

# EL SIGLO MEDICO

## SUMARIO

BOLETIN DE LA SEMANA: Otro médico Ministro.—Recepción.—Asamblea de farmacéuticos.—Sesión interesante. —SECCIÓN DE MADRID: Botón detenido en el esófago: Extracción por medio de la esofagoscopia directa.—Revista de obstetricia.—Poli-clínica del Refugio.—SECCIÓN PRACTICA: El hipospadias y hermafroditismo aparente.—REVISTA DE HIDROLOGIA CLIMATOLOGIA É HIDROTERAPIA: Sobre la radioactividad de las aguas de Santa Teresa de Ávila.—BIBLIOGRAFÍA MÉDICA: La histerectomía en el cáncer del útero.—SECCIÓN PROFESIONAL: Junta de Gobierno y Patronato de médicos titulares.—PERIÓDICOS MÉDICOS.—PRESCRIPCIONES Y FORMULAS.—SOCIEDADES CIENTÍFICAS.—VARIEDADES: A los médicos periodistas.—GACETA DE LA SALUD PÚBLICA.—CRÓNICAS.—ANUNCIOS.—VACANTES.—CORRESPONDENCIA.

## Boletín de la semana.

Otro médico Ministro.—Recepción.—Asamblea de farmacéuticos.—Sesión interesante.

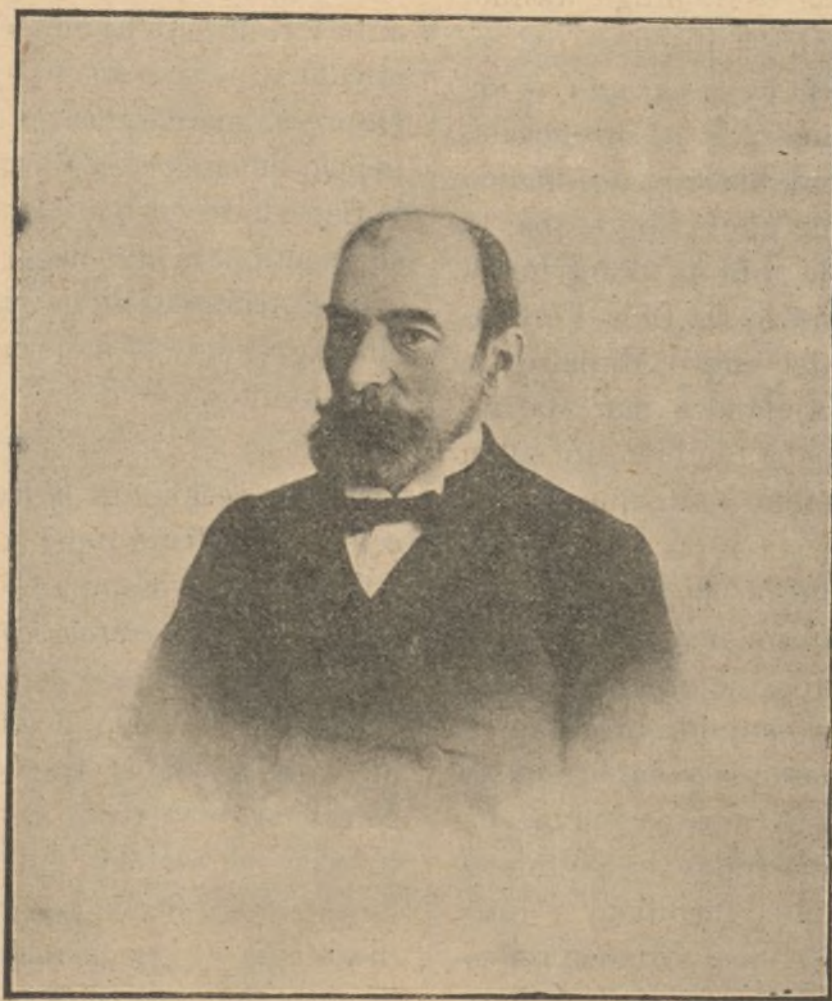
Honra hoy nuestras columnas el retrato del nuevo Ministro de Instrucción pública, doctor D. Alejandro San Martín, redactor que fué de EL SIGLO MÉDICO en los comienzos de su carrera, allá por los años 1873 y 1874, cargo que hubo de dejar, con profundo sentimiento de los Directores del periódico, por haber sido nombrado, mediante rigurosa oposición, catedrático de Terapéutica de la Facultad de Medicina de Cádiz. Su gran ilustración y su poderoso entendimiento dieron en esta Universidad frutos muy estimados; pero el Sr. San Martín, talento extraordinario, no se conformaba con vivir lejos de la corte, ni era de la madera de los que

esperan su traslado mediante concurso. En efecto, á la primera cátedra que se anunció á oposición en la Facultad de Madrid, á ella se presentó el Sr. San Martín, y si antes, en las oposiciones á Terapéutica, reveló sus grandes conocimientos filosóficos y en la especialidad, ahora, en las muy refinadas oposiciones á la cátedra de Patología quirúrgica, puso de manifiesto la complejidad de sus estudios y el poder de su inteligencia. Cinco fueron los opositores que llegaron al final de los ejercicios, entre ellos algunos, como él, catedráticos de otras Universidades, y al final fué proclamado catedrático de Madrid el Sr. San Martín. Pocos, por desgracia, van quedando ya de cuantos presenciaron aquellas oposiciones, que tan justamente llamaron la atención del público médico.

Desde entonces el Sr. San Martín no ha cesado un punto en su batallar diario en pro del adelantamiento de la ciencia, y en la cátedra, en el Ateneo, en la Real Academia de Medicina, en todas partes, se ha revelado como profundo pensador, como hombre de ciencia, como catedrático ilustradísimo.

Sus campañas en el Senado, al que pertenece ha muchos años, en pro de la enseñanza, han sido por todos elogiadas y

comentadas, y premio de ellas es su elevación á los Consejos de la Corona. La clase médica está por ello de enhorabuena, y EL SIGLO MÉDICO se congratula de que si el Sr. Cortezo



Excmo. Sr. D. Alejandro San Martín y Satrustegui,  
Ministro de Instrucción Pública.





fué el primer médico, en estos tiempos, que ocupó una cartera, lo sea ahora el Sr. San Martín, honra de la clase médica española y redactor conspicuo que fué de este periódico.

Para que quede en la colección de éste, publicamos con singular placer el Real decreto de su nombramiento. Dice así:

«En atención á las circunstancias que concurren en D. Alejandro San Martín y Satrustegui, senador del Reino,

Vengo en nombrarle Ministro de Instrucción pública y Bellas Artes.

Dado en Palacio á 10 de Junio de 1906.—ALFONSO.—El presidente del Consejo de Ministros, *Se-gismundo Moret.*»—(*Gaceta* del 11.)

EL SIGLO MÉDICO, en nombre propio y en memoria de aquellos venerables varones que se llamaron en vida Méndez Alvaro, Escolar y Nieto Serrano—Directores del periódico en la época en que era redactor del mismo el Sr. San Martín—envía al nuevo Ministro apretado abrazo y espera confiado en que su paso por el Ministerio de Instrucción pública redunde en bien de la enseñanza.

La recepción del Dr. Camisón en la Real Academia de Medicina, celebrada el domingo último, fué una verdadera solemnidad. El discurso del reciprendario sobre *La anatomía en la cirugía de urgencia*; la contestación del ilustre Dr. Cortejarena, ex director general de Sanidad, antiguo académico y antiguo compañero del que ahora ingresaba; la presidencia, que ocupaban la infanta doña Paz y su esposo el académico honorario D. Luis Fernando de Baviera; la presencia del nuevo Ministro de Instrucción pública Sr. D. Alejandro San Martín, que, con los príncipes, ocupaba también un sillón presidencial, todo, todo se reunió para que el acto resultara memorable.

Del discurso del Dr. Camisón poco hemos de decir; todos conocen su larga práctica, todos le reconocen como uno de nuestros mejores cirujanos, todos han seguido paso á paso su vida profesional. De sus conocimientos en anatomía y en cirugía es fruto la labor presentada á la Academia, cuyo elogio hace con justicia su condiscípulo Dr. Cortejarena en un discurso sobrio, bien meditado y muy ajustado á lo que en nuestro concepto deben ser estas contestaciones. Por eso la labor de ambos académicos mereció tantos y tan calurosos aplausos y las felicitaciones de todos los concurrentes.

El Sr. Camisón estudia en su discurso los traumatismos y contusiones abdominales y las indicaciones y contraindicaciones de la laparotomía en las heridas del vientre y de los órganos contenidos en esta cavidad, haciendo luminosas indicaciones relativas al modo de operar en tales circunstancias.

El nuevo académico citó ejemplos deducidos de su experiencia personal en lo tocante á ligaduras de arterias y venas para cohibir las hemorragias por traumatismos accidentales y operatorios, recordando, á este efecto, una ocasión en que, para curar á un capitán del cuartel real, intervino como ayudante suyo el Rey Don Alfonso XII; y terminó enumerando datos de gran enseñanza para la curación de las lesiones del cráneo.

Con representación de casi todas las provincias se reunió el lunes último, en esta corte, la Asamblea de farmacéuticos, convocada por la Junta de Patronato, para decidir en definitiva bajo qué bases había de constituirse el Montepío para los farmacéuticos. Las sesiones las ha presidido todas el exministro y catedrático Sr. Muro, quien elogió con frase muy sentida, hija del convencimiento, la labor del Sr. Baranguan, alma de la Asamblea, á la que ha inclinado en favor de una Sociedad de socorros con dos clases de fondos: uno, el constituido por las cuotas de cada socio, fijo, dispuesto siempre á ser devuelto á su dueño, en caso de disolución, en toda su integridad; otro, compuesto de los intereses del anterior, que irá aumentando gradualmente, y con el cual se podrán acometer, dentro de algunos años, empresas mercantiles en forma cooperativa, en beneficio de la clase, y, después que estas empresas y la Sociedad consigan aumentar el capital social lo suficiente para ello, llegar al Montepío de pensiones.

La Asamblea se ha visto muy concurrida, y en ella ha reinado el mejor acuerdo entre todos los representantes.

En la sesión que la Real Academia de Medicina celebró el sábado 9 del corriente hizo el incansable é ilustrado Sr. Espina Capo una interesante comunicación sobre *esofagoscopia*, indicando que en su concepto debe darse la preferencia á ésta sobre la esofagotomía y citando el caso de una niña de nueve años que se había tragado una moneda de cinco céntimos, que extrajo con gran facilidad, del tercio inferior del esófago, el Dr. Goyanes. La radiografía de este caso, hecha por el Sr. Espina, es de claridad meridiana y pone de manifiesto, de manera patente, la pieza de cinco céntimos.

Después habló el Sr. Espina de los escritos publicados en EL SIGLO MÉDICO sobre esofagoscopia por los Dres. Goyanes y Tapia, citando también con elogio lo publicado sobre el mismo asunto por el Sr. D. Francisco Huertas (hijo) y que remitió á nuestro periódico desde Berlín, ocupándose, por último, de la aplicación del esofagoscopio para el diagnóstico de las lesiones neoplásicas de la peque-



ña corvadura del estómago, hecha por el Dr. Tapia con éxito en un caso.

El Dr. Recasens expuso en dicha sesión la historia de dos casos de *hidrosalpinx*, haciendo consideraciones diagnósticas respecto á la bolsa de pio-salpingitis, y refiriendo la distinta patogenia de uno y otro, considerando al primero de naturaleza más química que microbiana.

Después, continuando el debate sobre *la pelagra*, sostuvo el Sr. Codina que esta enfermedad existe en Madrid y recae en las miserables gentes dedicadas á *la busca* de desperdicios y basuras. Habló sobre la presión arterial en estos enfermos sometidos á alimentaciones favorables á la determinación del proceso endógeno, y en los que, á pesar de cambiar esta alimentación, la enfermedad continúa y empeora, aun suprimiendo el ingreso de productos tóxicos, cosa que no sucede generalmente con las intoxicaciones exógenas.

Lo que ha hecho la bacteriología en las enfermedades tíficas no lo ha hecho aun dentro de las glándulas vasculares sanguíneas en sus variadas funciones, como tampoco en aquellas mielitis tóxicas combinadas de que hablaba el Sr. Sañudo la otra noche. Acaso tenga la pelagra un órgano responsable en la economía, y debe haber una aptitud patológica en tal ó cual órgano para que se desarrolle esta enfermedad después de estar éste lesionado. La anatomía patológica nos dice poco sobre el particular.

El Dr. Codina añadió que en un pelagroso que murió en su sala, halló en la autopsia que todos los órganos tenían un peso inferior al normal, menos los riñones y las cápsulas suprarrenales, y esto acaso diera en hipótesis una nueva orientación sobre la pelagra.

El Sr. Huertas afirmó que la pelagra no tiene, como quiere Lombroso, una característica específica. El cuadro que trazó Casal existe; afirmó además el Sr. Huertas que él por su parte encontró cierta atrepsia en todos los órganos de los pelagrosos en las autopsias que practicó, y lesiones en los cordones laterales y posteriores de la medula. Y terminó, por último, afirmando que la pelagra existe en Madrid.

DECIO CARLAN.

**Madrid, 16 de Junio de 1906.**

#### **BOTON DETENIDO EN EL ESOFAGO**

#### **EXTRACCION POR MEDIO DE LA ESOFAGOSCOPIA DIRECTA**

A la numerosa lista de cuerpos extraños del esófago extraídos por medio de este hermoso procedimiento, voy á agregar una observación más, que, aun no siendo

muy interesante por sí misma, me parece digna de ser publicada para contribuir con ella á la divulgación de un método excelente, que no sé por qué misterioso sino tarda tanto en ser introducido en la práctica médica corriente.

Trátase de una niña de ocho años y medio, que cuatro horas antes de venir á mi consulta había tragado un botón de nácar de 2 centímetros de diámetro; su padre me trala un botón exactamente igual al que la niña había deglutido; este cuerpo extraño le produjo en el primer momento trastornos asfícticos alarmantes, pero tan pasajeros que sólo duraron varios segundos para no reaparecer más. En cambio presentáronse trastornos de estenosis esofágica, que se revelaban al hacerla deglutir agua; en efecto, el líquido pasaba, y la niña, que notaba constante constricción molesta un poco más abajo de la horquilla del esternón, se resistía á tomar líquidos y por de contado sólidos, para no aumentar con su paso las molestias.

En el primer momento propuse hacer una radiografía para adquirir la seguridad de si el cuerpo extraño existía aún en el esófago, y en qué sitio; pero acto continuo introduje una sonda esofágica con suavidad, para no ahondar el cuerpo extraño, y tuve ocasión de notar, á unos 18 centímetros de la línea dentaria (nivel de la segunda estrechez), el contacto del botón. El diagnóstico de sitio estaba hecho y el de naturaleza también, puesto que teníamos á la vista un botón igual al que había tragado.

Con estos datos y la aquiescencia del padre que nos alentaba con sus deseos de ver libre á su hija de futuras contingencias, procedimos inmediatamente á la extracción del cuerpo del delito; la docilidad de la niña, consecuencia del miedo que tenía, más que por las molestias sufridas, porque estaba asustada de ver la congoja de su padre y de oír sus reprimendas, me indujo á introducir el esofagoscopio, empleando sólo la anestesia local con estovaina al 10 por 100.

Estando la enfermita sentada, la cabeza en extensión forzada, sujeta por mi querido amigo el Dr. Esteban, introduje un tubo de 20 centímetros de longitud por 9 mm. de ancho, llegando con él hasta el cuerpo extraño que permanecía atravesado y un poco oblicuo; es decir, con el diámetro vertical dirigido hacia abajo y adelante. Esta oblicuidad de su colocación fué causa de que no lo pudiera coger en el primer intento con la pinza adecuada; pasé entonces un estilete por detrás del borde postero-superior del botón, que estaba fuertemente aprisionado por la contracción espasmódica del esófago y lo basculé hasta colocarle en posición vertical. Entonces fué extraído con suma facilidad á la vez que el tubo esofagoscópico.

