

EL SIGLO MÉDICO

SUMARIO

BOLETIN DE LA SEMANA: Banquete al Ministro de Instrucción pública.—Otra recepción.—Sesión en la Academia de Medicina.
=SECCIÓN DE MADRID: Acerca del estado moral de las históricas.—Revista de neurología.—**REVISTA DE HIDROLOGIA, CLIMATOLOGÍA É HIDROTERAPIA:** Sobre la radioactividad de las aguas de Sierra Alhamilla, Riva los Baños, Fitero Nuevo y la Puda de Monserrat.—**SECCION PRÁCTICA:** Diez casos de pulmonía tratados por el creosotal.—**SECCIÓN PROFESIONAL:** A la Junta de Gobierno y Patronato de médicos titulares.—**PERIÓDICOS MÉDICOS.**—**VARIEDADES:** Una pregunta á los eruditos.—**CONSULTORIO.**—**GACETA DE LA SALUD PÚBLICA:** Estado sanitario de Madrid.—**CRÓNICAS.**—**ANUNCIOS.**—**ESTAFETA DE PARTIDOS.**—**VACANTES.**—**FOLLETIN.**

Boletín de la semana.

Banquete al Ministro de Instrucción pública.—Otra recepción.—Sesión en la Academia de Medicina.

Con una concurrencia extraordinaria, á pesar de la distancia y del calor, verificóse el sábado último el banquete en honor del ilustre médico Sr. San Martín, Ministro de Instrucción pública, cuya entrada en el salón donde se verificaba la fiesta fué saludada con estruendosa salva de aplausos. Entre la concurrencia figuraban los inspectores generales de Sanidad, algunos catedráticos, médicos distinguidos de los Hospitales, médicos militares, de la Armada, etc., pudiendo decirse que no hay Cuerpo alguno médico que no tuviera su representación, osten-

Folletín.

PROFILAXIA DE LA OFTALMIA PURULENTO DE LOS RECIEN NACIDOS

La oftalmía purulenta de los recién nacidos, puede y debe desaparecer de todo país civilizado.

DR. HERMANN COHN.

Para que las palabras del célebre profesor de Medicina y Filosofía de Breslau sean también axiomáticas en nuestra patria, solicito el apoyo de los Poderes públicos, Prensa, Sociedad Española de Higiene y de todos los médicos españoles, el que no dudo ni un momento me prestarán para tan humanitario fin.

EMILIO ALVARADO.

La Revista de oftalmología de Chicago, *The Ophthalmic Record*, publica en el mes de Abril de 1906 una carta del Dr. Park Lewis, en la que dice que en el Boletín de la Sociedad médica americana ha expuesto un proyecto que, si fuera ejecutado, haría disminuir de un modo considerable el enorme número de ceguerras infantiles que se registran anualmente.

El Dr. Park Lewis, en su comunicación á la Academia de Medicina de los Estados Unidos, solicita el concurso de todos los miembros de la sección de Oftalmología y propone que se creen comisiones compuestas de un oculista, un tocólogo y un oficial de Sanidad civil, para que éstos, bajo el amparo de

tando también la del compacto y numeroso Cuerpo de titulares el presidente de su Junta central, señor Almarza, llegado aquella mañana exclusivamente para asistir al banquete.

Llegada la hora de los brindis, explicó el Sr. Calleja la razón del banquete, y en nombre de los organizadores del mismo habló el Sr. Moliner (D. Celestino) para enaltecer la figura del Sr. San Martín como catedrático y como senador por la Universidad de Madrid. Después el Sr. Laforga leyó la lista de adhesiones de dentro y fuera de la corte, y tras breves frases del Sr. Castells (D. Rosendo), pronunció el agasajado, que se hallaba casi afónico, un sentido y grandilocuente discurso dando la gracias, en frase nacida del corazón, á cuantos le habían elevado al lugar que ahora ocupa, así como á los que le festejaban. La concurrencia aplaudióle calurosamente y todos estrecharon la mano del Sr. San Martín, que abandonó el local á cosa de las dos y media entre las aclamaciones del público.

El domingo 24 del corriente se verificó la recepción, en la Real Academia de Medicina, del doctor Cisneros, distinguido laringólogo y médico del Hospital general. Hombre de méritos indiscutibles en la especialidad y clínico consumado, quiso dar pruebas ostensibles de tales dotes, eligiendo el te-

las autoridades, concierten un plan de campaña que podría seguirse simultáneamente en todos los Estados de la Unión americana.

El comunicante expone en su proposición: Que debe exigirse en todos los Estados la declaración obligatoria, ante las Juntas de Sanidad, de la oftalmía purulenta de los recién nacidos; como se hace de otras enfermedades.

Que cada Estado entregue gratuitamente á todas las parteras una pequeña cantidad de la sal de plata que se determine y una instrucción en que se describa sencillamente la enfermedad, sus peligros y modo de prevenirla.

Que en todas las maternidades y hospitales donde se asistan partos se coloquen tarjetones recomendando el método de Credé.

El autor dice que los gastos que ocasionarían al Estado estas medidas serían inferiores á los que se impone sosteniendo un número tan considerable de ciegos que deben su ceguera á esta oftalmía.

Opina que debe preferirse para la profilaxia y tratamiento el nitrato de plata como más eficaz y permanente (siempre que se conserve en frascos bien acondicionados) por el pro targo y el argirol, y también menos costoso. La única objeción, dice, que puede hacerse á su uso es que en casos excepcionales produce una reacción fuerte, y en dos ó tres, entre muchos millares, la instilación preventiva de esta sal ha sido acompañada de hemorragias conjuntivales. Pero aun esto, añade, puede evitarse empleando una solución al 1 por 100

ma, que desarrolló á maravilla, titulado *Valor é indicaciones del tratamiento quirúrgico de los tumores malignos de la laringe*.

En la brillante y clara exposición de su discurso, se mostró decidido partidario de la terapéutica quirúrgica en el cáncer de la laringe, hasta el punto que sostuvo la tesis de que, el día en que se difunda entre la clase médica el manejo del laringoscopio y se diagnostique prematuramente el cáncer laríngeo, no serán necesarias las grandes intervenciones laríngeas, sino que bastarán las operaciones parciales, obteniéndose también más evidentes y seguros resultados.

El discurso de contestación, del Dr. Espina, fué genial como todo lo que brota de su pluma; en breves, pero brillantes páginas, puso de manifiesto sus ideas sobre el asunto en conformidad con los del recipiendario, pero declarándose «oportunista en la intervención, radical en la operación» una vez convencido de la necesidad del empleo del tratamiento quirúrgico.

Nuestra enhorabuena al Dr. Cisneros y al distinguido académico que le apadrinó en acto tan solemne.

En la sesión que la Real Academia de Medicina celebró el día 23, leyó el Sr. Sánchez Rubio unas cuartillas sobre algunos pensamientos médicos, siendo uno de los primeros el que dice: *Para estar bueno, hay que serlo. Dime cómo respiras, te diré cómo estás. El casamiento de un hombre de más de sesenta años, debe considerarse como una forma grata de suicidio. La educación influye hasta en el desarrollo*

en vez del 2, pues muchos oftalmólogos han comprobado que la solución más débil es tan eficaz como la más fuerte.

El Dr. Park Lewis confía que los oculistas en la próxima reunión de la Sociedad médica americana, que se celebrará en Boston, apoyarán las proposiciones que han de presentarse en favor de esta campaña y nombrarán las comisiones encargadas de llevarla á cabo.

Igual campaña viene haciéndose desde hace algunos años por la Sección de Medicina de la Sociedad Silesa para la cultura de la patria, y la Sociedad Renana, en Alemania; Sociedad de Londres para la prevención de la ceguera, patrocinada por los Reyes, é Institución de ciegos de Birmingham en Inglaterra; Sociedad médica americana de los Estados Unidos; Sociedad Valentín Haüy, de París, para auxilio de los ciegos, declarada de utilidad pública en Francia; Sociedad para mejorar la suerte de los ciegos en los Países Bajos y colonias holandesas, protegida por la Reina Guillermina, y otras muchas citadas en mis folletos.

Los Gobiernos, Municipios y muchos particulares de todas partes del mundo han hecho por su cuenta cartillas que han distribuido en la misma forma propuesta por Park Lewis.

Algunas Academias de Medicina, de distintos países, han considerado también de gran utilidad esta propaganda.

En Julio de 1901, con motivo de la excitación que la alta Cámara hacía al Gobierno francés, á propuesta del senador Dr. Pedebidou, para que se dirigiese á todas las comadronas

óseo: *de ahí el dicho de cara de tío ó cara de persona decente. Todos los que me han consultado sus enfermedades me han preguntado qué han de hacer; pero nadie me preguntó qué no debía hacer.* Por el estilo de estos leyó otros interesantes pensamientos.

