

EL SIGLO MÉDICO

SUMARIO

BOLETIN DE LA SEMANA: Donativo regio. — Real Academia. — Asamblea de farmacéuticos. — Elogios á un gobernador. — SECCIÓN DE MADRID: Tuberculosis pulmonar de evolución rápida. — Revista del aparato digestivo. — El atentado de la calle Mayor. — SECCION PRACTICA: Vómitos histéricos incoercibles curados por la sugestión hipnótica. — REVISTA DE HIDROLOGIA CLIMATOLOGIA É HIDROTERAPIA: Sobre la radioactividad de las aguas de Betelu y de Peñas Blancas de Villaharta. — PERIÓDICOS MÉDICOS. — PRESCRIPCIONES Y FORMULAS. — GACETA DE LA SALUD PÚBLICA: Estado sanitario de Madrid. — CRÓNICAS. — ANUNCIOS. — ESTAFETA DE PARTIDOS. — VACANTE. — CORRESPONDENCIA.

Boletín de la semana.

Donativo regio. — Real Academia. — Asamblea de farmacéuticos. — Elogios á un gobernador.

Han terminado los festejos de la boda de Su Majestad, y de ellos no han quedado para la clase médica sino grandes sinsabores y disgustos al presenciar horrorizada las víctimas del infame atentado de la calle Mayor, en muchas de las cuales han tenido que intervenir los cirujanos regularizando miembros ya mutilados, curando heridas, agotando supuraciones...

Un rasgo plácenos consignar aquí en honor de S. M. la Reina madre: donadas por el Casino *La Gran Peña* 15.000 pesetas, que había éste de gastar en luminarias, la Reina madre concedió 13.000 pesetas al Instituto Rubio para dotar á perpetuidad una cama, y las 2.000 pesetas restantes al Dispensario antituberculoso que dirige el Sr. Verdes Montenegro. Rasgos como este merecen todos nuestros plácemes.

La Real Academia de Medicina es la única que tiene aún abiertas sus puertas y continúa celebrando sesiones literarias, bien que las ha tenido suspendidas en los pasados festejos. Pero todas aquellas recepciones que con gran júbilo de la clase anunciábamos á principios de curso, han quedado reducidas por ahora á las de los ilustres Carracido y Recasens, y á la que se celebrará mañana domingo para recibir al veterano Sr. Camisón, electo académico hace un sinnúmero de años, y á quien contestará en nombre de la Academia nuestro distinguido colaborador Sr. Cortejarena. De esta sesión daremos cuenta con la extensión debida, sintiendo que no hayan menudeado las recepciones, como era seguramente el deseo de la clase.

El lunes próximo se reunirá en esta corte, convocada por la Junta de Gobierno y Patronato del Cuerpo de *farmacéuticos* titulares, una Asamblea general para tratar principalmente de la fundación de un Montepío para dicha clase, á semejanza del que tiene ya fundado el Cuerpo de médicos titulares. En dicha Asamblea se discutirán los muchos proyectos que ha dado á conocer la prensa farmacéutica y algún otro que pueda conservarse inédito, y es de esperar que vengan todos los asambleístas á un acuerdo y adopten el proyecto más beneficioso para la clase.

Bien venidos sean á la corte los asambleístas farmacéuticos y que el acierto corone sus humanitarios esfuerzos, secundando así la acción de su bienhechora Junta de Patronato.

Parte de la Prensa profesional tributa merecidos elogios al gobernador de Huesca, Sr. Retana, porque, en cumplimiento de su deber, devuelve los presupuestos municipales en los que no se consignan las partidas correspondientes para la dotación de médicos titulares y suministro de medicamentos á los enfermos pobres, conducta que, por más que atemperándose á la ley debía ser la corriente y ordinaria, es, desgraciadamente, desusada entre nosotros, y por eso llama la atención y merece de la prensa aplausos y felicitaciones.

Así ocurre, en efecto, sin que haya quien premie á los gobernadores y demás funcionarios que cumplen con su deber y castigue y amoneste á los que hacen caso omiso de éste; que por algo es nuestro país el primero y más liberal del mundo. Cada cual puede á su antojo hacer lo que le place.

DECIO CARLAN.

Madrid, 9 de Junio de 1906.

TISIS GALOPANTE.—CURACION

Tuberculosis pulmonar de evolución rápida. (1)

En los últimos días del mes de Junio del año 1902, en vísperas de salir para el Balneario de Santa Teresa de Avila, de cuya dirección facultativa estaba yo encargado, recibí en Madrid la visita de un ilustrado general de la armada, quien hubo de manifestarme que pocos días antes había llegado del Ferrol una hija suya, joven de diez y nueve años, recién casada, y que venía en tan grave estado, que la opinión de

(1) Caso clínico del Sr. Fernández Campa. Sobre él disertó de modo elocuente nuestro distinguido colaborador Dr. Cortejarena, en la sesión celebrada en la Real Academia de Medicina el día 7 de Abril.

los médicos no podía ser peor en cuanto al pronóstico formulado. No obstante opiniones unánimes y muy autorizadas, no se conformaba el general con perder á su hija sin extremar cuantos medios fuesen aún practicables, y era su único afán luchar hasta el fin, que para él no era otro que la victoria, según pude luego convencerme cuando ni en hipótesis quería admitir la posibilidad de un fracaso. De acuerdo con el reputado clínico Dr. Mariani, deseaba trasladar á su hija á Santa Teresa de Avila y que yo me encargase allí de su asistencia, facilitándome él por su parte cuantos medios estimase yo convenientes. En aquel mismo día visité á mi nueva enferma y previamente obtuve de la familia los siguientes antecedentes: Que era por constitución más bien delgada, pues no obstante su buena estatura no solía exceder en peso de 52 kilos, habiendo gozado de buena salud y sin tara hereditaria en relación con la enfermedad que aquejaba. Que desde la primavera del año anterior empezó á notar fenómenos de anemia, debilidad general y algunas veces vagos dolores torácicos. Tal estado, y sin otra cosa digna de mención que la falta de apetito, motivó el llevarla á veranear á San Sebastián, en donde al continuar en igual forma se dispuso tomase los baños de mar, pero al salir del cuarto baño experimentó vivo dolor en el costado izquierdo, seguido en breve de una hemoptisis. Tratado este accidente, que se supuso relacionado con el período menstrual algo anómalo, siguió en San Sebastián sin tomar más baños y con un régimen propuesto. Regresó á fin de verano á Madrid, habiendo perdido en peso dos kilos. Durante aquel invierno hizo uso de diversos tónicos y de la solución creosotada de Pautauerge, persistiendo los fenómenos dichos con el aditamento de epistaxis coincidentes con el flujo menstrual escaso y acentuándose la anorexia y pérdida de fuerzas durante el mes de Abril, en que apareció ligera febrícula por las tardes, precedida de escalofrío.

A primeros de Mayo tuvo tres hemoptisis en un día, después fiebre subcontinua con recargo por las tardes, tos y expectoración. A los pocos días de tal estado hubo de decidirse su matrimonio, entendiéndose que la contrariedad de un aplazamiento sería peor para la enferma y quizá inútil en todas formas. Salió la recién casada para el Ferrol, donde el marido tenía su destino, pero á los quince días de estancia en aquella localidad empeoró de tal suerte, con fiebre de 40°, profusos sudores, tos con abundante expectoración, disnea, anorexia invencible, vómitos alimenticios, diarrea y desnutrición rapidísima, que se decidió regresase á Madrid. En el Ferrol fueron analizados sus esputos por el Dr. Rodríguez Díaz, médico de la armada y jefe del laboratorio micrográfico, quien en prolijo examen halló leucocitos, cadenas de estreptococos y micrococos tetrágenos en unión del bacilo de Koch en menor cantidad. En el certificado de análisis que conservó, manifiesta el Dr. Rodríguez que el resultado de la investigación analítica hace suponer una destrucción del parénquima pulmonar en un período agudo de iniciación de un proceso tuberculoso, por cuanto la pequeña cantidad de bacilos encontrados no puede relacionarse, en términos generales, con una fase avanzada del padecimiento. Esta manifestación del Dr. Rodríguez, que suele ser un hecho para la tisis común crónica, no tiene igual valor para la de evolución rápida, que en general presenta en los esputos más micrococos que bacilos de Koch.

Con tales antecedente clínicos y de laboratorio que me daban hecho el diagnóstico, pasé á examinar á la enferma. Era esta una bella joven de diez y nueve años, á quien hallé postrada en cama, con la cabeza elevada sobre tres almohadas y con el aspecto de una profunda anemia; su delgadez era extrema y hasta su musculatura parecía haber desaparecido

en gran parte. Tenía fiebre, que según pude observar en sucesivos días en Madrid, oscilaba con poca diferencia entre dos máximas de 39,4 á las tres de la tarde y 40,4 á las once de la noche. La temperatura descendía de modo paulatino desde las once de la noche hasta las siete de la mañana, en que era normal durante dos horas. Era, pues, una alta fiebre subcontinua que en su lento descenso hasta la madrugada ocasionaba á la enferma, según me dijo, abundante sudor. El pulso acelerado con hipotensión, daba 120 latidos por minuto. En igual tiempo era 24 el número de sus inspiraciones. Los latidos cardíacos debilitados. La disnea se hacía perceptible al hablar. Tenía tos emetizante y por quintas con expectoración muy abundante, de aspecto moco-purulento. Según manifestación de la enferma, sentía dolores torácicos, mas localizados en la región escapular y costado izquierdo; experimentaba repugnancia por los alimentos; hacía cinco ó seis deposiciones diarias, líquidas y lientéricas, y por primera vez le había faltado el período menstrual.

Procediendo al examen de los pulmones observé notable exageración de las vibraciones torácicas y una zona de matidez pura con elevación de la tonalidad en la cara anterior del pulmón izquierdo, desde el vértice hasta el nivel de la cuarta costilla, continuando más bien submatidez en el resto de la cara anterior del lóbulo superior. También existía matidez en la pared costal izquierda, siendo algo timpánica en una pequeña zona en la línea axilar al nivel de la quinta y sexta costilla, y continuando en la región dorsal hasta el nivel de la quinta apófisis espinosa, en línea más ó menos horizontal que dividía al omoplato en dos partes aproximadamente iguales. Al nivel de la induración pulmonar, soplo bronco-pneumónico, más acentuado al nivel del ángulo del omoplato, siendo casi anfórico en la línea axilar. Estertores finos, chasquidos en el vértice y estertores mucosos de distintos calibres diseminados en el resto del pulmón. La broncofonía era muy manifiesta en la cara lateral y en toda la posterior del lóbulo enfermo. Al nivel de la sexta costilla, además de los estertores mucosos, soplo tubario. ¿Existiría pequeña caverna por fusión gaseosa? ¿El timbre cavitario del soplo era solamente por propagación de ruidos bronquiales? Además, signos de adenopatía tráqueo-bronquial en la región interescapular; matidez y soplo bronquial.

En resumen; hallamos en el lóbulo superior del pulmón izquierdo evidentes signos de confluencia de tubérculos caseosos y de congestión perituberculosa, cuyo proceso invadía parte de la cara dorsal del lóbulo inferior, y en todo el pulmón estertores mucosos de bronquitis diseminada. En el vértice del pulmón derecho signos de infiltración tuberculosa, submatidez y chasquedad, que pude apreciar hasta el nivel de la segunda costilla y en la fosa supraespinosa, aparte de estertores mucosos de bronquitis en zonas más inferiores.

Por parte de los demás órganos y aparatos, piel, ganglios linfáticos, etc., nada hallé entonces, ni posteriormente digno de anotarse, excepción hecha de los mencionados trastornos digestivos y algo de catarro laríngeo. Nada de edemas, ni que denotase alteración renal, y un examen posterior de orina sólo reveló en la misma un exceso de fosfatos.

De los datos expuestos, fácilmente se deduce que la enferma padecía una tisis caseosa aguda lobular, cuyo diagnóstico entraña un pronóstico gravísimo. Es muy posible que en esta enferma la anterior existencia de un foco inadvertido haya originado las últimas hemoptisis y la consiguiente explosión de esta forma aguda. La sangre, arrasando los bacilos, los estreptococos, los tetrágenos, etc., oca-

sionó de modo secundario, como es lo más frecuente, la forma llamada *tisis galopante* por Grancher, que en juicio de muchos es producto de las asociaciones microbianas que en este caso nos ha revelado el análisis de los esputos.

De común acuerdo con la familia, no obstante el delicado estado de la enferma, fué trasladada al Balneario de Santa Teresa de Avila el día 27 de Junio. Santa Teresa es una localidad balnearia que reúne en verano especiales condiciones climatológicas para la cura de la tuberculosis pulmonar. Su característica es la pureza y sequedad de la atmósfera á una altura aproximada de 1.200 metros sobre el nivel del mar.

Cuenta con el aditamento de un manantial de aguas azoadas, que si bien no cura la tuberculosis, constituye en determinados casos un auxiliar del tratamiento higiénico, en que el factor clima desempeña el papel más importante. Mi enferma no era caso para ser tratado por las aguas azoadas. Una vez instalada convenientemente en Santa Teresa, la tuve en reposo de medicación farmacológica durante los primeros días, mientras llegaba á habituarse á la acción continua del aire libre, día y noche, con las obligadas precauciones, é ínterin yo maduraba el plan subsiguiente más en armonía con el estado de la enferma. Sobre este particular tracé mis líneas generales en consonancia con lo que hasta entonces me había enseñado la práctica en el tratamiento de los tuberculosos. De mis anteriores observaciones y estudios sobre la materia sintetice las conclusiones siguientes:

1.^a El tuberculoso necesita respirar siempre aire puro, tanto como sea posible, siendo indiferente la altura sobre el nivel del mar en que viva, en cuyas condiciones la necesaria medicación farmacológica surtirá sus mejores efectos.

2.^a Esta medicación deberá ser en lo posible hipodérmica y bajo la base de preparados de creosota, como el fosfato ó el tano-fosfato con el aditamento de la lecitina, ó bien ésta con el guayacol puro ó el cinamato de sosa, según el procedimiento de Landerer. La zomoterapia y la frecuente cauterización punteada completarán el tratamiento, en espera de que se depure mejor el valor de determinada tuberculina. Los preparados de arsénico orgánico no serán olvidados para los predispuestos á la tuberculosis ó que se hallen muy en los comienzos del mal; pero más adelante su empleo es inútil.

3.^a La alimentación lo más nutritiva posible y siempre en relación con las condiciones digestivas del enfermo, sin llegar jamás á la sobrealimentación.

Tal era, en resumen, mi credo terapéutico en asuntos de fisiología por aquella época, y del mismo debía derivar el tratamiento para el caso que tenía á la vista, con la natural adaptación de oportunidad en la forma y modo de practicarle.

Pasados tres días de reposo para la enferma y sin ninguna modificación visible de su estado general, pero con alguna mayor tolerancia para el alimento líquido á que venía sometida, dispuse lo más conveniente para que pudiese permanecer de siete á ocho horas diarias en el parque del establecimiento, al aire libre, descansando sobre una sillacama perfectamente dispuesta para el servicio á que estaba destinada. Con esta forma y con la disposición necesaria en sus habitaciones, quedó establecida para la enferma la cura de aire de modo permanente día y noche. Dispuesto el plan alimenticio necesario para entonces y que se reducía á leche, huevos, purés y suero muscular por el procedimiento de Richet y Hericourt, llamado zomoterapia; dispuesta también la correspondiente desinfección diaria bucal y naso-faríngea, la intestinal, la de los esputos y ropas, asegurada la limpieza diaria de la piel con las lociones generales de alcohol de

romere diluído, que á la par servía de antitérmico, decidí poner en práctica como tratamiento auxiliar las inyecciones hipodérmicas de cinamato de sosa, según Landerer, que, dicho sea de paso, no se dispone como siempre debe ser empleado y de ahí que no haya logrado en manos de muchos la importancia que realmente tiene en las distintas formas y períodos de la tuberculosis pulmonar. Cada dos días empleaba la inyección subcutánea de cinamato de sosa, empezando por la dosis de un miligramo y ascendiendo gradualmente hasta 35, en que continué hasta el mes de Octubre. Alternando, cada dos días, empleaba una inyección intramuscular de guayacol cristalizado con lecitina en aceite de olivas, según fórmula de Lemaitre: 10 centigramos de guayacol cristalizado, 10 ídem de lecitina para cada centímetro cúbico de aceite esterilizado; usando la primera semana un centímetro cúbico cada dos días; la segunda y la tercera dos centímetros cúbicos, y descansando la cuarta, volviendo después á emplear estas inyecciones en igual forma durante otras tres semanas.

