resumen.

Todos los que hemos tenido la dicha de asistir á los

actos reseñados, y especialmente á la Asamblea y banquete, debemos estar grandemente satisfechos por la muestra de franca unión que se ha dado; pues tan hermosa impresión, indeleblemente conservada, servirá de estímulo para continuar con ardoroso empeño la obra de regeneración emprendida, de la que se debe esperar obtengamos resultados apetecidos, en un día acaso muy próximo.

Dispénsame, Sr. Director, que me haya extendido en mi escrito más de lo regular; pero así lo he creído necesario para que los ilustrados lectores de EL SIGLO MÉDICO puedan formar exacto juicio de todo cuanto se ha realizado en la capital de Murcia con motivo de la visita de Almarza. Si una vez leídas las presentes cuartillas, las estima merecedoras de que vean la luz pública en su periódico, le rogaría las publicase, en la seguridad de que por ello le quedaría eternamente agradecido su afectísimo amigo y compañero, seguro servidor q. l. b. l. m.

MARIANO CAMACHO.

Molina (Murcia), 30 de Abril de 1906.

### Periódicos Médicos.

EN IDIOMA EXTRANJERO: I. Tratamiento de la fiebre tifoidea por el ácido arsenioso.—II. Dos casos de tétanos.—III. Fractura de la rótula. ¿Debe ó no suturarse?—IV. Cinco casos de gomas tratados por el levurargirio.—V. Estenosis congénita del píloro, y su tratamiento.—VI. Las inyecciones de tuberculina en los niños.—VII. Tratamiento del bocio y de la enfermedad de Basedow por los rayos X.

#### I

#### Tratamiento de la fiebre tifoidea por el ácido arsenioso.

El Dr. Sieffert aconseja que se empiece siempre el tratamiento de la fiebre tifoidea por la administración de un vermífugo; pues se ha observado, no pocas veces, que la expulsión de ascárides ha ido prontamente seguida de la desaparición de la fiebre. Sea cualquiera el resultado de este primer paso, se instituirá la dieta láctea y, de no ser tolerada, una alimentación líquida apropiada al objeto de sostener las fuerzas; sin violencia por parte del aparato digestivo, que las comprometería más. Del propio modo, se administrará cada tres horas una cucharada de las de sopa, de una disolución arsenical, compuesta de 20 gotas de solución milesimal de ácido arsenioso, por 200 gramos de agua destilada. Con todo de la debilidad de estas dosis, y quizá por lo mismo, el efecto terapéutico de ellas es notable; pues el autor recuerda que «la acción de las grandes dosis de los medicamentos es del todo *contraria* á la de las pequeñas», y que precisamente el cuadro de los caracteres del envenenamiento por el arsénico es el mismo que el de los de la fiebre tifoidea. Con este motivo, recuerda asimismo el principio establecido por el fisiólogo Rodolfo Arndt, y comprobado por Hugo Schultz, de «que las pequeñas excitaciones activan la energía vital; las medianas la provocan; las fuertes la deprimen, y las excesivas la suprimen.»—(*Journal de Médecine interne.*)

#### II

#### Dos casos de tétanos.

El Dr. Langlet da minuciosa é interesante cuenta de dos casos de tétanos espontáneo, que ha tenido ocasión de observar en poco tiempo. El primero ha sido el de una señora de cincuenta y tantos años, que hacía más de veinte usaba y abusaba de las inyecciones de morfina contra nervosidades de origen probablemente histérico. Añadióse últimamente á todo esto, la irritación de las encías ocasionada por una dentadura artificial. La salud general se había resentido mucho, y de pronto apareció fiebre, hinchazón dolorosa de las encías



y temblores del rostro. Quitada la pieza proteica dentaria, que asentaba sobre los raigones de dientes muy descuidados, no por eso cesaron los síntomas locales; que al tercer día habían llegado al extremo de ir no sólo acompañados de grandes dolores, sino de verdadera contractura de los músculos de la cara y el cuello, que impedía los movimientos de la boca y el uso de la palabra. Los músculos de la espalda se pusieron rígidos. Se aplicó un enema de cloral y se acudió al suero antitetánico, que tardó una hora en llegar y no pudo utilizarse por haber ya muerto la enferma.

El otro caso es el de un hombre de cuarenta y nueve años, mozo de caballos, dado á las bebidas alcohólicas. Entró en el hospital el 12 de Octubre de 1905, á causa de habersele presentado, desde hacía tres días, una rigidez dolorosa cervico-dorsal, con escalofríos. Los músculos del rostro y cuello, hasta la horquilla del esternón, estaban doloridos y contraídos; comunicándose su padecer á los músculos de la espalda, de modo que el enfermo no podía, sin ayuda, sentarse en la cama. Además, había disfagia y sudores profusos. La orina no contenía albúmina y la inteligencia sólo hallaba dificultad para expresarse, no para comprender. Se aplicaron cuatro gramos de cloral en enema y dos inyecciones de á un centigramo de morfina en las veinticuatro horas; pero al día siguiente se agravaron los fenómenos, apareciendo francamente el opistótonos. La nuca y las mandíbulas estaban muy doloridas. El enfermo no podía hablar. Se hizo una inyección de suero antitetánico en la pared abdominal. Se continuó el tratamiento con las inyecciones de morfina y el enema diario de cloral hasta el día 17, en que el paciente dió á entender que se hallaba mejor y que quería tomar alimento. Se le dió caldo. Todavía, sin embargo, se siguió con la morfina y el cloral hasta el día 20, en que se suprimió la primera y se redujo á dos gramos la dosis del segundo. Aquel día pudo el enfermo articular algunas palabras teniéndose con una mano la barba. Desde el día 25 pudo ya hablar sin sostenerse la mandíbula inferior, y no le quedaba otro recuerdo de lo pasado que algún dolor en la nuca y en la boca del estómago; pudiendo sentarse más fácilmente en la cama y volverse de uno y otro lado. Se le suprimió el cloral. El día 27 empezó á comer la ración ordinaria. Se le administró un gramo de bromuro potásico. El día 31 no conservaba más reliquia de sus sufrimientos que el arrastrar los pies al andar. El 10 de Noviembre pidió el alta, pero no le fué concedida hasta el día 22, en que se le halló cumplidamente restablecido para emprender de nuevo su trabajo ordinario.—(*Union Medicale du Nord-Est.*)

### III

#### Fractura de la rótula. ¿Debe ó no suturarse?

El cirujano de hospital y catedrático agregado de la Facultad de Medicina de Burdeos, Dr. Begouin, plantea el problema de si debe ó no suturarse la rótula en caso de fractura, y deja sentado que se tratan, como se sabe, de tres modos las fracturas transversales de la rótula: 1.º, por el antiguo procedimiento de mantener la pierna en extensión y con un aparato que aproxime las superficies de la fractura; 2.º, por el masaje y la movilización precoz, y 3.º, por la sutura ósea á cielo abierto.