Las maniobras, excluido el tiempo invertido en la anestesia, duraron seis minutos. La niña quedó completamente bien y marchó por su pie á su casa.

Recientemente publicamos en este periódico el doctor Goyanes y yo, con motivo de otros casos, un artículo en el que comparábase este moderno procedimiento de extracción de los cuerpos extraños con los procedimientos ciegos antiguos y con la esofagotomía. Esto me



excusa de repetir cosas sobrado conocidas y expuestas ya. La inocuidad del método empleado, y la rapidez de su ejecución en este caso, son hechos que el buen sentido del lector pondrá en parangón con la fatídica cesta de Graeff y con los peligros y trascendencias de una operación tan cruenta como la esofagotomía, cuyo empleo en la de los cuerpos extraños del esófago debe limitarse á muy contados casos.

El objeto que me mueve á publicar esta nota clínica es contribuir, en la medida de mis escasas fuerzas y de mi ferviente entusiasmo por la esofagoscopia, á la divulgación de este método endoscópico, cuyas maniobras, presididas por la vista, deben desterrar en absoluto á los procedimientos ciegos empleados hasta ahora y que tantas víctimas han causado.

DR. A. G. TAPIA

(Oto-rino-laringólogo de la Beneficencia municipal.)

## REVISTA DE OBSTETRICIA

El empleo del guante de caucho.—Cooperación al estudio del embarazo extrauterino.—La intolerancia á la leche materna.—Nuevo procedimiento para activar la secreción láctea.

Edmond Wormser continúa en su campaña, há tiempo empezada, en pro de la generalización del empleo del guante en las prácticas obstétricas, haciendo públicos los resultados beneficiosos que obtiene por la implantación de esta profilaxis en la clínica de Bâle. Pondera sus utilidades no sólo por lo que se refiere á la parturiente, que en el medio halla una garantía de asistencia aséptica, sino también por lo que afecta al tocólogo, víctima muchas veces de infecciones en su trabajo por descuidos en las prácticas de prevención de aquéllas, y así establece sus indicaciones por lo que afecta á la mujer, en toda operación aséptica hecha antes de las cuarenta y ocho horas de una contaminación de las manos, en las intervenciones urgentes que no consienten una desinfección regular, en casos en que las causas de una probable infección existan y en aquellos en que la misma sea un hecho cual ocurre en los abortos sépticos ó en las fiebres puerperales.

El ilustre tocólogo quiere dar por sí mismo el ejemplo de riguroso empleo del guante, afirmando que jamás realiza el tacto vaginal sin que sea su mano cubierta por el caucho, vanagloriándose de los puerperios apiréticos que no duda en achacar á tal precaución; y como todo paladín de causa nueva, dejándose llevar de naturales entusiasmos de defensa, añade que sus extracciones de placenta nunca van seguidas de fenómenos sépticos porque al realizar el desprendimiento va siempre su mano provista del guante, el que además, y mejor aún si se humedece con una solución de lysol, consigue que «la mano así protegida atraviese la vulva, la vagina y el cuello uterino sin esfuerzo alguno y ocasionando á la mujer el menor dolor posible».

Indudablemente que es la medida un recurso de importancia que no debe descuidar el tocólogo, máxime que las objeciones hechas contra él han ido dejando de tener razón, ya porque la industria perfeccionó su elaboración y abarató su coste hasta el punto de que con un pequeño desembolso pueden usarse nuevos en cada caso de aplicación de los mismos, y que la temida pérdida de sensibilidad táctil no ha sido más que una dificultad teórica puesto que en la práctica nunca impidió la orientación para el fin determinado que se perseguía.

De un curioso y completo trabajo publicado por M. O. Th. Lindenthal acerca del embarazo extrauterino bajo su aspecto terapéutico, entresacamos algunas conclusiones que envuelven el gran espíritu práctico adquirido por el médico alemán en sus trabajos al lado de Schauta. Todo huevo vivo —afirma— debe ser extirpado tan pronto como su implantación normal haya sido evidenciada. Cuando se produce una hemorragia abdominal por la rotura ó aborto tubario, se debe operar sin retraso, máxime si la anemia es extrema. En los casos subagudos se debe intervenir también, porque el huevo ó parte de él puede ser retenido en la trompa. Cuando se desenvuelve un hematocele, no está descartado el peligro de una hemorragia secundaria ni el de una supuración. Una terapéutica activa es, pues, de rigor. Los peligros de la operación y de la expectación son casi iguales, pero la curación es mucho más completa después de intervenir, porque permite obrar al mismo tiempo sobre las lesiones concomitantes, causa del embarazo extrauterino. Se debe, en principio, extirpar todos los productos del embarazo, la trompa enferma y el saco. Si la abertura de la cavidad abdominal está contraindicada, ó si la extirpación completa del saco es imposible, debemos ceñirnos á la incisión y al drenaje. En ciertos casos, particularmente cuando el embarazo es interligamentario, se puede llegar á la extirpación del útero cuando se requiere abreviar la operación. Cuando el embarazo está avanzado, la vía abdominal es la preferible para intervenir. De una manera general se puede decir: que ella permite ver mejor el campo operatorio y contener más fácilmente las hemorragias. En caso de hemorragia abdominal, Mr. Schauta hace siempre la *toilette* del peritoneo.

A propósito de los embarazos abdominales recordamos en este momento el siguiente caso ocurrido al Dr. Pinós, de Pamplona, y que por ser altamente instructivo aporta nuevos datos á los trabajos de Lindenthal.

Enferma de veintiocho años, dice que hace dos meses libró un niño de todo tiempo, á pesar de lo cual su vientre continúa aumentado de volumen. Se excluye después de su examen clínico la existencia de tumores propiamente dichos y se asienta el diagnóstico de un embarazo ectópico coincidiendo con uno uterino. Incisión en la línea media del vientre y extracción de un feto muerto de todo tiempo, pero en vías de maceración. La placenta perfectamente adherida en la parte posterior lateral derecha de la membrana adventicia que recubría las asas intestinales, demostrando con ello que se trataba de un embarazo intra-abdominal. Ligóse la placenta esperando su eliminación para evitar hemorragias graves. Marsupialización, curas, eliminación y alta de la enferma.

Con alguna frecuencia ocurre que en los recién nacidos se presenta una intolerancia gástrica con respecto á la leche de la madre, hecho que llama la atención de la familia y desespera al médico, que busca el por qué de semejante fenómeno. Hace poco tiempo tuvimos ocasión de observar un caso sumamente interesante. Recién nacido, con trastornos gastro-intestinales graves que no respondían á los tratamientos adecuados y que no cesaron hasta que fué amamantado por otra mujer. Como las condiciones sociales eran humildes, fué necesario insistir para que la madre pudiese realizar la lactancia, y recordando un caso parecido de Bouchorcourt, se le dieron pequeñas tomas de la leche materna, sin que dejase de alimentarlo la nodriza, dosis que resistió muy bien, tanto que al mes creímos podría ser la madre la que se encargase del amamantamiento, é inmediatamente volviósese á presentarle la más grande intolerancia gástrica. Registrando la literatura médica nos hallamos una



comunicación de Bouchorcourt sobre lo mismo y con un caso presentado por Bar á la Sociedad Obstétrica de París, en el cual había verdadera intoxicación, llegando las manifestaciones nerviosas hasta el síncope y cesando con la terminación de la crianza maternal. Un dato que en estos casos se requiere puntualizar muy bien es la ocupación á que la mujer se dedica, pues un hecho muy parecido al de Bar lo observamos, y buscando escrupulosamente la causa la hemos encontrado en que la mujer era cigarrera, y sabido es que la nicotina al pasar á la leche produce todo aquel síndrome nervioso de que habla el especialista francés, y la verdad nos la comprobó el hecho de que la madre pudo amamantar á su hijo tan pronto como abandonó su trabajo. Pero fuera de estos casos, diremos, con aquel autor, que estos hechos son difíciles de explicar, aun cuando en su génesis se invoque la teoría de las intolerancias congénitas.

Uno de los asuntos en los que con más frecuencia interviene el tocólogo, es en las cuestiones de amamantamiento, sobre todo en lo que se refiere á poner en práctica los medios necesarios para que una madre escasa en secreción láctea llegue á tener la suficiente para criar á su hijo. Diversa es la génesis que puede originar tal escasez, y desde luego se comprende que será invencible en muchos casos, y en aquellos en los que se considere susceptible la modificación, es tal la serie de medicamentos y medios que la terapéutica aconseja, que su misma diversidad proclama su ineficacia. Leyendo un trabajo de Gahein, de Budapest, que preconiza el masaje abdominal, pude ponerlo en práctica en mi servicio benéfico, siendo seguido de un indudable resultado. El masaje, tal como en su artículo lo recomienda el dicho especialista, debe hacerse durante media hora y de abajo arriba, desde las proximidades de las partes genitales hacia los pechos, haciendo después un ligero amasamiento en estos mismos. Son palabras del autor, que dice que la función de las glándulas mamarias se encuentra íntimamente ligada al arribo de sangre procedente de los órganos genitales, y que se verifica á través de los vasos de la pared abdominal. Casual ó efectivo, el hecho es que la secreción se aumentó, y nada supone un medio más donde fracasan tantos.

José I. ELEIZEGUI,

Tocólogo, por oposición, de la Beneficencia Municipal.

## POLICLINICA DEL REFUGIO

CLÍNICA OTO-RINO-LARINGOLÓGICA Á CARGO DEL DR. C. COMPAIRED  
CURSO DE 1905 A 1906

OPERACIONES PRATICADAS DURANTE LOS MESES DE ABRIL Y MAYO

### Oído.

Forunculosis del conducto . . . . .	2
Absceso por flemón del conducto . . . . .	1
Cuerpos extraños del conducto (un botón de bota y una alubia blanca) . . . . .	2
Raspado de masas vegetantes y poliposas de la caja con ó sin extracción de huesecillos . . . . .	7
Sinequiotomías . . . . .	1
Trepanaciones mastoideas ó atico-antrectomías por otorreas crónicas ó colesteatomas . . . . .	5
Trepanaciones mastoideas por procesos agudos . . . . .	2
<i>Total</i> . . . . .	20
En los meses anteriores . . . . .	87
<i>Total</i> . . . . .	107

### Fosas nasales, senos y cavidad naso-faríngea.

Rectificación de una oclusión total de ambas ventanas nasales por cicatrices variolíticas . . . . .	1
Turbinectomías y eperotomías . . . . .	8
Extirpación de pólipos . . . . .	3
Ablación de un fibrosarcoma del cornete medio . . . . .	1
Etmoidotomía anterior . . . . .	1
Operación de Asch . . . . .	2
Trepanación del seno frontal . . . . .	2
Trepanación del seno maxilar . . . . .	1
Vegetaciones adenoides . . . . .	35
<i>Total</i> . . . . .	54
En los meses anteriores . . . . .	231
<i>Total</i> . . . . .	285

### Boca, faringe y laringe.

Uvulotomías . . . . .	3
Amigdalotomías . . . . .	7
Absceso flegmonoso de la base de la lengua y espacio glosio-epiglótico . . . . .	1
Abscesos retrofaríngeos . . . . .	2
Absceso laterofaríngeo . . . . .	1
Extirpación de pólipos laríngeos . . . . .	2
Traqueotomías . . . . .	1
<i>Total</i> . . . . .	17
En los meses anteriores . . . . .	84
<i>Total</i> . . . . .	101

Han ingresado, durante los dos meses transcurridos, 729 enfermos nuevos, que, unidos á los 1.532 de los meses anteriores, hacen una suma de 2.261, y otra de 493 operaciones practicadas.

DR. M. BOUTHELIER,  
Ayudante de la Clínica.

Madrid, Junio de 1906.

## Sección práctica

### EL HIPOSPADIAS Y HERMAFRODITISMO APARENTE

Una familia humilde de esta localidad tiene sucesión, y al tratar de hacer el bateo, se encuentra con que no sabe cómo poner al recién nacido; ante esa incertidumbre, hablan al párroco, y éste se queda perplejo, y aplaza el acto para después de consultar conmigo. Dicho señor viene en mi busca el día 8 del corriente, acompañado del notario eclesiástico, y todos tres, dando un paseo, nos dirigimos á la casa del recién nacido. Ya en la calle, y conversando, me hicieron una ligera descripción del caso, que, según ellos, tenía órganos genitales externos masculinos y femeninos, y, por lo tanto, calificáronle de *hermafrodita*.

Llegado que hube á la casa y cabecera de la puerpera, la encuentro con el rubor al rostro por ser madre de tal fenómeno (y, dicho sea de paso, fué feliz el parto y puerperio); luego nos presentan la criatura, bien desarrollada, facciones muy pronunciadas, ojos vivos y expresivos, sus cuatro miembrecitos libres, agitándolos al aire, contorneados y formando pliegues en las articulaciones y nalgas; pesado que fué, nos dió la balanza 4 kilogramos.

Reconocidos los órganos genitales, se observa un pene de dos centímetros en estado de flacidez, con el glande al descubierto, de color violáceo, falo en su vértice del meato urinario, adherencia balano-prepucial en el rafe medio é inferior y perineo-escrotal que tiran del glande hacia abajo y



adentro, formando un pequeño arco con el pene; levantado éste con el pulgar é índice de la mano derecha, y separando los tejidos perineo-escrotales con los dedos respectivos de la mano izquierda, se ve en el fondo de la región perineo-escrotal, hacia la raíz del pene, en su cara inferior, el orificio uretral, por el que vierte la orina á manera de surtidor en el acto del reconocimiento; todo esto se encuentra cubierto por dos masas cárneas que simulan los grandes labios en su tercio superior, y á cada lado de la raíz del pene están los testículos, con sus cubiertas, del tamaño de una avellana y formando un núcleo con los supuestos grandes labios.

Una vez determinado el sexo, se le puso nombre de varón.

Tenemos, pues, un hipospadias congénito, paraquimosis y ectopia testicular. Entiendo que este hipospadias es de tercer grado, ó sea perineo-escrotal. El escroto está completamente hendido, presenta el aspecto de una vulva, el pene se parece á un clitoris, y con lo descrito anteriormente le dan el aspecto de un hermafroditismo masculino.

Discurramos por un momento acerca del desarrollo de los órganos genitales. Cada uno consta, como todos sabemos, de una glándula, testículo ú ovario, que es la parte esencial del aparato; de conductos y receptáculos, los deferentes, los eyaculadores y las vesículas seminales en el masculino; las trompas de Falopio, la matriz y la vagina en el femenino, y para la copulación el pene y la vulva. Tres períodos hay en el desarrollo del hombre: 1.º, de indiferencia sexual; 2.º, de hermafroditismo; y 3.º, de sexos diferenciados.

Pues bien, distingamos: *El período de indiferencia sexual* es el que media entre la fecundación y la organización histológica de la glándula genital primitiva.

*El de hermafroditismo* empieza en la cuarta semana y termina al tercer mes, tiene glándulas genitales con folículos ováricos y tubos testiculares, de un órgano transitorio, cuerpo de Wolff, con un ligamento que le fija á la región inguinal y un conducto abierto al exterior del mismo nombre que el órgano, de otro conducto llamado de Müller que se abre interiormente en la cavidad peritoneal y exteriormente junto al conducto de Wolff, y de una depresión exterior, en que desembocan las vías urinarias, las genitales y la rectal, que es lo que se llama cloaca, de la cual la porción anterior separada del intestino constituye el seno uro-genital y presenta los rudimentos de los órganos genitales externos de uno y otro sexo.

*El de diferenciación sexual* comprende los variados fenómenos en virtud de los cuales el tipo común ó hermafrodita se transforma en el tipo masculino ó femenino que el feto bien conformado presenta en la época del nacimiento.

No quiero molestar mucho la atención de mis colegas, por lo cual iremos abreviando.