El cinamato de sosa como dinamógeno local, activando la función leucocitaria en el terreno invadido por el bacilo de Koch. El guayacol y la lecitina como dinamógenos de acción general, estimulantes ambos de la nutrición, aun cuando por diversos procedimientos. El guayacol, al igual que la creosota, cooperando á la transformación del terreno desmineralizado, hipoácido, del tuberculoso, terreno de cultivo para el bacilo de Koch, en terreno superácido, artrítico, falto de receptividad para dicha invasión bacilar. Es, además, el guayacol un excelente anticatarral y antitérmico, y manejado con prudencia puede ser empleado con positivas ventajas en aquellos casos en que la creosota está contraindicada, como en las formas no compensadas de la tuberculosis pulmonar, en las formas rápidas, en las fases de agudización de las crónicas y, en una palabra, siempre que la tuberculosis pulmonar se acompañe de hipertermia, sin lesión renal, como en el caso de que trato. Estos medios auxiliares del tratamiento higiénico fueron acompañados con alguna frecuencia por la cauterización punteada con un cuchillete curvo de termo-cauterio; cauterización amplia, rápida y superficial, al nivel de las zonas enfermas, congestionadas ó acatarradas. La cauterización así efectuada se soporta bastante bien hasta por enfermos muy impresionables y se les evita además la quemadura sobreañadida por la irradiación calórica del cuchillete plano. En esta forma se obtiene á poca costa de sufrimiento una revulsión eficaz como descongestiva y á la par dinamógena, según experimentos de Fleury, quien ha visto elevarse en la sangre el número de glóbulos rojos á consecuencia de esta excitación de las terminaciones nerviosas cutáneas; de donde se ha deducido la hipótesis de la hiperglobulia blanca consiguiente, actuando en función fagocitaria contra la invasión bacilar ó sus progresos. El clásico botón de fuego debe ser suprimido de la fisioterapia, porque á más de cruel puede ser ventajosamente sustituido en toda ocasión por el procedimiento expuesto. No estoy al lado de los que hallan contraindicada esta revulsión en las formas eréticas ó hipertérmicas de la tuberculosis; creo firmemente que está exenta de todo peligro práctico en los momentos de apirexia, pues si ésta es muy breve, sólo observaremos en el día de la sesión algunas decimas más en la ascensión térmica, como resultado del estímulo nervioso.

En toda ocasión estará contraindicada á raíz de una hemoptisis; pero en este caso también deberá omitirse todo otro género de revulsión á nivel del territorio enfermo, que, por inofensiva que parezca, obrará cual palo de ciego, bien ó mal, sin que tengamos fundamento para esperar un éxito.

Así ocurrió con un distinguido profesor de la Escuela de Arquitectura de Madrid, á quien unas ventosas secas aplicadas á nivel de la zona hemoptoica presumible, determinaron á los pocos momentos tan brutal hemorragia, que puso su vida en inminente riesgo.

Con la cura de aire y reposo llevada al rigor; con la medicación auxiliar exclusivamente hipodérmica y los puntos de fuego oportunamente empleados, pude observar pronto en la enferma la mejoría evidente de todo lo catarral y congestivo de sus pulmones. La expectoración disminuyó y cesó la tos emetizante. El tubo digestivo se hizo tolerante para el alimento adecuado á su estado, y disminuyeron considerablemente los sudores nocturnos, logrando también horas de tranquilo sueño. En este sentido obraba favorablemente la inyección de aceite alcanforado que se imponía en noches de mayor insomnio. Las inyecciones de aceite alcanforado disminuyen los sudores sin el peligro de la atropina, entonan el corazón y constituyen además, según modernas observaciones experimentales, un medio de lucha contra la infección tuberculosa, medio inofensivo, y de tal importancia para algunos, que lo elevan á sistema de tratamiento.

Después de los cuarenta días de permanencia de la enferma en Santa Teresa, la mejoría era evidente, pues si bien las lesiones tuberculosas no habían retrocedido, en cambio se habían detenido en su veloz invasión, con ventaja positiva para todo lo perituberculoso y para el aparato digestivo y estado general, hasta el extremo de hallarse aquella tan animada que sentía el vivo placer de creer firmemente en su curación, de cuya idea no abrigaba la menor duda, al menos de modo manifiesto. Su joven marido, con los solícitos cuidados de todo momento, coadyuvaba conmigo al mismo fin. En todo este tiempo lo que no mejoraba era la fiebre, siendo por demás curioso ver la adaptación de la enferma para aquellas temperaturas á diario de 39,4 á las tres de la tarde y de 40,4 á las once de la noche, refractarias á todo tratamiento y siempre con tenaz persistencia. Sabido es que en la mayoría de los tuberculosos, la fiebre no depende en modo exclusivo de la afección, y esto ya era sabido antes de los descubrimientos microbianos, pues según observación clínica, la fiebre del tuberculoso no se relaciona siempre de modo directo con el período de la enfermedad, ni con el grado ó intensidad de las lesiones. La alta fiebre que no guarda relación con el proceso del mal, tiene hoy su explicación en las infecciones secundarias ó sobreañadidas. Así hemos visto en los esputos de esta enferma, al lado del bacilo de Koch, cadenas de estreptococos y micrococos tetrágenos. La presencia de estos diversos cocos, en unión de no pocos bacilos de Koch, como acontece en este caso, caracteriza las formas agudas y subagudas, tisis galopante, y el período cavitario de la tisis común crónica.

Contra esta fiebre de altas temperaturas, fiebre séptica, refractaria á la cura de aire y reposo, era inútil luchar de modo eficaz. Para alimentar de modo conveniente á la enferma, aprovechaba la apirexia de la mañana, que duraba de siete á nueve; á la una de la tarde, antes que la temperatura pasase de 38,5, la cual retrasaba con la antipirina en enemas, administrada antes de que la temperatura pasase de 37,5. Para la alimentación de la tarde, si la temperatura llegaba á los 39 grados, procuraba su descenso á menos de 38,5, con la loción alcoholizada, en cuya forma toleraba bien la enferma un alimento substancioso. La loción alcoholizada me ha prestado excelentes servicios para obtener en quince ó veinte minutos un descenso térmico de cinco á seis décimas. Con estos cuidados pude llegar, no obstante la fiebre, á una alimentación suficiente en forma gradualmente intensiva.

Durante el mes de Agosto cedió la alta fiebre, bajando

las dos máximas diarias á 38 y 39,5 respectivamente. Desde primeros de Septiembre descendió rápidamente la fiebre, bajando el día 9 á 37,5 y oscilando alrededor de esta cifra hasta Octubre, en que llegó á los 37° la temperatura, con oscilaciones de 3 ó 4 décimas.

En el mes de Octubre reapareció el suprimido flujo menstrual y el estado de la enferma era lo bastante satisfactorio para concebir esperanzas de una próxima curación. Las lesiones del pulmón izquierdo habían mejorado extraordinariamente, según denotaba la investigación clínica, pues las zonas de submatidez habían ganado terreno á la matidez absoluta, haciéndose perceptible un débil murmullo vesicular alrededor de una pequeña zona de matidez, quedando además en el lóbulo superior izquierdo pocos estertores y ligera broncofonía en más reducidos espacios. El vértice del derecho, con muy ligeros estertores, había recobrado su permeabilidad. En estas condiciones dispuse que la enferma fuese trasladada á Ronda (Málaga), donde pasó todo el invierno sometida á la cura higiénica, sin abandonar por completo las inyecciones de cinamato sódico, ni menos aún los puntos de fuego con relativa frecuencia al nivel del lóbulo superior izquierdo. El éxito no pudo ser más lisonjero. La fiebre no volvió á presentarse, reapareció el apetito, el sueño era por completo tranquilo, sin las molestias de la tos, que quedó reducida á la conveniente para la expectoración de la mañana. En el mes de Abril regresó á Madrid con un aumento de peso de 12 kilos y con el aspecto de la más floreciente salud, con la mayor alegría en su semblante y sin molestias subjetivas de ninguna clase, pues hasta podía subir escaleras y dar largos paseos á pie sin cansancio alguno.

Del análisis de esputos á su llegada á Madrid resulta la completa desaparición del bacilo de Koch; pero se hallan fibras elásticas en gran número; por lo demás, cocos vulgares, células epiteliales pavimentosas y algún leucocito. El análisis practicado á mediados de Diciembre del mismo año, negativo para el bacilo de Koch, todavía señala la presencia de fibras elásticas; igualmente ocurre en otro análisis efectuado al siguiente mes. En un análisis del 2 de Marzo de igual año, ya han desaparecido las fibras elásticas. Estos análisis se vinieron repitiendo más de tarde en tarde sin novedad particular en el esputo. El último análisis practicado por el Dr. Sociats, director del Laboratorio bacteriológico de Alcira (3 de Marzo de 1905), no descubre ninguna bacteria patógena, ni las fibras elásticas de anteriores análisis, último residuo de un proceso destructivo pulmonar. Al original que obra en la Real Academia de Medicina se acompañan como más interesantes los certificados primero y último.

Han transcurrido cuatro años. Hoy aquella enferma, cuya existencia parecía extinguirse por días, se halla en el pleno goce de la vida con la más cabal salud. Nada en ella indica que haya sufrido una tisis de marcha rápidamente invasora, galopante. La auscultación de sus pulmones apenas si revela un pequeño descenso del vértice izquierdo; pero en la superficie de aquel lóbulo enfermo se distingue hoy claramente el débil murmullo vesicular.

Dos hechos necesito consignar en afirmación de la capital importancia de la cura higiénica en esta enferma: 1.º A los quince días de su regreso de Santa Teresa á Madrid, en espera de habilitar en Ronda su domicilio de invierno, y no obstante seguir sometida al mismo tratamiento de inyecciones y puntos de fuego, empezó á empeorar en su estado general y local, perdiendo el apetito y volviendo á insinuarse la tos emetizante y catarral, estado alarmante que desapareció tan pronto respiró el aire puro de la sierra de Ronda. 2.º Después de la notable mejoría obtenida en el curso de

los dos primeros meses de permanencia en Ronda, se obstinó, contra mis consejos, en pasar quince días en Málaga. A su regreso de la capital andaluza había perdido en peso dos kilos, y el Dr. Granados, á quien tuvimos la suerte de confiar en Ronda el tratamiento de la enferma, me comunicó el retroceso que en ella había advertido. Por el contrario, con mi aprobación, ya repuesta de la excursión á Málaga, efectuó otra á Algeciras, permaneciendo tres semanas en el Hotel Inglés, situado fuera de poblado, al lado del mar. La mejoría que obtuvo se significó por un aumento de peso en tres kilos.

De la exposición de un solo caso clínico no pretendo deducir conclusiones que pudieran no parecer justificadas; pero es lo cierto que un hecho vale más que cien teorías, y éste nos demuestra lo siguiente:

1.º Que la tuberculosis pulmonar aguda, lo mismo que la crónica, es susceptible de la cura de aire, sin perjuicio de utilizar los tratamientos auxiliares.

2.º La tuberculosis pulmonar aguda y, en consecuencia, las formas llamadas eréticas de la crónica, pueden ser tratadas lo mismo en la altura que en el llano, en climas continentales ó costeros, donde quiera que el enfermo pueda respirar aire puro de modo permanente.

3.º En el tratamiento de la tuberculosis pulmonar hay que respetar siempre la integridad del tubo digestivo, apelando á la medicación hipodérmica. Regla que no se practica cuanto se hace preciso y sobre cuyo particular hay que insistir.

4.º En balnearios y sanatorios se impone la simultaneidad de tratamientos, pues sin una intervención activa en medio ambiente apropiado, no hubiese obtenido yo tan lisonjero éxito.

D. FERNÁNDEZ CAMPA.

Madrid, Mayo de 1906.

REVISTA DE APARATO DIGESTIVO

Por el Dr. R. L. Y YAGÜE

Profesor auxiliar del Dispensario de enfermedades de dicho aparato en el Instituto Rubio, jefe del mismo en la Policlínica Cervera, etc.

I. Tratamiento de las hemorragias gástricas é intestinales.

En un artículo publicado por Ewald en *Berlin Klin. Wochenschrift*, en 5 de Marzo, y extractado por Vogt en su parte terapéutica, dice:

Entre los hemostáticos ensayados para combatir las gastrorragias, la adrenalina, alabada por Fenwick, Renon, etc., no le ha dado resultado en seis casos tratados con ella; la gelatina no ha obrado mejor, cualquiera que haya sido el modo de administración; el cloruro de calcio se ha mostrado igualmente ineficaz.

En cambio ha obtenido buenos resultados en ocho casos de hemorragias profusas, inútilmente tratados por los medicamentos anteriores, con los lavados gástricos con agua helada.

Se comienza por hacer una pequeña inyección de morfina, después se cocainea largamente la faringe para suprimir todos los reflejos y se hace una irrigación con agua helada. El tubo no debe pasar apenas del cardias al principio de la operación, y se hace pasar agua hasta que no sale teñida de sangre, siendo necesario, con frecuencia, para obtener este resultado grandes cantidades.

Se administrarán también lavados intestinales para des-

embarazar el tubo digestivo de la sangre que ha franqueado el píloro y provoca con frecuencia trastornos.

El colapso se combatirá con inyecciones subcutáneas de cloruro de sodio al 7,5 por 1.000, hechas en la región subclavicular.

Es difícil decidir si una gastrorragia exige la intervención operatoria; sucede con frecuencia que, accidentes que parecen muy amenazantes, desaparecen con rapidez, gracias á una medicación interna bien conducida; acontece, en efecto, que con la disminución de la presión sanguínea, la trombosis se efectúa con más facilidad. La intervención no da, por lo demás, siempre buenos resultados, porque no se llega todas las veces á descubrir el sitio de donde la sangre sale.

Las hemorragias intestinales son más fáciles de combatir localmente; los flujos hemorroidarios lo serán por el agua fría en baños de asiento, la introducción de hielo en el recto, etc. Se puede también meter en el ano tapones empapados de hidratis canadensis y hamamelis, á partes iguales. Los rodetes serán untados muchas veces por día con esta pomada:

Extracto de belladona	0,8 gramos.
Crisorabina	0,3 —
Iodoformo	0,6 —
Vaselina	15,0 —

Uso externo.

En caso de hemorragias internas se prescriben supositorios, conteniendo cada uno:

Crisorabina	0,08 gramos.
Iodoformo	0,02 —
Extracto de belladona	0,01 —
Manteca de cacao	2,00 —

Uso externo.

Ewald llama la atención sobre las hemorragias continuas, de las cuales pueden ser la causa las hemorroides internas altas; los enfermos que las sufren ignoran su causa, porque las cámaras no van acompañadas más que de pequeñas cantidades de muco sanguinolento. El mejor medio de curar estos estados, que recuerdan la anemia perniciosa, es destruyendo los rodetes con el termo-cauterio de Paquelin.

Para las hemorragias intestinales, los estípticos enumerados antes son algo más eficaces que cuando son gástricas. (*Revue de Thérapeutique*, núm. 6, 15 Marzo, 1906.)

Sea la que quiera la opinión que se tenga del valor de los medicamentos considerados como aplicables al tratamiento de las hemorragias en general y de las del aparato digestivo en particular, hay que confesar que produce miedo el empleo de práctica tan valiente como la que propone Ewald.

No es sólo el ilustre gastro-patólogo alemán el que va por este camino, pues hace ya varios años que Bourget (de Lausana) propuso y emplea el lavado gástrico con soluciones de percloruro de hierro.

Ni uno ni otro los hemos empleado, ni nos atrevemos aconsejarles en la práctica domiciliaria. Una sola vez hemos efectuado intencionadamente el cateterismo evacuador en nuestra consulta, á un ulceroso crónico con gran hemorragia reciente, de repetición aunque lejana, dando salida á más de un litro de sangre líquida, sin trastorno ulterior alguno; pero no hemos de ocultar que fueron tales las angustias que pasamos, que no estamos muy animados á repetirlo.

II. Tratamiento del cólico de plomo.

Deléarde y Dubois recomiendan las inyecciones epidurales de cocaína; la dosis inyectada en una vez varía, según la intensidad del dolor, entre 0,01 y 0,03 de cocaína disueltas en 2 á 4 centímetros cúbicos de agua esterilizada. Algunos minutos después de la inyección el dolor ha desaparecido,

y los enfermos hacen una ó varias cámaras en las veinticuatro horas siguientes.

Este tratamiento tiene como ventajas la desaparición rápida del dolor y la cesación casi inmediata de los vómitos y la constipación.

No hay ninguna contraindicación en emplear un sucedáneo inofensivo de la cocaína. (*La Presse Médicale*, 14 Febrero, 1906).

Aun cuando las inyecciones epidurales sean un medio algo complejo, que puedan substituir sin desventaja las de morfina, es preciso reconocer que pueden ser útiles, aunque no constituyendo todo el tratamiento, sino comenzándolo, para continuarlo luego de los purgantes, y más tarde, sobre todo con la terapéutica preventiva á base baños sulfurosos y yoduro.

III. Borborigmos curados por sugestión hipnótica.

En la sesión de 16 de Enero, de la Sociedad de Hipnología y Psicología, de París, ha referido Menant de Chesnais, la historia de una muchacha joven que sufría desde hacía varios meses de borborigmos tan intensos, que se les sentía desde una pieza inmediata, que persistían durante el sueño nocturno, y de día la hacían casi incapaz para prestar su servicio, sobre todo el de mesa; no siendo nunca dolorosos.