El Sr. Tolosa Latour habló sobre la talasoterapia, ó sea sobre el tratamiento por la estancia en la costa ó en el mar, merced al clima marino, los baños y los viajes por mar, de la tuberculosis ósea, ya que las aplicaciones terapéuticas de las aguas del mar no tienen la vigilancia de las aguas minero-medicinales de otras clases. Lamentó de paso el que se destinen á sanatorios ciertos lazaretos que no fueron contruidos para esto.

El Sr. Alonso Sañudo afirmó que en el convenio de París se exigen dos lazaretos á España: uno para las costas del Cantábrico y otro para el Mediterráneo. Para el primero está el de Vigo, y para el segundo el de Mahón, y los otros que resultan inútiles se pueden destinar á sanatorios marítimos, para evitar gastos excesivos al Estado.

El Sr. Espina presentó una radiografía del pie derecho de un herido por casco de la bomba del atentado de la calle Mayor, que ofrece la presencia de un trozo de metal sobre el astragalo y el escafoides, incrustado de punta en los huesos como un clavo, en el punto de arranque de los ligamentos para el calcáneo, las tres cuñas y el cuboides en su parte anterior. La hermosa radiografía es de tamaño natural y hecha en el laboratorio del Hospital Provincial de Madrid.

El Sr. Mariani leyó unos datos de historia mé-

de Francia una circular recordándolas que el permanganato de potasa es un remedio excelente contra la oftalmía purulenta, la Academia de Medicina de París, invitada por el Ministro del Interior para emitir informe, juzgó inútil esta circular y aprobó por unanimidad las conclusiones del discurso del Dr. Pinard, el que proponía:

Primero. Hacer distribuir en todas las Alcaldías con el acta del nacimiento, una instrucción lacónica indicando las causas, síntomas y peligros de la oftalmía purulenta de los recién nacidos.

Segundo. Tomar medidas para que la inmediata declaración de las oftalmías se haga siempre en toda Francia.

Tercero. Que en todas las clínicas de partos y maternidades haya un médico-oculista encargado de dirigir el tratamiento curativo de las oftalmías purulentas y enseñarle á los alumnos de Medicina y comadronas.

Yo, profundamente impresionado por haber visto en mi larga práctica traer á la consulta muchos niños de cuatro ó cinco días con los ojos irremediabilmente perdidos, y llegar también á ella muchos adultos con las córneas destruidas por completo á consecuencia del contagio de la oftalmía que aquellos padecían, empecé esta propaganda en 1897 á fin de evitar, á medida de mis fuerzas, tantos estragos.

Desde entonces vengo publicando sin cesar artículos en la prensa nacional y extranjera y folletos que se ocupan exclusivamente de su profilaxia y tratamiento. Además he distribuido hasta la fecha 100.000 cartillas por mi cuenta y 50.000



dica sobre el descubrimiento de América por Colón, en cuyo ensayo histórico se consigna la sospecha de que el gran navegante genovés murió de reumatismo.

Después leyó el Sr. Larra un escrito del señor Semprún, en que se aboga por el abandono de los sueros y vacunas antituberculosos, para tener en cuenta con preferencia las infiltraciones calcáreas primitivas, favoreciendo éstas, que considera más importantes para el tratamiento de tan terrible mal.

Terminó la sesión hablando el Sr. Iglesias, secretario perpetuo de la Academia, de la supuesta incompatibilidad de los calomelanos con la sal común, cuyas investigaciones exigen otras de origen biológico que son de necesidad y de gran trascendencia, para conservar ó rechazar doctrinas sólidamente expuestas, á fin de no dar lugar á envenenamientos según ocurrió en Alemania.

DECIO CARLAN.

Madrid, 30 de Junio de 1906.

ACERCA DEL ESTADO MORAL DE LAS HISTÉRICAS

Síntomas.

La escuela de la Salpêtrière se ha preocupado bastante en el estudio del histerismo, el cual era el objeto predilecto de la enseñanza del Sr. Charcot. La corriente va hoy por el camino de considerar cada vez más al histerismo como una afección mental. La histérica es egoísta; necesita estar siempre llamando la atención por cualquier medio que sea; no tiene pensamiento fijo, sino que éste es esclavo de sus sensaciones; domina en sus actos la impulsión y el automatismo.

con auxilio de las Diputaciones provinciales de Burgos, Coruña, León, Logroño, Lugo, Palencia y Valladolid y de los Ayuntamientos de Burgos y Logroño, á cuyas Corporaciones me complazco mucho en rendir una vez más este tributo de eterna gratitud.

En la actualidad estoy dirigiéndome á todos los señores alcaldes, curas párrocos y jueces municipales, suplicando á los primeros que entreguen á las parteras de sus pueblos las instrucciones que publiqué exclusivamente para ellas; y á los últimos que distribuyan mis *Avisos á las madres* entre las personas que vayan á la iglesia á bautizar á un niño, ó al Registro civil á inscribir su nacimiento.

Agotadas las dos ediciones de 4.000 ejemplares que dedicaba á las comadronas y casi agotadas las de los folletos destinados á los médicos, preparo una nueva edición que distribuiré en las demás provincias de España cuando termine su reparto en las de Castilla y Galicia. Pero convencido de que no basta la iniciativa particular para tan grande empresa, me dirijo hoy á la prensa médica, política y literaria, rogándola reproduzca en sus columnas todo ó la parte que crea más interesante de este trabajo con objeto de llamar la atención pública sobre punto tan importante de la higiene infantil; y solicito también el apoyo de los Poderes públicos, de la Sociedad Española de Higiene y de todos mis compañeros, para que esta campaña dé los beneficiosos resultados que innegablemente pueden esperarse con tan poderosa protección.

De la investigación muy minuciosa que hice en toda Es-

mo, y como si esto no fuera suficiente, muchas se pervierten y hasta llegan á cometer actos criminales.

Disminución de la noción del deber moral.

El sujeto normal, por rudimentaria que sea su instrucción, tiene cierto sentido moral que le permite diferenciar el bien del mal y reglar su conducta con relación á sus semejantes. Esta capacidad hace que sean adecuadas las relaciones inter-psíquicas. No así las histéricas; precisamente en la vida de relación es donde se conoce su deplorable estado mental. Mientras permanecen en el hogar paterno, aficionadas al lujo, imponen á sus desgraciados padres gastos superiores á sus fuerzas. Más tarde, ni pueden hacer feliz á su marido, ni le ahorran ningún disgusto, alterándose la paz del hogar, único consuelo del que vive de su trabajo. Si son madres, descuidan la educación de sus hijos y les pervierten con su ejemplo.

Perturbación de los afectos y sentimientos.

Las histéricas no aman á nadie. Son de corazón duro, no conmoviéndose nunca por el sufrimiento ajeno. Ni siquiera con el de su propia familia. Recuerdo en este momento una enferma que en visita colmaba de besos y de abrazos á su madre, diciendo sentir por ella un amor entrañable, y que en su vida privada la golpeaba con furor, habiéndola roto dos dientes de una bofetada. Otra, durante un viaje de su esposo á América, había observado una conducta tan libre, que su hermano tuvo que recluirla para poner término al escándalo que por instantes crecía.

Actitud con relación á los otros.

A más, las histéricas, movidas por su egoísmo, son fuertes con el débil y débiles con el fuerte. Es frecuente en ellas maltratar á sus hijos y aun á niños extraños. Ciertos procesos, que han atraído mucho la atención pública en Francia y en España, no han tenido otro origen. Su afán de notoriedad, de que hablen de ellas, de que se ocupen de ellas y de sus actos, es tan grande, que por conseguir esa efímera au-

pañía el año 1897 resulta que padecen en nuestro país, anualmente, la oftalmía purulenta más de 7.000 recién nacidos; que pasan de 300 los niños que pierden la visión á consecuencia de ella; y de 800 los que pierden un ojo y quedan con la vista muy debilitada.

La campaña que es preciso emprender para que el número de afectados disminuya considerablemente y la enfermedad no adquiera la gravedad que hoy tiene, ni es difícil ni exige los grandes dispendios que la profilaxia de otras enfermedades.

Si por nuestra legislación actual, nuestras costumbres y lo reducido de nuestros presupuestos en materia de higiene, no tienen aplicación en España algunas de las medidas que se proponen en los Estados Unidos de América, háganse, al menos, cumplir con el mayor rigor las leyes de enseñanza y sanidad que tenemos establecidas.

Escójase un buen libro de texto para las comadronas y practicantes y obléguese que se incluya en él, entre las materias que deben conocer para el ejercicio de su profesión, el estudio de las causas, síntomas, profilaxia y tratamiento de la oftalmía purulenta de los recién nacidos: como se hace en las publicadas con el mismo objeto por encargo de los Gobiernos de Prusia y de Baviera; del Canton de Vaud, Suiza; por la Sección de Higiene de la ciudad de Gand, Bélgica; por el Dr. Camille Fournier en su Manual completo de las comadronas, y en otros muchos extranjeros que tengo á la vista.

reola de que la prensa rodea á los criminales, que repugna á las conciencias honradas, no retroceden ante ningún medio. Maltratan á los niños, roban y hasta asesinan.