*Testículo:* Los conductos y tubos de Pflüger de la glándula genital primitiva permanecen sin segmentarse y se convierten en tubos seminíferos y éstos á su vez van sufriendo transformaciones sucesivas, etc., etc.

Antes del tercer mes el testículo se reconoce por su adherencia á la parte persistente del cuerpo de Wolff.

El testículo cambia de sitio, de tal modo que desde el lado de las vértebras lumbares donde se forma, desciende hasta el escroto, donde se encuentra en la época del nacimiento.

En este caso el descenso ha dejado de verificarse en el último tramo, dando lugar á la *ectopia inguinal*, ó sea el trayecto que hay desde el orificio externo del conducto inguinal á la bolsa escrotal.

*Uretra:* Es muy distinta en los dos sexos; en la mujer está formada totalmente por la prolongación del cuello vesical que media entre éste y el seno uro-genital; en el hombre

la parte equivalente á la uretra femenina es la región prostática comprendida entre el cuello y el utrículo, que se abre en el *verumontanum*, formando el resto del conducto á expensas del seno antes citado y del surco que lo prolonga por debajo del tubérculo genital.

Esta anomalía congénita del hipospadias no están los autores de acuerdo en la manera de formarse; unos, como Kaufmann, lo atribuyen á una serie de modificaciones que se presentan con frecuencia en el hipospadias, á la pretendida retracción cicatricial consiguiente al estallido de la uretra y á la infiltración urinaria que se admite durante la vida intrauterina, y, por consiguiente, la torsión del pene, su incurvación anormal hacia abajo, su fijación en el escroto, y, por último, la división del mismo en el hipospadias perineal; *teoría mecánica*.

Yo entiendo, y este es mi criterio, sea más verídica y tiene explicación racional *la teoría por suspensión de desarrollo*. Ya hemos expuesto que la uretra se forma del seno uro-genital y de su prolongación sobre la cara inferior de la protuberancia genital. Cuando persiste el seno uro-genital, que en condiciones normales se abre hacia afuera en forma de hendidura, origínase *el hipospadias perineal*.

Originándose por separado el pene y la porción balánica de la uretra, explícate también fácilmente el hipospadias de esta parte, por suspenderse en un punto cualquiera de la protuberancia genital la conversión del seno uro-genital en un conducto (hipospadias del pene) ó también por no formarse la porción balánica de la uretra (hipospadias del glande). Así es que el hipospadias puede presentar todas las gradaciones que pueden tener lugar normalmente durante la obliteración del seno uro-genital, mientras los conductos excretores del sistema genital se están separando del urinario, esto es, desde la persistencia completa del seno uro-genital hasta los casos en que solamente queda imperforado el glande y la uretra se abre por debajo de la fosa navicular.

En este caso tenemos también un antecedente anamnéstico de importancia (*la herencia*). Su bisabuelo lo fué también; una tía del hipospádico, joven de quince años, cuando nació le pusieron nombre de varón, y después por consejos de amigos le variaron el nombre de Ramón en Ramona, temiéndole al mismo tiempo de si era varón el ingreso en quintas; la muchacha está muy desarrollada, vive en el campo y se dedica á las faenas agrícolas, recluida y uraña como un idiota, analfabetismo completo, quejándose de no llevar pantalones para defenderse del mundo y trabajar con libertad; pero á pesar de todo, es un hermafroditismo femenino, tiene el clitoris excesivamente desarrollado, parece un pene de adulto. El sobrino va á ser otro desgraciado (si vive), objeto de mofa é hilaridad de sus amigos, señalado por todos, no podrá ser casado por su impotencia, ingermen por la adherencia y atrofia de sus órganos generadores, quedará también recluido á ser pastor, gafián ó cualquier oficio que sea no ver gente, por la vergüenza que supone tal defecto.

La familia se opone hasta la fecha á toda clase de tratamiento; si después ceden se le harían las operaciones sucesivas por los procedimientos de todos conocidos; reconstituir la pared del conducto por autoplastia, ó le mandaríamos á la corte para que las practicara mi querido amigo y compañero el distinguido é ilustrado especialista Dr. Pulido Martín, que con tan brillante éxito ha estudiado la especialidad en las naciones extranjeras.

Siendo estudiante observé un caso de *Extrofia vesical*, anomalía congénita que nos llamó mucho la atención á todos los que cursábamos la Clínica Quirúrgica en San Carlos (Madrid), de cuyo caso dí cuenta en el *Boletín Médico Escolar Granadino*, año 1901, núm. 7, página 191.



En tres años que llevo de médico en esta localidad no he visto más anomalía congénita de órganos genitales y aparato urinario que éste, el cual dejo á la consideración de los lectores de EL SIGLO MEDICO, con un voto de gracias al Director por la inserción.

RAFAEL NEVADO REQUENA,

Titular por oposición.

Lucar, Abril de 1906.

## Revista de Hidrología, Climatología é Hidroterapia.

### SOBRE LA RADIOACTIVIDAD DE LAS AGUAS DE SANTA TERESA DE AVILA

Por las faldas Sur de la sierra de Avila, en terreno granítico, á 1.173 metros sobre el nivel del mar, y con temperatura de 9° C., brota este manantial radio-azoadado así definido:

Un litro de agua contiene. . . . .	0,177	gr. de sustancias fijas.
	16,8	c. c. de Nitrógeno.
	2,4	c. c. de Oxígeno.
	24,2	c. c. de anhídrido carbónico.

Los gases que se desprenden espontáneamente son. . . . . Nitrógeno puro, según el Dr. Muñoz Ramos.

Ya en el curso anterior reconocimos muestras de Santa Teresa de Avila, y las hallamos radioactivas; pero actualmente, merced á la intervención inteligente y entusiasta del distinguido médico director del establecimiento, señor Pérez Fábregas, hemos podido repetir el estudio en condiciones mucho más favorables que permiten señalar resultados y circunstancias de verdadero interés.

He aquí algunos números, cuya significación salta á la vista:

Examen de la actividad. . . . .	Agua embotellada en el balneario el 20 de Mayo á las once de la mañana y reconocida á las veinticuatro horas: 456,6 voltios hora-litro.
	Idem id., reconocida á las treinta horas: 445,1 vòltios hora-litro.
Examen de la extinción de la actividad en vasija bien cerrada. El embotellamiento se verificó el 4 de Mayo. . . . .	Botella reconocida el 11 de Mayo por la tarde: 168,8 voltios hora-litro.
	Otra ídem el 14 por la mañana: 98,2 ídem.
	Otra ídem el 16 por la tarde: 58,8 ídem.
	Otra ídem el 18 por la mañana: 41,2 ídem.
	Otra ídem el 22 por la mañana: 28,7 ídem.
	Otra ídem el 25 por la mañana: 12,5 ídem.
	Otra ídem el 28 por la mañana: 7,2 ídem.

La debilísima mineralización de este venero y las cifras referentes á sus gases, constituyen datos muy probatorios de nuestra opinión (1) sobre la eficacia de los manantiales nitrogenados.

Un primer ensayo crioscópico ordinario del agua de Santa Teresa de Avila que hemos efectuado, acusa para punto de congelación la temperatura — 0,005; algo diferente de la que prevé la teoría, dado el peso de las sales disueltas.

(1) Véase el número de EL SIGLO MEDICO correspondiente al 2 del mes actual.

tas, y en que debe verse la influencia de los gases, especialmente del carbónico; pero que de todos modos indica un estado de yonización completo, así de aquéllas como del  $\text{CO}_2$   $\text{H}_2$ .

No conocemos la estructura del balneario, y, por lo tanto, nos es imposible establecer conjeturas relacionadas con el aprovechamiento en él de la radioactividad, ni sobre el mayor valor que ésta pueda alcanzar en el punto de emergencia sobre el que acusan los reconocimientos electrométricos arriba consignados, siquiera lo probable es que lo alcance algo importante.

José MUÑOZ DEL CASTILLO.

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

## Bibliografía médica.

### LA HISTERECTOMIA EN EL CANCER DEL UTERO

A los muchos trabajos científicos publicados por el ilustrado ginecólogo Dr. D. Policarpo Lizcano, hay que agregar uno más, tan notable é instructivo como todo lo suyo, y que lleva por título *La histerectomía en el cáncer del útero*. Consta de 92 páginas en 8.º prolongado, que constituyen un verdadero tratado sobre tan interesante y transcendental asunto; pues en él se halla condensado, con la claridad y maestría que caracterizan á su autor, todo cuanto en la actualidad posee sobre esta materia la ciencia.

Comienza tan interesante trabajo por el estudio del diagnóstico precoz de tan terrible dolencia; á propósito del cual se citan las Ligas anticancerosas establecidas en varios países, á la manera de lo que sucede con las Asociaciones contra la tuberculosis. En esta parte el autor se lamenta, con gran razón, de que sean tan escasos en número los cánceres uterinos operables que acuden al ginecólogo (20 por 100); debido esto, en primer término, á la indolencia de la mujer que, por ese falso concepto del pudor y por no dar importancia á los primeros trastornos que experimenta, sólo acude en demanda de auxilio cuando el mal es irremediable, y en segundo lugar, á que muchas veces el médico, por no ofender el pudor de su cliente ó por otras muchas causas, no busca el cáncer por medio del examen físico; siendo la víctima de tal proceder la desdichada enferma; y esto no solamente en España. Como prueba de este aserto cita el autor las investigaciones de Stratz; de las que se deduce que el 15 por 100 de médicos consultados por cancerosas llegadas á su conocimiento, no habían ni aun practicado el tacto vaginal; y como el cáncer uterino es curable cuando se tiene la fortuna de atacarle en su período inicial, en el que permanece la lesión limitada á su primitivo foco de origen, de aquí la gran importancia que tiene el diagnóstico precoz del mal.

Después del estudio del diagnóstico precoz del cáncer, tanto del cuello como del cuerpo del órgano, dedica el doctor Lizcano unas cuantas páginas al estudio de las propagaciones cancerosas; asunto también de grandísima transcendencia.

A continuación entra, ya de lleno, en el tratamiento quirúrgico, estudiando con todo lujo de datos y detalles la histerectomía vaginal y abdominal, ya simple ya con el llamado *evidement* ó vaciamiento; terminando tan instructivo é interesante trabajo con numerosas conclusiones relativas á todos los temas ó asuntos tratados en la obra, y que constituyen verdaderos puntos de doctrina llenos de espíritu científico-clínico, en que se retrata el de que se halla tan perfectamente dotado el autor.



Mi carácter de discípulo y admirador del Dr. Lizcano me impone la obligación de hacerle justicia, pero á la vez me priva de extenderme en más consideraciones sobre un trabajo que ha valido á su autor un aplauso tan superior al mío, cual es el título de Académico corresponsal de la Real de Medicina de Madrid.

M. SÁNCHEZ Y CARRASCOSA

## Sección profesional.

### JUNTA DE GOBIERNO Y PATRONATO DE MEDICOS TITULARES

#### SECRETARÍA

El movimiento en la Secretaría del Patronato desde el 17 de Mayo al 7 del actual ha sido el siguiente:

**Vacantes que se han comunicado á la Junta.**—Balsa de Ves (Albacete), Muro, San Vicente (Alicante), Villatoro, Villarejo del Valle (Avila), Miranda, Salvatierra de los Barros, Valdecaballeros (Badajoz), Montornes del Vallés, San Ginés del Vilasar (Barcelona), Casas del Castañar (Cáceres), Eslida (Castellón), Ballesteros (Ciudad Real), Hornachuelos (Córdoba), Frades (Coruña), Moclin (Granada), Campillo de Ranas (Guadalajara), Santa Bárbara (Huelva), Ercina, Ardon (León), Alcalá de Henares, Galapagar, Casarrubuelos, Cenicientos (Madrid), Pizarra (Malaga), Cangas de Onís (Oviedo), Piá de Cabra (Tarragona), Rubielos de Mora, Cretas, Mosqueruela (Teruel), Villafranca de los Caballeros (Toledo), Silla (Valencia), La Mudarra (Valladolid), Cubo del Vino, Villamor de los Escuderos (Zamora).

**Contratos por nombramientos ó prórrogas ilimitadas,** según oficios y certificaciones de los Ayuntamientos de Lagran (Alava), Salobral, Tobarra (Albacete), Petrel, Villajayosa (Alicante), Instinción (Almería), Santa María del Berrocal, Valdemolinos (Avila), Cabeza la Vaca (Badajoz), Ibiza (Baleares), Vilviestre del Pinar, Arauzo de Miel (Burgos), Navas del Madroño, Casar de Palomero (Cáceres), Chipional, Algar (Cádiz), Las Palmas (Canarias), Candel (Castellón), Pedro-Abad (Córdoba), Valdoviño, Cerdido, Corcubión (Coruña), Palomares del Campo (Cuenca), Castejón de Monegros (Huesca), Cambil, Arquillos (Jaén), Villaquilambre, Villamartin de Don Sancho, Posada de Valdeon, Oseja de Sajambre, Magaz y Villamegil (León), Rincón de Soto, Cenicero (Logroño), Fonsagrada, Corgo (Lugo), Torrejón de Ardoz, El Vellón (Madrid), Velez-Málaga (Málaga), Entrimo (Orense), Siero, Cabrales, Onís (Oviedo), Bustillo del Páramo, Cubillas de Cerrato (Palencia), Polaciones (Salamanca), Villar de Trucios (Santander), Perelló (Tarragona), Valdealgofa (Teruel), Sotillo de las Palomas, San Román de los Montes, Pueblanueva (Toledo), Alfara del Patriarca, Alcacer (Valencia), Quintana de Abajo (Valladolid), Pontejos (Zamora).

**Certificaciones de aptitud legal** expedidas por esta Secretaría en virtud del art. 38 del Real decreto de 11 de Octubre de 1904, á petición de los alcaldes de Mesas de Ibor (Cáceres), Bustillo del Páramo (León), Cabrales (Oviedo), Fuente-rroble de Salvatierra (Salamanca), Velez Blanco (Almería), Valmojado (Toledo), Quintanar de la Orden (Toledo), Moafarracinos (Zamora), Alconada (Salamanca), Corgo (Lugo), Lucena del Puerto (Huelva), Játiva (Valencia), Conquista (Córdoba), Hinojares (Jaén), Casasbuenas (Toledo), Iruelos (Salamanca), Mercadal (Baleares), Piloña (Oviedo), Fuenteálamo (Albacete), Baena (Córdoba), La Ventosa (Cuenca), Turcia (León), Valle de Arcetales (Vizcaya), Anchuras (Ciudad-Real), Zurgena (Almería), Lucillo (León), Arauzo de Miel (Burgos), Montellano (Sevilla), Villaviciosa (Córdoba), Belvis

de Monroy (Cáceres), Culebras (Cuenca), Sella (Alicante), Valdemolinos (Avila), Villanueva del Rosario (Málaga), Durcal (Granada), Onís (Oviedo), Altea (Alicante), Ciria (Soria), San Fernando (Cádiz), Berrocalejo (Cáceres), Malagón (Ciudad Real).

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

Al gobernador de Granada, dándole gracias por el anuncio para la provisión de la titular de Polopos.

Al gobernador de Santander, dándole gracias por la reposición del médico titular de Corbera Sr. Riancho.

Al gobernador de Castellón, para que el Ayuntamiento de Caudiel indemnice á su médico titular D. José María Tarin, por el tiempo que estuvo separado indebidamente del cargo.

Al gobernador de Salamanca, para que los Ayuntamientos de Villar de Yegua, Serranillo y Barquilla formen un partido médico según la clasificación.

Al gobernador de Córdoba, de conformidad con lo solicitado referente al número de plazas que debe haber en dicha capital.

Al gobernador de León, para que el Ayuntamiento de Mansilla provea su plaza de médico titular en D. Juan Francisco Pérez Arias.

Al gobernador de Logroño, para que el Ayuntamiento de Lardero reponga en el cargo de médico titular á D. Cecilio Rodríguez.