Aparte de timidez y emotividad excesivas, no se comprobaba ningún estigma de histeria. Hipnotizada, continuaron los borborigmos, para disminuir bien pronto bajo la influencia de la sugestión verbal y de la sugestión armada; al cabo de algunas sesiones desaparecieron durante la jornada, pero persistieron por la noche, acabando por cesar por completo. Desde entonces toda emoción violenta los hace reaparecer, pero no duran más tiempo que ella. (*Archives Générales de Médecine*, núm. 14, 3 Abril 1906).

Claro que no siempre se obtendrá resultado tan brillante, pero la inofensividad del recurso, científicamente empleado, autoriza á su ensayo en las histéricas, terreno en el cual las prácticas extraordinarias hacen maravillas y las medicaciones racionales fracasan con frecuencia.

IV. Tratamiento de las infecciones intestinales por el método de transformación de la flora bacteriana.

H. Tissier ha propuesto, en la sesión de 24 de Febrero de la Sociedad de Biología de París, este nuevo método de tratamiento de las infecciones intestinales, que tiene por fin reemplazar en el intestino una vegetación microbiana nociva, por otra inofensiva para el organismo.

La preparación del medio se obtiene haciendo adoptar al enfermo un régimen vegetariano estricto. Además, se administra en la jornada, á las comidas, una botella de agua conteniendo 20 á 50 gramos de lactosa, y se da uno ó dos vasos de los de Burdeos, de un cultivo puro de *Bacillus acidus paralactici*, ó de una simbiosis de esta especie con el *Bacillus bifidus*.

Al cabo de algunos días de este tratamiento, las cámaras pierden su fetidez, y se comprueban en ellas la reaparición y multiplicación progresiva de las bacterias de la flora intestinal inofensiva.

Si se prolonga este tratamiento dos meses y medio, término medio, hasta que la flora intestinal esté casi enteramente transformada, sus buenos resultados pueden convertirse en definitivos, pudiendo entonces autorizarse un régimen menos severo. (*La Semaine Médicale*, núm. 9, 28 Febrero, 1906.)

Y sin experiencia personal sobre ello, ni ajena conocida que nos haya permitido formar juicio, nos limitamos á dar á conocer el procedimiento.

V. Empleo del petróleo purificado como laxativo en los trastornos intestinales.

Un hecho digno de atención es que el petróleo refinado con cuidado, está completamente desprovisto de toda acción fisiológica sobre el organismo, no poseyendo más que una simple acción local. Gracias á sus propiedades emolientes y calmantes ha podido prestar ciertos servicios en algunos estados catarrales.

Sin embargo, no parece poseer propiedades antisépticas; administrado al interior á fuertes dosis, de 8 á 20 gramos, obra mecánicamente como un evacuante intestinal; lubricando y aumentando la fluidez de las cámaras favorece su expulsión; no es alterado por las secreciones gastro-intestinales ni absorbido por el intestino: su efecto sobre la nutrición es nulo.

Está indicado, desde el punto de vista fisiológico, en todas las formas de constipación y los trastornos del recto que dependen de ella.

Es el solo laxante que puede ser empleado impunemente de modo habitual en la constipación espasmódica, y como no tiene ningún efecto sobre las secreciones, es preferible á los narcóticos en el tratamiento de este síntoma.

Su utilidad es real en los casos de hemorroides, fístulas y ulceraciones rectales.

En la constipación, que depende de una estenosis del intestino, da igualmente buenos resultados, pero es necesario administrarle á dosis mucho más fuertes.

No hay contraindicaciones ni limitación á su empleo; puede ser administrado á los niños lo mismo que á los adultos y en todas las circunstancias; suprimiendo obstáculos mecánicos, incita al intestino á obrar espontáneamente y lo hace sin ejercer una acción violenta sobre el órgano. (*Treatment*, Febrero, 1906).

Por todo lo cual merece bien su experimentación.

VI. Lavativas é irrigaciones.

El profesor Sternberg estudia las primeras, dividiéndolas en lavativas evacuantes y curativas.

Como evacuantes cita la de jabón (un trozo como una nuez del de Marsella (ó mora) disuelto en medio litro de agua caliente); es necesario guardarse de emplear jabones perfumados, porque pueden contener esencias tóxicas.

Entre las curativas, es necesario considerar las de aceite, dadas por la noche, como una indicación de la cura de la constipación crónica en las personas ocupadas durante la jornada; este tratamiento no conviene á los nerviosos cuyo sueño es agitado, que deberán tomarlas por la mañana.

Las lavativas de aceite son también muy eficaces en caso de adherencias peritoneales; éstas se manifiestan de ordinario por crisis dolorosas que preceden al acto de defecación. La cura de aceite será aplicada dos ó tres veces por año; durante quince días se dará una lavativa todos los días; luego cada dos, durante quince días; más tarde dos por semana, y al fin una sola.

Sternberg no es partidario de las lavativas de tanino, á 1 á 2 por 100, en las enteritis catarrales, porque provocan dolores y modificaciones patológicas de la mucosa del intestino grueso.

En los tuberculosos la diarrea es con mucha frecuencia simplemente de causa catarral (no tuberculosa) y puede ser entonces combatida con facilidad por lavativas regulares con soluciones de ácido salicílico al 3 por 1.000.

Es contrario á las irrigaciones desde el momento que se sospecha apendicitis, porque en ella es siempre inminente el peligro de perforación.

En caso de litiasis biliar, recomienda dar todos los días

lavativas preparadas con un cuarto de litro de aceite de sésamo, un trozo de jabón como una nuez, medio litro de agua caliente y la cantidad de carbonato de sosa que se puede contener en la punta de un cuchillo, para obtener una emulsión. El efecto de este tratamiento será notable en los sujetos debilitados, limitándose á una lavativa cada dos días.

El empleo sistemático de lavativas simples ejerce una acción, con demasiada frecuencia desconocida, sobre la circulación de los arterio escleróticos; con ellas se llega á contener las crisis anginosas de pronóstico grave.

Las lavativas medicamentosas propiamente dichas, serán siempre poco abundantes (60 gramos, por ejemplo), á base de malvavisco ó goma arábica; entre ellas, llama la atención sobre las de collargol (0,5 á 1 gr. por 50), en caso de accidentes puerperales.

Las enemas nutritivas se compondrán de preferencia de leche, una ó dos yemas de huevo, una pizca de sal y algunas gotas de láudano. Las grasas y los hidrocarburos son mal absorbidas por el recto.

Las cánulas deben ser introducidas á 5 centímetros por encima de plano perineal; las cánulas largas no las cree inutilizables, porque permanecen casi siempre en la ampolla rectal, donde se acedan; no se llega jamás, por decirlo así, á pasar de 12 á 15 centímetros de altura.

Deben ser siempre tomadas en decúbito lateral, ó dorsal cuando se las pone el enfermo mismo. (*Deutsche Méd. Wochenschrift*, núms. 6 y 7, 1906).

En estos últimos tiempos se tiende á sustituir, para los lavados intestinales, las sondas simples, por otras de doble corriente (de Plombieres, ileo-rectal, etc.), blandas pero de algún más cuerpo, con lo cual y la adopción del decúbito conveniente, es casi constante poder estar seguro de pasar de la ampolla rectal.

EL ATENTADO DE LA CALLE MAYOR

LOS HERIDOS POR LA BOMBA

Hemos observado en el Hospital general algunas de las lesiones traumáticas producidas por la bomba, y causadas varias, al parecer, por proyectiles de acero ó metralla, que al estallar se deshicieron en pequeños é innumerables trozos, y produjeron heridas diversas é irregulares en las infelices víctimas del malvado atentado de la calle Mayor. En realidad, los trozos desprendidos de los proyectiles explosivos pueden considerarse también como proyectiles indirectos al chocar contra el empedrado la infernal máquina y producir heridas contuso-dislacerantes.

En otros heridos que hemos visto, los orificios de entrada eran muy irregulares y desgarrados en forma de surco, faltando la mayoría de las veces el orificio de salida. En algunos casos estaban sembradas las heridas como cuando salpica un borrón de tinta el palpe, sin continuación ni orden.

Los cascos de acero debían poseer una fuerza propulsiva enorme, habiendo encontrado trozos muy voluminosos incrustados y retorcidos en la musculatura del cuerpo.

En otros heridos los proyectiles ocasionaron en las partes blandas y en los huesos, destrucciones y desgarros muy considerables; crujendo los fragmentos de los huesos al chocar unos con otros como en un saco de nueces. Las fracturas conminutas, con muchas y pequeñísimas esquirlas en los miembros inferiores; en otros, desprendimiento parcial de estos, con terribles heridas que necesitaron amputación de los mismos.

Rara vez sobrevino la muerte por hemorragia pasados

los primeros momentos; porque los vasos se condujeron como en las heridas dislacerantes con poca hemorragia al principio, fluyendo sangre después secundariamente de miembros magullados, retorcidos, rotos y deshechos; con lesiones que requerían mutilación inmediata.

Todas las heridas tenían zona *ultralesional* estupurosa muy marcada; y en las que hemos visto eran de *abajo arriba*; y aunque la explosión, en forma de cola de pavo ó abanico, haya lanzado quizá proyectiles en todos sentidos con gran velocidad inicial y fuerza propulsiva enorme, la dirección principal, como hemos dicho, fué de abajo arriba, como ocurre generalmente con los cascos de las granadas y bombas, y lo más variable que puede imaginarse.

En algunos casos de avulsiones de miembros, se amputó sin cloroformo durante el *shock* ó grande colapso general, ó del estupor traumático.

Entre los riesgos de las amputaciones inmediatas figura la zona *ultralesional*, atacada, en estos graves accidentes, de estupor traumático y susceptible de regresar al estado fisiológico si se la pudiera conservar en reposo y libre de infección séptica, ya que solamente sufre este resultado por colapso general mortal, por infección local ó por lesiones invisibles de órganos importantes irradiados á mayor ó menor distancia del daño apreciable.

Ahora bien; puede adelantarse la tesis de que el tipo traumático, infeccioso, suscita la competencia quirúrgica entre las medidas conservadoras y las radicales, no tanto por lo que dentro de dicho concepto típico aparece á los sentidos, como por algo que se oculta á la observación directa, y que sólo ideal ó intelectualmente permite apreciar el conocimiento clínico de las lesiones, es decir, por la extensión del daño calculada, sumando la lesión perceptible, más ó menos fácil de valorar, con lo que llama muy bien el sabio profesor D. Alejandro San Martín *zona ultralesional*, de cuya índole depende casi siempre la conducta del cirujano.

Dicho ilustre profesor sostiene sin reparos que la cirugía conservadora es de regla en las lesiones traumáticas no infectas, teniendo en cuenta que el *shock* no se alivia, antes bien se agrava, con la separación de lo destruido, y que la conservación de las partes más destrozadas sólo es nociva al organismo cuando éstas se infectan, pudiendo evitarse esta infección durante varias semanas merced al método bien llamado de embalsamamiento, ya que la Cirugía anti-séptica hoy lo consiente, y aun lo impone. Respecto de las primitivas infecciones, las sépticas con traumatismo ostensible piden intervención urgente, como es sabido, en estos casos, por los peligros de la anemia y de la difusión local y de generalización rápida que traen consigo.

La *zona ultralesional* en estos casos no es una zona de estupor y de reacción normal, pausada, como la de los grandes traumatismos, sino de lucha violentísima y desventajosa, hasta el extremo de que, por la ineficacia de su defensa local, el proceso patológico tiende á generalizarse, y, en su consecuencia, el arte procura localizar el conflicto ayudando á la naturaleza, aun á costa de las más cruentas sustracciones orgánicas que se hacen precisas para aligerar la carga infecciosa, promoviendo así las actividades reactivas favorables de la zona en cuestión, ó renunciando á ella para mutilar por los años, rebasándola ampliamente.

Los proyectiles del metal fragmentado vulnerante pudieron arrastrar consigo hacia el interior de la herida cuerpos extraños infectos de ropas y botones rotos, y otros presentaban agujeros sin cuerpos extraños en el fondo de ellos.

Los heridos de este drama sangriento tenían una sed vivísima, pupila dilatada, y algunos delirio traumático con

relajación de los esfínteres, parálisis intestinal y afonía intermitente.

Los que mueren últimamente es por septicemia.

Se dice en un periódico de noticias, que uno de los frascos que se hallaban en el cuarto del criminal contenía nitrobenzina y extracto de almendras amargas.

¿Podría estar envenenada la bomba con algún veneno ó ponzoña?

No lo creemos, pues la esencia de Mirban, llamada también nitrobenzol, es un líquido de color amarillo, de aspecto oleoso, de olor muy fuerte y persistente, y aunque su dosis tóxica es de 1 á 8 gramos, la mortal es de 5 á 15 gramos.

Bergmann puso hace ya tiempo fuera de duda la lentitud con que la nitrobenzina es reabsorbida en estado líquido; después de haber administrado por la boca á un perro tres gotas de esta substancia la encontró aún al cabo de tres días en el estómago.

La aplicación del papel de Schöenbein delante de la boca y de las narices, y el que en los heridos sus secreciones no huelen á nitrobenzina, ni presentan aquellos síntomas de parálisis general, ni contracciones de los maseteros ni anoxihemia, bastan generalmente para convencerse de que no hay intoxicación producida por la nitrobenzina.

Las heridas fueron tratadas en el Hospital general por el método antiséptico, y parecían sépticas todas por los rígidos é irregulares trozos de acero que las produjeron al parecer, dando lugar á inflamación, dolor, supuración y fiebre. En la actualidad sabemos que esta alteración de la sangre y de la linfa es debida á la penetración de microorganismos en la herida y á su multiplicación rápida y desarrollo ulterior en un terreno nutritivo favorable.

Varias sangrientas heridas fueron tratadas por los ilustres cirujanos Ortiz, Bravo, Goyanes y Alonso, con desinfección consecutiva muy cuidadosa y con gasa blanca y iodoformica y algodón antiséptico; y en los amputados fueron introducidos tubos de desagüe durante estos calurosos días.

En alguno se empleó la cafeína y el éter, el suero artificial contra el colapso, y hubiera sido útil quizá el suero antitetánico al principio del accidente.

De los contusos y aplastados atropelladamente, derribados ó empujados con violencia para abrirse paso, vimos alguno con contusiones y arañazos que nada de particular ofrecían ni digno de mención ante el estudio clínico.

DR. AMBROSIO RODRÍGUEZ.

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

III

Reflexiones.

Una contrariedad, quizás una emoción deprimente bastó en nuestra primera histérica para despertar en ella las manifestaciones de la histeria gástrica, sin otros estigmas que los vómitos incoercibles. Y éstos parecían de origen tabético y simulaban la úlcera del estómago. Después tuvo el ataque de pseudo-angina de pecho con polipdisnea ó taquipnea histérica, como la denomina Huchard (1), polipdisnea en la cual

observé poca frecuencia en el pulso y aceleración de los movimientos respiratorios. Estos síntomas son producidos unas veces por paresias del diafragma, por espasmos de la glotis ó de los bronquios, y por espasmos del estómago en los comienzos de la enfermedad de nuestra enferma (disnea gástrica); así vimos subsistir la disnea y los desarreglos intestinales en los últimos períodos de la convalecencia. Huchard lo dice ingeniosamente: «en estas sinergias morbosas del neumo-gástrico, el nervio vago divaga.»

En la segunda observación, todavía en tratamiento, he visto el delirio histérico furioso y las alucinaciones modificarse y mejorar por el hipnotismo y con el cambio de medio psíquico social en que vive el enfermo. Se va éste al campo, y allí los ataques son furiosos: golpea, acomete furiosamente, maltrata sin piedad á los que intentan sujetarlo, ya sean sus padres ó sus hermanos, y tira y despedaza lo que está á su alcance; pero viene al pueblo, y aquí, bajo mi vigilancia y la hipnosis, los accesos son tranquilos, de corta duración y aparecen muy de tarde en tarde; duerme bien, come con apetito, sale á la calle y se pasea con sus amigos, y ya no pide, como en el campo, que le amarren bien al sentir la inminencia del ataque. Yo los he presenciado no pocas veces. Contra ellos han sido ineficaces las altas dosis de bromuro á que lo he sometido, ni el borato de sosa... ni las demás medicaciones antiepilépticas ensayadas: sólo sirve el hipnotismo. Y es porque la más pequeña contrariedad anímica en él perturba el tonus nervioso de su organismo y determina un conflicto entre su sistema nervioso anormal y el medio anormal en el cual vive y reacciona.

En nuestro primer caso, á la sugestión patógena opuse como correctivo terapéutico la hipnosis, y cada vez que provocaba el sueño letárgico me auxiliaba de cortas dosis de medicamentos para sugerirle la supresión de los vómitos, la normalidad en las horas de sueño, el renacimiento del apetito, el bienestar y la alegría al despertar. ¿Cuál es la patogenia y la histología del histerismo y la poderosa acción que ejerce la hipnosis sobre esos trastornos físico-químicos de la inervación? El histerismo, nos dicen, es una enfermedad psíquica sin *substratum* anatómico conocido hasta hoy, no porque no lo tenga, sino porque se desconoce. ¿Se descubrirán algún día *post mortem* las alteraciones físicas ó químicas de los elementos nerviosos sospechadas durante la vida? Parece difícil; pero cree J. Roux (1) que las reacciones químicas coloreadas á que dan lugar los elementos nerviosos permiten sospechar se podrá algún día descubrir las alteraciones químicas de los nervios sin alteraciones morfológicas, lo mismo que hoy podemos afirmar si por una barra de hierro ha pasado ó no una corriente eléctrica.