El autor se decide resueltamente por el último y apoya su opinión en dos casos clínicos, especialmente uno en que se vió obligado á intervenir y cuya historia relata con minuciosidad. Refuerza la elocuencia de estos hechos con algunas consideraciones, al frente de las cuales aparece la muy señalada de que el callo se rasga frecuentemente en la cura incruenta. El autor impone como condiciones indispensables para la sutura: la juventud y sanidad del paciente; que la

separación de los fragmentos rotulianos exceda de un centímetro, y que el operador sea experimentado y, por consiguiente, tributario convencido de la asepsia quirúrgica; además de hallarse en posesión de todo aquel dominio del por menor manual de esta clase de intervenciones terapéuticas, sin el cual estarán siempre al borde del fracaso.

El hecho clínico detallado por el Dr. Begouin, se refiere á un operario de treinta y dos años de edad que, saltando, se rompió transversalmente la rótula izquierda el 21 de Septiembre de 1905. La separación de los fragmentos era como de dos centímetros, y se le aplicó el tratamiento de la media caña posterior con un vendaje en 8 de guarismo, para acercar los fragmentos; tratamiento que, después de transcurrir veintiséis días, se hizo seguir de masaje y movilización. Cuando abandonó el hospital, á los treinta y ocho días de haber entrado, andaba con gran trabajo, apoyándose en dos bastones. El 4 de Diciembre sintió un chasquido en la rodilla, según que iba andando, y se le dobló la pierna. Se le había roto el callo. Entró en la Clínica Pasteur, en donde el autor le vió el 5 del mismo mes. La separación rotuliana alcanzaba unos tres centímetros y era imposible que el paciente levantara el talón, según que estaba en su cama. El día 8 de Diciembre el autor le hizo la sutura de la rótula mediante una incisión de convexidad inferior. La cavidad articular estaba llena de serosidad muy roja, pero sin coágulos sanguíneos. La sinovial estaba muy gruesa, blanco-amarillenta y de superficie desigual. El callo de la fractura se había desprendido de su inserción superior. El operador le escindió, avivando las dos superficies óseas y haciendo una incisión transversal en el tendón rotuliano á cada lado de la rótula, á fin de poder ser dueño de bajar el fragmento superior lo bastante para unirle al inferior con un hilo de plata á cada uno de ambos lados; hilo aplicado verticalmente de modo que no traspasara el hueso y se introdujera en la articulación. Las fibras periósticas y adyacentes fueron suturadas con catgut y la herida cutánea coaptada por medio de corchetes de Michel. Durante ocho días se mantuvo tendida la pierna sobre una media caña, y pasado este tiempo se empleó la movilización pasiva y el masaje de los músculos del muslo. A los treinta días se levantó el enfermo; pudiendo andar bien por terreno llano, pero con alguna hidrartrosis, mas la atrofia del muslo con que había entrado en la Clínica. Vuelto á ver á los tres meses de la sutura, se halló un callo rotular firme y posibilidad de hacer completa la extensión de la pierna y casi lo mismo la flexión. El paciente podía ya andar todo el día, al igual que sus compañeros; lo único que no podía hacer con toda facilidad, era subir y bajar escaleras. La hidrartrosis no había concluído del todo y la atrofia estaba reducida á un centímetro en la circunferencia del muslo. El operado era el primero en juzgar de la gran diferencia entre los resultados de este método y del anterior.—(*Journal de Médecine de Bordeaux.*)

### IV

#### Cinco casos de gomas tratados por el levurargirio.

Dicen los Dres. Jullien y Stassano que la juventud de la gran mayoría de enfermos del Hospital de San Lázaro hace que las observaciones de sífilis terciaria sean allí raras; de modo que los autores no poseen sino un corto número de gomas tratados por el núcleo-proteido mercurial designado con el nombre de levurargirio, cuyo estudio terapéutico emprendieron hace más de dos años.

De esos casos, describen varios muy notables. El primero de ellos es el de una joven en que á los tres años de haber adquirido la sífilis, tratada en el Hospital de San Lázaro con 30 inyecciones de á 15 miligramos de bióxido hidrargírico,



se presentó de nuevo en él, con numerosas cicatrices—sin duda que de gomas precoces ulcerados—en la pierna izquierda, y no pocas úlceras todavía en actividad. Se emplearon 45 inyecciones de á 10 c. c. de levurargirio; una diaria al principio y más distanciadas después, obteniéndose con ello una mejoría rapidísima, al extremo de que á los diez días estaban en vía de cicatrización todas las ulceraciones.