Defecto de atención.

Cuando el histerismo no llega á esos extremos, de los que se han dado ejemplos auténticos, cuyos nombres de seguro están ahora en la memoria del lector, no son tan marcados los signos mentales. La atención es aquella primera facultad del espíritu, zócalo de la percepción y del juicio que consiste en fijarse en un objeto. Atención es necesaria condición de la perfección en el trabajo, de la lógica en la vida y en la conducta. Cuando uno está distraído, está en verdad como ausente de su cuerpo, y ésta es la situación de las hísticas, para quienes muchas impresiones pasan desapercibidas únicamente porque no las atienden.

Falta de perseverancia.

Si hay alguna cualidad que sea inestimable y pueda considerarse siempre vencedora en la existencia, es la perseverancia. Los que llamamos genios no son espíritus dotados de otras cualidades que nosotros, sino grandes pacientes, grandes perseverantes, que por espacio de meses y de años se consagran con la tenacidad del fanático á la misma tarea. Y el mundo, primero indiferente, después atento y por último admirador, ¿qué ha de hacer sino inclinarse ante estas voluntades de acero y ante la enorme cantidad de trabajo producido? De esta madera salen los dominadores y siempre saldrán, tanto más cuanto que la generalidad de los sujetos son inconstantes, tornadizos y por necesidad víctimas, no de los otros (que siguen su órbita sin ocuparse de ellos), sino de su propia abulia; *no saben querer*. A este último grupo pertenecen las hísticas.

Falta de un fin útil en la existencia.

El hombre en su estado normal necesita perseguir un fin para mover su voluntad. Todos tenemos un supremo interés en el mundo. Un sujeto se propone llegar á rico; otro,

Encárguese á los profesores que examinan á las comadronas y practicantes les hagan preguntas sobre esta enfermedad, exigiéndoles conocimientos especialmente del modo de prevenirla.

En 1895 el Ministro de Instrucción pública de Alemania dirigió á los alcaldes y otras autoridades una circular para que recordaran á las parteras la más estricta observación de las reglas establecidas en el Manual que para su uso se imprimió en Berlín el año 1892. Los últimos párrafos de esta circular decían:

«Ruégase á S. E. disponga lo que crea conveniente y tenga en cuenta que los médicos del distrito están obligados á examinar á las parteras y hacerlas preguntas sobre el método de Credé, para cerciorarse por sí mismos de su capacidad.»

«Que están también obligados á lo expuesto los consejeros de Medicina que presiden los exámenes de las aspirantes, á comadronas, á las que no se las expedirá el título si no han demostrado conocimientos suficientes de la oftalmía purulenta de los recién nacidos, profilaxia de la misma y método de Credé.»

«Los directores de establecimientos de enseñanza para las parteras, pondrán especial cuidado en este punto.»

Persígase con el mayor rigor la intrusión en el campo de la medicina de todos los que no están autorizados para ejercerla; y exíjase á las comadronas y practicantes avisen al médico tan pronto como observen los primeros síntomas de la enfermedad.

llegar á sabio; este, el amor de una mujer; aquel, como cristiano, el bien común. Unos son fines individuales; otros, fines colectivos. Pero no hay quien deje de proponerse un fin á su actividad personal, y si lo hay, ese vive una existencia vegetativa, no una existencia inteligente. Se puede calificar á los espíritus por la cualidad de su fin. La hística no se propone ninguno, y cuando lo hace, es un fin malo; *no dejar vivir á nadie y perturbar la felicidad de los que la rodean*.

¿Cuál es la razón del aislamiento en el tratamiento del histerismo?

¿Tiene derecho una enferma, aunque no esté reconocida más que como desequilibrada, á convertirse en agente de discordia en el hogar, á quitar la tranquilidad y el sosiego á los suyos, á arrebatarles fuerzas que necesitan para el trabajo fecundo y productivo, y hacerles víctimas de sus caprichos y tonterías? De ninguna manera. Y para los efectos prácticos hay que considerarla como loca y obrar en consecuencia. Además, en su casa la enferma empeorará, á pesar de los esfuerzos que sus deudos realicen, y el resultado como se ve es contraproducente. Hacen los parientes cuanto está de su parte para mejorarla y la agravan. Esta es la verdad.

¿Puede curarse una hística?

Sin vacilar contesto que sí. Pero esta respuesta no es absoluta; está sometida á algunas condiciones. Depende de llegar á tiempo. Y para saber si hemos llegado ó no con oportunidad, debemos dejar á un lado esos estigmas de la que llama Gilles de la Tourette histeria normal ó inter-paroxística, y fijarnos con detenimiento en el estado mental, que es la clave en esta enfermedad, como reconocerá conmigo de buen grado aquel que haya visto y juzgado muchas hísticas. La locura hística es de las de peor pronóstico, porque suele mezclarse con ella un factor degenerativo que le hace más sombrío.

En los Estados Unidos de América, en Austria, Hungría, Sajonia, Silesia, Meklemburg y en otros muchos países, las comadronas son multadas si no denuncian verbalmente ó por escrito, al médico más próximo, los casos de oftalmía que vean.

Las madres no deben escuchar á nadie que trate de quitar importancia á la enfermedad; lo que sucede no solamente en España sino también en otros países. El Dr. Howe, de Buffalo, dice sobre esto en una de sus publicaciones: «Todos los días oímos en nuestros gabinetes cuando nos traen un niño con oftalmía purulenta, *que cogió un frío y le aplicaron agua ó leche de la madre que es lo mejor para esta enfermedad*.» El Dr. Lapersonne, de Lille, hoy profesor de Oftalmología en la Facultad de Medicina de París, se lamentaba al Dr. Dehenne de que las enfermeras y matronas tranquilizaban á los parientes de los niños asegurándoles que *«la enfermedad es un poco de bilis y que es bueno que los ojos arrojen para hacer desaparecer el ardor»*. ¡Error crasísimo: precisamente la secreción puede destruir las córneas dando lugar á la ceguera en veinticuatro horas.

Sería muy conveniente que un médico visitara las puérperas y recién nacidos una vez cada cuarenta y ocho horas, por lo menos, en la primera semana siguiente al parto, con lo que seguramente se evitarían muchas desgracias.

El método de Credé, del que se habla en párrafos anteriores, consiste en instilar en los ojos con una barrita puntiaguda de cristal (esterilizada) *una sola gota* de nitrato de

Tratamiento farmacológico en el histerismo.

El mismo Sr. Charcot era poco aficionado á medicamentos para combatir el histerismo, teniendo más confianza en los medios morales (sugestión hipnótica y vigil) y físicos, electricidad estática ó franklinización, metaloterapia, imanes, hidroterapia). Yo creo que los médicos debemos obrar siempre sobre la imaginación de estas enfermas, prescribiendo un tratamiento un poco complicado, y encomiando la energía de las sustancias empleadas. Amplio uso de los bromuros, alternando entre ellos; hipnóticos como el cloral el sufonal, y esmerada alimentación; unido esto á una actitud severa del médico que debe hacer comprender á estas enfermas su insignificancia personal, son medios cuya eficacia ha probado la experiencia.

DR. ABDÓN SANCHEZ HERRERO.

De la Beneficencia Municipal, por oposición.

REVISTA DE NEUROLOGIA

Por el Dr. CÉSAR JUARROS

Médico 1.º de Sanidad Militar.

I. La claudicación intermitente de la médula.—II. La pupila en las pleuresías con derrame.—III. La espondilosis rizomélica.—IV. Relación entre los estados de ansiedad y los estados epilépticos.—V. Acción de la atropina en un caso de enfermedad de Adam Stokes.

I. Todo órgano, cuando se halla insuficientemente irrigado, traduce esta insuficiencia nutritiva en insuficiencia funcional, en cuanto se le obliga á realizar un esfuerzo. Y esto ocurre por igual en todos los órganos con defecto de circulación, defecto que se exterioriza en la claudicación intermitente de Charcot, si los afectados son los músculos de los miembros inferiores; en la angina de pecho, si la alteración radica en el corazón. La médula espinal no podía sustraerse á tales leyes, y á recordárnoslo ha venido un artículo de Dejerine, publicado recientemente en la *Revue Neurologique* y que no es sino ampliación de trabajos ya conocidos del mis-

plata al 2 por 100, lo más pronto posible después del parto. Antes de seccionar el cordón, dice su autor.

Creo muy necesario advertir á las madres que esta precaución no tiene el más pequeño inconveniente (por lo que yo he visto, aunque caigan dentro del ojo dos ó tres gotas de la solución), por lo que no deben abrigar ningún temor, dejando al médico que haga la instilación preventiva siempre que lo crea preciso.