Hay, pues, una terapéutica sugestiva de la voluntad: la hipnoterapia, muy olvidada en nuestra práctica, quizás por ese despiadado materialismo imperante en nuestros días, que nos tiene aferrados al estudio de la Farmacología grosera y nos hace mirar con desdén la acción dinámogena y curativa de la voluntad, generadora de poderosas energías. Esta, cuando actúa sobre uno de esos cerebros paréticos con estados monoideicos, es capaz, dentro de ciertos límites, de modificar los trastornos de la sensibilidad y de la movilidad, las perversiones del carácter, los caprichos, y levantar la nutrición decadente é infundir en el organismo de todos los seres esa *joie de vivre*, esa alegría de vivir, y pueden neutralizar y curar sus raptos de aniquilamiento y de atonía, sus fobias y las abulias, esa expresión del automatismo cerebral

(1) H. Huchard.—*Consultas Médicas*.

(1) J. Roux.—*Diagnostic et traitement des maladies nerveuses*. París, 1901.

que los histéricos pasean por el mundo con sus lamentos, con sus quejas y sus dolores.

Negar los grandiosos éxitos del hipnotismo sería desconocer que una emoción súbita ó persistente es factor etiológico único en la génesis de muchos procesos morbosos y aun en la recrudescencia de algunas infecciones. ¿No vemos todos los días una contrariedad anímica, la pérdida de la fortuna, la bancarrota en los negocios, la preocupación del porvenir y tantos otros choques morales, engendrar la tuberculosis ó despertar en medio de la salud más floreciente los síntomas de una distrofia hereditaria? ¿por qué no conceder al hipnotismo una eficacia que á diario comprobamos en tantas otras sugerencias conscientes é inconscientes de nuestra vida? Decía el malogrado profesor Sánchez Herrero (1), nunca bastante llorado para la ciencia española: El veneno es tóxico, pero dosificado se convierte en agente curativo dotado de virtudes terapéuticas; el choque material bien reglado y metodizado es el masaje terapéutico, y hoy sabemos que de las toxinas microbianas por procedimientos de laboratorio se extrae el suero que inmuniza y cura la infección.

Y la emoción reglada, que es la sugestión hipnótica, obra en los neurotáticos sobre los centros del automatismo cerebral, en ellos autónomos, sobre esos centros que también entran en actividad en el estado fisiológico en nuestros actos de distracción, en los ensueños, en el sonambulismo, en la catalepsia y en el hipnotismo, como en esas disociaciones de la gran histeria. Porque hay, dice Grasset (2), en el psiquismo humano, en los centros de asociación y de percepción del cerebro, dos funciones, y éstas deben corresponder á grupos de neuronas distintos ó á funciones diversas de una misma neurona. El psiquismo superior, asiento de la intelectualidad superior, de la personalidad plena y verdadera, de la conciencia moral, de la libertad y de la responsabilidad, y el psiquismo inferior, como ha demostrado la fisiología y la clínica (agrupación de neuronas del automatismo psicológico), que no conduce á actos coordinados y libres, ni es el arco reflejo ordinario, y cuyas manifestaciones espontáneas constituyen el carácter, los impulsos y las sensaciones. Por esto las teorías de Grasset y de Pierre Janet sobre el histerismo, admitidas en nuestros días de conformidad con los trabajos de éste último, no ven en esta neurosis más que «la tendencia al funcionamiento independiente de los centros de asociación y el retardo funcional de los centros sensoriales.» (Janet).

Por último, Matias Duval y Lepine se han servido de las investigaciones del sabio Ramón y Cajal, de Golgi y de Van Gelmöhten, para explicar el sueño, el sonambulismo y el histerismo por las relaciones de contigüidad ó contacto y no de continuidad de las terminaciones cilindroideas ó axonas de la sustancia gris de las circunvoluciones cerebrales, admitiendo que la vibración y el movimiento amiboideo de estas axonas entre sí haría entre ellas y las superpuestas el contacto más ó menos íntimo, hipótesis que explicaría los estados de sueño y vigilia. Aunque esta hipótesis tan hermosa no explique hoy todos los hechos y fenómenos de la histeria, es lo cierto que la teoría y el método colorante de Bethe y los trabajos del profesor Cajal, han puesto fuera de duda la individuación de la neurona, corroborando la fisiología que los deutritos de aquella son las vías centrípetas del arco reflejo, el cuerpo celular el centro

de reflexión y de troficidad y los axonas las vías centrífugas de la inervación motriz, si bien la sustitución de funciones entre algunos nervios, como el pneumogástrico, los hacen sensitivos, sensitivo-motores é inhibitorios.

No quiero terminar este paréntesis anatomo-fisiológico sin decir dos palabras acerca del hipnotismo y de su acción sobre la histeria. No admitido hoy el parentesco entre ambos estados como creían Charcot y la Escuela de la Salpêtrière, pues no son hipnotizables todos los histéricos, nadie pone en duda con Grasset, Bernheim y Pierre Janet, que la hipnosis no es más que la exaltación (provocada artificialmente) de una disposición fisiológica común á todos (la sugestionabilidad), y el mismo Grasset (1), que ha intentado hacer una síntesis psicológica de estos estados, los separa y cree distintos de la persuasión, del convencimiento, de la acción psíquica de un cerebro sobre otro; es, como dice Cullère (2), la acción de la idea sobre las funciones orgánicas que aniquila el juicio del sugerido y debilita las facultades de comprobación de su inteligencia.

Fijándose en nuestra primera histérica, como en los demás casos que he tratado de esta neurosis, vemos que sobresalen siempre en la sintomatología de estos enfermos las perturbaciones en la esfera del neumogástrico, freno y regulador de la inervación cardíaca; la disnea, las palpitaciones, los ataques de pseudo-angina de pecho, los vómitos que le aparecieron, demuestran que la influencia que el neumogástrico lleva á las vísceras, según han demostrado experimentamente las investigaciones de Papap y de Gómez Ocaña (3) sobre la doble vagotomía en los perros, «es ocasional y de perfeccionamiento, y es tanto más intensa cuanto más desarrollo adquieren en el individuo las funciones animales ó cuando más elevada es la jerarquía del animal».

Sería apartarme del objeto que me he propuesto y rebasar los moldes y las exigencias de este artículo, si diera á conocer los resultados curiosos y notables que he logrado con el hipnotismo en cinco casos hasta hoy sometidos por mí á este tratamiento. Me basta decir, para terminar, cómo con la sugestión hipnótica he podido suprimir diariamente la incontinencia nocturna de orina en un paraplégico de cuarenta años (afección medular), atormentado por acerbos dolores, que no podía dormir, y la orina encharcaba las ropas de su cama. Con cortas dosis de bromuro, en la hipnosis, le sugería el descanso nocturno y suprimía la molesta y asquerosa incontinencia, que volvía á aparecer el día que no le hipnotizaba. A otra histérica, con torpeza en las piernas y alteraciones en el equilibrio estático, que se caía, y cuando se sentaba ya no podía andar ni moverse, logré restablecer la locomoción y devolverle su agilidad perdida, convenciéndola en el estado hipnótico, con el masaje que ella misma se hacía durante cinco minutos, seguido de ejercicios gimnásticos de flexión y extensión, hechos con sus piernas, que le daban fuerza y vigor en ellas para no caerse.

Claro que los tónicos, la ovocitina y los glicerofosfatos han coadyuvado á los efectos de la sugestión hipnótica, y el bromuro, como sedante y aun estimulante de la célula cerebral, dotado también de propiedades narcóticas (y yo lo daba á muy pequeñas dosis), me ha servido para regularizar el sueño.

Emplazaría á mis compañeros á que presenciasen esos fenómenos, que pueden experimentar por sí mismos aun los

(1) Sánchez Herrero.—*Curso de Medicina Interna*. Tomo 1.º

(2) Grasset.—*Anatomie clinique des centres nerveux*. París, 1902.

(3) César Juarros.—*Fiebre histérica*. (Rev. de Esp. M.) Madrid (loco citato).

(1) Grasset.—*L'hipnotismo et l'sugestion*. París, 1904.

(2) Cullère.—*Terapéutica sugestiva*. Madrid (traducida).

(3) Gómez Ocaña.—*Sustitución de funciones entre los nervios*. Conferencia de Fisiología dada en la Escuela de Esp. Méd. Madrid (Rev. Esp. Méd.)

más escépticos, convenciéndose entonces cómo la hipnoterapia está llamada á prestar grandes servicios en el tratamiento de esos histéricos de nuestra clientela, que nos hartan y desesperan, pero que sufren y enferman, y para los cuales la voluntad y la idea del clínico, obrando sobre sus cerebros atáxicos á manera de ondas hertzianas, puede arreglar, dirigir y encauzar al unísono su mecanismo desordenado mucho mejor que los medicamentos que prescribimos, pues estos sirven tan solo en algunos casos para favorecer en ellos la desconfianza en el médico que los asiste.

José CASTROVERDE.

Cañete la Real, Abril de 1906.

Revista de Hidrología, Climatología é Hidroterapia.

SOBRE LA RADIOACTIVIDAD DE LAS AGUAS

DE BETELU Y DE PEÑAS BLANCAS DE VILLAHARTA

Betelu.

En terreno cretáceo, y á 224 metros sobre el nivel del mar, brotan los manantiales *Iturri Santu* y *Dama Iturri*, que el celoso médico-director del establecimiento, D. Wenceslao Vigil de Llano, nos ha dado á conocer mediante muestras embotelladas el 1.º de Mayo á las cuatro horas veinte minutos de la mañana, y que el 3 por la tarde pudieron ser examinadas en el Laboratorio. Ambos son oligometálicos, en contraposición el tercer venero de que dispone aquella estación balnearia—llamado *Carmelo*—que es clorurado-sódico de mineralización considerable.

Manantial Iturri Santu.

Agua sulfurado-sódica así definida:

Un litro de líquido con- $\left\{ \begin{array}{l} 1,0220 \text{ gr. de sustancias fijas.} \\ 40,15 \text{ c. c. de anhídrido carbónico.} \\ 25,33 \text{ c. c. de Nitrógeno.} \end{array} \right.$
tiene.....
Los gases espontá- $\left\{ \begin{array}{l} 95,42 \text{ por 100 de Nitrógeno.} \\ 4,58 \text{ — de anhídrido carbónico.} \end{array} \right.$
neos contienen...
Temperatura, 24º.

Radioactividad: El agua, tomada en el grifo de la glorieta, á un metro próximamente del manantial, acusó, pasados dos días y medio según queda dicho, 560,96 voltios hora-litro. Otra botella, también captada el 1.º, reconocida el 8 por la mañana, indicó 323,49 voltios: dato para el estudio de la extinción de la actividad del líquido de este venero en vasija cerrada.

Manantial Dama Iturri.

Agua clorurado-sódica bicarbonatada, así definida:

Un litro de líquido con- $\left\{ \begin{array}{l} 0,974860 \text{ grs. de sustancias fijas.} \\ 26,68 \text{ c. c. de anhídrido carbónico.} \\ 18,37 \text{ c. c. de Nitrógeno.} \end{array} \right.$
tiene.....
Los gases espontá- $\left\{ \begin{array}{l} 95,42 \text{ por 100 de Nitrógeno.} \\ 4,58 \text{ — de anhídrido carbónico.} \end{array} \right.$
neos contienen...
Temperatura, 24º.

Radioactividad: la muestra que hemos reconocido á los dos días y medio de embotellada, acusó 411,09 voltios hora-litro. Traía indicación de haber sido tomada en el mismo manantial.

Peñas Blancas de Villaharta.

Los antecedentes que sobre estas aguas poseemos son los siguientes: emergen, á 550 metros sobre el nivel del mar, en unas rocas esquistas silíceas con óxidos de Hierro; y el terreno de la localidad pertenece al carbonífero con abundantes crestones de caliza.

Los manantiales mejor estudiados son: *La Lastra*, *Malos*

Pasos, *Cura* y *Purgante* ó *Santa Elisa*. La temperatura del agua oscila en todos ellos entre 15º y 19º, según la estación. Y están clasificados como bicarbonatado-terruinosos acídulos.

Manantial Santa Elisa.

El total de sustancias que contiene por litro es 3,2494 gramos. Desprende anhídrido carbónico libre. Su *radioactividad*, según reconocimiento practicado en la tarde del 19 de Mayo, se halla representada por 10 voltios hora-litro.

Manantial del Cura.

El total de sustancias que contiene por litro es 0,40526 gramos. Desprende anhídrido carbónico libre. Su *radioactividad*, según reconocimiento practicado el 21 de Mayo por la mañana, es nula.

Manantial Malos Pasos.

El total de sustancias que contiene por litro es 0,43256. Desprende anhídrido carbónico libre. Su *radioactividad*, según reconocimiento practicado el 21 de Mayo por la mañana, corresponde á 13,8 voltios hora-litro.

Manantial Lastra.

El total de sustancias que contiene por litro es 0,35649. Desprende anhídrido carbónico libre. Su *radioactividad*, según reconocimiento practicado el 21 de Mayo por la mañana, corresponde á 4 voltios hora-litro.

Manantial San Rafael.

Carecemos de datos acerca del mismo. Su *radioactividad*, según reconocimiento practicado el 21 de Mayo por la tarde, corresponde á 6,9 voltios hora-litro.

Observaciones.—Las muestras fueron facturadas en Alhondiguilla el día 11, y llegaron al Laboratorio el sábado 19 por la tarde, á causa de haber venido, por error seguramente, en pequeña velocidad. Han sido, pues, examinadas á los ocho ó diez días de la captación.

Por otra parte, las botellas están cerradas con tapón mecánico de porcelana y caucho, verdaderamente limpio y aun de lujo, pero cuyo valor, al efecto de la conservación de la actividad, no hemos tenido ocasión de estudiar todavía.

Apesar de ello, y por ello mismo, las anteriores cifras electrométricas, y la *cero* que encontramos el curso pasado deben interpretarse contrariamente á como entonces lo hicimos; es decir, en sentido de que las aguas de Peñas Blancas de Villaharta son, más ó menos, radioactivas.

Un tercer reconocimiento, siguiendo, en la toma, embotellamiento y envío, las instrucciones circuladas por la *Sociedad Española de Hidrología Médica* se impone á todas luces.

José MUÑOZ DEL CASTILLO.

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

Periódicos Médicos.

EN IDIOMA EXTRANJERO: I. Operación ó radioterapia en los epitelomas de los párpados.—II. Consideraciones sobre la desvitalización de los dientes sanos, para apoyar piezas de dentadura postiza.—III. Quistes hidatídicos de la glándula parótida.—IV. Herida del corazón.—V. Esterilización del catgut.—VI.—Diagnóstico de los fibromiomas uterinos.—VII. Zona y tuberculosis.—VIII. Encías postizas tóxicas.—IX. Sobre gastritis flegmonosa.—X. Valor de los rayos X para el diagnóstico prematuro de la tuberculosis pulmonar.—XI. Cooperación á la hebotomía.

I

Operación ó radioterapia en los epitelomas de los párpados.

El Dr. A. Trousseau hace público el resultado de su experiencia clínica respecto á epitelomas de los párpados, que



le ha hecho ver algunos de ellos, superficiales, curándose con cualquier cosa: con rascarse, aplicar el termo-cauterio ó administrar el arsénico ó el clorato de potasa, y cuyo diagnóstico no ha sido muy terminante. Pero el autor dice no referirse á estos llamados epitelomas, sino á los de marcha invasora y cuya naturaleza se ha comprobado por el examen microscópico de su trama, una vez extirpados. Desde 1896 ha recogido numerosas observaciones de verdaderos epitelomas operados con el más feliz éxito, pues se ha vuelto á ver á los pacientes seis, ocho, diez, doce y hasta quince años después de la operación, sin haber recidivado el mal. Afirma, por lo tanto, que el tratamiento quirúrgico de esta enfermedad es excelente; siendo de lamentar que no le acogan por vanos temores algunas de las personas interesadas, cuya debilidad ha preferido la intervención terapéutica de la suave radioterapia. ¿Pero hay razón para esta preferencia? El autor confiesa haber visto buenos resultados de los rayos X en algunos titulados epitelomas superficiales, sin diagnóstico suficiente, salvó un caso en que el mismo doctor Trousseau aplicó la radioterapia á un hombre de cincuenta y cinco años, enfermo de un indiscutible epiteloma ulcerado del párpado inferior izquierdo, que curó en pocas sesiones de radioterapia, sin que haya recidivado después de dos años y medio. En cambio ha visto á una señora, sometida á los mismos rayos X por razón de un epiteloma palpebral, que había parecido curarse ya varias veces por distintos conceptos, y que se extendió hacia la órbita, bajo la influencia de la radioterapia, aunque pareciendo hacerse menos profundo; teniendo, al fin, que sufrir una amplia operación quirúrgica, que dió resultado feliz y permanente. El autor añade que lo propio le ha ocurrido en otros tres casos; en los que la radioterapia no produjo el menor alivio, pero dice también que ve hace seis meses á una mujer curada por los rayos X y que sigue bien, y se pregunta si esto seguirá. Su mayor desconfianza para este medio terapéutico es en los casos de recidiva, y describe uno en que la radioterapia no hizo sino fustigar y empeorar el proceso ocular; al extremo de producirle una linfangitis cancerosa, con manifiesta invasión ganglionar y muerte del enfermo al cabo de dos meses.