Al gobernador de Huelva, para que el Ayuntamiento de Villarrasa, de conformidad con la clasificación, amortice la plaza vacante de médico titular, quedando una de 3.ª categoría.

Al gobernador de Burgos, para que el Ayuntamiento de Tardajos reponga en el cargo de médico titular á D. Isaac Vega.

Al gobernador de Avila, para que anule la cláusula 3.ª del contrato otorgado por el Ayuntamiento de Viñegra de Moraña á su médico titular.

Al gobernador de Oviedo, devolviéndole el expediente del Ayuntamiento de Aller informado por esta Junta.

Al gobernador de León, para que deje sin efecto el nombramiento de médico titular de Folgosa, por no haber cumplido dicho Ayuntamiento, para ello, con los trámites legales.

Al gobernador de Logroño, para que deje sin efecto el anuncio de la titular de Cervera del Río Alhama.

Al gobernador de Madrid, dándole gracias por la prórroga ilimitada del contrato de médico titular de Torrejón de Ardoz, dejando sin efecto el anuncio de dicha vacante.

Al gobernador de Alicante, para que el Ayuntamiento de Pego cumpla con los artículos 40 y 41 del Real decreto de 11 de Octubre de 1904 en la provisión de su titular.

Al gobernador de Oviedo, para que el Ayuntamiento de Infiesto reponga en el cargo de médico titular á D. Eustaquio Alvarez.

Al gobernador de Toledo, para que deje sin efecto el anuncio de la titular de Villafranca de los Caballeros y reponga dicho Ayuntamiento á D. Enrique Ferrer en el cargo que venía desempeñando.

Al inspector provincial de Sanidad de Badajoz, dándole las gracias por participar á esta Junta haber sido despachados los siguientes asuntos:

A los alcaldes de Cabra de León, Azuaga y Quintana de la Serena, para que provean legalmente sus plazas de médico titular.

A los de Manchita, Siruela y Alconchel, para que consignan en los presupuestos el sueldo que corresponde á sus plazas de médicos titulares según la clasificación.



A los de Llerena y Herrera del Duque, para que paguen lo que adeudan á los titulares D. Manuel Fernández y don José Taglet.

Y al de Monterrubio, para que reponga al médico titular D. Emilio García Hidalgo.

Al alcalde de Ollana, para que anuncie y provea nuevamente su plaza de médico titular.

Al gobernador de Burgos, para que los Ayuntamientos de Bozón, Ayuelas y Santa Gadea del Cid, formen un partido médico según la clasificación.

Al gobernador de Cáceres, devolviéndole el expediente del Ayuntamiento de Santiago de Carbajo, informando esta Junta la reposición de D. Francisco Muñoz.

Al Ministro de la Gobernación, devolviéndole el expediente del Ayuntamiento de Aller informado por esta Junta.

Al gobernador de Soria, para que los Ayuntamientos de Vilde, Villanueva y Navapalo formen un partido médico según la clasificación.

Al gobernador de Salamanca, para que deje sin efecto el anuncio de la vacante de Pereña y se reponga al médico titular D. Tomás Casanueva.

Al gobernador de Pontevedra, devolviéndole el expediente del Ayuntamiento de Vigo, informando esta Junta de conformidad con lo solicitado por dicho Ayuntamiento.

Al gobernador de Tarragona, para que el Ayuntamiento de Tortosa reponga en el cargo de médico titular á don José Sabaté.

Al gobernador de Albacete, para que deje sin efecto el nombramiento de médico titular de Montealegre y ordene al citado Ayuntamiento el anuncio y provisión de sus dos plazas de médico titular.

Al gobernador de Toledo, para que el Ayuntamiento de Santa Cruz de la Zarza reponga á sus médicos titulares don Gregorio Salazar y D. Miguel Romo.

Al alcalde de Linares, dándole gracias por haber consignado el sueldo que según la clasificación deben percibir sus médicos titulares, y haber provisto dos plazas de nueva creación que según á la misma le corresponde.

Al gobernador de Huesca, dándole gracias por haber ofrecido el Ayuntamiento de Pomar, consignar en sus próximos presupuestos el sueldo que corresponde á su titular según la clasificación.

Al gobernador de Valencia, para que el Ayuntamiento de Belgida prorrogue ilimitadamente el contrato á su médico titular.

A los gobernadores de Cáceres y Burgos, para que los Ayuntamientos de Alcántara y La Vid anuncien y provean legalmente sus plazas de médico titular.

A los gobernadores de Coruña, Santander, Málaga, Valencia y Badajoz, para que los Ayuntamientos de Cerdido, Soba, Ronda, Antequera, Belgida y Alange, consignen en los presupuestos el sueldo que corresponde á sus titulares según la clasificación.

A los gobernadores de Alicante, Huelva, Murcia, Valencia, Orense, Badajoz, Cuenca, Málaga y Cáceres, para que los Ayuntamientos de Jalón, Villablanca, Yecla, Manises, Cualedro, Campillo de Ranas, Encina, Carrascosa de Haro, Ronda, Antequera, Benaolan, Arriate, Velez Málaga y Valdefuentes, paguen lo que adeudan á sus respectivos médicos titulares.

## Periódicos Médicos.

EN IDIOMA EXTRANJERO: I. Tratamiento masoterápico de las artritis tuberculosas.—II. El suero antitetánico.—III. La parálisis infantil.—IV. Patogenia de la fiebre amarilla.—V. Fibroma uterino en una joven de diez y ocho años; dificultades de

diagnóstico, histerectomía abdominal sub-total. Curación.—VI. Nuevo anestésico local.—VII. Quistes calculeosos escrotales.—VIII. Empleo profiláctico y terapéutico del suero antiestreptocócico.—IX. Cooperación á la anatomía patológica del cerebro de los cretinos.—X. Tratamiento funcional de las fracturas.—XI. Las amígdalas como puerta de entrada á agentes de infección, especialmente del bacilo tuberculoso.

### I

#### Tratamiento masoterápico de las artritis tuberculosas.

El Dr. Kouindjy se pregunta si deben ó no *amarse* las artritis tuberculosas, y se contesta afirmativamente en los casos de artritis secas ó congestivas, y hacerlo todo lo antes posible y en tanto que no se aviven los fenómenos inflamatorios; cosa que sólo ocurre cuando se hace el masaje descuidadamente, sin orden ni discreción. Las artritis supuradas ó fungosas no deben tratarse por este método; pero sí después de la intervención quirúrgica que hayan podido reclamar, y asociado el masaje á la reeducación de los movimientos; siendo generalmente admirables los resultados, así por lo que respecta á la duración del proceso, como á la restitución de las aptitudes funcionales de la articulación. Las maniobras masoterápicas empezarán por ser breves y superficiales, y poco á poco se las llegará á hacer prolongadas é intensas. El autor dice haber obtenido personalmente éxitos felicísimos del amasamiento, aun en artritis blenorragias y reumáticas en plena actividad, á condición de proceder con moderación y de proteger la coyuntura enferma contra los golpes y acción flogística de los movimientos desordenados, mediante un aparatito apropiado, que pueda quitarse con facilidad para hacer el masaje.—(*Le Progrès Médical.*)

### II

#### El suero antitetánico.

El Dr. Reynier ha dado cuenta á la Sociedad de Cirugía de París, de un hecho clínico en que herido el dedo anular de una de las manos y despachurrado el dedo medio inmediato por una placa giratoria de ferrocarril, se espolvorearon inmediatamente las heridas con suero antitetánico en polvo; lo que no impidió que se declarase á los seis días un tétanos mortal, que acabó con la vida del paciente cuatro días después. El Dr. Lop hizo constar que cinco personas que habían sufrido heridas análogas de los dedos, y á quienes había prestado su asistencia, curaron todas sin aplicación de tal suero, y se pregunta si hubieran sufrido el tétanos las personas que le han tenido después de aplicárseles dicho suero. Mr. Tuffier opina que el suero en polvo no puede producir los mismos efectos que las inyecciones antitetánicas, por razón de ser neutralizado por las gasas de las curas, que son capaces de retenerle é impedir su absorción por las heridas. El Dr. Bazy se ha mostrado conforme con esta opinión; asegurando no haber tenido que arrepentirse jamás de practicar inyecciones preventivas de este suero en los casos de heridas accidentales.—(*La Médecine Scientifique.*)

### III

#### La parálisis infantil.

El Dr. Ingelrans, catedrático agregado de la Facultad de Medicina de Lille, encargado de la asignatura de enfermedades del sistema nervioso, se inclina á admitir el origen infeccioso de la parálisis infantil; expresión ésta de la mielititis asentada en las astas anteriores de la medula, y no deja de reconocer la verosimilitud de que la debilidad de la célula nerviosa intervenga en la receptividad de la causa bacilar; pero hace notar la conveniencia de fijarse en que, si bien los niños de ambos sexos pueden sufrir igualmente este mal, las recidivas tardías de él son más frecuentes en los varones; sin duda por lo más á prueba que ponen sus centros de la



vida de relación que las niñas. De todos modos, y después de un estudio histórico y clínico extenso acerca de esta singular y grave enfermedad, no consigue aclarar el significado de ella lo bastante para creer llegado el momento de hacer afirmaciones terminantes. Lo cual constituye, á su manera de ver, una gran enseñanza: que impide pecar de confiados y obliga á la observación asidua de los hechos y á su mediación constante.—(*L'Echo Médical du Nord.*)

## IV

## Patogenia de la fiebre amarilla.

Los doctores Marchoux y Simoud—constituyentes de la Comisión francesa que ha permanecido desde Noviembre de 1902 hasta Mayo de 1905 en Rio Janeiro, encargada de estudiar la fiebre amarilla—acaban de publicar su última Memoria sobre este importantísimo tema en los *Anales del Instituto Pasteur*; llegando á las conclusiones siguientes: 1.<sup>a</sup> Es posible la transmisión hereditaria del virus amarílico por intermedio de las larvas del *Stegomyia fasciata* ó mosquito de la fiebre amarilla. 2.<sup>a</sup> Esta transmisión hereditaria no parece desempeñar un papel considerable en la propagación de este mal; pero sí es capaz de hacer revivir un foco recientemente apagado. 3.<sup>a</sup> Es posible que el paso del virus amarílico de una á otra generación de *Steg. fasc.* á través de sus huevos, cause la atenuación del virus. 4.<sup>a</sup> Sólo á impulso del hambre por el ayuno en cautividad, chupa este mosquito la sangre procedente de las hemorragias del segundo período de este mal, el líquido de los vómitos negros ó las deposiciones de los enfermos. 5.<sup>a</sup> Las larvas de *Steg. fasc.* criadas en agua que contenga cadáveres de mosquitos contaminados, y los individuos adultos que de ellas proceden, no son virulentos. 6.<sup>a</sup> El *Steg. fasc.* infectado que se mantiene en una temperatura de 20° aproximadamente, no parece sostener su poder infectante. 7.<sup>a</sup> No han podido ser infectados *Steg. fasc.* con productos morbosos amarílicos del período de incubación de la fiebre. 8.<sup>a</sup> El virus amarílico puede ser transmitido artificialmente de uno á otro mosquito, pero no en series sucesivas. 9.<sup>a</sup> Este modo de transmisión no es natural, sino puramente de laboratorio; pues en vano permanecen los mosquitos vivos y sanos en contacto con los cadáveres de los infectados. 10.<sup>a</sup> La transmisión del virus amarílico al hombre por otras especies de mosquitos, no se ha verificado jamás; de lo que se deduce la suma probabilidad de que este virus esté adaptado al organismo del *Steg. fasc.* y no al de otra especie alguna. Y 11.<sup>a</sup> El *Steg. fasc.* escapa á la regla de que los individuos de las especies capaces de transmitir á otros seres el virus que chupan de un enfermo, no puedan ya transmitirle cuando muere la madre después de su postura, y la razón está en que la hembra del *Steg. fasc.* lleva á cabo diversas posturas de huevos, y tiene así tiempo suficiente para infectar á unos, ya que no le hubiese tenido para hacerlo con los anteriores. Si la hembra del *Steg. fasc.* muriese á seguida de su primera ovulación, como casi todas las de los demás insectos análogos, la fiebre amarilla sería desconocida en el hombre. Lo que quiere decir, que su verdadera transmisión, en concepto de los autores, se hace mediante la herencia del virus por las larvas en el hogar materno.—(*Annales du Institut Pasteur.*)

## V

## Fibroma uterino en una joven de diez y ocho años; dificultades de diagnóstico, histerectomía abdominal subtotal. Curación.

El Dr. Dujon se ha encontrado con un caso de fibroma uterino en una joven de diez y ocho años, cuyo diagnóstico diferencial con el de un embarazo describe el autor con toda minuciosidad y, por consiguiente, con todos los elocuentes permenores del sufrimiento moral del profesor, en tanto que

lo inmutable del tamaño del útero y la aparición de las reglas durante tres meses consecutivos, así como la falta de todo movimiento y latido fetal, confirmaban el testimonio (nunca decisivo por sí, como se sabe) del hímen; aunque con las nubes de duda que surgían de la edad de la paciente y de la ninguna irregularidad de la superficie uterina á la palpación. Por lo demás, la matriz subía hasta dos traveses de dedo por encima del ombligo, cuando el Dr. Dujon la examinó por vez primera, á ruego de un comprofesor suyo, que se la dirigía como afectada de un cáncer uterino que exigía inmediata operación. El Dr. Dujon se decidió por fin, y de pleno acuerdo con la paciente y su familia, á practicar la laparotomía, que se llevó á cabo el 10 de Octubre último. El operador, siguiendo su costumbre en tales casos, hizo una histerectomía subtotal, que tuvo el más cumplido éxito; hallándose hoy la enferma en perfecto estado de curación; lo que acredita, á los ojos del autor, que se trataba casi seguramente de un fibroma simple y no sarcomatoso; pues sólo se le observó macroscópicamente en la pieza anatómica correspondiente.—(*Gazette de Gynecologie.*)

## VI

## Nuevo anestésico local.

Se hacía preciso hallar un anestésico local exento de la toxicidad y acción post-hiperémica de la cocaína; que obligan á no pocas precauciones, por ser capaces de originar tantos inconvenientes. La estovaina fué ya un gran progreso en este sentido; pero el nuevo alcaloide sintético la *novocaína*, ó sea el *aminobenzodietilaminoetanol*, soluble en el agua y muy fijo, no causa vaso-dilatación alguna, no irrita y anestesia con notable intensidad. Además, ofrece la ventaja de poderse asociar á la adrenalina ó la suprarrenina, no sólo impunemente, sino y que exaltándose con ello su acción anestésica, de modo que se la pueda producir á dosis más débiles que de ordinario. El catedrático Dr. Braun, que ha utilizado ya en muchas operaciones este preparado, aconseja que su disolución se haga en agua salada, en proporción de 0,25 á 2 por 100, según la importancia y duración de la maniobra quirúrgica que ha de realizarse, y cuidando de añadir siempre de 5 á 10 gotas de solución al milésimo de adrenalina ó suprarrenina.

Cuando se trata de operaciones dentarias, sobre todo de extracción, se deberá hacer uso de la disolución de título más alto, ó sea al 2 por 100.—(*Jour. de Méd. de Bordeaux.*)

## VII

## Quistes calculosos escrotales.

El Dr. Hamonic ha operado recientemente á un sujeto que tenía en el escroto cinco quistes voluminosos. Una de estas producciones se remontaba á diez y ocho años atrás. La pequeña operación consistió en la escisión; siendo excelentes los resultados operatorios. El autor dice que quizá no hubiera publicado este caso, si el examen microscópico de los tumores quísticos no hubiera puesto de manifiesto singularidades merecedoras de ser conocidas; sobre todo la de haberse desarrollado concreciones cretáceas, verdaderos cálculos, en el seno de la materia sebácea, propia de los tales quistes. Estos cálculos se hallaban constituidos por cristales numerosísimos de carbonato y urato de cal, ácido úrico y principalmente de oxalatos; cuyo conjunto inorgánico formaba en una de las bolsas quísticas toda una piedra blanca, con manchas amarillas ó grises. Es muy de notar, además, que el padre y abuelo paterno del paciente habían sido gotosos, y que él mismo había sufrido varias veces ligeros accesos de gota; presentando en el pabellón de la oreja derecha un tofo pequeño, que se transparentaba debajo de la piel y se había presentado coincidiendo con el último ataque gotoso.



so. — (*Rev. clin. d'Andrologie et de Gynecologie*). — M. SÁNCHEZ Y CARRASCOSA.