Las hemorragias de la conjuntiva á que se refiere el citado doctor norteamericano son rarísimas y no pueden indudablemente atribuirse á la acción del nitrato de plata, pues se presentan alguna que otra vez espontáneamente en los recién nacidos aun cuando no se haya andado en sus ojos para nada. Además se observan con frecuencia en otra parte cualquiera del organismo de éstos, y las de la conjuntiva carecen de gravedad.

Los tres casos de que habla Park Lewis fueron citados por el Dr. Sydney Stephenson, en Julio de 1903, en la Sociedad Obstétrica de Londres y las observaron los doctores Abbe Schweinitz y Pomeroy en niños que habían nacido en malas condiciones de vida y de los que murieron dos á las pocas horas de nacer.

Para evitar la irritación que algunos autores dicen que provoca en los ojos el nitrato de plata, y que son también muy raras, como demostraré más adelante, unos han propuesto emplear soluciones al 1 ó 1,50 por 100; y otros, entre ellos el Dr. Zweizer, profesor de la Clínica de obste-

mo autor. No obstante, como quiera que no es éste asunto muy puesto en claro, tiene interés el divulgarlo, principalmente por lo que á su terapéutica se refiere.

La sintomatología es bien sencilla. Los enfermos son siempre sujetos fuertes, robustos, que un día, sin causa que lo motive, notan que se fatigan antes que de ordinario, siendo esta fatiga más ostensible en una de las piernas. Aun cuando el paciente no suele conceder importancia alguna al proceso, en esta su primera fase, porque un ligero reposo hace desaparecer toda molestia, el aumento progresivo de su cansancio hasta llegar á hacer imposible todo movimiento, obligale bien pronto á acudir al médico, que comprueba fácilmente la integridad absoluta de la motilidad durante el reposo.

El diagnóstico hay que hacerlo con los trastornos neuropáticos de la marcha, con la ciática y con la miastenia paralítica, diagnósticos sobre los que no hay necesidad de insistir por ser muy poco expuestos á error, debiéndose poner algún mayor esmero en lo concerniente á la diferenciación con la claudicación intermitente de los miembros inferiores, que se descartará siempre que se hallen íntegros los latidos de las arterias de aquellos y falten toda clase de fenómenos vaso-motores.

El pronóstico es bastante desfavorable, pues el final más corriente suele ser la paraplejia espasmódica. En lo relativo á tratamiento sólo puede citarse que de los tres casos citados por Dejerine, dos obtuvieron una mejoría notable, merced al empleo sostenido de un tratamiento mercurial intenso.

II. La importancia sintomática de las alteraciones pupilares en las diversas enfermedades, cada día va siendo mayor. Desde que Deherain estudió la desigualdad pupilar en las dolencias de la pleura y del pulmón, han sido muchos los investigadores que han seguido la ruta que él inició. Entre todos merece citarse Ledroit, que acaba de publicar una interesante tesis sobre este asunto.

Obsérvase, según el citado autor, que en el curso de las pleuresías con derrame hay frecuentemente asimetría pupilar, correspondiendo la pupila dilatada al lado pleurítico,

tricia y ginecología de la Universidad de Leipzig, introducen en el ojo, después de cada instilación de nitrato, algunas gotas de una solución débil de cloruro de sodio; con cuya práctica, este autor asegura que no ha vuelto á ver la irritación ocular producida por el profiláctico.

En cuanto á los incalculables beneficios de los métodos profilácticos expondré sólo brevemente algunos de los datos que figuran en los cuadros estadísticos de mi folleto *Frecuencia, gravedad, profilaxia y tratamiento de la oftalmía purulenta de los recién nacidos*.

En 44 Clínicas de partos y maternidades en las que no se empleó ningún procedimiento preventivo se registran de 100 á 253 oftalmías purulentas por cada 1.000 nacimientos. En una perteneciente á Greifswald el año 1858 llegó á 420 y en otra de Bonn en 1834 já un 500 por 1.000! En la Caridad de Berlín, 210; Hallé, 210; Stuttgart, 200 y Breslau, 190 por 1.000.

En la actualidad en España, á pesar de estar tan en boga estos procedimientos, el número de afectados es bastante crecido.

Después de Credé, en las Clínicas donde se ha empleado su método ha disminuído tan considerablemente el número de oftalmías, que en los últimos datos de las maternidades no se registran más que, como máximum, 28 en Bruselas; 15 en Berlín; 8 en Halle, y 5,6 por 1.000 en Bonn. Como mínimum, 1,40 en Grassvardein; 1,15 Breslau; 0,7 Bucarest; 0,5 por 1.000 Sheffield; y en algunas Clínicas de Berlín, Burdeos, Lieja, Nueva York, Roostok, Stuttgart, etc., etc., 0 por 1.000.

aun cuando sin presentar relación alguna con la causa, abundancia ó evolución del derrame.

Parece, pues, tratarse de un síntoma puramente funcional, de orden reflejo, que clínicamente carece hasta ahora de toda importancia y cuyo único valor es de índole fisiológica, por lo que pueda contribuir á poner en claro lo relativo á las paresias reflejas del iris.

III. Desde los primeros trabajos publicados por Marie acerca de la espondilosis rizomélica, ha venido sosteniendo este autor, que se trata de una afección autónoma con caracteres especialísimos que evitan toda confusión. Contra esta opinión existe la alemana, que á pesar de su procedencia es seguida por muchos clínicos franceses; esta última hipótesis hace de la espondilosis una simple variedad del reumatismo crónico. Un nuevo caso seguido de autopsia, estudiado por Marie y Leri (*Nouvelle Iconographie de la Salpêtrière*) ha venido á esclarecer el problema en el relativo grado que lo permite una sola observación.

En dicho caso se ha confirmado que la espondilosis es ante todo una osificación localizada en los ligamentos; osificación que se hace notar por su regularidad, lisura y falta de exóstosis ó hiperostosis notables; pero esto no significa, ni mucho menos, que la enfermedad quede limitada á este poco complejo proceso lesional; simultáneamente y en evolución paralela va acompañada ó acaso precedida la osificación ligamentosa, de una rarefacción ósea, lo que da á esta entidad morbosa un cierto carácter de anquilosis compensadora de proceso de curación. De todo esto deduce Marie, que la espondilosis rizomélica es primitivamente una osteopatía infecciosa ó toxi infecciosa, de tendencia rareficante y secundariamente una osificación ligamentosa, de tendencia compensadora, curativa.

Coincidiendo con este artículo ha impreso Madame D Jacobshon su tesis doctoral, que versa acerca del estudio clínico de las enfermedades anquilosantes, cuyas conclusiones extractaré aquí, para comparar las dos últimas opiniones acerca de afecciones tan poco estudiadas.

Las enfermedades anquilosantes realizan en clínica cua-

El Dr. Haab ha reunido estadísticas en las que figuran 53.000 partos y ha comprobado que antes había 90 oftalmías por cada 1.000 nacimientos y que ha descendido á un 4 por 1.000.

El Dr. Leopold, en la Clínica de obstetricia de Dresden, de 30.000 partos que asistió en los últimos diez y nueve años hasta 1903, época de su estadística, no ha observado ni una sola oftalmía.

El Dr. Kostlin en 24.723 nacimientos no registra más que 0,65 por 1.000.

Como nuevo argumento para las madres en favor del procedimiento y para que no se opongan á que los médicos sigan las prácticas que han dado tan excelentes resultados en todos los países más adelantados del mundo, añadiré que entre todos los casos que acabo de citar no se registra ni uno siquiera en que hubiera que lamentar el más pequeño accidente.

Para concluir advertiré á mis compañeros que, como vengo sosteniendo en todas mis publicaciones en la prensa nacional y extranjera, el nitrato de plata es, todavía hoy, *insustituible en el tratamiento de la oftalmía purulenta de los recién nacidos y probablemente también para la profilaxia*.

Los Sres. Barnes é Hille (preparadores (?) del argirol) se han dirigido á los directores del *The Ophthalmic Record* (en Marzo de 1906, diciendo con motivo de lo que se trató sobre esta nueva sal de plata en la sesión del 16 de Enero de 1906

tro tipos principales: síndrome de Marie, caracterizado por la anquilosis de la columna vertebral y de las raíces de los miembros (espondilosis rizomélica); síndrome Strümpell-Babinski, peculiarizado por la anquilosis de la columna vertebral y de las raíces de los miembros inferiores; síndrome Brissand-Grenet, al cual da fisonomía especial la anquilosis de la columna vertebral con integridad de las otras articulaciones, y síndrome Raymond Berger, en el que lo *sui generis* es una anquilosis de las articulaciones de los miembros, no tocando al raquis. Como se ve, tal clasificación peca de excesivamente artificiosa y nada puede justificarla á no ser un afán inmoderado de hacer circular nombres en alardes de falsa erudición.