El caso segundo se refiere á otra muchacha que entró en el mismo establecimiento, más de una vez, para ser tratada de sífilis primaria. Ocho años después, en Octubre de 1905, volvieron á verla los autores poseída de fenómenos terciarios graves, entre los que descollaban dos perforaciones linguales del tamaño de una de las antiguas monedas de á real, aproximadamente; perforaciones irregulares, por las que manaba pus y que se comunicaban con una úlcera profunda; especie de cráter que dejaba ver un fondo amarillento y sano. En uno de los bordes de la lengua asomaba una excrescencia que le irregularizaba. El tragar era difícil y el hablar casi imposible. El 25 de Octubre le fué aplicada en un muslo una inyección de 100 c. c. de la solución de levurargirio al 1 por 100, que se toleró bien y se repitió en los días 27 y 30 del mismo mes. El día 4 de Noviembre era ya casi completa la curación. Del día 2 al 20 de este último mes, se hicieron todavía otras nueve inyecciones alternas de 20 c. c. de la misma disolución, y desde la última fecha al 3 de Diciembre se siguió aplicando, tres veces por semana, una inyección de á 10 c. c. La enferma salió del hospital, en el último día citado, sin más huella del tremendo padecimiento que una leve induración en el sitio ocupado antes por la úlcera gomosa. Los otros tres casos aducidos por los autores, en demostración de la actividad singular del mercurio en esta combinación núcleo-proteica ú orgánica, para dominar los síntomas sífilíticos terciarios, se refieren á un goma del velo del paladar con destrucción de la parte de éste comprendida entre los dos pilares anteriores, un goma de la base de la lengua con ulceración del tamaño de una moneda de plata de 50 céntimos (ambos procesos en una misma mujer que salió antes de tiempo del hospital, creyéndose ya curada, y hubo de volver al mes), y un caso de sífiloma cerebral y otro de goma no ulcerado del paladar; todos los cuales prueban con gran elocuencia el poder terapéutico de este preparado mercurial, capaz de producir asombrosos efectos á dosis tan mínimas como la de tres miligramos escasos de metal diarios, á las que todas las demás combinaciones del mercurio resultan inactivas; pues necesitan, para que se marque su acción, ser de cinco á diez veces mayores que las de los tres miligramos correspondientes á los 20 c. c. de la disolución expresada de levurargirio, que bastan para curar lesiones terciarias, hasta muy graves, inyectados en días alternos y no por mucho tiempo. También creen los autores, apoyándose en lo observado en las dos épocas del tercer caso clínico, que las dosis pequeñas de levurargirio son quizá más prontamente eficaces que las grandes; pues en la primera serie de ese caso se aplicaron dos dosis de á 100 c. c. y una de 70, desde el 27 al 31 de Octubre, y una de 100 y dos de á 50 desde el 3 al 16 de Noviembre; en tanto que desde el 9 de Enero al 11 de Febrero, en que la enferma salió por su voluntad del hospital casi curada, sólo se aplicaron tres inyecciones de á 20 c. c. por semana.—(*Le Progrés Médical.*)

—M. SÁNCHEZ Y CARRASCOSA.

## V

### Estenosis congénita del píloro, y su tratamiento.

El Dr. Bloch entiende que en esta enfermedad se pueden distinguir dos períodos. En el primero se presentan vómitos inmediatamente después de cada comida y no existen movi-

mientos peristálticos ostensibles; en el segundo estadio los vómitos son menos frecuentes, más abundantes y de olor hediondo, la nutrición disminuye, hay gastritis con estreñimiento y se inicia la demacración. En ambos períodos existe estreñimiento. Al ocuparse el autor de los diferentes métodos de tratamiento, hace preferencia del de Heubner que le ha prestado excelentes resultados, y recomienda, además, el suero. De los doce enfermos estudiados por el autor, fallecieron dos algunos días después de su ingreso en el hospital, otros dos poco después de operados, dos curaron con la mezcla ordinaria de leches, y seis curaron también, tratados por el método de Heubner.—(*Münchener Medizinische Wochenschrift.*)

## VI

### Las inyecciones de tuberculina en los niños.

Mientras que en los adultos las inyecciones de tuberculina hechas con un fin diagnóstico no dan siempre el resultado que se espera, en los niños, por el contrario, los resultados son constantes, porque en ellos, y particularmente á la edad de dos años, no existe el estado de latencia inactiva. De 216 niños sometidos á las inyecciones, por Binsvanger, reaccionaron con resultado positivo solamente 35; de éstos se hizo la autopsia á 16, y en todos ellos se demostró la existencia de la tuberculosis; en otros siete se comprobó posteriormente la afección tuberculosa, de cuya existencia tampoco se podía dudar en los 12 restantes. De 26 niños autopsiados que no reaccionaron, había 25 sin afección tuberculosa, y uno solamente tuberculoso; éste se infectó al tiempo de la inoculación, pero aún no había enfermado; la inyección de tuberculina sirve, por tanto, como medio revelador de la tuberculosis. Las inyecciones hechas con las debidas precauciones son inofensivas.—(*Archiv. für Kinderheilkunde.*)

## VII

### Tratamiento del bocio y de la enfermedad de Basedow por los rayos X.

Gilmer, de Munich, elogia mucho las aplicaciones de rayos Röntgen en ambas enfermedades, pues cuenta éxitos bastante satisfactorios. El tratamiento lo ha empleado en 26 enfermos de bocio, de los cuales tres no respondieron con fenómenos de ninguna clase, y siete con reacción muy escasa. Fué sorprendente el bienestar subjetivo que los pacientes experimentaron; en 12 enfermos, de ellos uno de bocio quístico, la mejoría subjetiva y objetiva era notable; desapareció completamente la cabeza del parénquima en cuatro, cuya porción sub-esternal también se dejó influir favorablemente. Un caso de bocio muy grande y blando, reaccionó en forma muy violenta. Tanto en éste como en otros dos casos, la orina daba reacción muy pronunciada de iodo; siete enfermos de Basedow y otro de forma frustrada, mejoraron extraordinariamente bajo las aplicaciones de rayos X.—(*Münchener Medizinische Wochenschrift.*)—B. NAVARRO CÁNOVAS.

## Prescripciones y fórmulas.

### Contra la psoriasis.

Brocq titula *traje de pomada* al método de aplicación á toda la superficie de la piel de los psoriásicos, así la sana como la enferma, de la pomada siguiente:

Aceite de enebro ó miera. . . . . 15 gramos.  
Glicerolado de almidón. . . . . 85 —  
Jabón de cocina, c. s. para emulsionar la mezcla.





## Gaceta de la salud pública.

### Estado sanitario de Madrid.

Altura barométrica máxima, 702,12; mínima, 696,25; temperatura máxima, 22°,3; mínima, 7°,9; vientos dominantes, SE. NE. y E.

En la semana última ha habido grandes cambios de temperatura, impropios de la estación en que nos encontramos, que acentúan el carácter francamente catarral de la enfermedad, ya manifestado en semanas anteriores. Predomina, pues, en ella un estado gripal general que produce muchos catarrros, generalmente benignos, dolores musculares generales, pleurodinias, bronco-neumonías, bronquitis sencillas, laringo-bronquitis y anginas inflamatorias. Se resienten con fuerza de la humedad y las depresiones atmosféricas, los reumáticos crónicos. Abundan las neuralgias faciales y craneanas y hay congestiones cerebrales, en mayor número de lo ordinario. Las enfermedades intestinales son escasas.