## VIII

**Empleo profiláctico y terapéutico del suero antiestreptocócico.**

En la Sociedad de Médicos de Halle se ha ocupado Fromme de los diferentes métodos de inmunización profiláctica que se emplean en las operaciones y partos difíciles. Elogia los ensayos de Miculicz, según los cuales, el peritoneo adquiere gran capacidad de resistencia cuando se provoca la hiperleucocitosis mediante las inyecciones de suero fisiológico ó de las de ácido nucleínico al 2 por 100. Respecto á este último, los experimentos efectuados en la clínica de mujeres del autor no hablan en su favor. Hace mención el autor de la inmunización activa por las inyecciones de estreptococos muertos en dosis progresivamente ascendentes, llevadas á cabo primeramente por Bumm, y repetidas en grande escala por Polano. El suero antiestreptocócico de Menzer, usado profilácticamente, ha dado también excelentes resultados en las grandes operaciones, á dosis de 10 c. c. tres ó cuatro horas antes de la operación.

Hasta ahora han sido perfectamente inmunizadas 20 enfermas, 12 de ellas operadas de carcinomas del abdomen. De las últimas murió una al cuarto día, y otra al cincuenta y un días después de la operación, por embolia de ambas arterias pulmonares. Las demás curaron. El suero antiestreptocócico de Menzer ha sido aplicado con fin terapéutico en 16 enfermas de endometritis estreptocócica, de las cuales 6 padecían afecciones graves. Todas curaron. En la peritonitis post-operatoria parece ser da buenos resultados, pero en la de fecha más antigua no sólo no conduce á la curación, sino que resulta de efectos contraproducentes. No surte efecto alguno tampoco en la puemía, septicemia y demás afecciones sépticas ya avanzadas. — (*Münchener Medizinische Wochenschrift*.)

## IX

**Cooperación á la anatomía patológica del cerebro de los cretinos.**

Las conclusiones que presentan Scholz y Zingerle acerca de este asunto son las siguientes:

- 1.<sup>a</sup> Se encuentran en los cretinos una serie de alteraciones del sistema nervioso central cuya intensidad varía extraordinariamente en determinados casos y que por esto las manifestaciones clínicas se comportan de modo tan distinto.
- 2.<sup>a</sup> Estas alteraciones no guardan congruencia con las demás del cuerpo.
- 3.<sup>a</sup> Ellas son de tal modo como las encontramos en las afecciones congénitas y prematuras del cerebro, no se distinguen en modo alguno de las que existen en los individuos idiotas puros, y, según eso, se explica en parte sencillamente como un fenómeno de detención del desarrollo ó como un proceso de inflamación degenerativa.
- 4.<sup>a</sup> Estas lesiones cerebrales pueden dar secundariamente como resultado una serie de síntomas clínicos que están ligados á la forma característica del cretinismo. — (*Zeitschrift für Heilkunde*.)

## X

**Tratamiento funcional de las fracturas.**

Deutschlander trata las fracturas por la inmovilización y más tarde el masaje. La inmovilización dura poco para comenzar pronto por ejercer movimientos racionales y el masaje. El autor registra en su estadística 140 casos, casi todos con favorables resultados, y describe la influencia de los llamados factores curativos en el curso de la curación de las

fracturas y en sus diferentes períodos. Estos consisten en la rapidez de la absorción, en prevenir las atroñas musculares y anquilosis articulares, en la influencia favorable que se desprende de la buena colocación de los fragmentos, en el logro de una escasa deformidad, en la abreviación del tiempo de curación y en el buen resultado funcional. — (*Berliner Klinische Wochenschrift*.)

## XI

**Las amígdalas como puerta de entrada á agentes de infección, especialmente del bacilo tuberculoso.**

El Dr. Groeber manifiesta que las amígdalas sirven de puerta de entrada á gran número de enfermedades infecciosas, y explicando las vías de infección que siguen los gérmenes, dice que desde estas glándulas pasan al tejido conjuntivo retrofaríngeo y ganglios linfáticos vecinos y de aquí al árbol bronquial y al pulmón. Ha podido demostrar que las amígdalas son la puerta de entrada del bacilo de Koch cuando se implanta en los vértices, puntos ambos que están en estrecha relación y dependencias anatómicas, según dice haber demostrado el autor. — (*Klinische Jahrbuch*.) — NAVARRO CÁNOVAS.

**Prescripciones y fórmulas.****JUICIO CLÍNICO DE LOS REMEDIOS**

Por el Dr. D. CAMILO CALLEJA

**Acetamida.**—Combinación de amoníaco líquido con éter acético. Sin uso.

**Acetanilida.**—Fenilacetamida. — Antifebrina. Combinación de anilina con ácido acético glacial. Fué en Inglaterra un acreditado tónico antiséptico para las pequeñas curas. Al interior, es peor que la antipirina, pues es más tóxica. Ha sido ensayada en la viruela grave y se han publicado algunos favorables resultados, pero no han sido comprobados. Siendo antitérmico, como lo demuestra la prontitud con que rebaja la temperatura, está contraindicado en los que tienen reacción febril. Como anodino ó analgésico se emplea á la dosis de 0,05 á 0,20 (de 5 á 20 centigramos) ya sea en cachets ó en disolución, en alcohol ó en vino (por ser casi insoluble en el agua). Es preferible la «fenacetina».

*Nota.*—El «ammonol» y la «exalgina» son compuestos de acetanilida.

**Acetanisidina** ó metacetina. — Un sucedáneo de la fenacetina propuesto á la mitad de la dosis y en los mismos casos; pero está poco experimentado y por tanto, de prescribirlo, hágase con prudencia y de ninguna manera administrarlo á los enfermos febricitantes.

**Acetato de alúmina.**—El licor de este compuesto en solución al 3 por 100 se emplea en pulverizaciones intranasales, cuando se desea la acción astringente. Superfluo.

**Acetato amónico.**—Este líquido se usa al interior á la dosis de 5 á 25 gramos. Es diaforético, pero de poca eficacia. Es preferible la pilocarpina.

**Acetato de etilo.**—Eter acético. Sucédáneo del éter ordinario y sulfúrico, con la ventaja de ser menos desagradable por su gusto y olor. Se le usa, sobre todo, en inhalaciones en los casos de síncope y para desvanecer el hipo tomando 5 ó 6 gotas en un terrón de azúcar.

**Acetato de eucaina.**—Anestésico local, 4 ó 5 gotas en inyección hipodérmica de una solución al 2 por 100. La anestesia se presenta á los tres minutos y dura de diez á quince minutos. Se puede hervir la solución para este-



rilizarla sin inconveniente. Se usa más el clorhidrato de eucaina.

**Acetato de fenocola.**—Sucedáneo de clorhidrato de fenocola; más ventajoso para inyecciones hipodérmicas por ser más soluble, pero es muy poco usado. Dosis de 0,10 á 0,20 (10 á 20 centigramos). No debe usarse como antitérmico, sólo como analgésico, sobre todo en las ciáticas.

**Acetato de morfina.**—Como el clorhidrato ó el sulfato. Véase «Morfina». No tiene ventaja alguna.

**Acetato plúmbico** ó de plomo.—Casi sólo se prescribe á la dosis de 0,05 á 0,10 (5 á 10 centigramos) dos ó tres veces al día, para contener las hemorragias intestinales. Antes se empleaba también contra las hemoptisis y diarreas, pero con resultados dudosos ó á veces desventajosos. Al exterior es preferible el «Subacetato de plomo». Es nocivo como anti sudorífico. La mezcla de los acetatos básicos es el extracto de Saturno.

**Acetato potásico** ó de potasa.—El acetato de potasa como alcalino es muy inferior á otros; únicamente se usa para preparar el «papel nitrado» cuyos humos, que se producen por la combustión, aspirados por los asmáticos durante la violencia del ataque, producen muchas veces resultado favorable. Véase «acetatos alcalinos».

**Acetato sódico** ó de sodio.—Sólo recomendado como diurético y es superfluo. Véase «Acetatos alcalinos».

**Acetato sódico aluminico.**—Véase «Acetonal».

**Acetato de quinina.**—Superfluo.

**Acetato de talium.**—Propuesto como antisudorífico. Es nocivo, como todos los antisudoríficos.

**Acetato de urano.**—Del 5 al 10 por 100 para sorbitorios y al 1 por 100 con café y como rapé para yugular los corizas agudos. Casi desconocido.

**Acetato de zinc.**—Superfluo por ser más conveniente el óxido y el sulfato.

**Acetatos alcalinos.**—Véase «alcalinos».

**Acetilamidofenol.**—Propuesto como antipirético, pero siendo su principal acción la antitérmica, debe desecharse por perjudicial.

**Acetiletoxifenilurétano.**—Véase «termodina».

**Acetilfenilhidracina.**—Véase «hidracetina».

**Acetilparaoxifenilurétano.**—Véase «neuridín».

**Acetiltanino.**—Véase «tanígeno» (en los tánicos).

**Acetilsalicilato de metilo.**—Sucedáneo del «metileno» y sin tener el mal olor que él, parece tener los mismos efectos. Al interior, las mismas dosis é indicaciones que el «salicilato de sosa», como antirreumático.—Véase «Salicilacos».

**Acetocaustín.**—Solución al 50 por 100 del «ácido tricloracético». Se emplea para toques en los ojos de gallo, callos y clavos.

**Acetofenetidina.**—Véase «fenacetina».

**Acetofenona** ó fenilmetilacetona.—«Hipnona».

**Acetofenonacetil - p - amidofenoleter.**—Véase «Hipnoacetin».

**Acetoluido-orto y para.**—Propuestos como antipiréticos á 0,50. Son nocivos.

**Acetona ordinaria** ó propanona.—Usada por algunos como anestésico local, pero es muy inferior á otros anestésicos.

**Acetonal** ó acetato sódico aluminico: Se usa en solución al 10 por 100 como astringente. Superfluo.

**Acetoncloroformo.**—«Cloretona» — «Aneson». Es un trialcohol triclorobutírico, más comunmente llamado «anesina». Como tópico, anestésico y antiséptico, del 1 al 2 por

100 en polvo, y al 10 por 100 en pomada; como hipnótico de 0,30 á 1 gramo.

**Acetoncolodión.**—Véase «Filmógeno». Líquido adhesivo, sucedáneo del colodión elástico.

**Acetondauerhefe.**—Véase «Zymin» ó «Pzymin». Es la levadura acetónica estable, pero es estéril.

**Acetoparanisina.**—Véase «Metacetina».

**Acetopirina.**—Antipirina con ácido acético salicílico: Es calmante especialmente de los dolores reumáticos á la dosis de 2 á 3 gramos por día. Pero está contraindicado si hay fiebre, por ser un energético antitérmico y comprometer la respiración. Parece que excita la secreción pancreática, y si así fuese, sería preferible á la antipirina en los diabéticos en que se sospecha la insuficiencia pancreática. Dosis de 0,25 á 0,50; máximo 2 á 3 gramos en el día.

**Acetosalicilato de antipirina.**—Dosis de 0,25 á 0,50 gramos (de 0,25 á 0,50 centigramos). Propuesto como sucedáneo de la «acetanilida»; pero es aún peor que ésta, porque es un antitérmico más energético.

**Acetosalicilato de fenetidina.**—Como el anterior.

**Acetotartrato de alúmina.**—Tan superfluo como el acetato. Su disolución al 50 por 100 se llama «alsol», el cual, diluído al 2 por 100, se emplea para duchas nasales, colutorios y gargarismos, y también se emplea como cicatrizante mezclado con ácido bórico.

**Acetozón** ó Benzozón. Peróxido de acetilbenzoico. Se puede prescribir en cápsulas de 20 á 30 centigramos tres veces al día como antiséptico. Poco experimentado.

**Acetracta.**—Extractos pulverulentos obtenidos con el auxilio del ácido acético.

**Acibar.**—Véase «Aloes».

**Acidacos.**—Véase. «Acidos» y «Acidoterapia».

**Acido abiético.**—Principal componente de la «resina».

**Acido acético.**—Acido etanoico. Diluído al 1 por 100 en agua á la dosis de una á dos cucharaditas de las de café (4 á 8 c. c.), es el mejor antídoto de los álcalis: amoniaco, lejías de sosa y potasa. Pero si se tiene á mano buen vinagre será preferido, pues los ácidos sólo ejercen su acción neutralizante si se ingieren poco tiempo después de los álcalis. Como tópico se emplea contra algunas dermatosis en forma de pomadas y de pastas. El ácido acético glacial es vexicante y cáustico contra callos y verrugas, pero produce gran dolor, y por esto es mejor el colodión salicílico para reblandecerlos, y después para acabarlos de destruir la solución alcalina de sodio.

**Acido acetilsalicílico.**—Véase. «Aspirina».

**Acido acetofenílico.**—Propuesto contra la tisis, pero es superfluo.

**Acido agállico** ó gállico: Desusado. Sucedáneo del tanino, pues se convierte en éste dentro de nuestra economía; pero el ácido gállico, cuando se usa como tópico, no se convierte en tanino, y no tiene acción astringente. Puede reemplazar al tanino cuando se quieran obtener sus efectos generales, evitando la acción astringente local; por ejemplo, en las ligeras hemoptisis cuando se quiera tranquilizar al enfermo en su temor de perder sangre.—Dp. de ácido agállico 3 gramos, en 10 cachets para tomar 1 cada cuatro horas.—Dp. de ácido agállico 3 gramos, alcohol rectificado 20, agua de canela 80; presérvase de la luz.—Una cucharada grande cada cuatro horas. Como antigonorreico y hemostático local es nulo, y como anhidrótico ó antisudorífico debe desecharse, pues ésta es una indicación irracional.

**Acido agárico.**—A. agaricínico, agaricina ó laricina. Propuesto como antisudorífico en los tísicos y reumáticos á la dosis: 0,02 en una píldora ó 2 c. c. de la tintura al



acostarse; pero debe proscribirse su uso porque perjudica contener el sudor, lo mismo que cualquiera otro producto de eliminación.

**Acido anísico** ó del anís.—Sucedáneo del ácido salicílico á igual dosis que él, pero es menos conocido. Puede ensayarse como analgésico y quizás como antiséptico en los reumáticos. Tópicamente en pulverización mata los gérmenes del pus (*micrococcus piogenicus*).

**Acido arsenioso.**—Ya no se emplea como medicamento arsenical; solamente se le usa, y pocas veces, como cáustico, generalmente en forma de pasta: ácido arsenioso y carbon añ 1, sulfuro rojo de mercurio 4, agua c. s. También se prepara un polvo con calomelanos y vermellón.

**Acido asepticino** ó hidroperóxido de boro-cresol.—Es una solución antiséptica de tres partes de ácido salicílico (ó del creosotínico) y cinco de ácido bórico en agua oxigenada al 1 y  $\frac{1}{2}$  por 100. Poco usado. Antiséptico, hemostático y sobre todo antipútrido, no tóxico y perfectamente soluble en el agua. Solución al 10 por 100 para lavatorios de úlceras, bueno, aunque se hallen en la boca, faringe, etcétera.

**Acido benzoico** ó fenilmetanoico.—Le contienen las flores de benjuí y los bálsamos del Perú y del Tolú. Por ser muy irritante, no se emplea más que en combinación salina Véase «Benzoatos».