IV. Según una reciente tesis de Tisier, hay indudables y bien probadas relaciones de coexistencia y analogías de naturaleza entre los estados de ansiedad y los estados epilépticos. Esta afirmación exige como preliminar indispensable la definición de los que debe entenderse por estado de ansiedad. Los estados de ansiedad son estados de incertidumbre, de agitación, de turbación con sentimiento de pena, de constricción en la región precordial; comprende tres grados: la inquietud, la ansiedad y la angustia (Littre).

Estos estados ansiosos suelen preceder como aura á la crisis epiléptica; esta aura puede entonces constituir por sí sola toda la crisis. Pueden seguirla inmediatamente, alternar con las crisis epilépticas ó sustituirse recíprocamente, constituyendo en la mayoría de los casos verdaderos equivalentes psíquicos de la epilepsia. Estos estados de ansiedad se hallan también como auras en los sueños de los epilépticos, dándose muy comunmente el interesante fenómeno de que el estado ansioso que sirve de característica á la angina de pecho, á los terrores nocturnos, al asma, sea un equivalente epiléptico, que preceda á las crisis convulsivas, alterne con ellas ó las sustituya. Epilépticos asmáticos y anginosos son sujetos que sufren ensueños con ansiedad, es decir, pesadillas. Entre los estados de ansiedad que más parecen depender de la epilepsia figura la bulimia cardiálgica. Jurine (*Memoire sur l'angine de poitrine*), cita un enfermo en el que el acceso de

en la Sociedad Médica de Filadelfia (1), que si las soluciones de argirol no dan ahora los resultados que al principio, es porque los farmacéuticos preparan grandes cantidades de la solución que van despachando poco á poco á medida que se las piden. Las soluciones de argirol, dice, no deben emplearse después de dos semanas de preparadas, y los médicos al formularlas conviene que especifiquen en cada receta que sean recientemente hechas.

Yo que hago mucho uso del argirol y lo he hecho también de las demás sales de plata, adquiridas de los mismos centros de origen y preparando las soluciones con el más exquisito cuidado, ateniéndome á las indicaciones de sus preparadores, puedo asegurar que en la *oftalmía purulenta de los recién nacidos son siempre inferiores al nitrato de plata*. Pero puedo asegurar también, muy imparcialmente, para satisfacción de los que las descubrieron, que conceptúo su empleo de mucha utilidad en la práctica oculística y que las formulo diariamente con mucha frecuencia. Es probable que si ahora se emplean menos que al principio, como dicen los Sres. Barnes é Hille del argirol, sea porque se vayan fijando mejor sus verdaderas indicaciones. En las farmacias de Castilla y Galicia, que son las que yo conozco, preparan las soluciones argénticas en el momento mismo que se formulan. No sé de ningún farmacéutico que tenga preparadas grandes ni pequeñas cantidades de estas soluciones.

(1) Algunos datos clínicos sobre el nitrato de plata, protargol y argirol. Rectificación al Dr. Darier, de París, Valladolid, 1906.

angina de pecho iba precedida de la eensación de hambre. Parecen ser auras viscerales cuyo punto de partida radica en el estómago. La jaqueca alterna igualmente con estados epilépticos y estados de ansiedad, de igual manera que los estados epilépticos sobrevenidos en el curso de la parálisis general pueden acompañarse de angustia. El terreno sobre el que parece evolucionar esta singular suplencia y equivalencia de estados de ansiedad y estados epilépticos es el de los psiquiasténicos, pues tanto unos como otros, aunque cada cual en su esfera, motora en un caso, emocional en otro, son fenómenos de derivación que se engendran consecutivamente á un descenso de la tensión psicológica, deducción de gran interés científico ya que viene á contradecir rotundamente las opiniones de Mickle Pitres, Regis, etc., etc.

V. En el *Bulletin medical* apareció el pasado mes de Marzo un curioso artículo acerca de un caso de pulso lento permanente tratado por la atropina. Los autores Robert-Simón y Sshmidt han ido recogiendo día por día la observación durante tres años, pudiendo ver que á los cinco meses del empleo de la atropina asociada al tetranitrol cedió todo fenómeno de vértigo, volviendo el pulso al estado normal y el enfermo á emprender una nueva vida física é intelectual activa y tolerable. Parece ser que obra modificando las condiciones de la inervación cardíaca.

Revista de Hidrología, Climatología é Hidroterapia.

SOBRE LA RADIOACTIVIDAD DE LAS AGUAS DE SIERRA ALHAMILLA, RIVA LOS BAÑOS, FITERO NUEVO Y LA PUDA DE MONSERRAT

SIERRA ALHAMILLA

Según datos oficiales, este manantial se halla caracterizado así:

Yacimiento: terreno silúrico.

Temperatura: 52°,5 á 55° centígrados.

Altitud: 461 metros.

Naturaleza: bicarbonatado cálcico.

El celoso médico-director, D. Joaquín Tena, nos remitió muestras, embotelladas con especial cuidado el día 17 de Junio á la una y cuarenta y cinco minutos de la tarde, que fueron examinadas el 20 á las nueve y media de la mañana, ofreciendo este resultado: 182,40 voltios hora-litro.

Dado el intervalo, próximo á tres días, entre la captación y el reconocimiento, puede asegurarse que la actividad real es mucho mayor.

RIVA LOS BAÑOS

Con toda diligencia nos han sido remitidas dos botellas de estas aguas por el médico que las interina, Sr. D. Félix Martínez, á la vez que los siguientes datos, que proceden de los años 1861 y 1863, habiendo estado abandonado el balneario la mayor parte del tiempo:

Altitud: 672 metros.

Temperatura: 22° á 24° centígrados.

Substancias fijas por litro de agua: 1,4274 gramos.

Gases libres disueltos en litro de agua. { Nitrógeno: 15,65 c. c.
Oxígeno: 2,60 c. c.
Anhidrido carbónico: 27.01 c. c.

Naturaleza: bicarbonatado-azoadas.

Las muestras fueron tomadas en el mismo manantial, que brota al pie de una roca caliza, el 16 de Junio á las ocho de la mañana; pero no llegaron al Laboratorio, por incidentes en el transporte, hasta el día 21 á las ocho de la noche, ni pudieron ser, á causa de ello, reconocidas hasta el 22 por

la mañana; y han acusado una radioactividad de 52,93 voltios hora-litro.

La circunstancia de mediar seis días entre el embotellamiento y el examen, asegura al venero de Riva los Baños un valor de actividad interesante en cuanto muy superior á lo que representa la cifra 52,93.

FITERO NUEVO

De la elegante y atractiva Memoria publicada en el pasado año por el médico-director, Sr. Camaleño, tomamos los siguientes datos:

Yacimiento: el único y abundante manantial de Fitero Nuevo brota entre pudingas de terreno jurásico formado principalmente por margas, arcillas y calizas oolíticas.

Altitud: 225 á 230 metros.

Temperatura: 48° centígrados.

Naturaleza: no existiendo un análisis completo y verdaderamente científico, el Sr. Camaleño acepta, provisionalmente tan sólo, la clasificación del agua como clorurada sódica termal, de escasa mineralización.

Las muestras traían indicación de haber sido embotelladas el 20 de Junio á las once de la mañana, y fueron reconocidas el 22 á las cinco de la tarde, ofreciendo este resultado: 434,70 voltios hora-litro, que, naturalmente, será de más importancia al pie del manantial.

LA PUDA DE MONSERRAT

He aquí algunos antecedentes que sobre los cinco manantiales que alimentan este balneario tenemos á la vista:

Yacimiento: terreno numulítico.

Altitud: 230 metros.

Temperatura: 27° á 29°,3 centígrados.

Substancias disueltas: 2,6750 gramos por litro.

Gases disueltos: 21,35 c. c. de Nitrógeno, y 129,28 c. c. de anhidrido carbónico por litro.

Clasificación: sulfurado-sódicas.

Las muestras nos han sido cuidadosamente remitidas por el distinguido catedrático é hidrólogo D. Manuel Martí, médico-director del establecimiento. El embotellamiento se verificó el 18 de Junio á las doce de la mañana. Y el examen ha tenido lugar el 22, también por la mañana, á causa de haber llegado la caja al Laboratorio el 21 por la noche; siendo este el resultado: 159,23 voltios hora-litro, que representa otro mayor al pie del manantial dados los casi cuatro días transcurridos entre la captación y el reconocimiento.

Recibimos á la vez muestras de los sedimentos de las aguas, que son activos; y, desecadas para poner en claro si su energía se debe á emanación ó á substancias radioactivas no gaseosas, ha quedado comprobado, en cuanto la cantidad de substancia permite averiguarlo, que procede de lo primero.