En los niños hay casos de sarampión, anginas y algunos de viruela.

### Crónicas.

**Visita de S. M. la Reina al Hospital Provincial.**—El lunes último visitó el Hospital General S. M. la Reina, acompañada de la duquesa de San Carlos y el Dr. Alabern, inspeccionando la capilla, la farmacia y la habitación donde se guarda y dispone la ropa de los enfermos, gabinete radiográfico, examinando la sala cuarta é informándose personalmente del estado de varios enfermos de esta sala y de otras varias, con una amabilidad encantadora, y acudiendo después á ver el arsenal quirúrgico y sala de operaciones cuya limpieza é instrumental moderno alabó, demostrando con ello su sólida y gran cultura.

Pasó después á otras salas que están al servicio de los facultativos de número doctores Goyanes, Ortiz, Bravo, Hergueta, Valdés, Briz, y otros. En esta última habló también con la centenaria granadina, viendo el departamento de las hermanas de la Caridad, salas de distinguidos, en una de las que se hallaba también un enfermo médico, viendo después la despensa, cocina, sala de juntas y otras dependencias acompañada del Sr. Decano, D. Julio Pérez Obon, D. Simón Hergueta, D. Juan Cisneros, D. Enrique Campesino, D. Ricardo Pérez Valdés, D. Antonio Bravo, D. Baltasar Hernández Briz, D. Isidoro Giol, D. Sinforiano G. Mansilla, D. Jacobo López Elizagaray, D. José Ortiz, D. Rafael del Valle, D. Ambrosio Rodríguez, y otros varios jefes clínicos, practicantes, religiosas de la Caridad y enfermeras, y demás personal del servicio que no recordamos.

La Reina fué aclamada con vivas de simpatía y cariño por todo el hospital, dejando una impresión satisfactoria en todos los que presenciaron la regia visita, que produjo gran consuelo en muchos enfermos, y donando á una pobre enferma amputada de muslo una pierna artificial, y á la anciana centenaria una caja de dulces.

Dios conceda muchos años de vida á S. M. la Reina, para seguir haciendo como hace muchas caridades en bien de los pobres y de la beneficencia, ya que la caridad es una planta cuya raíz está en los cielos, y cuyas flores y frutos perfuman y embellecen la tierra.

**Sea enhorabuena.**—Ha entrado á formar parte del Cuerpo médico de la Asociación de la Prensa, como encargado de los análisis clínicos, nuestro distinguido colaborador doctor D. Ramón Lobo Regidor, médico del Hospital General de esta Corte. Tanto ó más que al Sr. Lobo, felicitamos por su nombramiento á la Asociación de la Prensa, que es la que con él está verdaderamente de enhorabuena.

**Oposiciones á médicos alumnos.**—En cumplimiento de lo prevenido en el Reglamento orgánico de la Academia Médico-militar, aprobado por Real orden de 22 de Abril de 1899, el Rey (q. D. g.) se ha servido disponer lo siguiente:

1.º Se convoca á oposiciones para cubrir 15 plazas con sueldo de médicos alumnos de la Academia Médico-militar, y sin él, el número que aconsejen las necesidades del servicio,

Se limpian primeramente las chapas de psoriasis de la porquería que las cubre, y esto á favor de unturas cada noche con vaselina salicilada al 1 por 30, ó sencillamente con manteca, hasta que las chapas quedan libres de toda suciedad escamosa y puede actuar el medicamento sobre su superficie. Suele ser obra de cuatro ó cinco noches. Logrado esto, y también al tiempo de acostarse, es untada toda la piel con la pomada arriba formulada, y se pone al enfermo calzoncillos y camiseta de punto ó franela, con los que duerme. Al día siguiente toma un baño jabonoso general ó se le jabona hasta quedar limpio de la pomada, volviendo á ponerse el mismo traje interior empapado de pomada, después de engrasar otro poco la piel con nueva cantidad de ella. La curación es rápida, y la primera ventaja del tratamiento está en impedir que la psoriasis se extienda á la piel sana. Al otro día se da nuevo baño jabonoso ó nueva jabonadura, y no se vuelve á emplear el tratamiento sino en caso de resultar necesario.—(*Le Monde Médical.*)

### Contra el insulto (Shok) operatorio.

Se hace una inyección hipodérmica de éter sulfúrico y otra de cafeína, y se inyectan además por la vía intravenosa, rectal, subcutánea ó peritoneal, 500 gramos de suero artificial, con un c. c. de solución de adrenalina al 1 por 1.000 por litro.—(*Le Progrés Médical.*)

### Inhalaciones en la bronquitis crónica.

En un frasco de boca ancha con tapón de corcho atravesado por dos tubos de cristal en ángulo recto, y uno de los cuales llega hasta casi el fondo del frasco, en tanto que el otro apenas pasa del tapón, se echan 80 c. c. de la disolución siguiente:

Mentol. . . . .	50 centigramos.
Tigenol. . . . .	50 —
Guayacol cristalizado. . . . .	1 gramo.
Tintura de eucalipto. . . . .	45 centigramos.
Alcohol de 60°. . . . .	20 gramos.
Agua destilada. . . . .	160 —

Se hacen tres inhalaciones diarias de á cinco minutos cada una, respirando en la inmediación de las extremidades externas de los tubos.—(*Le Progrés Médical.*)

### Emulsión para prevenir los cólicos hepáticos.

Aceite de oliva. . . . .	150 á 400 gramos.
Coñac. . . . .	15 gramos.
Mentol. . . . .	5 centigramos.
Yemas de huevo. . . . .	Núm. 2.

Para tomar por vía de desayuno en dos veces, con un cuarto de hora de intervalo, y por largo tiempo.—(*Journal de Médecine de Bordeaux.*)

### Para quitar las verrugas.

Bicloruro de mercurio. . . . .	1 gramo.
Colodión. . . . .	30 —

Disuélvase, y aplíquese cuidadosamente á la verruga, con un pincel y una sola vez cada día, hasta lograr la desaparición de ella. Es el remedio más cómodo y eficaz de cuantos se conocen para el caso.—(*Journal de Médecine de Bordeaux.*)  
—M. SÁNCHEZ Y CARRASCOSA.