El balance que el Dr. Trousseau hace de los resultados de su práctica, no le considera este clínico como suficiente para decidirse con fiabilidad por la operación ó la radioterapia, como tratamiento del epiteloma; pero deja sentado que los buenos resultados quirúrgicos que ha recogido son muchos, y los radioterápicos muy pocos, y alternados con algunos desgraciados y otros sin fortuna. Respeta y aguarda el voto del tiempo; mas sin desechar en tanto los preciosos recursos quirúrgicos conocidos.—(*Journal de Méd. et de Chirurg. Pratiques*).

II

Consideraciones sobre la desvitalización de los dientes sanos, para apoyar piezas de dentadura postiza.

A propósito de la desvitalización ó muerte artificial de dientes sanos por apoyar los postizos, el catedrático de la Escuela dental de París, M. G. Robin, ha enviado una comunicación á la Sociedad de Odontología de París, en la que plantea este importante problema de clínica dentaria en los siguientes términos: 1.º Necesidad de una exquisita preparación mecánica del diente sano que ha de servir de punto de apoyo á la prótesis de que se trata. 2.º Complicaciones que la pieza de dentadura artificial puede causar en el diente vivo. 3.º Complicaciones de la desvitalización. 4.º Porvenir del diente desvitalizado.

El autor estudia á fondo cada uno de estos puntos de

examen y resolución, y llega á las conclusiones siguientes: 1.ª Si se trata de una prótesis amovible, hay que desvitalizar á toda costa el diente que ha de servirla de apoyo. 2.ª Si se trata de una prótesis fija, habrá que preguntarse si el paciente podrá ó no soportar el minucioso trabajo que supone la desvitalización del diente de soporte. En caso afirmativo, se impone la desvitalización. En caso negativo, hay que renunciar á ella. 3.ª El profesor no tiene derecho infligir á sus pacientes un sacrificio de dolor que no esté justificado por la decidida voluntad de ellos ó por mucho más la exigencia de una teoría que excita la pura vanidad profesional.—(*L'Odontologie*).

III

Quistes hidatídicos de la glándula parótida.

Los doctores Riche y Devèze han tenido ocasión de observar y operar uno de los rarísimos casos de quistes hidatídicos de la parótida, en la sala de Clínica Quirúrgica del catedrático Dr. Fargue, de que ambos son auxiliares. Se trataba de un hombre de treinta y ocho años, dependiente de comercio y de la mejor salud habitual, que cinco años hace empezó á notar un bultito como un guisante en el ángulo derecho del maxilar inferior, que ha ido creciendo poco á poco y siempre indoloro. Al presentarse el paciente en la Clínica el 7 de Marzo del presente año, el tumor tenía el volumen de un huevo de gallina no muy grande. Su consistencia es resistente y completamente indoloro al tacto, así como muy movedizo. Por debajo de su polo inferior, se sienten rodar bajo los dedos, dos nodulitos del tamaño de cerezas, que se presentan independientes. La faringe, las amígdalas y la dentadura no presentan alteración. Los autores, no obstante los buenos antecedentes y apariencias del sujeto, creyeron habérselas con una tuberculosis de la cadena ganglionar carotídea, y se practicó el día 12 del mismo mes la escisión del tumor. No bien avanzó el bisturí, se vió que la parótida alojaba en su parte inferior el tumor reconocido, cuya disección y aislamiento de la glándula resultó no fácil. Durante la operación, un tijeretazo dado involuntariamente sobre el tumor, hizo saltar un chorro acuoso é incoloro, enteramente parecido al de los quistes hidatídicos. A pesar de esto, los operadores no pensaron que se tratara de uno de éstos. Pero no tardó en aparecer por la abertura practicada una membrana de color blanco decidido, que parecía de clara de huevo cocido. Sacada que fué con una pinza, se vió que era la membrana de un quiste hidatídico. El polo superior de la bolsa adventicia, así encontrada, se hallaba del todo incluida en la parótida, pero se prolongaba, no obstante, por el lado interno hasta la proximidad de la faringe. Esta membrana quística fué examinada por el catedrático Bosc, hallándola de aspecto foliáceo característico. El raspado de la bolsa no ha hecho percibir gancho alguno; mas, para juzgar de esta falta, hay que tener presente las manipulaciones sufridas por el quiste. La demostración, de todos modos, de que se trataba de un quiste hidatídico, desarrollado en el seno de la glándula, es evidente.

A renglón seguido, los autores citan los casos análogos que han hallado consignados en la literatura médica, observados y descritos por 11 clínicos de diversas naciones, y estudian concienzudamente la patogenia, anatomía patológica y clínica con el diagnóstico y tratamiento correspondientes.—(*Montpellier Médical*).

IV

Herida del corazón.

El Dr. Thierry acaba de comunicar á la Sociedad de Cirugía, de París, una interesante observación de herida del

corazón por bala de revólver, que ha curado sin más intervención que inyecciones intra-venosas de suero artificial. Se trataba de una joven que se había disparado en la región cardíaca un tiro de revólver de siete milímetros de calibre. Fué conducida algunos minutos después al hospital, pálida y exangüe, con aumento de la macidez cardíaca, gran disminución de los ruidos del corazón, falta de pulso, indicando todo una herida penetrante del corazón. Dada la suma debilidad de la paciente, antes de decidir una intervención, se hizo una inyección intra-venosa de 700 gramos de suero. Después de esta inyección la lesionada se puso mejor; hecha una segunda inyección y algunas horas después, la paciente recobró el conocimiento. Por algún tiempo tuvo taquicardia y gran debilidad, sobreviniendo algunos ataques de epilepsia jacksoniana, y pasados dos meses recobró la salud, no quedándole sino un poco de taquicardia y sin que la auscultación cardíaca revelase nada de particular.—(*Gazette des Hôpitaux*).

V

Esterilización del catgut.

Hace pocas semanas que M. Leguent ha presentado á la Sociedad de Cirugía, de París, un nuevo procedimiento de esterilización del catgut por la bencina. M. Monod hizo observar que un cirujano alemán obtuvo el mismo resultado en 1898 á favor del kulmmol, que no hierve hasta los 166°. Este procedimiento le parece á M. Monod superior al preconizado por Leguent, por cuanto la bencina hierve á 85°. M. Rochard hizo observar que estas elevadísimas temperaturas no siempre penetran el centro del catgut.—(*Gazette des Hôpitaux*).

VI

Diagnóstico de los fibromiomas uterinos.

El jefe de clínica quirúrgica del Hospital de la Caridad, de París, Dr. Piquant, divide los fibromas uterinos en tres grandes secciones, según que el tumor permanece en el espesor de las paredes del útero (*fibroma intersticial*), que sobresale por el lado de la cavidad abdominal (*subseroso*), ó al interior de la cavidad uterina (*submucoso*).

El diagnóstico del cáncer de la matriz se confunde fácilmente con el de los fibromas; sobre todo si se hace sin el concurso del tacto intrauterino, y más si el sarcoma es parenquimatoso, pues apenas hay medio de distinguirlo del fibroma intersticial. De todos modos, el tacto intrauterino aclara mucho la cuestión; pero la dilatación adecuada del cuello debe hacerse lentamente, no forzada de pronto. El tacto así ejercido, encuentra en caso de cáncer un tumor más ó menos grande ó unas paredes apezonadas ó ulceradas, con fondo duro, que difiere mucho de la elasticidad del parénquima. Esto no obstante, puede un fibroma submucoso simular un cáncer, y viceversa; á pesar de que el tejido canceroso es, por lo común, más fácil de sangrar y de romper. La intervención de la cucharilla y el examen microscópico de las partículas así desprendidas, ayudará á resolver la duda. Lo que más puede contribuir al aclaramiento del caso, es el concurso de las circunstancias concomitantes; tales como la rapidez del desarrollo de los sucesos, la edad de la menopausia, la blandura relativa del tumor y la tenacidad de las hemorragias y flujos serosos, cuando se trata del cáncer; á lo que se agregará la rápida debilitación de la paciente y, á veces, el derrame ascítico. Cuando todo esto sucede, la operación está verdaderamente justificada.

A su vez, las inflexiones ó desviaciones del útero pueden parecer fibromas, y entonces saca de dudas la sonda, conducida por el dedo; cuidando de mirar bien antes, si hay moti-

vo para creer encinta á la paciente, y haciendo siempre el cateterismo del modo más aséptico posible. Hasta el *embarazo* puede ser falsamente interpretado, y no menos la metritis crónica hemorrágica; no siendo de olvidar que esta última suele tener un origen gonocócico ó puerperal y lleva consigo menos aumento de la cavidad uterina, medida por el histerómetro, que los fibromas.—(*La Tribune Médicale*).

VII

Zona y tuberculosis.

El médico de Sanidad Militar francesa, Dr. Conor, ha fijado su atención en el significado del zóster ó zona y halla razón para mirarle como una de tantas enfermedades infecciosas, y especialmente como expresión de la influencia del bacilo de Koch ó sus toxinas sobre el sistema nervioso, central ó periférico; de modo que se rompa el equilibrio trófico de la piel y aumenten su virulencia los gérmenes de la flora microbica cutánea, ó resulte más vulnerable el terreno. Ello es que, según las observaciones propias del autor y las de muchos otros clínicos, el zona se relaciona con la septicemia puerperal, el reumatismo, la escarlatina, el cáncer, la fiebre tifoidea, el paludismo, la viruela, la meningitis, las amigdalitis, la neumonía, etc., etc. Los casos de tuberculosis concomitantes con el zóster son de la mayor importancia; al extremo de que al encontrarse con esta erupción, se deberá empezar por observar el estado de los órganos respiratorios; con todo de que la infección bacilar tiene otras variadas maneras de significarse, como sucedió en el hecho clínico que el autor describe, y en el que aparece un soldado, de veinticuatro años de edad, con una orquitis supurada, indudablemente tuberculosa, que fué precedida de zona del lado derecho del pecho y la espalda, con adenitis axilar, inguinal y submaxilar, enflaquecimiento acentuado, laringitis crónica y soplo bronquial en el vértice derecho. Este enfermó no había padecido sífilis ni blenorragia, ni sufrido traumatismo alguno escrotal; pero sí abusaba de las bebidas alcohólicas. Conocida la orquitis tuberculosa aguda, que Duplay estudió tan cumplidamente, hay que admitirla en este caso; siquiera no pudiera completarse su estudio, por haber tenido que despedir del hospital al paciente, á causa de negarse á todo examen y régimen de tratamiento.—(*Gazette des Hôpitaux*).

VIII

Encías postizas tóxicas.

El cinabrio ó bermellón—dice el dentista de Montpellier, Dr. Viguiet,—se emplea casi exclusivamente para teñir de rojo los cauchos dentarios, en cuyo peso total entra hasta en un 30 por 100; pues sabido es que el bermellón de que se trata es el sulfuro mercurico, y las consecuencias de ello se tienen en el reblandecimiento é hipermia de la mucosa sometida á su influencia, cuya mucosa sangra con facilidad; que es á lo que algunos prácticos han llamado enfermedad del caucho, proscribiendo por completo este colorante tóxico. A la verdad, sorprende que se autorice el uso de este producto mercurial para el objeto dicho, cuando se prohíbe para la fabricación de papeles en que hallan de envolverse productos alimenticios.

Estas encías postizas han llegado á producir accidentes generales sintomáticos de la intoxicación mercurial; por lo cual se deben desechar en cirugía todos los aparatos proteicos de caucho rojo aplicables á superficies cruentas, y sustituirle en todo caso por el aluminio, tolerado por las mucosas más delicadas y de condiciones únicas de ligereza que le hacen digno de toda preferencia; aun sobre el oro ó el platino, siquiera no sea en razón del precio.—(*Montpellier Médical*).—M. SÁNCHEZ Y CARRASCOSA.

IX

Sobre gastritis flegmonosa.

A los 83 casos conocidos en la literatura, de gastritis flegmonosa, según Schnarrvyler, hay que añadir tres más, pertenecientes á este autor, de los cuales uno representa la forma típica del flegmon gástrico, es decir, de infiltración difusa en contraposición á la forma circunscrita ó de absceso. La submucosa está engrosada en la zona inflamatoria como seis veces su espesor natural, y al corte del tejido fluye un líquido gelatinoso de aspecto purulento. La mucosa está manchada por pequeñas y diseminadas hemorragias, de color rojo pardo, ó bien está perforada en forma de criba por pérdidas de sustancias del tamaño de un hueso de cereza. La capa muscular se conserva por lo común macroscópicamente intacta; no así la serosa, que solamente en cinco casos se ha observado sin lesión macroscópica apreciable, pero al microscopio siempre era demostrable la infiltración. Respecto á la etiología hay que distinguir la afección metastásica primaria de la secundaria, siendo su origen de naturaleza bacteriana; ordinariamente se encuentra estreptococos, asociados á estafilococos y bacterium coli. La úlcera redonda y el cáncer, á pesar de que sus lesiones profundizan en las capas del estómago, sólo rara vez son causa de flegmon, debido esto á sus condiciones histológicas (tejido cicatricial, hiperclorhidria, invasión de los vasos linfáticos por las células cancerosas).

Los fenómenos clínicos no son característicos, por lo cual la afección pocas veces se diagnostica *intra vitam*, pues generalmente pasa enmascarada por una peritonitis concomitante. La duración de la enfermedad es variable y el principio no es muy claro por falta de síntomas típicos. El pronóstico es siempre muy grave, lo es menos para el absceso, pero tan grave es siempre que entre los 83 casos no ha habido más que cuatro curaciones. No siendo apenas posible la intervención, hay que limitar el tratamiento á combatir síntomas, con la vejiga de hielo, trocitos de hielo y opiáceos como recomienda Boas. Fundado en tres casos de flegmones difusos operados recomienda Lengermann la laparotomía lo más pronto posible y el taponamiento, para prevenir la peritonitis; pero esto ofrece la dificultad de poder establecer el diagnóstico precoz que, como antes indicamos, se hace muy difícil.—(*Archiv für Verdauungs krankheiten mit Einschluss des Stoffwechsel pathologie und der Diätetik.*)

X

Valor de los rayos X para el diagnóstico prematuro de la tuberculosis pulmonar.

H. Adam, de Hamburgo, ha empleado los rayos X en afectos de tuberculosis pulmonar de los vértices con un fin diagnóstico, y por estas investigaciones declara lo siguiente:

En todos aquellos casos en los que existían alteraciones físicas apreciables á la percusión ó cambios en el tipo respiratorio las placas radiográficas mostraban alteraciones más ó menos extensas, difusas ó circunscritas. También se encontraron éstas en una parte de los casos, en los que sólo existían síntomas de catarro ó generalmente en los vértices pulmonares, donde nada anormal se notara, donde sólo la sospecha de una afección incipiente del vértice pudiera temerse por la forma clínica general de la enfermedad.

El autor termina manifestando que los rayos X descubren lesiones que se acompañan de síntomas de infiltración pulmonar; lo mismo que lo hace la investigación clínica, que cuando el catarro es reciente, los rayos X nada ponen de manifiesto.—(*Münchener Medizinische Wochenschrift.*)

XI

Cooperación á la hebotomía.

En la Clínica de mujeres de Dresde ha ejecutado el doctor Kannegieser la hebotomía en veintidós casos, de todos los cuales obtuvo los correspondientes ensayos radiográficos. Las 21 operaciones tuvieron lugar en el transcurso de diez y seis meses entre 2.864 partos, y recayeron en 11 primíparas y 10 múltiparas. El diámetro antero-posterior variaba de 7 á 8,5 centímetros. No murió ninguna madre, y de los niños se salvaron con vida 17, saliendo de la clínica también vivos. Durante el puerperio se observaron trastornos patológicos en el 66 por 100; las trombosis de las venas femorales aparecieron después de la hebotomía con mayor frecuencia que en toda otra operación. La hebotomía no se hizo nunca por vía subcutánea. A los catorce días la pelvis estaba ya consolidada de tal modo, que las operadas podían andar y sostenerse sobre una pierna. Recomiéndase ante todo que con el ensanchamiento de la pelvis se provoque el parto durante la anestesia.—(*Archiv. für Gynäkologie.*)—NÁVARRO CÁNOVAS.

Prescripciones y fórmulas.