Llamamos la atención acerca del caso de La Puda por tratarse de un manantial notablemente sulfuroso.

Ya en Septiembre de 1905 (1), á propósito de la actividad de esta clase de veneros, decíamos:

«En efecto, todas las botellas sulfurosas y sulfhídricas—que han sido muchas—llegadas al Laboratorio parecen indiferentes ó inactivas, desde el punto de vista del carácter radiante; y esto resulta tan extraño, que nos parece—de momento—inadmisible. Nada autoriza á pensar, hoy por hoy, que el Radio se resista á existir en estado de sulfuro; y lo lógico es creer, *à priori* al menos, que en la escala termal de las aguas sulfurosas las habrá no radioactivas, y más ó menos radioactivas, como ocurre con los manantiales no sulfu-

(1) *Anales de la Sociedad Española de Física y Química*, núm. 26.

rosos. El hecho debe tener por origen los aparatos y procedimientos que se emplean; y la dificultad nos parece, por consiguiente, que quedará orillada variando la técnica de modo que se evite la sulfuración de los metales que forman el material operatorio; variación que tenemos en estudio, y tras la cual procederán nuevos reconocimientos de las aguas de referencia.»

Tal conjetura explicativa parece confirmada, más ó menos totalmente, desde que, en el transcurso del año actual, vamos cambiando y modificando los medios de investigación. Antes que las aguas de La Puda, hemos señalado recientemente como activas otras cuantas sulfurosas débiles, según es sabido por los lectores de estas Notas. El asunto, sin embargo, no creemos que puede conceptuarse dilucidado; y en su día esperamos volver al mismo con datos y hechos más concluyentes ó acaso definitivos.

José MUÑOZ DEL CASTILLO.

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

Sección práctica

DIEZ CASOS DE PULMONIA TRATADOS POR EL CRESOTAL

«La medicación sintomática es la del pasado, cualquiera puede usarla; la verdaderamente eficaz, la del porvenir, es la patogénica, que combate la causa eficiente ó fisiológica del síntoma»
(Huchard. *Nuevas consultas médicas*. Trad. esp.)

Las precedentes palabras, escritas por un gran maestro de la clínica, nos dicen el lastre que lenta y progresivamente arroja de sí la Medicina al desprenderse del tratamiento de los síntomas; porque hoy quiere ir á combatir las enfermedades en su origen ó en el foco de su desarrollo. Pero ¿no es cierto que si la medicación del porvenir es la patogénica, al presente se usa y aun se abusa de la sintomática? Por eso entiendo que todo aquello que contribuya á separarse de ésta y aproximarse á la otra, se debe señalar, y he ahí la causa de que yo moleste hoy la atención, si me la prestan, de los lectores del EL SIGLO MÉDICO, narrando ligeramente las observaciones clínicas expuestas más adelante.

Parecerá atrevido, sin duda lo es, que después de lo escrito y de lo que á diario se está escribiendo de una enfermedad tan corriente como la pulmonía, haya un modesto médico de partido, capaz de lanzarse á proponer algo no específico, pero sí eficaz para combatirla, sin tener en cuenta la existencia de esa infinidad de tratamientos aconsejados y pregonados como buenos, pero sin desgraciadamente ser ninguno específico. Mas debo advertir que el objeto de estas notas es aportar mi pequeño trabajo para afianzar y divulgar en lo posible una medicación nueva, sí, pero acreditada lo bastante para «haberse hecho sitio en el tratamiento de la pulmonía»; medicación que, hasta cierto punto, tiene la pretensión de ser patogénica porque trata de impedir ó al menos dificultar el desarrollo del agente causal de la enfermedad. No se podría afirmar hoy, por lo tanto, con Jaccoud (*Trat. de Pat. Int.*): «Enfermedad de evolución conocida, no presenta la pulmonía indicación alguna causal ó patogénica, y su desarrollo natural no puede acortarse ni una hora... su terapéutica ha de ser, pues, sintomática.»

En efecto, sin tener en cuenta los tiempos anteriores al citado profesor de La Caridad, en que todos los clínicos sangraban, unos con cierta moderación (Saënnec), otros golpe tras golpe (Sydenham, Huxham), algunos al extremo de extraer más de diez libras de sangre en los tres primeros

días, y por si acaso ayudando con algunas docenas de sanguijuelas (Bouilland) y todos creyendo de buena fe hacían terapéutica patogénica por sus doctrinas de la flogosis: como creían combatir la enfermedad directamente Bassori y Tommasini, al introducir el primero el emético en la neumonía y pregonar el segundo sus ventajas ayudados por Saënnec que lo propagó en Francia, pues unos y otros lo creían necesario, á más de la sangría, para combatir el estímulo: sin parar mientes en el óxido blanco de antimonio preconizado por Trousseau y Recamier, el primero de los cuales le sustituyó luego por el Kermes, «medicación (la del óxido) que lo mismo que la digital y el ácido hidrociánico han caído en completo desuso», como decía nuestro Drumen; es lo cierto, que hasta estos últimos tiempos, en los cuales, conocida de una manera positiva la causa de la infección neumónica, se vuelve á tratar otra vez, pero esta fundadamente, de hacer medicación patogénica, el tratamiento de la pneumonitis se ha reducido á tratar el síntoma y, cuando más, á sostener el corazón, sobre todo desde que se demostró que si el mal radica en el pulmón, el peligro está en el corazón (Huchard); y de esta nueva concepción de la enfermedad originaron las medicaciones estimulantes del músculo cardíaco, por la digital que Petresko llegaba á dar á la enorme dosis de tres, cuatro y aun más gramos por día, por el alcohol, preconizado por Todd entre otros, á la dosis de 150 á 300 gramos, aunque parece ser él no hizo nunca uso de tales dosis; éstas como medicaciones principales y ya más nuevas y no tan acreditadas, el alcanfor que Esser en cantidad exagerada, hasta nueve ó doce gramos, sin observar fenómenos tóxicos, notando en cambio aumento de la tensión del pulso y tendencia á desaparecer los signos de estancación pulmonar, y la estricnina aconsejada por Morisson como el medio más útil de conservar la energía cardíaca por obrar sobre todo el corazón, al contrario del estrofantó y la digital, cuya acción se ejerce más sobre las cavidades izquierdas que sobre las derechas de este órgano, cuando precisamente tiene la pulmonía tendencia á la depleción de dichas cavidades y repleción de las derechas; por eso estos dos últimos remedios no suelen ser útiles.

Sin pretender, ni mucho menos, hacer la historia del tratamiento de la inflamación aguda del pulmón, lo dicho á grandes rasgos es lo más saliente, según creo, de lo hecho y de lo cual aún se conserva más ó menos en la terapéutica de la enfermedad infecciosa que nos ocupa.

Ahora bien, desde el descubrimiento por Friedländer de su neumobacilo, y sobre todo desde que Talamon aisló y Fraenkel cultivó el neumococo, productor de la enfermedad, la inmensa mayoría de las veces, la tendencia de la terapéutica neumónica (*paner le mot*) es y debe ser real y verdaderamente patogénica; y aun cuando la pulmonía franca es, para la casi totalidad de los tratadistas, una enfermedad que tiende por sí sola á la curación y su tratamiento ha de ser expectante, no debemos olvidar esta sentencia de Lépine: «La observación de los médicos más inteligentes y menos sistemáticos induce á concluir, que las neumonías abandonadas á sí mismas terminan con menos frecuencia por crisis que por supuración.» Y como una cosa es predicar y otra ejecutar, de ahí que todos ó casi todos los que preconizan la expectación pura, llenen páginas escribiendo de tratamientos é intervengan activamente cuando se encuentran ante un neumónico. Porque en la pulmonía ocurre como en la apendicitis: las hay que curan solas; pero «¿sabemos de antemano cuales van á curar y cuales no?» (Vanlair). Por eso la expectación pura que Dietl ensayó en Alemania y Balfour en Inglaterra y que desde luego tuvo el indiscutible mérito de acabar con el «uso heroico de la lanceta», demostrando con

estadísticas que la mortalidad de uno de cada tres por la sangría se reducía á uno de cada trece sin tratamiento, ha cedido paso al tratamiento racional de los neumónicos, con el cual Alison y Bennet, de Edimburgo, redujeron la mortalidad á uno de cada veintiseis, como este tratamiento cederá el paso al de la neumonía el día que la terapéutica cuente con un remedio eficaz para combatirla; sin olvidar por eso al enfermo, como no lo olvida en ninguna enfermedad.

Y que no es utópico lo precedente, pruébalo con holgura el sinnúmero de ensayos hechos para dar con un remedio específico que combata siempre al neumococo. Por eso Lépine, de Lyon, ensayó con éxito en un caso grave el método de Fochier, provocando abscesos de fijación por la esencia de trementina; ensayo que repitió Dieulafoy en dos casos muy graves también seguidos de curación. Conocido el método de Fochier no ha de extrañar lo incluyamos entre los ensayos de medicación patogénica. Robin y Barbier han encarecido muy recientemente el tratamiento de la pulmonía por los fermentos metálicos usando las inyecciones de plata coloidal y obteniendo, al decir de ellos, éxitos constantes y verdaderamente asombrosos, tanto por la rapidez cuanto por la facilidad en provocar la crisis.