á los Doctores ó Licenciados en Medicina y Cirugía que lo soliciten hasta el 25 de Agosto próximo, con sujeción á las bases y programas que acompañan á la Real orden-circular de 20 de Mayo de 1904 (*Gaceta de Madrid* de 25 de dicho mes), modificadas en el sentido de que los aspirantes no han de exceder de la edad de treinta años en 1.º de Octubre del corriente año.

2.º Los que sean nombrados alumnos sin sueldo conservarán el derecho á ocupar, por orden de censuras, las vacantes que por cualquier concepto pueda haber en las plazas retribuidas.

3.º Los ejercicios de oposición tendrán lugar en esta Corte, y darán principio en 1.º de Septiembre del año actual, en el local de la Academia, calle de Rosales, número 12; y

4.º De conformidad con lo prevenido en el art. 25 de las Bases, el Tribunal de oposiciones celebrará su primera sesión pública en dicho local, á las diez del día 31 de Agosto próximo, para proceder al sorteo de los aspirantes admitidos á las oposiciones, con el fin de determinar el orden en que éstos han de verificar los ejercicios.

**Dispensario Antituberculoso.**—La Junta protectora del Dispensario Antituberculoso ha quedado constituida en la forma siguiente:

Presidente, la reina madre doña María Cristina; vicepresidente, condesa viuda de Torrejón; tesorera, marquesa de la Mina; vicesesora, condesa de Torre Arias; secretaria, duquesa de Sotomayor; vicesecretaria, condesa de Scláfaní; vocales: marquesa de Aguilar de Campóo, condesa de Albiz, condesa viuda de Xiquena, marquesa viuda de Hoyos, doña Dolores Primo de Rivera de Loygorri, marquesa viuda de Martorell, marquesa de Aguila Real, marquesa de Montalvo, doña Emilia Gamir, marquesa de Navarrés, doña Candelaria Bell de Padilla y doña Rosario Rodero de VerdesMontenegro.

Esa Junta, á semejanza de las existentes en el extranjero, recabará el apoyo de los Poderes públicos y de las entidades y corporaciones importantes para asistir á los enfermos, proporcionándoles los elementos necesarios.

Es director del Dispensario el Sr. Verdes Montenegro.

**Cátedra de Anatomía.**—Después de brillantes ejercicios, ha sido nombrado por oposición profesor auxiliar de Anatomía de la Facultad de Medicina de Madrid nuestro querido amigo el ilustrado médico D. Isidoro Rodríguez Trigueros. Le felicitamos por su triunfo.

**Obituario.**—Después de larga enfermedad, ha fallecido en el inmediato pueblo de Carabanchel Alto la respetable señora doña Fidela de Urquiola y Jubera, esposa de nuestro particular amigo el médico y juez municipal de dicho pueblo D. Jesús Pérez Polo.

El acto de ser conducido el cadáver al cementerio constituyó una nota de sentimiento general, muy merecida por las virtudes de la finada y de consideración al esposo y familia, á la que acompañamos en su pena.

También ha fallecido en esta corte, á los cincuenta y nueve años, nuestro estimado amigo y antiguo suscriptor don Juan Manuel Castellanos Moreno. Enviamos á su viuda é hijos nuestro sincero pésame por pérdida tan inmensa.

**Obras recibidas.**—En estos últimos días hemos recibido los siguientes opúsculos:

—*El coeficiente de utilización nitrogenada en la orina*, por D. José María Casado Torreblanca. Tesis de doctorado que mereció la nota de sobresaliente.

—*Nulidad de un testamento. Incapacidad mental. Escritos de conclusiones del letrado D. Aureliano Albert. Informe médico de los Dres. Lozano Caparrós, Gómez de la Mata y Estremera del Castillo.*

—*La especialidad pediátrica. Su estado actual en España*, por D. Emilio Andrés Olalla.

—*Las hemorragias del alumbramiento y el globo-sifón Larrú*, por el Dr. D. Julio Bazán, opúsculo interesante de propaganda de este aparato.

## SOLUCION BENEDICTO 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).

Al presente número acompaña una circular informativa sobre el producto **Paidotrofo** de la casa J. Benet Soler, de Reus.

## Clasificación de las plazas de médicos titulares.

La Clasificación de las plazas de médicos titulares interesa á todos los médicos de partido.

EL SIGLO MÉDICO ha publicado esas clasificaciones en pliegos aparte, formando un total de 336 páginas, que se regalarán á los nuevos suscriptores que envíen adelantadas 15 pesetas, importe de un año de suscripción.

También enviará gratis EL SIGLO MÉDICO un sobre monedero á cuantos suscriptores se lo pidan.

Los pedidos á la Administración, Magdalena, 36, 2.º, Madrid.



# EL SIGLO MÉDICO

BOLETÍN DE MEDICINA, GACETA MEDICA  
GENIO MÉDICO-QUIRURGICO

Se publica  
todos los domingos.

LA CORRESPONDENCIA MÉDICA

Fundada por D. Juan Ouesta y Okermer.

Publica una Biblioteca  
sumamente económica.

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

FUNDADORES

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

PROPIETARIOS

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

DIRECTOR GERENTE

D. RAMON SERRET

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

Precios de suscripción de la BIBLIOTECA  
Hace grandes rebajas en las  
obras que publica á los suscriptores  
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<sup>ia</sup>, 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 0.08 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<sup>ia</sup>, 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  
causancio, porque, contra lo que su-  
cede con los demas purgantes, este  
no obra bien sino cuando se toma  
con buenos alimentos y bebidas for-  
tificantes, cual el vino, el café, el té.  
Cada cual escoge, para purgarse, la  
hora y la comida que mas le convie-  
nen, segun sus ocupaciones. Como  
el causancio que la purga ocasiona  
queda completamente anulado  
por el efecto de la buena ali-  
mentacion empleada, uno se  
decide fácilmente á volver á  
empezar cuantas veces  
sea necesario.

## PIPERACINA MIDY

Solubilidades comparadas  
del Acido úrico en:



El mayor  
disolvente  
del  
Acido úrico  
—  
Gota  
Arenilla  
Reumatismo  
—  
2 á 6 medidas  
por día.