JUICIO CLINICO DE LOS REMEDIOS

Por el Dr. D. CAMILO CALLEJA

Aceite esencial de trementina.—Aguarrás: Mezcla incompleja de carburos de hidrógeno isoméricos, llamados *terpenos* ($C_{10}H_{16}$). Se hallan en las trementinas en la proporción del 15 por 100. Al interior se prescribe rectificado como balsámico anticatarral (antiséptico) de las vías urinarias, respiratorias y digestivas, en cápsulas de 0,10 centigramos, una á dos, tres veces al día y en inhalaciones de 10 á 40 gotas. También se emplea para contener las gastrorragias (de 30 á 60 gotas cada hora en un mucílago) solo ó mezclado con éter. Su sabor es muy desagradable. Algunos lo prescriben como tenífugo, pero no es tan seguro como el helecho ni la pelletierina; además, se necesitan de aguarrás dosis peligrosas (de 8 á 10 gramos) para expulsar la tenia. En fricciones se usa, sea solo ó mezclado con amoníaco, como ligero revulsivo, y como cicatrizante de úlceras fagedénicas y muy atónicas, especialmente varicosas; mas para este fin es mejor una pasta que se prepara humedeciendo con el aceite de trementina, polvo de quina y carbón (ñ).

Son productos de oxidación de los terpenos el *alcanfor* y el *sanitas*. La «trementina» es una oleoresina, que no ha de confundirse con el aceite que se extrae de ella.

Aceite de estramonio.—Casi solo se usa mezclado con el beleño y jugo de adormidera en la confección del «bálsamo tranquilo».

Aceite de eucaliptus.—Su principio medicinal es el «Eucaliptól», siendo éste preferible al aceite.

Aceite fenicado.—En la proporción de uno por diez de glicerina produce buen efecto cuando se instila en los oídos de los que sufren otitis medias dolorosas (otalgias).

Aceite fosforado.—Uno de fósforo, 9 de éter y 90 de aceite de almendras. En fricciones es un ligero estimulante sin influencia alguna especial. Entra en la composición de las píldoras fosfóricas del Codex; pero es superfluo, porque hay otros fosforados que son menos peligrosos. Se prescribe en gotas en número igual al de años que tienen los niños raquíticos, diluyéndolas en aceite de hígado de bacalao ó en otras grasas.

Aceite Frankincense ó Thus americanum.—

No debiera colocarse entre los aceites (como lo hacen los autores ingleses), pues es una mezcla resinosa compleja que solamente se usa para emplastos.

Aceite de Gabian ó de petróleo.—Como remedio interno es superfluo. Al exterior se usa especialmente contra las seborreas del cuero cabelludo con buen resultado.

Aceite ginocárdico.—Véase «A. Chaulmoogra».

Aceite de gomenol.—Se usa (pocas veces) al 20 por 100 de 2 á 8 c. c. en cápsulas para los broncorreicos.

Aceite gris ó mercurial.—Véase «A. Cinereo».

Aceite de hígado de bacalao.—Es la grasa que se digiere y absorbe más fácilmente y hasta se logra su absorción por la piel del vientre cuando el estómago no le tolera, ni sobrelleva el «fucol», ni aun la «solución Kepler». Marcadamente aumenta la resistencia de los individuos flacos y más si son de temperamento pasivo. Conviene administrarlo á los escrofulosos y tuberculosos de estas condiciones individuales á dosis de 5 á 15 gramos una hora después de las comidas; pero téngase en cuenta que su prestigio medicinal sobrepasa mucho á su real eficacia, siendo su principal acción la de un alimento graso, por lo que se debe reemplazar con grasas frescas comunes, como la mantequilla, en los que repugnan ó no toleran el aceite de bacalao; también muchas veces conviene completar la cantidad de grasa cuando éste se tolera en escasa cantidad, dando otros aceites y mantecas. No debe administrarse á sujetos gruesos. La «lofotina» de Stroschein (Berlín) es un aceite de hígado de bacalao purificado, exento de hidroxilo y por tanto privado, según dicho preparador, del elemento que más perturba el estómago.

El «morrhual» es un extracto de los principios medicinales del aceite de hígado de bacalao. Pero se prescribe más asociándole la creosota en cápsulas (de Chapoteau) de 3 á 6 al día al fin de las comidas.

Aceite de hígado de bacalao fosforado y desoxidado.—*Oleum jecoris desoxidatum phosphoratum*. Contiene el 1 por 200 de aceite fosforado y, por tanto, es á la vez medicamento graso y fosforado. Las mismas indicaciones y contraindicaciones que el anterior y que el fósforo.

Aceite de hinojo.—Simple aromático que le suponen expectorante sin fundamento alguno.

Aceite hiosciámico ó de beleño.—Superfluo; pues como calmante tópico es mejor la cocaína y sus derivados. Se usa comunmente en linimento asociándole á 100 partes. 2 de cloroformo, 2 de alcanfor, 2 de láudano y 2 de extracto de belladona.

Aceite de hulla.—Desusado por superfluo.

Aceite iodofórmico: 1 de iodoformo por 200 de aceite de almendras dulces y unas gotas de esencia de almendras amargas. Como antiséptico y cicatrizante. Poco usado.

Aceite de linaza ó de lino.—Considerado como emoliente en fricciones; más empleado como excipiente de tópicos.

Aceite de manzanilla.—Generalmente se le agrega alcanfor y otros medicamentos. Nulo.

Aceite de menta ó esencia de menta: Aromático. Es mejor el mentól.

Aceite mercurial.—Véase aceite cinereo ó gris.

Aceite de nafta ó de asfalto. Usado por algunos como vermífugo ó pectoral á la dosis de 5 á 30 gotas en un terrón de azúcar. Superfluo por ser inferior á otros.

Aceite de nueces.—Remedio vulgar contra los cólicos intestinales. Superfluo.

Aceite de olivas ó común. Bueno para favorecer la expulsión de cálculos biliares y la defecación en estreñimien-

tos habituales. Una ó más cucharadas grandes. También en enemas poniéndole puro y después agua de jabón. Sirve, como otras grasas, para remover las costras de eczemas, psoriasis, favus. Es muy recomendable hervir los instrumentos quirúrgicos en aceite, después de servirse de ellos en las operaciones, porque el aceite no hierve hasta los 120°. Al interior en los que le repugnan es ventajoso reemplazarle con el eunatról ú «oleato de sosa». También recientemente se prescribe como sucedáneo el «ácido oleico».

Aceite de palma-christi.—Véase de ricino.

Aceite de petróleo.—Véase aceite de Gabian.

Aceite de Pez de Borgoña.—Mezcla compleja en la que además de un aceite esencial (terpeno) entra un ácido (pimárico). Superfluo.

Aceite de pino ó pinol.—(*Oleum pini pumilionis verum* Mack).—Se compone de varios terpenos con acetato de bornilo. Es bueno y agradable para inhalaciones, añadiendo de 10 á 20 gotas á 100 gramos de agua caliente, que será preferible usarlo con inhalador. (Giner Aliño, por ejemplo).

Aceite de resina.—Véase resinol.—La «resina común» no debiera agruparse con los aceites, pues es un ácido (ácido abiético). Superfluo.

Aceite de ricino ó de Palma christi.—Purgante de acción moderada cuando el medicamento es reciente. Sin embargo, no se debe prescribir á los que padecen ileo-volvulo, ni á los que sienten gran repugnancia de estómago, sobre todo si tienen fiebre. Sus indicaciones más especiales son indigestiones intestinales simples, coprostasis apirética y estreñimiento por cólico de plomo. Dosis de una á dos cucharadas grandes. Hay «pralines» con siete gramos, buenos para los niños. En adultos aficionados á licores se enmascara con Cognac. En otros con caldo caliente, con canela, café, etc. Es mal purgante para emplearle en largos tratamientos, porque deja más estreñimiento.

Aceite de Rosa María.—Mezcla compleja de terpenos, alcanfor y otros alcoholes. Usado en la preparación de cosméticos como aroma.

Aceite de ruda.—Se usa para fricciones al vientre de los niños, sin otros efectos que los del aceite común. Se le ha recomendado como emenagogo, pero es ineficaz.

Aceite ó esencia de «Sándalo».—El 90 por 100 es un alcohol ($C_{15}H_{25}OH$) ó mezcla de dos aldehidos ($C_{15}H_{24}O + C_{15}H_{26}O$), uno de ellos del cubebeno. Muy usado en cápsulas (midy) como antiblenorrágico, pero recientemente se ha mermado mucho por mayor empleo de sucedáneos, como la arhovina.

Aceite de sésamo.—Casi solo usado como excipiente y componente de preparados como el «iodipin» y el «bromipin».

Aceite sinápico volátil.—Combinación definida, isothiociato de alilo.—Véase «Mostaza». Revulsivo, pero no se usa solo, si bien entra en la preparación de alguna especialidad, anunciada como antituberculosa.

Aceite de trementina.—Véase A. esencial de trementina.

Aceite de valeriana.—Superfluo. Sin embargo se puede usar como remedio mental ó sugestivo al tenor de los demás productos valerianicos en las histéricas y neurasténicos, aunque es mejor el polvo puro de la raíz de valeriana.

Aceite de Wintergreen.—«Salicilato de metilo». Es una esencia, se la recomienda para fricciones calmantes; pero debe emplearse el salicilato de metilo puro ó artificial, pues cuando es impuro produce erupciones.

Aceites en general.—Se clasifican en fijos y volátiles.

Los llamados aceites minerales (petróleos) corresponden á estos últimos.

Aceites fijos ó grasas vegetales.—Unos son puramente medicinales, como el aceite de ricino y el croton, y otros son alimenticios, pero que pueden también utilizarse en terapéutica, como los de olivas, almendras, sésamo, etcétera. El de linaza se llama ordinariamente secante por su rápida condensación.

Aceites volátiles.—Llamados también esenciales y esencias á secas. Son la mayoría hidrocarburos, como los aceites grasos, pero de una composición muy diferente los unos de los otros, si bien tienen entre sí propiedades químicas y medicinales de gran analogía.

Efectivamente, entre los aceites esenciales hay:

1.º *Terpenos puros* como el aceite de trementina, el terebento, el aceite de pino (pinol), de enebro, de pez de Borgoña, el bálsamo de Canadá, de pimienta negra, de cardamomos, de gálbanum y el eucaliptol.

2.º *Terpenos con productos de su oxidación*, como el estearopteno y otros alcanfores, alcoholes ó aldehídos; aceite de anís, de Buchu, de canela, de cayeput, de cubeba, de espliego, de hinojo, de menta, de musco, de nuez moscada, de Rosa María, de rosas, de sándalo y de valeriana.

3.º *No terpenos*, como el aceite de copaiba ó de cariofileno ($C_{15}H_{24}$).

4.º *Hidrocarburos no terpenos con ácidos*: aceite de árnicia, de clavos, de estoraque, de gengibre, de manzanilla y de pimienta.

5.º *Hidrocarburos no terpenos con creosotas ó sus componentes*: aceite de alquitrán ó brea, de cade, de alcarabea y de eneldo (ó anethi de los ingleses).

6.º *Mezclas de múltiples hidrocarburos*: petróleo.

7.º *«Sulfuroleoleos» ó aceites volátiles sulfurosos* (no tienen hidrocarburo libre): aceite de asafétida y el de mostaza ó aceite sinápico.

Efectos terapéuticos de los aceites volátiles en general.—Son unos 50 usados en medicina, y de ellos se pueden exponer algunas generalidades. Todos son antisépticos en más ó menos grado (acción anticausal); pero la acción bactericida de los aceites volátiles es mucho menor que en otros medicamentos, y por esto en tal concepto se los considera como secundarios. También algunos aceites volátiles se han utilizado como parasiticidas (otra acción anticausal), pero también son inferiores á otros remedios. Además, administrados al interior á la dosis suficiente para producir tales efectos anticausales, exponen á provocar inflamación de los riñones. Los aceites volátiles tampoco son recursos ventajosos como estimulantes de las células, esto es, como remedios eubiósicos, porque la modificación que imprimen á las células es desnaturizadora, si bien muy pasajera. Sin embargo, tienen la reputación muy extendida como carminativos y estomáquicos, pero esta indicación de remover los gases de las vías digestivas es más bien de resultados mentales. También son considerados como estimulantes difusibles del organismo, creyendo muchos que tienen una acción especial sobre el corazón, pero éste es un efecto efímeramente paliativo. En su uso tópico no se obtiene ninguna acción superior á otros muchos revulsivos. Y en fin, algunos de ellos, sobre todo el pinol y eucaliptol son favorables, y sobre todo agradables para inhalaciones aromáticas, pero sin que sean mejores que los creosotados, que el terpinol, etc., etc. En suma, el uso terapéutico de los aceites volátiles, fuera de su papel aromático en la con-

fección de drogas para disimular su sabor ú olor desagradables, rara vez son indispensables. Al contrario, sus efectos terapéuticos son insignificantes y superfluos, pudiéndoles reemplazar ventajosamente en casi todos los casos.

Nota. Los bálsamos del Perú y de Tolú no son aceites volátiles, sino principios ácidos. Tampoco son aceites volátiles, sino resinas, el amoníaco, el cápsicum, el fraukincense, mecereón, mirra y el «piretrum».

Acelgas.—Usa el vulgo las hojas de las acelgas para la cura de vejigatorios, porque no se adhieren á su superficie, pero son mejores los apósitos asépticos ó estériles.

Acerdol.—«Monol». — Permanganato de calcio. Superfluo. Algunos le prescriben en las gastroenteritis, diarreas, como astringente y antiséptico, á la dosis de 0,05 á 0,10 (5 á 10 centigramos) en cada comida y también como sucedáneo del permanganato de potasa para uso externo.

Apero.—Algunas veces se emplea en limaduras para la clorosis por la sola razón de su baratura. Dosis unos 0,30 gramos en cada comida. No debe prescribirse á los enfermos de estómago delicado.

Aceta.—Nombre latino de preparados con ácido acético, como el acetum cantharidis, ipecacuanahae, mylabridis, scillae, urginiae.

Acetol.—Combinación del alcohol con el «etanal» ó aldehído etílico. Sucédáneo del hidrato de cloral como narcótico (hipnótico y anestésico); pero es poco usado. Dosis de 6 á 15 gramos en emulsión gomosa. Es casi superfluo, debiéndole prescribir solamente cuando nos ha fallado el cloral.

Nota. También lleva el nombre de «Acetol» una especialidad farmacia muy compleja (mezcla de éter acético, mentol, etc.), anunciada contra la jaqueca con el apellido «antifalálico»; por tanto, nada tiene que ver con el propio «acetol». Debe desecharse.

Gaceta de la salud pública.

Estado sanitario de Madrid.

Altura barométrica máxima, 708,94; mínima, 703,81; temperatura máxima, 36,4; mínima, 14,0; vientos dominantes, SE. NE. y N.

Han continuado, en la última semana, dominando la patología de la corte los catarros gripales, con manifestaciones bronquiales unas veces, y abdominales otras. También se han observado algunas pulmonías de carácter gripal. Los reumatismos musculares y articulares, principalmente las pleurodinias y lumbagos, han sido frecuentes. Los enfermos crónicos del corazón y riñones han sufrido agravaciones no muy propias de esta época.

Con relación á semanas anteriores han aumentado los enfermos de viruela (que ha ocasionado 8 defunciones en el mes de Mayo), sarampión, coqueluche y enterocolitis. La mortalidad en el mes de Mayo ha alcanzado la cifra de 1.262 defunciones, es decir, 17 menos que en igual mes del año anterior.

Crónicas.

Memoria de pensionado.—Nuestro distinguido colaborador Dr. Pulido Martín entregó hace dos semanas en la Facultad de Medicina la Memoria de pensionado, la cual formará un librito interesante, donde se hallan ampliamente expuestos algunos de los principales motivos de la especialidad urológica. En su día conocerán nuestros lectores el nuevo trabajo de nuestro laborioso amigo.

A cada cual lo suyo.—Nuestro estimado amigo, y colaborador entusiasta del periódico, Dr. Rodríguez (D. Ambrosio), nos ruega hagamos constar que la *fotografía* de la centenario publicada en el número anterior está hecha por el Dr. Hernández Briz, profesor del Hospital general en cuyas salas está la anciana. Conste, pues, así, rindiendo tributo á la verdad.

Vinos adulterados.—Por Real orden de 23 de Mayo (*Gaceta* del 24) se ha dispuesto lo siguiente:

1.º Que se recuerde á los gobernadores, alcaldes y demás autoridades el cumplimiento de la ley de 27 de Julio de 1895 y de la Real orden de 23 de Diciembre siguiente para perseguir y castigar la adulteración de los vinos y la fabricación de otros artificiales.

2.º Que se reproduzca la disposición en el *Boletín Oficial* de la provincia, juntamente con la ley y la Real orden ya citadas, para que llegue á conocimiento de todos.

Y 3.º Que las autoridades mencionadas den cuenta al Ministerio del cumplimiento de esta disposición y de su resultado.