**Acido bórico.**—Muy prodigado como antiséptico externo; se ha empleado también como antiescorbútico al 2 y  $\frac{1}{2}$  por 100 administrando hasta 100 gramos en diez días (disueltos en 2.000 de agua, cucharada cada media hora). También se le prescribe para enemas contra la tisis en la proporción del 3 por 100, 125 gramos de esta solución mañana y tarde.

Da buen resultado para los lavados del estómago la solución del 1 por 100, y es también favorable en muchas dermatosis, como el intértigo, eczemas y en las dermomicosis, como la tífia favosa y herpes tonsurante. Pero téngase en cuenta su poca solubilidad, pues en el agua fría no pasa del 4 por 100, y por esto cuando se quiere aumentar su acción tópica, se agrega el bórax hasta la cantidad del 6 por 100. Estos dos medicamentos son mucho más solubles en el agua caliente y en las grasas; en agua hirviendo se disuelve hasta el 33 por 100; en la llamada pomada bórica entra en la concentración al  $1 \times 9$ ; pero es frecuente recetarlos en menores proporciones cuando la piel está muy irritada: ácido bórico 1 á 5 + lanolina 100 + vaselina 40.

**Acido borobenzoico.**—Sucedáneo del anterior como antiséptico externo é interno.

**Acido borocítrico.**—Ha sido recomendado contra la gota á la dosis de 0,30 á 1 gramo varias veces al día; pero no se conocen sus resultados todavía.

**Acido borofenílico.**—Sucedáneo de los «fenoles», siendo menos tóxico como antiséptico; sin embargo, hay que usarle también con precaución.

**Acido borosalicílico.**—Sucedáneo del ácido salicílico y como éste, se emplea más su «sal sódica».

**Acido bromhídrico.**—Desusado. Sucedáneo de los bromuros como sedante general. Dosis: de 15 á 60 gotas, (de 1 á 4 c. c.) varias veces. Cada gota equivale á un centigramo de bromuro.

**Acido cacodílico.**—Véase «Cacodilatos» en «Arsenicales».

**Acido canfórico.**—Se ha ensayado contra los sudores, fiebre urinosa y piemia; pero debe proscribirse, porque á la dosis en que pudiera ejercer alguna acción medicinal, irrita las vías digestivas, provocando frecuentemente vó-

mitos. Algunos le han asociado á los teluratos, pero esto no le hace más beneficioso ni tolerable. Algunos cirujanos aseguran que á la simple dosis de un gramo tres veces al día, el ácido canfórico es superior á la «urotropina» y á la quinina contra la fiebre y demás alteraciones urinarias consecutivas á las operaciones de las vías urinarias, pero no se ha comprobado. Es nulo contra la piemia.

**Acidocarbazótico.**—Véase A. pítrico.

**Acido carbólico.**—Véase Acido fénico.

## Sociedades científicas.

### ACADEMIA MEDICO-QUIRURGICA ESPAÑOLA

SESIÓN DEL DÍA 28 DE MAYO DE 1906

El Sr. Yagüe cita dos casos de gastroenterostomía, cuyas intervenciones indicadas por úlcera gástrica de obstinada rebeldía y de hemorragias repetidas, necesitaron esta operación.

El primero era un sujeto de treinta y siete años, natural de Madrid, cesante, de mal género de vida, falto de templanza, con dolores vivísimos y agitación y mal humor después de la ingestión de bebidas; vómitos y gastrorragias. Hace catorce años tuvo pesadez después de comer y síntomas dispépticos que algo se aliviaban con bicarbonato; expulsaba aguas ácidas y tuvo un vómito negro y abundante con pirosis y fenómenos que multiplicaban los sufrimientos del paciente.

El enfermo enflaquece con relativa rapidez y tenía un estómago grande, siendo el bazuqueo extenso. Se le sometió á dieta láctea absoluta y nitrato de plata (Johnson) y un polvo alcalino. Tuvo una hemorragia abundante, y después de dos años, melena y vómitos oscuros con estreñimiento, ptosis visceral y dolores exasperados por los alimentos.

Hecho el diagnóstico diferencial con el cáncer del estómago, gastritis crónica, cólico hepático, crisis gástricas tabéticas, enfermedad de Reichmann, gastralgia y úlceras por éxtasis venoso, urémica y alcohólica, y viendo la preponderancia marcada del elemento hemorragia, dolor y vómito con la pérdida de fuerzas, le aconsejó la operación, que practicó el 29 de Noviembre el Dr. Cervera, que usó el procedimiento de Roux. Se halló ascitis en el vientre de este enfermo como de un proceso hepático, y no se halló úlcera del estómago de ninguna de las clases descritas por Cruveilhier, Rokitansky, Virchow, Muller y Brinton. El enfermo curó y goza de salud al presente.

El segundo caso se refiere á un muchacho de veintinueve años, soltero, sin antecedentes patológicos dignos de mención, que padeció de grandes dolores de estómago y tuvo vómitos, pirosis, dolores paroxísticos localizados en el epigastrio y más tarde en el centro del vientre. Tuvo una gran hematemesis de sangre pura, debilidad, decoloración de la piel y el vientre hundido en el epigastrio y abultado en la región umbilical. Los alcalinos y el bismuto por el método de Odier y Klainer no dieron resultados, y se propuso la intervención quirúrgica, que llevó á cabo el Dr. Cervera.

En este caso, como en el anterior, no se halló proceso ulceroso ninguno y el paciente se curó bien. Falta el proceso ulceroso crónico en ambos casos en el momento de la intervención quirúrgica, y tanto lo que Dieulafoy llama *ulcus implex*, que se llama con razón enfermedad de Cruveilhier,



hay dos formas parecidas en su tipo, como las del chancro blando y el chancro duro. Los dos enfermos eran ulcerosos en actividad, el uno de marcha aguda y el otro de celeridad lenta.

El Dr. D. José González Campo dice que no le extraña la no existencia ó hallazgo de la úlcera del estómago en el momento de ser operado el enfermo de gastro-enterostomía, porque en este acto operatorio no se explora todo el estómago, ni en el curso de la operación en que falta siempre tiempo para ello.

Afirma que el quimismo funcional no se modifica muchas veces después de la gastro-enterostomía, á no ser que sea por retención. Ya Ricard dice que debe en algunos casos continuarse el tratamiento médico después de la operación, ya que ésta sólo se ha de considerar como un medio de poner al estómago en condiciones de soportar con mayor eficacia el tratamiento.

Hartmann entiende que la gastro-enterostomía no es aplicable sólo á la estenosis subsiguiente á la enfermedad de Cruveilhier, sino que sus indicaciones se extienden á toda úlcera caracterizada con ó sin retención, siempre que las hemorragias no afecten la forma fulminante.

Abrajanof señala las indicaciones de la intervención en la perforación, absceso perigástrico, vómitos incoercibles con dolores intolerables y pérdida de fuerzas, hemorragias tenaces y frecuentes, formación de tumor, probabilidad de degeneración cancerosa y estenosis pilórica con enflaquecimiento progresivo. La resección de la úlcera se rechaza en los últimos tiempos por la gran mortalidad que produce.

Marion adopta la idea de que la úlcera es lesión ligada á una enfermedad general de hipersecreción, y dice que está indicado operar, porque esa hipersecreción desaparece al suprimirse la úlcera. Hayem cree el problema más complejo. Los efectos de la gastro-enterostomía se reducen á facilitar la evacuación; el jugo sigue segregándose y conserva sus caracteres; la hiperclorhidria debida á retención cesa, y los períodos digestivos se acortan, pero persiste la lesión fundamental y los enfermos se hacen más intemperantes por creerse más seguros. La operación no impide la producción de nuevas úlceras y no pone á cubierto de las complicaciones de la primera; el único beneficio indudable de ella es acelerar el ciclo digestivo. Mausell cita dos operados en que la lesión se asentaba en el duodeno y no en el estómago como se había diagnosticado.

Von Eiselsber expone que en la úlcera en actividad, si fracasa el tratamiento interno ó si hay hemorragias, dolores ó marasmo, alarmantes por su intensidad, debe operarse.

Gaston Lyon, ocupándose del tratamiento médico de la úlcera simple del estómago, después de enumerar los medios médicos, dice que la gastro-enterostomía hace cesar pronto los vómitos y los dolores, salva el 78 por 100 de los pacientes en que se practica, y está indicada cuando el tratamiento médico no alivia y se trata de individuos pobres, poniendo á cubierto de recidivas.

Boas (1) es partidario de la gastro-enterostomía en las gastrorragias pequeñas frecuentemente repetidas, y aunque no muy decidido, parece también serlo en los casos de vómitos y dolores incorregibles. Otro tanto piensa que debe hacerse en la estenosis pilórica que no mejora por los otros medios que hemos citado.

El Dr. Celestino Alvarez de Gijón (Oviedo) atribuye la

úlcera á causa nerviosa central, y opina se debe reseca cinco centímetros de nervios de las octavas raíces dorsales á su salida por los agujeros de conjunción, y cita algunos casos que suspenden nuestra opinión sobre este método ideado por el médico de Salas.

Sintetizando la opinión del Dr. González Campo, éste ilustrado médico es partidario de la operación en toda úlcera que no mejore por medios incruentos, en la que se acompaña de hemorragias repetidas y dolores intolerables, y en las complicaciones que quedan señaladas. La indicación surge antes para el enfermo pobre que está obligado á trabajar para conseguir su sustento, y que no puede sufragar el gasto que origina un régimen severo, ni seguirlo puntualmente, que para aquel que dispone de medios económicos que le permiten pensar sólo en el tratamiento de su mal.

El Dr. Arredondo dice que el primer enfermo citado por el Dr. Yagüe era un paciente hepático, con condiciones anormales circulatorias de las paredes del estómago por la lesión del hígado que pudieron originar la hematemesis.

El Dr. Goyanes dice que operó últimamente cinco casos de gastro-enterostomía, y en ninguno pudo ver la úlcera del estómago, sino adherencias, cicatrices antiguas y vestigios de ellas. Esto es lo corriente, la excepción es verlas á no ser en la perforación ó perforaciones superpuestas de la parte que se adosa al intestino ó en algunas úlceras gástricas tóxicas.

Rectifica el Sr. Yagüe y dice que en el primer enfermo podía haber una hiperestesia del estómago, pero que no había hiperclorhidria.

El Dr. Tapia felicita al Sr. Villa por su comunicación anatómica del oído en la sesión anterior, la cual considera de utilidad grande en la cirugía de los oídos, hablando de paso del aparato de Burget.

El Dr. Goyanes dió cuenta de un nuevo método de nefropexia á colgajo capsular con decorticación del polo renal inferior. Los detalles del método, descritos á grandes rasgos, son los siguientes:

1.º Incisión oblicua desde el ángulo costo muscular, llegando á la cápsula adiposa del riñón; resección de la misma en el polo inferior del riñón, poniendo al descubierto la cápsula propia; tallado de un colgajo en esta cápsula de forma semicircular, convexo hacia abajo, en el polo inferior y cara posterior renal, que, invertido hacia arriba, determina una zona de riñón decorticado y se fija al periostio de la costilla duodécima puesta al descubierto por medio de cinco ó seis puntos de sutura de seda fina. Sutura de los bordes de la incisión capsular al cuadrado de los lomos al interno y á los músculos abdominales el externo. Taponamiento subrenal con gasa y sutura parcial de la herida lumbar.

Las ventajas del método consisten:

1.º En que el riñón se fija y suspende por el colgajo capsular en su topografía normal.

2.º Puede experimentar los movimientos fisiológicos que le imprime el diafragma y que son tan importantes para la circulación intravenal de la orina.

Ha practicado cinco veces el procedimiento y los resultados han sido excelentes. Sólo en un caso se pudo palpar el riñón; en los demás no se descubre ni aun por una exploración detenida del polo renal inferior; tal sucede en la enferma presentada á la Academia que sufrió una nefropexia doble.

Con esta sesión se da por el presidente Dr. Mansilla por terminadas las sesiones de la Academia Médico-Quirúrgica durante este curso.

DR. AMBROSIO RODRÍGUEZ

(1) *Tratamiento quirúrgico de las enfermedades del estómago*, por el Dr. José González Campo. Trabajo laureado con el premio del Dr. Gari en el concurso de 1904, por la Real Academia de Medicina de Zaragoza.—Madrid, 1906.



## Variedades.

## A LOS MEDICOS PERIODISTAS

«La herencia de Don Quijote es la de la locura que por sugestión engendran ciertos libros, y que, si en el héroe manchego fué inofensiva y motivada por la lectura de los libros de caballería, en la sociedad actual impulsa á crímenes, y es originada por malsanas lecturas y espectáculos y grabados ofensivos á la moral y al buen gusto.» (1)

## ¿SE PUEDE?

Tal es el título de una comedia de Miguel Echegaray, y en ella un galán está largo tiempo en escena, aunque puede decirse que sin estarlo, puesto que permanece no sé si en un armario ó en la caja de un reloj... *paseando*, hasta que es descubierto y exclama: ¿SE PUEDE?

Prescindiendo ahora del argumento y situación moral en la obra, es lo cierto que el médico periodista se halla en parecida ocasión. Aludido en las dolorosas circunstancias en que crímenes horrendos conmueven las entrañas de la sociedad para que dé su opinión, y encerrado en los estrechos límites de su librería ó en la caja de reloj de su tiránica profesión, no puede salir á escena aunque el público se percate de ello y esté reclamando su presencia.

Con motivo del horroroso crimen de la calle Mayor, escribe un diario de la corte, *El Liberal* del 2:

«Digan lo que quieran los medrosos y los superficiales, estas declamaciones líricas no influyen para nada en la condición de los propagandistas por el hecho. Proviene el anarquismo de causas muy variadas, y lo cierto es que estamos desde el último tercio del siglo XIX en presencia de una fermentación de todas las clases proletarias—sin excluir el intelectualismo—que reclama, no un remedio determinado, sino una medicación compleja.

Medicación decimos, porque consideradas las circunstancias del suicida de anteayer y de otros que le han precedido en la horrenda campaña, cualquiera advierte que ante esa bien diagnosticada epidemia, tanto tienen que hacer los médicos como los legisladores.»

¿Sabe *El Liberal* que en la etiología de esa epidemia figura como factor principal el periodismo?

Ya lo creo que lo sabe el discreto colega.

Como que lo señala en el caso concreto del último crimen, sensacional en extremo, publicando las inclinaciones, mejor dicho, la milicia del autor en las filas de la prensa anarquista.

*El Imparcial* del mismo día, en un artículo que se titula *La defensa social*, después de dejar sentado que afrontó sinceramente y en todo momento la responsabilidad de sus juicios, y que «esa obra requiere un concurso social de todos los momentos», para la que «le sería lícito á los Gobiernos pedir su cooperación á todos», juzga que «la legislación vigente contiene todos los medios precisos para que el anarquismo sea perseguido, así en las *propagandas escritas* como en las confabulaciones del hecho».

Ahí tiene, pues, *El Liberal*, un plan curativo en toda regla, una medicación como la que pide para la epidemia maldita.

De intento he subrayado la frase en *las propagandas escritas*.

Porque aunque sea muy complejo el método que con-

venga seguir para combatir esa circunstancia etiológica, es lo cierto que el mismo inspirado diario que en varias ocasiones ha demostrado que no se muerde la lengua, dice en el artículo de fondo que comento:

«Con el silencio unas veces, con la condenación constante del delito, se mataría el ansia feroz de las popularidades malsanas. Ante la protesta general, irían desapareciendo ciertas extravagancias de los que sienten la avidez de la notoriedad y la buscan impudentemente con la pluma por todos los caminos. ¿Quién ha de negarse á defensa tan legítima contra esos odiosos crímenes que siembran la desolación y el estrago, manteniendo una perpetua é insoportable alarma?»

¿Y qué otra cosa, sino esa misma afirmación sostiene el propio *Liberal*, al decir que se necesita una *medicación completa*?