## LECITINA CLIN

Fósforo al estado de combinación organizada natural.

**PÍLDORAS CLIN** á la Lecitina natural  
químicamente pura.

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

**GRANULADO CLIN** á la Lecitina natural  
químicamente pura.

Fácil de administrar y muy á propósito para los niños.

DOSAJE: 0 gr.10 de Lecitina por cucharada de las de café.

**SOLUCIÓN CLIN** PARA INYECCIONES  
HYPODÉRMICAS

á la Lecitina natural químicamente pura.

Solución oleosa esterilizada y exactamente graduada á razón de 0.05 de Lecitina por cent. cúb.

Una inyección cada dos días.

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

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

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

## VINO AROUD

**CARNE-QUINA-HIERRO**

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

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

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

## APIOL DE JORET y HOMOLLE

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



## Estafeta de partidos

Se advierte á los compañeros que tengan intención de solicitar la plaza de médico titular de Galapagar (Madrid), que dicha plaza se anuncia sólo para cumplir un precepto legal y dársele en propiedad al que hasta la fecha ha venido desempeñándola interinamente por carecer entonces de los requisitos que exige el art. 91 de la Instrucción, como puede deducirse de la forma en que se publica el anuncio. Los que deseen más detalles pueden dirigirse al actual médico en dicho pueblo don Antonio Rubio.

—Próximo á anunciarse una vacante de cuatro pueblos en el partido de Torrelaguna (Madrid), las Navas, Mangiron, Cincovilla y Sieteiglesias, el que más 40 vecinos, de mal clima y peores caminos, les advierte el compañero que los sirve no se vean sorprendidos por promesas que hagan de dichos pueblos, porque han sido siempre anejos de Lozoyuela y de ellos dispone el médico de este último desde su ingreso en él hace ocho años, contando con las simpatías de la mayor parte de sus vecinos. Para mas informes puede dirigirse el que lo solicite al señor presidente de la Asociación D. Tomás Vera, *El Vellón*.—*Santos Adbeitia Arocena*.

—Se advierte á los compañeros que piensen solicitar la titular de Agoncillo (Logroño), que el compañero que en la actualidad desempeña dicha plaza manifiesta no ser cierto cuanto en el anuncio publicado en el número anterior de *EL SIGLO* se indica. Para más detalles pueden dirigirse al Sr. Presidente de la Asociación de titulares de Logroño.

## Vacantes.

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

La de médico titular—por renuncia—de Galapagar (Madrid), dotada con el sueldo anual de 1.000 pesetas, por la asistencia de 60 familias pobres y la Guardia civil de este puesto, cuya cantidad será pagada de los fondos municipales por trimestres vencidos y con sujeción á las condiciones que el Ayuntamiento proponga al agraciado, conforme al art. 91 de la Instrucción de Sanidad y Reglamento de 14 de Junio de 1891. Serán condiciones precisas para optar al desempeño de esta plaza, las que exige el art. 91 de la Instrucción. La duración del contrato será por tiempo indeterminado, con sujeción al citado artículo, y se considerarán como méritos para la preferencia, en el nombramiento entre los concursantes, el haber prestado servicios á este Ayuntamiento como médico titular en propiedad ó interinamente. Solicitudes hasta el 14 de Junio al alcalde don Carlos Pra.

—La de farmacéutico de Castrillo de Onielo (Palencia), habitantes 758; el sueldo que dicho farmacéutico ha de disfrutar por el suministro de medicamentos á 20 familias pobres que como tal se clasifiquen por el Ayuntamiento y expósitos, es el de 250 pesetas anuales, pagadas por trimestres vencidos de los fondos municipales, quedando en libertad de celebrar contratos con los vecinos pudientes. Solicitudes hasta el 11 de Junio al alcalde D. Filapiano Mínguez.

—La de médico titular de Abengibre (Albacete), habitantes 979, dotada con el sueldo anual de 750 pesetas, pagadas de los fondos municipales por trimestres vencidos, con la obligación de asistir á 50 familias pobres y casos de oficio. La contratación libre del igualatorio se hallará á cargo de una Junta compuesta de mayores contribuyentes, que se obliga á verificarlo y á hacer efectivo al facultativo el pago de 1.295 pesetas anuales, las cuales le serán satisfechas por trimestres corrientes, cuya suma, unida á la de 705 pesetas, que deducido el descuento habrá de percibir como titular, asciende á 2.000 pesetas, cantidad que se considera suficiente con arreglo al número y posición social de los veci-

nos de este pueblo. El contrato habrá de estipularse de conformidad al art. 91 de la Instrucción de Sanidad vigente y al Reglamento de 14 de Junio de 1891, declarando suduración ilimitada. Solicitudes hasta el 10 de Junio al alcalde D. Tomás Pérez García.

—La de médico titular—por dimisión—de Carchelejo (Jaén), habitantes 1.448, dotada con el sueldo anual de 1.500 pesetas pagadas de los fondos municipales por la asistencia de las familias pobres, quedando el agraciado en libertad de concertar iguales con los vecinos pudientes. Solicitudes hasta el 13 de Junio al alcalde D. Gaspar Almazán.

—La de farmacéutico de Ribadedeva (Oviedo), habitante 3.106, dotada con el sueldo anual de 596 pesetas quince céntimos por residencia y prestación de los servicios sanitarios que sean de su incumbencia y con opción al cobro de los medicamentos servidos á las familias pobres con arreglo al petitorio, tarifa que en breve se editará por la Junta de Gobierno y Patronato del Cuerpo de farmacéuticos titulares, atendiéndose á la Instrucción General de Sanidad, Reglamento del Cuerpo de farmacéuticos titulares de 14 de Febrero de 1905 y Real orden de 18 de Abril del mismo año. Solicitudes hasta el 12 de Junio al alcalde D. Luis Caso.

—Una plaza de médico titular—por renuncia—de Chinchón (Madrid), habitantes 4.793, dotada con 975 pesetas anuales, consignadas en el presupuesto, por la asistencia de 2.0 familias pobres y cinco pesetas por cada familia que se adicione á la lista de su distrito y los ajustes ó contratos que el interesado pueda celebrar con las familias pudientes de la población, quedando de manifiesto en la Secretaría el pliego de condiciones de los servicios que debe prestar. Solicitudes hasta el 10 de Junio al alcalde D. Valentín Galán.