Finalmente, como no podía menos de suceder, la suero terapia ha entrado en juego y se ha tratado la pulmonía, ya por sueros específicos de enfermedades distintas, principalmente el diftérico, ya por sueros titulados específicos. De los primeros en usar el suero de Roux para tratar la enfermedad que nos ocupa, fué Capitán, y lo hizo con buen éxito. Aun hoy emplean dicha medicación eminentes clínicos de todos los países y entre ellos el Dr. Alonso Sañudo, quien en la reciente discusión habida en la Real Academia de Medicina con motivo del suero Durán, se expresó así, poco más ó menos: «No hay remedio preciso contra esa enfermedad infecciosa (la pulmonía), y empleo el suero antidiftérico en muchos casos, por ser indudable el fagocitismo que despierta, así como otras acciones y defensas: no lo diputo como el remedio que la ciencia espera, mas lo conceptúo eficaz».

Queda sólo por indicar lo relacionado con los sueros antineumocócicos que, desgraciadamente por ahora, no han pasado de la categoría de ensayos más ó menos afortunados. Así Passler usó el suero antineumónico que Römer dió á conocer para el tratamiento de la úlcera corneana serpiginosa. Foa y Seabia y Netter han demostrado que resulta fácil inocular al conejo contra el neumococo, y Beçanzon y Griffon han hecho observar que para ello basta inocularle cultivos atenuados. Este suero preventivo tiene para algunos (Klemperer) efecto curativo: de él han obtenido satisfactorio resultado Isaef y Janson; en cambio para Mosny no existe tal acción curativa del suero.

Y ya por otro estilo, y de la misma manera que se inyecta líquido ascítico para curar la ascitis, Sichtheimer ha inyectado en dos casos 160 y 70 c. c., respectivamente, de exudado de una pleuresía post-neumónica y observó la defervescencia inmediatamente después.

II

Acababa yo de perder, á consecuencia de pulmonía, un enfermo joven, cuando cayó en mis manos un folleto que pregona la excelencia del carbonato de creosota en dicha enfermedad. Confieso que nunca ó casi nunca me preocupé de semejantes libelos; mas dolorosamente impresionado por el fracaso reciente, aun cuando habíamos luchado con verdadero tesón, y siendo por otra parte razonable el empleo de dicha substancia por tener ya adquirido crédito en muchas otras afecciones respiratorias, me propuse ensayarle en la primera ocasión. Para justificar este modo de proceder, ra-

zonaba yo así, poco más ó menos: ¿No es la creosota, según Bouchart, el menos malo de los antisépticos pulmonares y acaso el único remedio eficaz en la tisis?; ¿no se recomiendan esta substancia ó sus derivados con verdadero predicamento en las bronquitis, sean agudas ó crónicas, y no tienen probada su eficacia?; ¿no escribía Vogl: «si fuera posible que la sangre soportase la presencia de la creosota en la proporción de 1 por 4.000 sería muy probable la destrucción de los bacilos tuberculosos», y Guttmanon añadía: «por lo demás no es improbable que las dosis usuales dificulten su desarrollo»? Pues siendo esto cierto y siéndolo igualmente la de ordinario poca resistencia del neumococo á los antisépticos, pudiéndose además administrar la creosota á dosis crecidas bajo la forma de carbonato, por la propiedad de este compuesto de irse descomponiendo lentamente en el intestino y eliminándose en gran parte por el pulmón, es muy lógico pensar que puede ser útil en la pulmonía. Poco después se me presentó el primer caso, obtuve éxito y me prometí continuar usando dicho medicamento.

Mas á poco, una joven falta por completo de recursos enfermó de pulmonía, y como no podía gastar, nos contentamos con recetarla un simple looc sin otro ingrediente. Curación. Aquello me enfrió; porque me preguntaba si en el otro caso no hubiera sucedido lo mismo con la expectación, aunque desde luego su comienzo había sido más grave; necesitaba ya el estímulo de alguna autoridad clínica que hablara en términos lisonjeros del medicamento para que yo volviese á decidirme á usarle, cuando leí en la *Revista de Medicina y Cirugía Prácticas* un caso de pulmonía (1) por el Dr. Valle y Aldabalde, y como para mí dicho señor es autoridad de peso y en aquel trabajo decía: «No creo del caso razonar el empleo del carbonato de creosota, puesto que hoy ya se ha hecho sitio dicha droga en el tratamiento de la pulmonía», y más adelante... «el hecho de haber vuelto la fiebre al suprimirlo demuestra á la vez que la eficacia casi específica del medicamento, la necesidad de no suprimirlo en seguida, aun después de la crisis», ya me creí autorizado á continuar su empleo y no me pesa; pero como por las preguntas hechas por mí á varios compañeros de distintas partes, resulta que dicho medicamento es menos empleado (al menos entre los médicos de partido) de lo que yo creía y creo se merece, de ahí la idea en mí nacida y llevada á la realidad de publicar los siguientes casos, por si de ese modo se deciden á darlos á conocer quienes los tengan más numerosos y difundir así el uso de un tratamiento que, si no es «el que la ciencia espera», desde luego permite esperar con más tranquilidad. He ahí las observaciones:

Observación 1.^a Mujer de treinta y seis años, casada, madre de cuatro hijos: su padre ha padecido frecuentísimas pulmonías. El 29 de Marzo de 1902 siente dolor al costado izquierdo y se pone un papel de tapsia; dos días después, por la mañana, es acometida de violentísimo escalofrío, náuseas, vómitos, opresión, más dolor. Por la tarde la vi y su solo aspecto revelaba un proceso grave. El pulso latía 118 veces, la temperatura axilar era de 41°5 con termómetro comprobado: había pulmonía del lóbulo inferior del pulmón izquierdo. Dispuse un looc con cuatro gramos de creosotal y unos sellos de antipirina y benzoato de cafeína. Al día siguiente por la tarde apirexia, pulso casi normal, respiración ligeramente aumentada de frecuencia; tos frecuente, esputos herrumbrosos. El 2 de Abril la apirexia continúa, el estado general satisfactorio. En fin, el 4 de Abril sólo queda un pequeño foco de ligeros estertores. Convalecencia corta y curación.

(1) *Rev. de Med. etc.* T. 1.º, 1904.

Observación 2.^a (Abril 1904). María Fernández, viuda, de cincuenta y cuatro años, enfermó con un ligero ataque de gripe que pasa levantada y seis días después cae con una pulmonía central derecha. Infusión de digital y expectorantes: vejigatorio Albespeges al sitio del dolor (1); al quinto día aparecen los esputos ensangrentados y cuatro días después todo fué entrando en la normalidad. Dos días después, escalofrío violentísimo, dolor de costado izquierdo; cuando la vi tenía el pulso á 120; temperatura 40°1, postración, subdelirio: pulmonía del lóbulo inferior izquierdo; sin gran confianza. Prescribo cinco gramos de creosotal en un looc y cinco días después, la nueva pulmonía, en la que no faltó ningún síntoma, estaba resuelta. Quedó ligero edema que cedió á la leche.

Observación 3.^a Miguel López, setenta años, pulmonía hipostática derecha. Toma cinco gramos de creosotal en cuarenta y ocho horas; baja la fiebre, pero el estado general se agrava. Digital, estimulantes difusibles; dado el estado del corazón, al otro día se le dispuso una poción con esparteína que no llegó á tomar. Falleció el cuarto día.

Observación 4.^a Mujer de veintiseis años, soltera. El 20 de Noviembre de 1904 siente escalofrío; tiene tos, opresión ligera, disnea, dolores erráticos, postración profunda. El 21 la vi: pulso 110, temperatura 39°. Pulmonía catarral del lado derecho. Looc con seis gramos de creosotal. El 23 peor el estado general; la misma fiebre. Se dispone un gramo de valerianato de quinina y fenacetina, se repite el creosotal. El 24 igual. El 25 mejoría evidente, no hay fiebre y la expectoración es flúida y limpia, pulso á 100, estertor de retorno. Quedó una tos molesta que cedió á la heroína.

Observación 5.^a N. Pérez, de veintiseis años, casada. El 9 de Diciembre de 1905 escalofrío violento, vómitos. Tiene opresión, polipnea de mediana intensidad, tos, en fin, pulmonía; looc con cinco gramos de creosotal. El 11 había mejorado mucho su estado general y bajado la fiebre. Acabó el creosotal muy de mañana y estuvo sin medicación todo el día. A la noche su médico (yo la vi en sustitución) la encontró con fiebre de 40°; supe que curó algunos días después.