Ved cómo en las líneas siguientes señala la misma fuente de remedios, puesto caso que no los exprese con tanta claridad:

«El anarquista típico, pertenezca á los solitarios ó á los confabulados, antes que nada suele ser un grande y sinistro vanidoso. Si en los primeros momentos obedece al instinto de conservación y procura fugarse, luego defiende mal y poco la vida. Ordinariamente suele hacer de su aborrecible perversidad un título de gloria.»

¿Se puede?

Yo creo que se puede encauzar el tratamiento con el auxilio de los médicos periodistas.

En uno de esos mismos diarios que cito he leído que habeis generosamente contribuido,—no importa quiénes seais, y casi es mejor que la mano izquierda no lo sepa—los contertulios que á la una os reunís en la mesa de médicos del café Suizo, al socorro de la viuda infeliz del guarda jurado de Torrejón.

De sobra sabeis que muchos compañeros nuestros han escrito acerca de la sugestión que la lectura engendra y que el impulso irresistible del sugestionado le arrastra en momentos de verdadera locura á la comisión de los más horrendos delitos.

¿No os parece que vosotros, médicos periodistas, debierais ayudar á nuestros colegas de periodismo en la noble tarea de hacer el vacío alrededor de los crímenes, persuadiendo á las empresas periodísticas á que en ellas mismas está el remedio que de los Gobiernos reclaman?

Concurso, certamen, llámese como se quiera, de periodistas, ó mejor dicho, de periódicos, para estudiar el tratamiento preventivo y curativo del grave mal que todos lamentamos.

Premios de los Gobiernos á las empresas periodísticas que empezando por la atmósfera del silencio contribuyeran al remedio apetecido.

Con esos y otros medios parecidos, creo que podría adelantarse algún paso en la *garantía de los intereses sociales*, que *El Imparcial* como *El Liberal* defienden.

Y como en las redacciones de esos diarios, así como en las de *Heraldo de Madrid*, *Diario Universal*, etc., figuran médicos, á lo que entiendo, bien pronto podrían hacer ver el alto poder que la sugestión ejerce.

Nadie con más títulos que ellos, ni en momento de más indeclinable deber, están llamados á penetrar resueltamente en escena, no como el personaje de la comedia, exclamando tímidamente: *¿Se puede?*, sino avanzando del brazo de sus hermanos todos de periodismo y gritando con ellos que «la sugestión hacia el mal debe sustituirse por la sugestión hacia el bien, por lo que ha de procurarse que la herencia de Cervantes, esto es, la inspiración en sus escritos, sea el

(1) Folletín de EL SIGLO MÉDICO, núm. 2.688, 17 de Junio de 1905.



tratamiento curativo y aun preventivo de la degenerada herencia de D. Quijote.»

DR. GASPAR FISAC.

Daimiel, Junio de 1906.

## Gaceta de la salud pública.

### Estado sanitario de Madrid.

Altura barométrica máxima, 705,74; mínima, 701,83; temperatura máxima, 30°,4; mínima, 10°,7; vientos dominantes, NE. E. y SE.

En la semana última se ha notado en la enfermería la influencia del cambio de estación. Las enfermedades catarrales y reumáticas han vuelto á exacerbarse por efecto del descenso de la temperatura y de la pertinaz lluvia que predominaron en esos días. Los estados gripales benignos, las neuralgias y dolores musculares y las anginas inflamatorias son abundantes. Hay desarreglos intestinales en crecido número, caracterizados la mayor parte por diarreas y enterocolitis algo tenaces.

En los niños obsérvase una verdadera epidemia de tos ferina, y abundan los catarrros gripales, pulmonales y abdominales.

## Crónicas.

**Otra recepción.**—La Real Academia de Medicina celebrará sesión pública mañana domingo, 17 del corriente, á las tres de la tarde, en su domicilio, calle Mayor, núm. 6, cuarto bajo, izquierda, para dar posesión de plaza de académico de número al Excmo. é Ilmo. Sr. Dr. D. Eloy Bejarano y Sánchez, quien leerá su discurso, cuyo tema es: *El ejercicio profesional de la Medicina en nuestros días*; contestándole á nombre de la Corporación el Excmo. é Ilmo. Sr. Dr. D. Carlos María Cortezo y Prieto, académico numerario.

De esperar es que se vea muy concurrido dicho acto, dados el prestigio y simpatías que tienen en la clase los señores Bejarano y Cortezo.

**Cambio de apellido.**—Por Real orden de 5 de Mayo último ha sido autorizado nuestro distinguido colaborador doctor D. Abdón Sánchez Hernández para usar los dos apellidos de su padre, el ilustre catedrático de la Central, prematuramente arrebatado por la muerte á la ciencia y á la humanidad, Dr. Sánchez Herrero.

En su consecuencia, en lo sucesivo firmará nuestro colaborador Dr. D. Abdón Sánchez Herrero en lugar de Sánchez Hernández.

**Defunción.**—Ha fallecido en Cisneros (Palencia) la madre política de nuestro estimado compañero D. Teobaldo García Olmedo, y en Consuegra (Toledo), la madre del entusiasta delegado provincial de los Titulares, D. José Mínguez. A ambos acompañamos en el dolor que tan irreparables desgracias les han ocasionado.

**Brillante conferencia.**—El Colegio de practicantes de Madrid ha inaugurado una serie de conferencias que, á juzgar por la primera, que estuvo á cargo del ilustrado Dr. Calatraveño, prometen ser brillantísimas. El Dr. Calatraveño disertó en ella sobre los medios y condiciones que deben reunir los que estudian la carrera de practicante, comparando la organización actual de nuestro país con la de Francia y Portugal. Como el Dr. Calatraveño tiene conquistada justa y merecida fama de conferenciante, huelga decir que estuvo á la altura de su reputación y que fué aplaudido calurosamente, recibiendo al final grandes y merecidas felicitaciones, á las que unimos las nuestras muy sinceras.

**Estadística del ejército.**—Con atento B. L. M. nos ha remitido el inspector jefe de la sección de Sanidad Militar del Ministerio de la Guerra, un ejemplar del *Resumen de la estadística sanitaria del ejército correspondiente al año 1904*. A reserva de ocuparnos con, algún detenimiento de esta estadística, damos hoy las gracias por su envío al ilustrado inspector D. Gonzalo Armendáriz y Castaño.

**Concurso de premios.**—La Academia del Cuerpo médico municipal de Barcelona abre concurso sobre los siguientes temas:

1.º Del Excmo. Ayuntamiento Constitucional de Barcelona.—Tema: «Policía sanitaria de las industrias estableci-

das en Barcelona; su reglamentación».—Premio: 1.000 pesetas.

2.º Del Excmo. Sr. D. Carlos González Rothwos.—Tema: «El problema social ante la Higiene».—Premio: 500 pesetas.

3.º De la Academia, Premio Robert.—Tema: «Tratamiento de las enfermedades del corazón de los viejos».—Premio: una medalla de oro.

4.º De la Academia.—Tema: «Orografía é Hidrografía médicas de Barcelona».—Premio: una medalla de plata.

**Condiciones.**—Para cada uno de estos premios la Academia otorgará, además, un diploma de socio de mérito.

El Jurado podrá conceder cuantos accésits estime merecidos, consistentes en diploma de socio de mérito.

Los trabajos, redactados en castellano, catalán, francés ó italiano, deberán ser originales inéditos, escritos en letra clara, que no sea la del autor, y remitidos, sin firma, antes del día 30 de Octubre de 1906, al secretario general de la Academia (calle de la Cucurulla, 9, 2.º, 1.ª, Barcelona). El nombre del autor y señas irán en pliego cerrado, en cuyo sobre se harán constar el título y lema del trabajo respectivo.

La Academia se reserva por un año la propiedad de los trabajos premiados y el derecho de publicarlos en la forma y tiempo que considere oportunos.

Los premios se adjudicarán en la sesión inaugural correspondiente, quemándose los pliegos de los que no hubieren merecido recompensa.

El Jurado lo compondrán, bajo la presidencia del Excelentísimo Sr. Alcalde constitucional, tres miembros designados por el Colegio de Médicos de la provincia de Barcelona y uno por la Academia del Cuerpo médico municipal.

## SOLUCION BENEDICTO

de glicero-fosfato de cal con CREOSOTAL

Preparación la más racional para curar la tuberculosis, bronquitis, catarrros 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.



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

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

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

DE VENTA EN LAS PRINCIPALES FARMACIAS  
DEPÓSITO GENERAL: Farmacia de Vivas Pérez - ALMERÍA

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

**A**l presente número acompaña una circular informativa sobre el producto **Pajarete orquídeo** de la casa J. Cruz, de Madrid.

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

ESTABLECIMIENTO TIPOGRÁFICO DE ENRIQUE TEODORO

Amparo, 102, y Ronda de Valencia, 8.

TELÉFONO 552



# EL SIGLO MÉDICO

BOLETÍN DE MEDICINA, GACETA MEDICA  
GENIO MÉDICO-QUIRURGICO

Se publica  
todos los domingos.

LA CORRESPONDENCIA MÉDICA

Fundada por D. Juan Ouesta y Okerner.

Publica una Biblioteca  
sumamente económica.

Periódico de Medicina, Cirugía y Farmacia, consagrado a 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 a los suscriptores  
de El Siglo Médico.

## CACODILATO de SOSA CLIN

Arsénico al estado orgánico.

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

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

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

CLIN & C<sup>la</sup>, 20, Rue des Fossés-St-Jacques, PARIS 852

## MARSYLE CLIN

Cacodilato de Protoxido de Hierro.

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

Gotas de Marsyle Clin

5 gotas contienen 0.025 de Marsyle.

Glóbulos de Marsyle Clin

0.025 de Marsyle por Glóbulo.

Tubos de Marsyle Clin para inyecc. hipodérmicas.

5 cgr. de Marsyle por centim. cúbico.

CLIN & C<sup>la</sup>, 20, Rue des Fossés-St-Jacques, PARIS 83

## PILDORAS DEHAUT

DEL DOCTOR DE PARIS

no titubean en purgarse, cuando lo necesitan. No temen el asco ni el causancio, 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 causancio que la purga ocasiona queda completamente anulado por el efecto de la buena alimentación empleada, uno se decide fácilmente a volver a empezar cuantas veces sea necesario.

## PIPERACINA MIDY

Solubilidades comparadas  
del Acido úrico en:



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

## LECITINA CLIN

Fósforo al estado de combinación organizada natural.

PÍLDORAS CLIN a la Lecitina natural  
químicamente pura.

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

GRANULADO CLIN a la Lecitina natural  
químicamente pura.

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

SOLUCIÓN CLIN PARA INYECCIONES  
HYPODÉRMICAS

a la Lecitina natural químicamente pura.

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

Una inyección cada dos días.

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

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

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

## VINO AROUD

### CARNE-QUINA-HIERRO

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

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

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

## APIOL DE JORET y HOMOLLE

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



## Vacantes

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

La de médico titular—por falta de aspirantes en la anterior convocatoria—de Cretas (Teruel), habitantes 1.500; la dotación anual es de 1.000 pesetas pagadas por trimestres vencidos del presupuesto municipal, por la asistencia de las familias pobres, mas lo que le produzcan las igualas con los vecinos pudientes. Solicitudes hasta el 22 del corriente al alcalde D. José Clua.

—La de médico titular de Membribe (Salamanca), y su agregado Navagallega, con el sueldo anual de 2.250 pesetas, pagadas por trimestres vencidos, por la asistencia de los vecinos de ambos pueblos y en cuya cantidad está incluida la titular de pobres y transeuntes enfermos, la residencia del que sea elegido ha de ser en Membribe. Solicitudes hasta el 24 del corriente al alcalde don Cesáreo Martín.

—La de farmacéutico de Palacios del Arzobispo (Salamanca), habitantes 652, dotada con el sueldo anual de 25 pesetas, pagadas de los fondos municipales en trimestres vencidos, por los medicamentos necesarios a doce familias pobres de la localidad, expósitos y transeuntes también pobres, quedando en libertad de celebrar contratos particulares con los vecinos pudientes. Solicitudes hasta el 24 del corriente al alcalde D. Pablo F. del Campo.

—La de médico titular—por renuncia del que la desempeñaba interinamente—de Valdecaballeros (Badajoz), habitantes 1.112, dotada con el sueldo anual de 995 pesetas, pagadas por trimestres vencidos, por la asistencia de 40 familias pobres, y casos de oficio, quedando el agraciado en libertad de celebrar contratos particulares con los vecinos pudientes. Solicitudes hasta el 5 de Julio al alcalde D. José Sierra Matute.

—La de médico titular—por renuncia del que la desempeñaba—de Benquerencia (Badajoz), habitantes 2.053, dotada con el haber anual de 1.000 pesetas, pagadas por trimestres vencidos de los fondos municipales, por la asistencia a 60 familias pobres, los aspirantes han de reunir las condiciones que exige la Instrucción general de Sanidad, de 12 de Enero de 1904, haciendo presente al propio tiempo, que el contrato será por tiempo indefinido, conforme a la preceptuado por referida Instrucción, pudiendo también el que resulte nombrado hacer contratos de igualas con las familias no pobres. Solicitudes hasta el 5 de Julio al alcalde D. Manuel Caballero Gómez.

—La de médico titular—desde el 29 de Septiembre por dimisión del que la desempeñaba—de Mosqueruela (Teruel), habitantes 3.393; el contrato será por tiempo ilimitado, y con sujeción al art. 91 de la Instrucción general de Sanidad y el Reglamento de 14 de Junio de 1891. La dotación anual es de 500 pesetas, pagadas trimestralmente del presupuesto municipal, por la asistencia de las familias pobres, quedando el agraciado en libertad de concertar igualas con los vecinos pudientes. Solicitudes hasta el 5 de Julio al alcalde D. Tomás Alcón.

—La de farmacéutico de Atarfe (Granada), habitantes 2.516, dotada con el sueldo anual de 572 pesetas 42 céntimos por la prestación de servicios sanitarios, cuya provisión se hará con arreglo a lo prevenido en los artículos 31 y siguientes del Reglamento del Cuerpo de 14 de Febrero de 1905 y Real orden de 18 de Abril de dicho año. Solicitudes hasta el 8 de Julio al alcalde D. Juan de Dios Osuna Rueda.

—La de farmacéutico de Almeida (Zamora), habitantes 1.864, dotada con el sueldo anual de 404 pesetas 20 céntimos, pagadas del presupuesto municipal por trimestres vencidos, se proveerá con arreglo a las condiciones exigidas por los artículos 17 y 19 del Reglamento de farmacéuticos titulares de 14 de Febrero de 1905, advirtiéndoles que transcurrido el plazo del concurso no serán admitidas las que se presenten. Se hace presente que no exis-

tiendo en el presupuesto del corriente año más cantidad que 250 pesetas, la diferencia de las 154 pesetas 20 céntimos restantes se tendrán en cuenta para incluirlas en el que se forme para el año de 1907, con cuyo sueldo se atenderá a la asistencia de las familias pobres que el Ayuntamiento y Junta municipal estipulen al formalizar el oportuno contrato con el agraciado. Solicitudes hasta el 8 de Julio al alcalde D. Domingo Tejedor.

—Las de médico titular, farmacéutico y practicante de Jerica (Castellón), habitantes 3.184, dotadas con el sueldo anual de 550, 485,40 y 25 pesetas respectivamente. Su provisión se ajustará en un todo a las prescripciones del Real decreto de 14 de Junio de 1891 y vigente ley de Sanidad; a cuyo efecto los que aspiren a dichos cargos, presentarán sus solicitudes hasta el 9 de Julio al alcalde D. Manuel Barrachina.