—La de médico titular—por dimisión—de Chilches (Castellón), habitantes 673; su dotación consiste en 750 pesetas anuales, que serán pagadas por trimestres vencidos del presupuesto municipal, por la asistencia de las familias pobres, quedando el agraciado en libertad de concertar iguales con los vecinos pudientes. Solicitudes hasta el 12 de Junio al alcalde D. Vicente Tarín.

—La de médico titular—por defunción—de Villaverde-Mogina (Burgos), dotada con el sueldo anual de 75 pesetas, pagadas por trimestres vencidos de los fondos municipales, y podrá contratar con cien vecinos de esta localidad. Solicitudes hasta el 14 de Junio al alcalde don Luis Montoya.

—La de médico titular—por dimisión—de Villar del Cobo (Teruel), habitantes 666; su dotación anual consiste, según el presupuesto, en 100 pesetas, de las que percibirá el agraciado las que le correspondan desde el 1.º de Junio próximo, que tomará posesión, hasta el 31 de Diciembre próximo también, en que terminará. Solicitudes hasta el 31 del corriente al alcalde D. Melchor López.

—La de médico titular—por dimisión—de Sumbilla (Navarra), con la dotación anual de 500 pesetas, pagadas por trimestres vencidos de los fondos municipales, por la asistencia de las familias pobres, pudiendo contratar con las familias acomodadas, produciéndole otras 2.500 pesetas anuales. Solicitudes hasta el 14 de Junio al alcalde D. Francisco Jorajuria.

—La de médico titular—por traslado—de Madriguera (Segovia), con la dotación anual de 4.000 pesetas, cobradas trimestralmente. La distancia máxima de los pueblos que constituyen el partido es de cinco kilómetros. Solicitudes hasta el 12 de Junio al alcalde D. Julián Sanz.

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

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

El favor de que Goza  
esta medicación después de  
QUARANTA Y DOS AÑOS  
en el cuerpo médico como  
entre los enfermos es el mejor  
encomio que puede hacerse.

**JABON QUIRURGICO  
LESOUR**

Hg-cy-5/000

Este JABON LESOUR es un  
fuerte antiseptico de la mayor  
grande inocuidad es indispensable  
al cirujano, al medico y a la  
partera.

**J. MOUSNIER**  
26 Rue Houdan SCAUX.  
SEINE



## Duotal

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

## Unguentum Heyden

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

## Novargan

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

## Xeroform

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

## Salit

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

Publicaciones y muestras gratuitas para los señores médicos enviará

**D. Gustavo Reder, Zorrilla, 23, Madrid.**

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

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

## ELIXIR ESTOMACAL de SAIZ DE CARLOS

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

## SOLUCION DOSIFICADA DE ARRHÉNAL

preparada por A. LLOPIS, farmacéutico

Medicación arsenical muy superior á los cacodilatos. Esta solución se emplea con gran éxito en las enfermedades constitutivas, neurastenia, convalecencias, tuberculosis en todas sus formas, enfermedades de la piel, sífilis secundaria y terciaria, etc., etc

Cada gota de esta solución representa DOS MILIGRAMOS de Arrhenal.

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

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

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

## RAYOS X,

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

Se envían catálogos y se ceden á plazos. **Nota importante.**—Con dibujo ó sobre modelo se construyen toda clase de aparatos

## ANALISIS

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

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

**Carretas, 14, Madrid.**

Fundado en 1866.



## Dentición JARABE DELABARRE

Jarabe sin narcótico.

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

EXÍJASE el SELLO del ESTADO FRANCÉS

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

Único empleado en los Hospitales Militares de Francia

## VEJIGATORIO DE ALBESPEYRES

Se vende en las Farmacias, á pedazos de todas dimensiones, que llevan la Firma de Albespeyres en el lado verde.

## MOSCA ALBESPEYRES

Vejigatorio de 10 centímetros por 13, contenido en un Tubo metálico, que lo preserva contra toda contaminación exterior.

Se vende con ó sin objetos de curación.

**PAPEL de ALBESPEYRES** para el mantenimiento de los Vejigatorios.

DEPÓSITO EN LAS PRINCIPALES FARMACIAS

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

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

## JARABE Y PASTA BERTHÉ

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

Eficacia atestiguada por numerosas observaciones médicas.

EXÍJANSE las FIRMAS de FUMOUE-ALBESPEYRES y de BERTHÉ.

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

XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

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 Estómago, Intestino, Pecho, Anemia, etc.

EXIGIR LA Firma CATILLON, Paris,

Laureado por la Academia de Medicina de Paris

MEDALLA DE ORO EXPOS. UNIV. PARIS 1900

XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX



## 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. St-Honoré, Paris. — Envío fr<sup>co</sup> contra pedido 2,50 frs.



# CHATEL-GUYON (Auvergne).

Temporada de 1.º de Mayo al 31 de Octubre.

Aguas calientes, carbogaseosas, cloruro-magnesianas fuertes (1 g. 56 por litro).

## CURA DE LAS ENFERMEDADES DEL INTESTINO

Constipación.  
Enteritis.  
Apendicitis.  
Colonialitis, etc.

- |  |   |
|--|---|
| 1.º Manantial Gubler. . . . .                    | { Deconstipante y desinfectante.<br>Agua de mesa y agua de régimen  |
| 2.º Gubler Concentrada. . . . .                  | { Agua mineral purgante (Mg. Cl. y Na O. So <sup>3</sup> ).<br>Un vaso grande, el tercio de la botella es la dosis media. |
| 3.º Comprimidos C. G. Gubler. . . . .            | { El laxante de los constipados crónicos y de los enteríticos.<br>8 á 10 en un vaso de agua pura, azucarada ó no.         |
| 4.º Pastillas C. G. Gubler.. . . .               | { Digestivas, menta, limón, naranja, anís.<br>Contra la acidez, el timpanismo y pesadez del estómago.                     |
| 5.º Sondas intestinales « Châtelguyon. » . . . . | { Cánulas en caucho rojo superior.<br>Para lavativas y enteroclisís, en los adultos y niños.                              |

DEPOSITOS EN ESPAÑA  
de los productos Chatelguyon Gubler.