Cátedras provistas. Después de brillantes oposiciones han sido nombrados catedráticos de Terapéutica de las Facultades de Medicina de Valladolid y Santiago, respectivamente, los ilustrados médicos Sres. Márquez y Mariano de Monserrate Abad.

Nuestra cordial enhorabuena á los agraciados.

El premio Martínez Molina.—En la Facultad de Medicina de Madrid, y ante un tribunal formado por los Sres. Calleja, Cajal, Olóriz, Castro y Gómez Ocaña, ha sido adjudicado el premio instituido por el inolvidable Dr. Martínez Molina al alumno de primer año de Anatomía D. José Gallego y Sánchez-Villarejo.

Nombramientos de médicos de Baños.—Ha sido nombrado director sustituto de Caldas de Montbuy, por enfermedad del Dr. Sanchiz, el médico habilitado de Baños D. Rafael Rodríguez Ruiz.

Conforme á lo prevenido en la última Real orden sobre auxiliares de los Balnearios, han sido nombrados auxiliares, según nuestras noticias, los médicos habilitados siguientes: D. Santiago Ratera, del médico director de Cestona; D. José Velasco Pajares, del médico director de Panticosa; D. Manuel Desfilis, de la dirección médica de Urberuaga de Ubilla; don José Morales, de la de Medina del Campo; D. Enrique Fernández Sanz, de la de Archena.

Recientemente han sido nombrados médicos directores de Balnearios, los médicos habilitados siguientes: de Bussot, D. Pedro Mayoral; de Arechavaleta, D. Laureano Lotero; de Porvenir de Miranda, D. Teodoro Gaztelu; de Sierra Alhambilla, D. Joaquín Tena; de Alhama de Almería, D. Juan Campaní; de la Malahá, D. Eduardo López; de Elejabeitia, don Pablo Iñiguez; de Puertollano, D. Alfredo Alonso; de Fuente-podrida, D. Enrique Salvá; de Caldas de Montbuy, D. Rafael Rodríguez Ruiz (substituto); de Cucho, D. Isidoro Rodríguez Trigueros; de Sierra Elvira, D. José Casado Torreblanca; de Alhama Nueva de Granada, D. Antonio Alvarez Cienfuegos; de Grávalos, D. Eduardo del Fresno; de Borines, D. Leopoldo Robles; de Elorrio, D. Nicolás Sánchez Real; de Valdeganga, D. Galo Leoz Ortín; de Fuente Amargosa, D. Segundo Olea; de Salinetas de Novelda, D. José Sánchez Covisa; de Molgas, D. Mariano Mañeru; de Villaro, D. Víctor Cortezo; de Segura, D. José García Marín; de Villaharta, D. Carlos Rodríguez; de Cardó, D. Tomás Collado Gómez; de Bañolas, D. José María Mascaró; de Molinell, D. Segundo Boscá; de Montanejos, D. José María Melis; de Nuestra Señora de las Mercedes, D. Pedro Martí; de Puente Caldelas, don Antonio Novo Campelo; de San Juan de Campos, D. Miguel Escalas Palmer; de Santo Tomás, D. Arturo Cubells; de Santa Ana, D. Manuel Bort Olmos; de Santa Coloma de Farnés, D. Francisco Maraver; de Solán de Cabras, D. Gervasio Carrillo; de Verín, D. Félix Parache; de Atann, D. Miguel Torresano; de Benimarfull, D. José Llisterri; de Caldas de Bohí, D. Ricardo Portella; de Calzadilla del Campo, D. Octavio Martín; de Caldas de Estrach, D. José Crous.

NEUROSINE PRUNIER FOSFOGLICERATO DE CAL PURO

TUBERCULOSIS

Su CURACIÓN por el **HISTOGENO** preparado por **A. LLOPIS**

A base de NUCLEINA (fósforo orgánico natural) y ARRHENAL

Cada cucharada del **HISTOGENO-LIQUIDO**, ó medida que acompaña á cada frasco del **HISTOGENO-GRANULADO**, contiene 10 centigramos de nucleína pura y 25 miligramos de arrhenal.

Véase el prospecto que acompaña á cada frasco.

Precio, 6 pesetas frasco.

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

Ferraz, 1 y 3, Madrid.

SOLUCION BENEDICTO

de glicero-fosfato de cal con **CREOSOTAL**

Preparación la más racional para curar la tuberculosis, bronquitis, 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 Elixir Sáiz de Carlos es de éxito seguro en los catarros intestinales de los niños en todas sus edades. Serrano, 30, farmacia, Madrid.

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

MEDICAMENTO DE FAMILIAS

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



Recomendados
por la
Real Academia
de Medicina

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

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

De venta en todas las farmacias acreditadas del mundo

Indispensable á los viajeros

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

El Imparcial de 16 de Septiembre del 84 dijo:

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

Véase el anuncio en las cubiertas.

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

EL SIGLO MÉDICO

BOLETÍN DE MEDICINA, GACETA MEDICA
GENIO MÉDICO-QUIRURGICO

Se publica
todos los domingos.

LA CORRESPONDENCIA MÉDICA

Fundada por D. Juan Guesta y Okerer.

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.

VINO NOURRY

YODOTÁNICO

0.05 de Yodo por cucharada
de las de sopa.

EL MEJOR MEDIO DE ADMINISTRAR EL YODO.

Sustituye el ACEITE de HIGADO
de BACALAO.

ANEMIA, LINFATISMO, AMENORREA, ENFERMEDADES DEL PECHO

F. COMAR é HIJO, BARCELONA. — Depósito en todas las Farmacias.

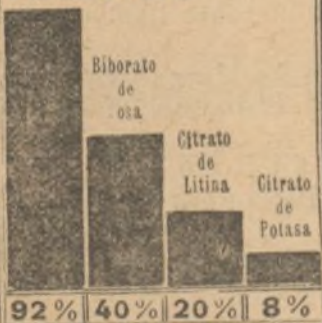
Las Personas que conocen las PILDORAS DEL DOCTOR DEHAUT DE PARIS

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

PIPERACINA MIDY

Solubilidades comparadas
del Acido úrico en:

PIPERACINA



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

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

TÓPICOS CHAUMEL

DEPÓSITOS EN LAS PRINCIPALES Farmacias del Globo.

TRATAMIENTOS
OVULOS CHAUMEL
VAGINALES

PESARIOS CHAUMEL

BUJÍAS CHAUMEL INTRA-URETRALES

á la glicerina solidificada

VINO AROUD

CARNE-QUINA-HIERRO

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

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

APIOL DE JORET y HOMOLLE

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

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

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

Estafeta de partidos

Anunciada la vacante de médico titular de Ardón (León), por terminación del contrato anterior y únicamente para su provisión conforme a la Instrucción general de Sanidad, es inútil que nadie la solicite, pues el que la viene desempeñando hace más de veinte años y suscribe la solicitud de nuevo; de acuerdo con él se anunció la vacante con fecha 16 del actual con 1.500 pesetas anuales para la asistencia de 60 á 69 familias pobres y se anuncia únicamente para su mejor provisión y por no haberse prorrogado el contrato como pudo y debió hacerse antes del vencimiento del anterior; tiene de su parte seguros 17 individuos de los 18 de que se compone el Ayuntamiento y Junta de Asociados, tiene igualados todos los vecinos pudientes del Municipio, compuesto de seis pueblos, donde reside con casa propia y en el que es propietario arraigado.

—Próxima á anunciarse vacante la titular de Valdeley (León), se advierte á los compañeros no deben solicitarla, sin previos informes que les facilitarán D. Julio Laredo, delegado provincial, residente en Ponferrada; D. Eduardo Aragón, presidente de la Asociación del distrito, residente en Astorga; D. Juan Mallo, médico de Astorga, y D. José Alonso, titular de Santiago Millas, partido de Astorga, todos de la provincia de León.

Vacantes.

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

La de Ardón (León), con 1.632 habitantes, por terminación de contrato del que la desempeñaba y con el sueldo anual de 1.500 pesetas con obligación de asistir de 60 á 69 familias pobres, quedando en libertad de celebrar contratos con los vecinos pudientes. Solicitudes hasta el 16 del corriente al alcalde D. Miguel Ordás.

—La de médico titular de Suellacabras (Soria), habitantes 506, con la dotación anual de 32 pesetas, satisfechas por trimestres vencidos del presupuesto municipal, por la asistencia de las familias pobres, mas lo que puedan producirle las igualas con los vecinos pudientes. Solicitudes hasta el 23 del corriente al alcalde D. José Lafuente.

—La de Santiponce (Sevilla), con 1.662 habitantes, dotada con el haber anual de 1.500 pesetas para la asistencia de las familias pobres existentes en dicha localidad, más las igualas con los vecinos pudientes. Solicitudes hasta el 23 del corriente al alcalde D. Pedro Velázquez.

—La de médico titular—por renuncia—de La Ercina (León), con la dotación anual de 1.500 pesetas, pagadas por trimestres vencidos y con la obligación de asistir á 33 familias pobres, y practicar cuantos asuntos fueren necesarios en asuntos de quintas. A la vez puede el agraciado contratarse á la iguala con 300 vecinos pudientes de que se compone este Municipio, hallándose dividido en 13 pueblos en la distancia de 5 kilómetros de la cabeza del Ayuntamiento. Además tiene vía de comunicación por el ferrocarril de La Robla á Valmaseda á los 500 metros de La Ercina. Los aspirantes á dicha plaza deberán pertenecer al Cuerpo de Patronato de médicos titulares. Solicitudes hasta el 28 del corriente al alcalde D. Bernardo Gutiérrez.

—La de médico titular de Santa Bárbara (Huelva), habitantes 1.115, dotada con el sueldo anual de 1.000 pesetas, pagaderas por trimestres vencidos, ha de proveerse con arreglo al artículo 91 de la Instrucción general de Sanidad vigente y al Reglamento de 11 de Octubre de 1904 y condiciones que constan del expediente que se halla de manifiesto en la Secretaría municipal. Solicitudes hasta el 29 del corriente al alcalde D. José Macías Gómez.

—La de farmacéutico—por falta de aspirantes en la anterior convocatoria—de Nerpio (Albacete), habitantes 4.733. Los aspirantes habrán de reunir las condiciones que enumeran los artículos 17, 18 y 19 del Reglamento de 14 de Febrero de 1905; siendo la dotación anual del farmacéutico titular 851,10 pesetas que legalmente le corresponden con arreglo á la Real orden de 18 de Abril del referido año sobre clasificación de partidos de dichos funcionarios; satisfechas de fondos municipales por trimestres vencidos, con la residencia, prestación de servicios sanitarios, suministro de medicinas á 300 familias pobres y demás que le son inherentes con arreglo á las

disposiciones legales vigentes. Solicitudes hasta el 1.º de Julio al alcalde D. Juan Eurrutia Alfaro.

—La de farmacéutico de Génave (Jaén), habitantes 1.172, dotada con el sueldo anual de 306 pesetas y otras 80 para las medicinas que se faciliten á las 60 familias pobres, consignadas por el Ayuntamiento en el presupuesto ordinario del año actual, debiendo proveerse por concurso con arreglo á las disposiciones de la Instrucción general de Sanidad y Reglamento vigente del ramo. Solicitudes hasta el 1.º de Julio al alcalde D. Santiago Vico Jiménez.

—La de médico titular—por dimisión—de Camarma de Esteruelas (Madrid), dotada con el sueldo anual de 2.250 pesetas, pagadas por este Ayuntamiento y por mensualidades vencidas, por su asistencia á todo el vecindario, con inclusión de reconocimiento de quintos, padre y hermanos de éstos, teniendo derecho el profesor á cobrar aparte la asistencia á partos, golpes de mano airada y enfermedades secretas. La población es sana, consta de 110 vecinos y dista siete kilómetros de buena carretera, de la ciudad de Alcalá de Henares. Solicitudes hasta el 4 de Julio al alcalde D. Vicente Mendieta.

—La de farmacéutico—de nueva creación—de Los Santos (Salamanca), dotada con el sueldo de 400 pesetas, satisfechas de fondos municipales, por trimestres vencidos, por la asistencia ó suministro de medicamentos de 30 á 40 familias pobres, pudiendo el agraciado contar con 300 igualas, á tres cuartillas de trigo cada una. Solicitudes hasta el 4 de Julio al alcalde D. Andrés Campos.

—Una de las cuatro plazas de médico titular—por renuncia y traslado—de Alcalá de Henares (Madrid), habitantes 15 341, que tiene una dotación anual de 1.250 pesetas; advirtiéndose que se proveerá en la forma y con los requisitos que determina la vigente Instrucción general de Sanidad pública y el Reglamento de 11 de Octubre de 1904. Solicitudes hasta el 5 de Julio al alcalde D. Antonio García Riesco.

—Por renuncia del que la desempeñaba se halla vacante la plaza de médico titular de Casarrubuelos (Madrid), con la dotación de seis pesetas diarias. Es partido cerrado y la dotación se paga mensualmente y con puntualidad. La población es sana, con buenas aguas y se halla situada á cinco kilómetros de la estación de Griñón y seis de la de Torrejón de Velasco, líneas respectivamente de Cáceres Portugal y Ciudad Real. Solicitudes hasta el 31 del corriente al alcalde D. Tomás Vara.

CORRESPONDENCIA (1)

Advertimos á nuestros suscriptores que no se contestará particularmente ninguna carta que no vaya acompañada de un sello de 15 céntimos.

- D. José Albiñana.—Pagado SIGLO fin Junio 1906.
- D. Fernando Aparicio.—Id. SIGLO fin Diciembre 1906.
- D. Miguel Ruiz Matas.—Id. SIGLO fin Julio 1906.
- D. Jesús Moyano.—Id. SIGLO fin Diciembre 1906.
- D. José González Nebreda.—Id.
- D. H. Le Soudier.—Id.
- D. Antonio Chueca.—Id.
- D. Enrique Azpilcueta.—Id. SIGLO fin Marzo 1906.
- D. Luis Sánchez Beato Aranda.—Id. SIGLO fin Marzo 1907.
- D. Antonio Infante.—Id. SIGLO fin Septiembre 1906.
- D. Fulgencia de Tena.—Id. SIGLO fin Diciembre 1906.
- D. Antonio Santos Revuelta.—Id.
- D. Rafael Martínez Armengol.—Id.
- D. Romualdo Palacin.—Id.
- D. Maximino Vázquez.—Id. SIGLO fin Diciembre 1906.
- D. Luis del Barrio.—Id. SIGLO fin Marzo 1907.
- D. Salvador Ortiz.—Id. SIGLO fin Diciembre 1906.
- D. Ricardo Sánchez Bayon.—Id.
- D. Claudio Armendáriz.—Id. SIGLO fin Marzo 1906.
- D. Valentín Santiago é Hijosa.—Id. SIGLO fin Diciembre 1906.
- D. Simeón Culla Ruiz.—Id. SIGLO fin Jnnio 1906.
- D. Antonio Cenjor.—Id. SIGLO fin Diciembre 1906.
- D. Vicente Yubero.—Id.

(Se continuará.)

(1) Rogamos á nuestros suscriptores que se fijen en esta sección. Los que deseen obtener contestación privada á sus cartas deberán remitir un sello de 15 céntimos pues de lo contrario se les contestará en este lugar del periódico. Todos los pagos que se hagan por los suscriptores se consignarán sin falta en esta sección.

B

FARBENFABRIKEN
FRIEDR. BAYER & CO., ELBERFELD
SECCIÓN DE PRODUCTOS FARMACÉUTICOS

CLORHIDRATO DE HEROINA
CALMANTE DE PRIMER ORDEN

Sucedáneo de la codeína.
Indicación: Bronquitis, faringitis, laringitis, tos de los tísicos, disnea, asma bronquial.
Fácilmente soluble en el agua; completamente neutro; no irrita; propio para inyecciones subcutáneas.
Reemplaza ventajosamente a la morfina en las curas de privación.
Dosis administrada por la boca para adultos: 0,003 á 0,005 grs., 3 á 4 veces por día.—Para niños: 0,0005 á 0,0025 grs., 3 á 4 veces por día.—Dosis para inyecciones subcutáneas: 0,003 á 0,005, á 0,001 grs.

CREOSOTAL

Libre de toda acción tóxica ó corrosiva.
Indicación: Bronquitis, tuberculosis pulmonar, raquitismo y escrofulosis.
Dosis: 1 1/2 á 5 cucharadas de las de té por día.

ASPIRINA

Nuevo antirreumático y analgésico.
Sucedáneo por excelencia del ácido salicílico y de sus sales.—Pasa por el estómago sin descomponerse y no se absorbe mas que en el intestino, en donde se descompone bajo la influencia del jugo alcalino intestinal.
Gusto agradable. Sin efectos secundarios desagradables.
Dosis: 1 gr. 4 á 5 veces por día en sellos ó con agua azucarada.
Evitar la administración simultánea de substancias alcalinas.

SOMATOSE

EXCELENTE RECONSTITUYENTE
Para febricitantes, anémicos, convalecientes.
Estimula muy vivamente el apetito.
Adultos: 6 á 12 gramos por día.—Niños: 2 á 6 gramos por día.