—Tres plazas de médicos titulares, de las cuales una por estar servida interinamente y las dos restantes por haber sido aumentadas en la clasificación hecha en el término municipal de Linares (Jaén). La duración del contrato será por tiempo ilimitado; el sueldo anual ascenderá a 2.500 pesetas, quedando obligados los titulares a prestar servicio en la Casa de Socorro y a cumplir los deberes que les señalan el Reglamento de Partidos médicos de 14 de Junio de 1891, la Instrucción general de Sanidad y el Reglamento de 11 de Octubre de 1904, y así podrán también ejercitar los derechos que la Ley determina. Los solicitantes acompañarán a su instancia los documentos acreditativos de su aptitud legal, y los demás méritos y servicios que consideren convenientes, sin perjuicio de enviar la lista de todos ellos a la Junta de Patronato de Síndicos titulares. Una vez terminado el concurso a los efectos del art. 38 del Reglamento de 11 de Octubre de 1904. Los contratos se sujetarán a los requisitos y condiciones establecidos en los que actualmente siguen para los titulares de dicho término con las innovaciones señaladas en leyes posteriores. A este fin, se previene a los interesados que está dicho expediente de manifiesto en la Secretaría municipal. Solicitudes hasta el 10 de Julio al alcalde D. Manuel Martín Olleros.

—La de médico titular—por renuncia—de Villamor de los Escuderos (Zamora), habitantes 1.380, dotada con el sueldo anual de 700 pesetas pagadas por trimestres vencidos de los fondos del presupuesto municipal, por la asistencia a 92 familias que hoy resultan clasificadas como pobres para recibir tal asistencia, y los concursantes deberán reunir las condiciones de que trata el art. 91 de la Instrucción general de Sanidad pública, en concordancia con el art. 23 del Reglamento ya citado. El agraciado quedará en libertad de celebrar contratos particulares con los vecinos pudientes. Solicitudes hasta el 13 de Julio al alcalde D. Gregorio Gómez.

—Una de las dos plazas de médico titular—por renuncia—de Salvatierra de los Barros (Badajoz), habitantes 3.259, dotada con el sueldo anual de 1.000 pesetas pagadas del presupuesto municipal por meses vencidos por la asistencia de las familias pobres, quedando el agraciado en libertad de concertar igualas con los vecinos pudientes. Solicitudes hasta el 26 de Junio al alcalde D. Manuel Rodríguez.

—La de médico titular—por el mal estado de salud del que la desempeñaba—de Abezames (Zamora), habitantes 542, dotada con el sueldo anual de 998 pesetas pagadas de los fondos municipales por la asistencia de las familias pobres, quedando el agraciado en libertad de concertar igualas con los vecinos pudientes. Solicitudes hasta el 11 de Julio al alcalde D. Lucas Domingo.

—La de médico titular de Escarriche (Guadalajara), y su anejo Escopeto, dotada con el sueldo anual de 2.750 pesetas pagadas por los Ayuntamientos respectivos por la asistencia de todos los vecinos tanto pobres como pudientes. Solicitudes hasta el 4 de Julio al alcalde don Lucas Martínez.

—La de médico titular de Meira (Pontevedra), habitantes 880, dotada con el sueldo anual de 500 pesetas pagadas de los fondos municipales por la asistencia de las familias pobres, quedando el agraciado en libertad de concertar igualas con los vecinos pudientes. Solicitudes hasta el 8 de Julio al alcalde D. José T. Riobó.



## Duotal

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

## Unguentum Heyden

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

## Novargan

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

## Xeroform

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

## Salit

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

Publicaciones y muestras gratuitas para los señores médicos enviará

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

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

## SOLUCION DOSIFICADA DE ARRHÉNAL

preparada por A. LLOPIS, farmacéutico

Medicación arsenical muy superior á los cacodilatos.

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

Cada gota de esta solución representa **DOS MILIGRAMOS** de Arrhénal.

**DOSIS:** Doce á treinta gotas al día tomadas de una vez en la comida durante siete días, suspendiendo el tratamiento cuatro ó cinco días, para continuar luego otra vez en la misma forma. De venta en las principales farmacias y en casa del autor, Ferrás, 1 y 3.—**MADRID**

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

## ELIXIR ESTOMACAL

de SAIZ DE CARLOS

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

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

## INSTITUTO DE VACUNACION



Director: Dr. G. ARACO

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

### TARIFAS

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

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

Pago adelantado, remitiendo el importe del franqueo y certificado. Calle de Valverde, 30 y 32, Madrid.

## 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  
PUERTA DEL SOL, 5  
BARCELONA  
ASALT, 52



## SOLUCION PAUTAUBERGE

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

## CÁPSULAS PAUTAUBERGE

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

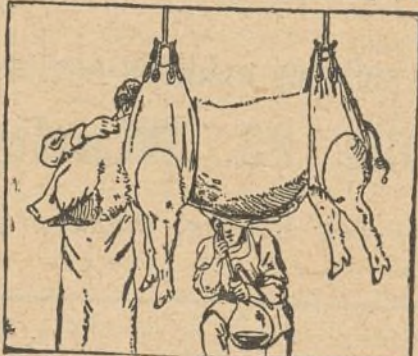
## TINTURA COCHEUX

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

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

## Vino del Dr. Andupar

Específico de la **GOTA** y **REUMATISMOS**.  
Para hacer desaparecer un ataque de **GOTA** ningún medicamento puede ser comparado al **Vino de Andupar**.  
El favor de que Goza esta medicación después de **QUARANTA Y DOS AÑOS** tanto en el cuerpo médico como entre los enfermos es el mejor encomio que puede hacerse.

## JABON QUIRURGICO LESOUR

H g - cy - 5/1000

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

J. MOUSNIER  
26 Rue Houdan, SCEAUX.  
SEINE

## Especialidades del Dr Mialhe

8, rue Favart, París

Profesor en la Facultad de Medicina de París.

ÉLIXIR de PEPSINE:

LAB-LACTO-FERMENT:

SOLUCION de ADRENALINA:

SOLUCION de DIGITALINA:

LAPIZ de CUPRICINA:

Dyspepsia.—Un medio siglo de éxito.  
Para digerir la leche en el régimen lácteo.  
Hémostático. Vaso-Constrictor.  
Enfermedades del corazón.  
El mejor antiséptico ocular.

Depositario: Riera é Hijos, 36, Ronda San Pedro, Barcelona.



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.

Los recomienda su gusto agradable: una botella por día.

## AMPOLLAS

## BOISSY

para Inhalaciones Una dosis por ampolla  
Romper las dos puntas de la Ampolla, recoger el líquido en un pañuelo, y hacerlo respirar al enfermo.

## Ampollas Boissy

con **IODURO de ETILO**  
Alivio inmediato y curación completa del **ASMA**

## Ampollas Boissy

con **NITRITO de AMILO**  
Alivio inmediato y curación completa  
de **ANGINAS de PECHO**  
**SÍNCOPE, MAREO Y EPILEPSIA**

## Ampollas Boissy con ETER

**ATAQUES DE NERVIOS, SÍNCOPES, ETC.**  
Todas estas Ampollas se conservan indefinidamente aun en los países cálidos

## JARABE

de **IODURO de SODIO**  
**DE BOISSY**

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



## ANUNCIOS

## EXTRANJEROS

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





# CHATEL-GUYON (Auvergne).

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

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

## CURA DE LAS ENFERMEDADES DEL INTESTINO

Constipación.  
Enteritis.  
Apendicitis.  
Colonialitis, etc.

- |                                                    |                                                                                                                   |
|----------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1.º Manantial Gubler. . . . .                      | { Deconstipante y desinfectante.<br>Agua de mesa y agua de régimen                                                |
| 2.º Gubler Concentrada. . . . .                    | { Agua mineral purgante (Mg. Cl. y Na O. So3).<br>Un vaso grande, el tercio de la botella es la dosis media.      |
| 3.º Comprimidos C. G. Gubler. . . . .              | { El laxante de los constipados crónicos y de los enteríticos.<br>8 á 10 en un vaso de agua pura, azucarada ó no. |
| 4.º Pastillas C. G. Gubler. . . . .                | { Digestivas, menta, limón, naranja, anís.<br>Contra la acidez, el timpanismo y pesadez del estómago.             |
| 5.º Sondas intestinales « Châtelguyon. » . . . . . | { Cánulas en caucho rojo superior.<br>Para lavativas y enteroclasia, en los adultos y niños.                      |

DEPOSITOS EN ESPAÑA  
de los productos Chatelguyon Gubler.

**Madrid:** Farmacia de la Reina Madre, Mayor, 73.  
**Barcelona:** Freixas Romera, Aribau, 13.  
**Bilbao:** C. de Madaleno, Colon de Larreategui, 22.

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

## Dentición

### JARABE DELABARRE

Jarabe sin narcótico.

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

EXÍJASE el SELLO del ESTADO FRANCÉS

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

Único empleado en los Hospitales Militares de Francia

## VEJIGATORIO DE ALBESPEYRES

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

### MOSCA ALBESPEYRES

Vejigatorio de 10 centímetros por 13, contenido en un Tubo metálico, que lo preserva contra toda contaminación exterior.  
Se vende con ó sin objetos de curación.

PAPEL de ALBESPEYRES para el mantenimiento de los Vejigatorios.

DEPÓSITO EN LAS PRINCIPALES FARMACIAS

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

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

## JARABE Y PASTA BERTHÉ

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

Eficacia atestiguada por numerosas observaciones médicas.  
EXÍJANSE las FIRMAS de FUMOUE-ALBESPEYRES y de BERTHÉ.

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

## Granulos de Catillon

á 4 MIL. EXTRACTO NORMAL DE

### STROPHANTUS

Con estos gránulos se han hecho las obras discutidas en la Academia de Medicina Paris 1889. Proban que 2 ó 4 producen pronta diuresis, reaniman el corazón debilitado, disipan

ASISTOLIA — DISPNEA — OPRESION — EDEMA  
Cardiopatías de los Niños y Ancianos, etc.  
Uso continuo sin inconveniente ni intolerancia.

GRANULOS DE CATILLON

### STROPHANTINE

TÓNICO del CORAZON NO DIURETICO

Evitar imitaciones y tinturas infieles, exigir Granulos Catillon, Premio de la Academia de Medicina  
Medalla de Oro, 1900, Paris, 3, Bd St-Martin



### JIMS EMBROCATION

CURACION y ALIVIO  
instantáneo de los  
dolores reumáti-  
cos, articulares y  
neurálgicos en cualquier sitio del cuerpo, supresión  
de la fatiga muscular por exceso de trabajo ó de ejer-  
cicio físico. Far. DEBONNAIRE, 20, Faub. St-Honoré,  
Paris. — Envío fr<sup>co</sup> contra pedido 2,50 frs.





ANTISEPSIS DE LAS VIAS RESPIRATORIAS

# Bronquitis, Catarros, Tisis.

CÁPSULAS EUPÉPTICAS PIZÁ  
EUCALIPTOL PURO, IODOFORMO Y CREOSOTA  
DE HAYA

EUCALIPTOL, IODOFORMO  
Y GUAYACOL

Antibacilar por excelencia. Tolerancia perfecta

Frasco 12 reales.

Dr. PIZÁ, Plaza Píno, 6.-Barcelona  
y principales farmacias.

## GONOSAN KAWASANTAL

NUEVO REMEDIO ANTIGONORREICO, DE EXCELENTE 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.

## 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.

## ANALISIS

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

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

## ÁGUAS OXIGENADAS

CASA DEL CONTRABANDISTA

En el Paseo de Coches del Retiro.

— TELÉFONO 675 —

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

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

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

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

## Grageas de Ioduro Potásico Calcinado

de RAMON A. COIPEL

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

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

## CORRESPONDENCIA (1)

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

D. Carlos Guillén.—Pagado SIGLO fin Diciembre 1905.

D. Ricardo Grimaldos.—Id.

Colegio de Médicos de Huesca.—Id.

D. Darío Encinas.—Id.

D. Luis Valero.—Id.

D. Marcelino Conesa.—Id. SIGLO fin Febrero 1907.

D. Sotero Fernández Lozano.—Id. SIGLO fin Marzo 1907.

D. Jaime Castells.—Id. SIGLO fin Junio 1906.

(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.

D. Juan Francisco López Zuluaga.—Pagado SIGLO fin Diciembre 1906.

D. Enrique Blanco.—Id.

D. Nicolás Ortiz.—Id. SIGLO fin Marzo 1907.

D. José Arienza.—Id. SIGLO fin Diciembre 1906.

D. José Gómez Ponce.—Id.

D. Eusebio Lirón de Robles.—Id.

D. Bernardo Martínez.—Id. SIGLO fin Septiembre 1906.

D. Francisco Tomás Gómez.—Id. SIGLO fin Junio 1906.

D. Manuel Errezola.—Id. SIGLO fin Marzo 1907.

D. José Maldonado Olmos.—Id.

D. Rafael Vidal Alarcón.—Id.

D. Dionisio García Alonso.—Id. SIGLO fin Diciembre 1906.

D. José Llangot.—Id.

D. Santiago Almaraz.—Id.

D. Vicente García Martín.—Id.

D. Faustino Lucía.—Id. SIGLO fin Junio 1906.

D. Quintín Martínez.—Id. SIGLO fin Febrero 1907.

D. Benigno Alvarez.—Id. SIGLO fin Abril 1907.

D. Aurelio Astudillo.—Id. SIGLO fin Diciembre 1906.

D. Luis Villanueva Solís.—Id.

D. Carlos Hernández.—Id.

(Se continuará.)



# 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.

## Vino de Ostras

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

PREMIADO EN LA EXPOSICIÓN DE PARÍS DE 1900

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

Dr. SASTRE Y MARQUÉS, Hospital, 109, BARCELONA

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

## 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.)



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

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

BALNEARIO

DE

## MEDINA DEL CAMPO

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

AGUAS

clorurado-sódicas, sulfurosas, bromo-ioduradas

ÚNICO EN ESPAÑA

que elabora AGUAS MADRES

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

EFICACISIMAS

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

TEMPORADA OFICIAL

de 15 de Junio al 30 de Septiembre.

MÉDICO-DIRECTOR

Ilmo. Sr. D. José Morales Moreno.

## 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, paraguitería, y en **OVIEDO**, Magdalena, 2.

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

## RAYOS X,

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

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



Nuevo sedativo mas activo que el bromuro y el valerianato.

# VALEROBROMINA

BROMOVALERIANATO DE SOSA

## LEGRAND

No ocasiona ni bromismo ni intolerancia gastrica.

FORMAS FARMACÉUTICAS

### LÍQUIDA CÁPSULAS

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

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

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

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

AFECCIONES DEL APARATO RESPIRATORIO—TUBERCULOSIS

## CAPSULAS COGNET

EUCALIPTOL ABSOLUTO IODOFORMO-CREOSOTIZADO

ANTISEPTICO INCOMPARABLE

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

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

## GRANULOS ANTIMONIO-FERROSOS

del Dr PAPILLAUD

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

Depósito Gen<sup>al</sup>: F<sup>ca</sup> GIGON, 7, Rue Coq-Héron, Paris y en todas las Farmacias. Envío de frascos de ensayo a los Sres. Médicos.

## ROB BOYVEAU-LAFFECTEUR

CÉLEBRE DEPURATIVO VEGETAL

prescrito por los Médicos en los casos de

— ENFERMEDADES DE LA PIEL —

Vicios de la Sangre, Herpes, Acne.

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

Blancard

EXÍJANSE los AUTÉNTICOS

PÍLDORAS Y JARABE

ANEMIA CLOROSIS LEUCORREA

Rótulo verde — Firma

DESCONFIÉSE de los SIMILARES ALTERABLES INEFICACES

SÍFILIS

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

Ayuntamiento de Madrid

Metritis - Salpingitis - Sobrepartos, etc.

NUEVAS CURACIONES PERI-UTERINAS

## PERICOLS

DEL Doctor LEGROS

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



## ANUNCIOS

EXTRANJEROS

La SOCIÉTÉ MUTUELLE

DE

PUBLICITÉ

61, rue Caumartin, Paris de que es director

MR. A. LORETTE

es la encargada

EXCLUSIVAMENTE

de recibir los anuncios extranjeros para nuestro periódico