**Madrid:** Farmacia de la Reina Madre, Mayor, 78.  
**Barcelona:** Freixas Romera, Aribau, 13.  
**Bilbao:** C. de Madaleno, Colon de Larreategui, 22.

INFORMES Y PEDIDOS: Ste. des Eaux M<sup>les</sup> de Châtel-Guyon, 1, rue Rossini, PARIS  
50 por 100 á los médicos para expedición directa.



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

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

Se expeden en frascos de 10, 20, 100, 200, 500 y 1.000 cápsulas.

Nuestra Casa prepara en idénticas condiciones las Cápsulas de:

Bisulfato de quinina.	Valerianato de quinina.
Bromidrato de quinina.	Cloridrato de quinina.
Lactato de quinina.	Chloridro-Sulfato de quinina.

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

## SOLUCION PAUTAUBERGE

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

### CÁPSULAS PAUTAUBERGE

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

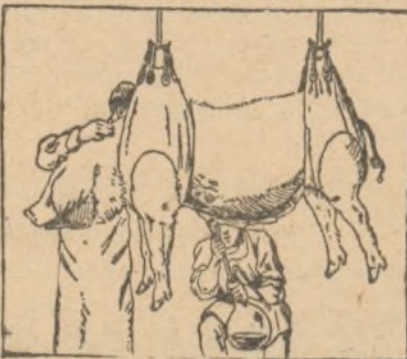
Con 3 hasta 7 Píldoras, en un día ó menos, el  
**KIPSOL** evita **CORIZA**  
De mucha eficacia en caso de **CORIZA** de los **YODUROS**. — BLANCARD, Paris.

**TINTURA COCHEUX** cura la **Gota, Reumatismo**  
Exito en los Hospitales desde 1840 y el **Mal de Piedra**.  
En todas las farmacias.—Al por mayor Tavernier & Aguetant. Lyon (Francia).

## 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<sup>tes</sup> Doctores que lo pidan á los agentes generales en España: CEBRIAN y C<sup>ia</sup>, Puertaferri, 18, BARCELONA. De venta en todas las BUENAS FARMACIAS.



AUTORIZACION DEL ESTADO Y DE LA ACADEMIA

**SAINT-JEAN**

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

**PRECIEUSE**

Bilis, Cálculos hepáticos, Icteric  
Gastralgia.

**DÉSIRÉE**

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

Se recomienda en guiso 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 HERVIOS, SÍNCOPES, ETC.**  
Todas estas Ampollas se conservan indefinidamente aun en los países cálidos

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



## ANUNCIOS

◀ (EXTRANJEROS) ▶

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





# Laboratorio de Vendajes antisépticos del Dr. Cea

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

En esta casa (que provee al Ejército y á la Armada, á las Facultades de Medicina y á los hospitales civiles, y cuyo 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.

## 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.)

## Todos los Reumáticos usan Rheumasan.

Se emplea constantemente en los más importantes sanatorios, hospitales, etc. Eminencias medicas 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 mediación de nuestro representante general para toda España, Enrique Frinken, Málaga.

## ÁGUAS OXIGENADAS

### CASA DEL CONTRABANDISTA

En el Paseo de Coches del Retiro.

— TELÉFONO 675 —

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

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

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

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

## OSTRAINA



El mejor reconstituyente y el más recomendado por los médicos. Puede tomarla del niño de teta al anciano.

Los que recomiendan la *Ostraina* merecerán el

agradecimiento de los enfermos.

## 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-litografiadas y otras en negro. Un tomo. Precio 25 pesetas en rústica y 27 encuadernado. A los suscritores 15 y 17 pesetas respectivamente.

Los pedidos, acompañados de su importe, á esta Administración.



## 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



## Grageas de Ioduro Potásico Calcinado de RAMON A. COIPEL

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

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

y en todas las farmacias de España y América.





## MEDICACIÓN CACODÍLICA

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

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

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

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

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

### PARA INHALACIONES

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

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

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

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

PREMIADO EN LA EXPOSICIÓN DE PARÍS DE 1900

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

**Dr. SASTRE Y MARQUÉS, Hospital, 109, BARCELONA**

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

## TÓNICO - RECONSTITUYENTE Y ANTINEURASTENICO

ELIXIR-MEDINA DE "DAMIANA", COMPUESTO

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

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

FARMACIA DE MEDINA, SERRANO, 36, MADRID



Director: Dr. G. ARACO

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

### TARIFAS

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

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

Pago adelantado, remitiendo el importe del franqueo y certificado.

Calle de Valverde, 30 y 32, Madrid.

## BALNEARIO DE MEDINA DEL CAMPO

Verdadero Sanatorio para la escrofula según informe del Real Consejo de Sanidad.

### AGUAS

clorurado-sódicas, sulfurosas, bromo-ioduradas

### ÚNICO EN ESPAÑA

que elabora AGUAS MADRES

análogas y muy superiores á las de Salies de Bearne y Briscous de Biarritz, en Francia, y á las de Kreuznach y Nannheim, en Alemania.

### EFICACISIMAS

para el linfatismo; escrófulas en todas sus manifestaciones; tuberculosis locales, y especialmente en las artrocaes, coxalgias y mal de Pott; raquitismo; anemias; cloro-anemias; herpetismo; enfermedades del aparato genital de la mujer; reumatismo; histerismo; corea; neurastenia, y parálisis infantil.

### TEMPORADA OFICIAL

de 15 de Junio al 30 de Septiembre.

### MÉDICO-DIRECTOR

Ilmo. Sr. D. José Morales Moreno.

## 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



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 Bromo valerianato de sosa.

Cada Cápsula contiene 0 gr. 25 centigr. de Bromo valerianato 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.

*Blancard*

EXÍJANSE los AUTÉNTICOS

CLOROSIS

PÍLDORAS y JARABE

ANEMIA **BLANCARD** LEUCORREA

Rótulo verde — Firma

DESCONTÍESE de los SIMILARES ALTERABLES INEFICACES

SÍFILIS

Dirección: en PARIS (6°) 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.

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

## GRANULOS ANTIMONIO-FERROSOS

del Dr PAPILLAUD

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

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

**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.

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



## 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