PROTARGOL

Combinación orgánica de la plata y una substancia proteica.
Para el tratamiento de la gonorrea, de las heridas y de las afecciones oculares.
Cualidades eminentemente bactericidas y que no provocan ninguna tación.

AGURINA

(Acetato de Teobromina y de Sosa).

NUEVO DIURETICO

Dosis: 0,5 á 1 gramo; 3 gramos por día.

DUOTAL derivado el más puro del GUAYACOL

Indicación: Tuberculosis pulmonar, bronquitis, catarro crónico, influenza, tifus.
Dosis: 0,5 hasta 6 gramos por día.

EUROFENO

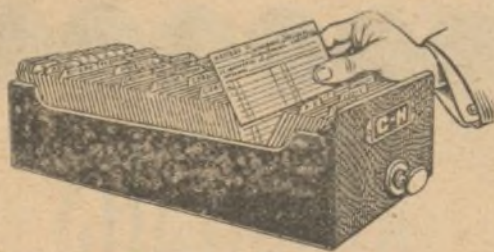
INDICACIONES ESPECIALES
Úlcera blanda, papulosa, sifilítica.
Reemplaza al iodoformo.
Empleo: Puro ó mezclado al ácido bórico pulverizado ó en ungüento al 5 ó 10 por 100.

TANÍGENO

OBRA RÁPIDAMENTE EN LA
ENTERITIS CRÓNICA Y AGUDA
sobre todo en los niños.
Dosis: 0,25 á 0,50 gramos 4 ó 6 veces por día.

Representantes y depositarios: FED.^{ca} BAYER Y C.^a, 43, Rambla de Cataluña, BARCELONA.
Para el Norte de España: LIMOUSIN H.^{nos}, TOLOSA (Guipúzcoa.)

CONTABILIDAD MEDICA



Procedimiento moderno de increíble claridad y rapidez.

DETALLES POR

G. TRUNIGER,
Balmes, 7, Barcelona.



Farmacia de J. PIZÁ ROSSELLO

Sucesor del Dr. Somolinos.

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

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

INFANTAS, 26, MADRID

FEBRIFUGO INFANTIL SANTOYO

Cuatro Medallas de plata.—Un Diploma de mérito.

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

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.

CLINICA GINECOLÓGICA

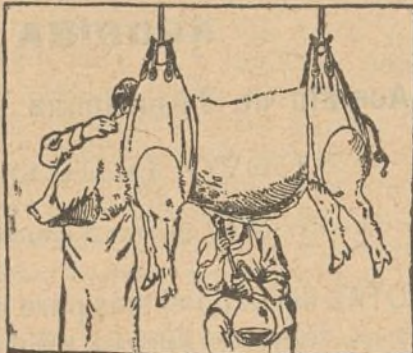
(Casos clínicos).

por el Dr. D. Policarpo Lizcano, profesor del Instituto Rubio; médico de la Beneficencia municipal y académico correspondiente de la Real de Medicina de Madrid. Esta útil é interesante obra consta de 320 páginas y su precio es 5 pesetas, hallándose de venta en todas las librerías y en la Administración de este periódico.

DISPEPTINA HEPP

Jugo gástrico fisiológico natural extraído del estómago del cerdo vivo por los procedimientos del Doctor HEPP, antiguo interno de los Hospitales de París.
DE USO EN LOS HOSPITALES DE FRANCIA

Dispepsias
atónicas
Diarreas
crónicas
Desarreglos
gástricos
de los Tuberculosos



Neurastenia
Gastro-Enteritis
y Diarreas
infantiles
Sobrealimentación
general.

DEPÓSITO GENERAL:
64, Rue Taitbout, París.

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

Blancard

CLOROSIS AUTÉNTICOS

EXÍJANSE los

PÍLDORAS Y JARABE

ANEMIA **BLANCARD** **LEUCORREA**

Rótulo verde — Firma

DESCONFIÉSE de los SIMILARES
ALTERABLES INEFICACES

SÍFILIS

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



VINO DE VIAL

LACTO FOSFATO-CARNE-QUINA

Alimento fisiológico completo.

Anemia. — Convalecencia.

Pérdidas de las fuerzas. — Languidez. — Inapetencia

perfectamente proporcionado y asimilable, el **Vino Fosfatado de Vial** es un

estimulante poderoso de la nutrición. De cierta eficacia, es el reconstituyente general de todas las afecciones debilitantes.

Farmacia VIAL, PLACE BELLECOUR, 36, LYON, y todas las Farmacias.

Anemia * * Clorosis

Tratamiento hipodérmico
POR MEDIO DEL

HIERRO INECTABLE ROUSSEL

Tres preparaciones ferruginosas
sin dolor en el acto de la inyección:

Salicilato de Hierro naciente

1 centígramo por centímetro cúbico.

Cloruro doble de hierro y quinina,

1 centígramo por centímetro cúbico.

Glicero-Fosfato de Sosa y Hierro,
dos centigramos de Hierro y cinco centigramos de Glicero-fosfato de Sosa.

J. MOUSNIER, SCEAUX (Seine),



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

Ergotina Mousnier

Ergotinina Mousnier

Quinina inyectable Roussel

Mixtura antinevrálgica
al acónito de Mousnier

Solución vital dinamógena
Vindevogel
(Nervosténico, Cardiosténico).

Todos estos preparados se venden en frascos
de cinco centímetros cúbicos.

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

BIOSINE LE PERDRIEL

GLICEROFOSFATO DOBLE

de CAL y de HIERRO efervescente.
El mas completo de los reconstituyentes
y de los tónicos del organismo.
Se recomienda por su empleo y su gusto
agradables.

LE PERDRIEL & C^{ia}, Paris.

DEBILIDAD, ANEMIA
ENFERMEDADES de INFANCIA

son combatidas con éxito con la

FUCOGLYCINE del D^r GRESSY

LE PERDRIEL & C^{ia}, Paris.



AUTORIZACION DEL ESTADO Y DE LA ACADEMIA

SAINT-JEAN

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

PRÉCIEUSE

Bilis, Cálculos hepáticos, Icteric
Gastralgia.

DÉSIRÉE

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

Se recomienda su gusto agradable: una botella por día.

ANUNCIOS

EXTRANJEROS

La SOCIÉTÉ MUTUELLE

DE

PUBLICITÉ

31, rue Caumartin, París
de que es director

MR. A. LORETTE

es la encargada

EXCLUSIVAMENTE

Se recibir los anuncios extranje-
ros para nuestro periódico

JARABES BROMURADOS de J.-P. LAROZE

JARABE LAROZE DE BROMURO DE POTASIO
enteramente libre de ioduros, cloruros y bromatos, exactamente dosado a 1 gr. por cuchara de sopa.

JARABE LAROZE DE BROMURO DE SODIO
contiene exactamente 1 gr. de sal químicamente puro por cuchara de sopa.

JARABE LAROZE DE BROMURO DE ESTRONCIO
contiene exactamente 1 gr. de sal completamente libre de Bario por cuchara de sopa.

JARABE LAROZE POLIBROMURADO
(POTASIO, SODIO, AMONIO)
Una cuchara de sopa del jarabe contiene exactamente 3 gr. de Bromuros.

JARABE LAROZE DE CÁSCARAS DE NARANJAS AMARGAS
contra todos los accidentes nerviosos de la digestión. Dos ó tres cucharadas de sopa por día.

Indicaciones Terapéuticas: **Épilepsia, Histéria, Nevrosis, Enfermedades Nerviosas.**

CASA LAROZE, 2, rue des Lions-Saint-Paul, Paris.
ROHAIS y C^{ia}, Farmacéuticos de 1.^a clase, ex-interno de los Hospitales de Paris.



MEDICACIÓN ANTIESPASMÓDICA

Vértigos.
Aturdimientos.
Calambres de estómago.
Vómitos nerviosos.

Histeria.
Espasmos — Síncopes.
Convulsiones.
Cólicos hepáticos.

PERLAS de ÉTER CLERTAN

PREPARADAS POR UN PROCEDIMIENTO

APROBADO por la ACADEMIA de MEDICINA de PARIS

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

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

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
PUBLICITE (61, rue Caumar-
tín, Paris), de que es director
Mr. A. Lorette, es la encarga
da EXCLUSIVAMENTE de
recibir los anuncios extranje-
ros para nuestro periódico



Laboratorio de Vendajes antisépticos del Dr. Cea

REGALADO, 2, VALLADOLID

Medalla de oro en la Exposición de Barcelona.

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

EMULSIÓN NADAL ÚNICA con 80 por 100, aceite bacalao 1.^a, glicero-fosfatos, hipofosfitos, glicerina, **La mejor.** Reconstituyente, tónico-nutritivo. Niños, viejos; consunción, convalecencias, embarazo, lactancia; tisis, escrófulas, linfatismo, raquitismo, anemia, diabetes, gota, dolores, nervios. Análisis Dres. Bonet y Codina, aprobación Colegios Médicos y Farmacéuticos.—**Medalla de plata.** Farmacias y droguerías.

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

GONOSAN KAWASANAL

NUEVO REMEDIO ANTIGONORREICO, DE EXCELENTES Y POSITIVOS RESULTADOS. Contiene los principios eficaces del KAWA-KAWA y ESENCIA DE SÁNDALO de las Indias Orientales. Patentado por el Gobierno español bajo el número 10.808.

En *Gonorrrea* produce un efecto fuertemente anestésico, reduciendo la secreción; abrevia el curso de la enfermedad y evita complicaciones. En *Cistitis* pone pronto clara la orina y cura la disuria.

DOSIS: Dos cápsulas cuatro ó cinco veces al día.

UNICOS FABRICANTES, J. D. REDIEL, A. G. BERLÍN, FUNDADA EN 1814. Extensa literatura á disposición de los señores médicos por mediación de nuestro Representante general para toda España.

Enrique Frinken, Málaga.

Bazar Quirúrgico

DE D. ALONSO SENMARTI

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

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

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

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

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

La casa de mayores adelantos y más económica.

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

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

Teléfono 758.

TRATADO

DE

Patología y Terapéutica comparadas

DEL

Hombre y de los animales domésticos.

POR EL

DR. GEORG SCHNEIDEMÜHL

Traducida directamente del alemán por el

DOCTOR D. FERNANDO PEÑA Y MAYA

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

Contiene las materias siguientes:

Tomo I.—Enfermedades infecciosas.

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

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

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

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

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

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 encuadrado. A los suscriptores 15 y 17 pesetas respectivamente.

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



ATLAS Y COMPENDIO

DEL

MECANISMO DEL PARTO

Y DE LAS

OPERACIONES TOCOLÓGICAS

PRECIO EN TODA ESPAÑA: 10 PTAS.

Magdalena, 36, 2.º



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

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

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

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

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

EL PROSPECTO DE INSTRUCCION SE REMITE GRATIS

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

MEDIANA DE ARAGON

Sales naturales purgantes.

Sulfatadas.—Sódicas.—Litínicas.—Magnesianas

MEDALLA DE ORO, PARIS 1900

EFICACÍSIMAS EN LOCIÓN Y BAÑO

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

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

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

CALDAS DE OVIEDO

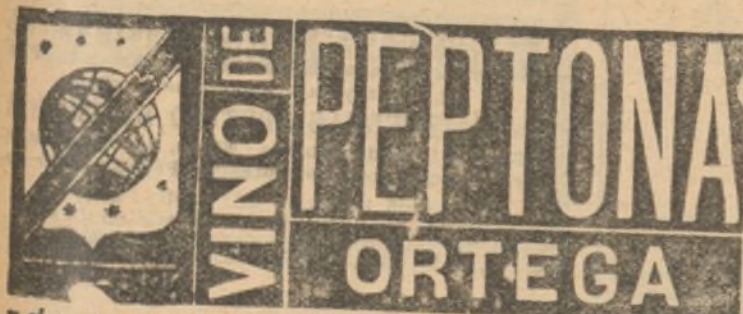
Aguas naturales azoadas bicarbonatadas, de crédito positivo y reconocida eficacia en las enfermedades reumáticas, catarrales, del pecho y otras.

Según recientes ensayos del Dr. Muñoz del Castillo, eminente químico encargado del Laboratorio de Radioactividad de la Facultad de Ciencias de Madrid, estas aguas son grandemente radioactivas, lo que viene á aumentar y avalorar sus indicaciones especiales.

Balneario de primera clase, premiado con medalla de oro en varias Exposiciones.

Temporada oficial, 1.º de Junio á 30 de Septiembre.

La Guía del bañista se facilita gratuitamente en MADRID, Puerta del Sol, 13, paragüería, y en OVIEDO, Magdalena. 2.



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

y siempre que la digestión se efectúe de manera irregular

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

G. ORTEGA, LEÓN, 13, MADRID

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.)

ANALISIS

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

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

Carretas, 14, Madrid.

Fundado en 1866.

PASTILLAS

CLORHIDRATO DE COCAINA Y MENTOL

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

FARMACIA DE BORRELL HERMANOS

MADRID BARCELONA
PUERTA DEL SOL, 5 ASALTO 52

ELIXIR DIGESTIVO JIMENO

Pepsina y pancreatina en estado natural y diastasa.

Digestivo completo de los alimentos, excitante del aparato gástrico.

Aperitivo, antiemético.

FARMACIA del GLOBO del Dr. JIMENO

Plaza Real, 1.—BARCELONA

POTENTE ACCELERADOR de la NUTRICIÓN GENERAL

• Devuelve el apetito y suscita un aumento rápido de peso en los enfermos; ataja la fiebre y hace desaparecer la purulencia de los esputos en los **TUBERCULOSOS**

HISTOGENOL

Medicación Arsenio-fosforada orgánica.

à base de Nuclarrina.

INDICACIONES: TUBERCULOSIS

LINFATISMO — ESCRÓFULA — BRONQUITIS CRÓNICAS
NEURASTENIA — CLORO-ANEMIA — CONVALESCENCIA, ETC.

PROSPECTOS: Dirigirse à **NALINE**, Farmacéutico en St-DENIS (Seine) Francia.
SE VENDE EN TODAS LAS FARMACIAS DEL PAIS.

EXPERIMENTADO con éxito en los Hospitales de París. — Comunicado à la Academia de Ciencias, à la Sociedad de Biología y de Terapéutica.

Tesis desarrollada ante la Facultad de Medicina de París sobre el HISTOGENOL.

RECETAS:

Emulsion: 2 cucharadas de sopa cada día.

Elizir: 2 cucharadas de sopa cada día.

Granulado: 2 medidas cada día. — Ampollas: 1 ampolla cada día.

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.

AFECCIONES DEL APARATO RESPIRATORIO — TUBERCULOSIS

CAPSULAS COGNET

EUCALIPTOL ABSOLUTO IODOFORMO — CREOSOTIZADO

ANTISEPTICO INCOMPARABLE

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

SOLUCION PAUTAUBERGE

al GLORHIDRO-FOSFATO de CAL CREOSOTADO

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

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

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

CÁPSULAS PAUTAUBERGE

(Creosota, Fosfato de Cal, Iodoformo.)

PODEROSO

ANTIBACILAR

Tomado sin dificultad y bien tolerado.

HIERRO QUEVENNE

à causa de su pureza y de su poderosa actividad para curar **Anemia**, **Clorosis**, **Pobreza de la sangre**. — 1 medida por día. — Envío gratis del folleto. París, 14, r. Beaux-Arts

Único aprobado por la ACADEMIA de MEDICINA de PARIS

INSOMNIOS — DOLORES NERVOSISMO

Parabe ★
Gélineau

(Bromuro Potásico Arseniacal y Chloral combinados)

EL MÁS POTENTE DE LOS HIPNÓTICOS

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

Sin par en el tratamiento de la

TOS FERINA

Epilepsia ★
las **Grageas Gelineau**

constituyen el medicamento

Anti-epileptico por excelencia

★ ★

Muy superiores à los bromuros combinados ó asociados (Polibromuros)

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

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

Adoptada en los Hospitales de París 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. Landano.

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 à los debilitados: Niños, Convalecientes,

Enfermos del Estomago, Intestino, Pecho, Anemia,

EXIGIR LA FIRMA CATILLON, Paris,

Laureado por la Academia de Medicina de Paris.

MEDALLA DE ORO EXPOS. UNIV. PARIS 1900.

ENFERMEDADES NERVIOSAS

EPILEPSIA — HISTERIA — ECLAMPSIA
CONVULSIONES INFANTILES — COREA
VÉRTIGOS — INSOMNIO — JAQUECA

ÉXITO ASEGURADO por el

TRIBROMURO de A. GIGON

Sal conteniendo los tres Bromuros en el estado de pureza completa.

Dosificación fácil, Conservación indefinida.

Frasco acompañado de una cuchara-medida dosificando 1 gr. que basta hacer disolver en un líquido cualquiera (infusión de tío, agua azucarada, etc.).

Dosis: 1 à 4 cucharas-medidas según las indicaciones del Médico.

En Frascos de 30 gr. 2'50; 60 gr. 4'50; 125 gr. 8'.

Farmacia **GIGON**, 7, Rue Coq-Héron, Paris y en todas las Farmacias.

ANUNCIOS

EXTRANJEROS

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