Observación 6.^o Ventura N., de seis años, enfermó la noche del 2 de Febrero de 1905: le vi el 3 por la mañana y tanto los síntomas objetivos como los subjetivos me permitieron diagnosticar una pulmonía del lóbulo inferior del pulmón derecho. Looc con cinco gramos de creosotal. El día 5 han remitido todos los síntomas y el 7 está completamente bien. Ciertamente que en los niños no suelen ser graves las pulmonías, pero debemos notar en este caso la rapidez y facilidad de resolución.

Observación 7.^a Salvador Martínez, veinte años. El 16 de Febrero del año pasado tuvo fuerte escalofrío de noche. Le vi la mañana del 17. Por la percusión y auscultación se conoció una pulmonía muy extensa con violenta congestión perineumónica. Los esputos son verdaderas bocanadas de sangre pura. Pulso 122, temperatura 39°9. Sangría de unos 300 gramos; 8 de cresotal en 150 de vehículo y uno de clorhidrato de quinina. El 19 sensación de enforia; esputos herrumbrosos: pulso 98, temperatura 39°. El 23 esputos casi nada teñidos, pulso 96, temperatura 38. El 23 crisis en forma de abundantísima diuresis, con la particularidad de ponerse la orina completamente blanca al caer en el vaso.

Observación 8.^a Florencio Alonso, diez y ocho años. Le veo en el tercer día de su enfermedad y compruebo una extensa pulmonía derecha. Pulso frecuente; temperatura 39°. Looc con 6 gramos de creosotal. Al día siguiente la temperatura

es 38°5, pulso igual. Al otro día apirexia, pulso poco frecuente, el enfermo está sudoroso: Sigue el creosotal: al otro día entra en franca convalecencia.

Observación 9.^a N. N., de setenta y dos años, de Soto; le visito en ausencia del compañero. Pulmonía derecha con pulso frecuente y fiebre elevada. Creosotal. Al siguiente día está mejor. El día tercero (ya le ve su médico) me dice el hijo que repite la medicina porque parece que le *prueba*. Hace pocos días le vi en la calle.

Observación 10.^a Un gallego de diez y ocho años; el 9 de Abril pasado tuvo escalofrío y vómitos: me avisa el 11, por miedo á una pulmonía. La compruebo, extensa en el lado derecho; temperatura 39. Looc con creosotal que no sirve, pues dieron solamente una simple lechada de almendras. El 12 su estado general igual, temperatura 39°5, pulso 124 comienza el creosotal. La pulmonía hizo crisis el 14, con sudor profuso y epistaxis regular.

Observación 11.^a Manuel Pérez, cincuenta y nueve años. Pulmonía del lóbulo inferior izquierdo. Se pone enfermo el 6 del corriente, me avisa y le veo el 7: compruebo la pulmonía: fiebre elevada, pulso frecuente. El 8, temperatura 39°5, pulso 95. El 9, temperatura 38°4, pulso 89: en fin, el 11 por la noche crisis. Usó el carbonato de creosota desde el primer día.

Por las precedentes observaciones puede verse la constancia del creosotal en obrar sobre la fiebre, aun en el caso seguido de muerte. Es el efecto que viene más pronto y, como consecuencia, una sensación de bienestar. En general, á más de estos efectos los tiene sobre la enfermedad en sí, pues evidentemente reduce la duración. Véase el caso primero con una pulmonía de principio intensísimo y que sobreviene la apirexia en seguida. Bien es verdad que, como era el primer caso que trataba por el carbonato de creosota y la fiebre era tan subida, tomó la enferma antipirina, pues aunque no soy partidario de la medicación antipirética, sobre todo después de haber leído la Memoria del Dr. Codina (1), también es cierto que una fiebre tan elevada el día primero de una pulmonía me dió miedo. Pero suponiendo la apirexia efecto de la antipirina, ésta se suspendió y la fiebre no volvió á presentarse á pesar de seguir su curso la enfermedad, curso benigno en verdad, porque á los cinco días la crisis era completa; con que algo se debería al creosotal, y esto se nota comparando esta observación con la quinta, con rápida baja de la fiebre y nuevo ascenso apenas suprimido el medicamento, ó con la décima en la que no empieza á bajar la hipertermia hasta el comienzo en el uso del carbonato de creosota.

La observación segunda no deja de ser instructiva, pues la primera pulmonía tratada por los medios corrientes evolucionó en nueve días, y la segunda tratada por el cresotal en cinco. Y en todas las demás pudimos apreciar los buenos efectos de dicha substancia.

He observado que cuando reina ambiente gripal, los éxitos del creosotal no son tan francos si no se le asocia la quinina: de ahí que aparezca tal medicamento en algunas observaciones. Cuando la pulmonía no se presenta franca, si va precedida de catarro, en una palabra, en la bronconeumonía ya no he obtenido los buenos efectos que en la pulmonía en bloque. Hubo casi siempre remisiones de la fiebre, pero al lado de éxitos, también puedo contar fracasos. ¿Cómo empleándose los compuestos de creosota en los catarros, no se obtienen (yo al menos no he obtenido) en las pulmonías catarrales, los buenos efectos que se notan en las lobares? No sé dar la explicación, mas me inclino á ver en ello una prueba de la ac-

(1) A pesar de la terrible sentencia lanzada por Huchard en su proceso del vejigatorio, le creo eficaz en muchos afectos agudos, aun infecciosos.

(1) La medicación antipirética en los procesos febriles agudos-

ción patogénica del carbonato de creosota en la pulmonía fibrinosa, porque obra directamente sobre el neumococo impidiendo ó dificultando su desarrollo.

Y queda para terminar, decir algo de la sangría, empleada como se ve en un caso. Largo y tendido podríamos escribir con sólo anotar las diferentes opiniones sobre tal remedio y las fases diversas por que ha pasado; mas ya hemos abusado con exceso de la hospitalidad del EL SIGLO MÉDICO y de la paciencia del que la haya tenido para leernos, y así nos limitaremos á defender, en las menos palabras posibles, el empleo de la sangría en circunstancias especiales. Desde luego llama la atención que la sangría se haya conservado á través de los siglos. Ya Hipócrates sangraba sacando sangre en proporción á la época, circunstancias individuales, etc., y si el dolor era sobreagudo, hasta el desmayo. Areteo mandaba abrir la vena del brazo en el lado correspondiente al dolor y si no fluía bastante sangre abría la vena del otro lado también.

De la época en que se abusaba de tal remedio, no hay que hablar: abuso que sirvió de base á la tremenda reacción sobrevenida después; reacción iniciada ya por Graves cuando aconseja en su admirable clínica no hacer *uso heroico* de la lanceta, pues ello revela poco tino práctico. «Cualquiera que sea la opinión de algunas personas poco reflexivas, sobre este particular, os diré que es sumamente importante curar las enfermedades sustrayendo á los enfermos la menor cantidad de sangre posible. Estad seguros que cada onza de sangre normal que quitáis es reemplazada en seguida por dos onzas de líquido de calidad muy inferior...»; es, pues, evidente que el médico debe esforzarse en curar sin *quitar al enfermo sus medios de resistencia*, sin privarle de su sangre. En fin, hoy al lado de eminentes maestros que proscriben en absoluto tal medio terapéutico, los hay que sangran en ciertas y determinadas circunstancias.

Por lo que á mí respecta, me atengo en un todo á los preceptos de Jaccoud en su nota á la Clínica del profesor de Dublín, y puedo decir estoy muy satisfecho. Ni uno solo de mis enfermos sangrados, y son bastantes, ha fallecido; en cambio cuando, influido por las ideas opuestas, no me atrevía á sangrar, perdí dos enfermos que ahora me parece no hubieran muerto de haberles practicado la flebotomía. Sangro, pues, cuando la pulmonía es franca y se presenta violenta en un individuo joven y robusto que, por el exceso de reacción, tiene al lado del foco que empieza una congestión extensa que invade todo el pulmón, dificultando extraordinariamente la respiración. «La sangría practicada entonces puede ser de gran utilidad». Obrando así, no he tenido ningún caso de supuración pulmonar, ni de larga convalecencia, que son los peores más grandes que hallé (si mal no recuerdo, pues no me ha sido posible dar de nuevo con el trabajo) en un notable, como todo lo suyo, artículo del eminente Dr. Mariani. Acaso sea ello debido en gran parte al medio en el cual se ejerce; y en los organismos, generalmente debilitados, de las grandes poblaciones, no dudo sea legítima la proscripción de la sangría; pero en la población rural, donde á pesar de la alimentación deficiente aún se encuentran organismos vigorosos, insisto en afirmar la utilidad de la sangría, con las restricciones apuntadas, lo cual quiere decir que tal indicación se presenta muy pocas veces.

Me satisface la explicación de que la sangría obra sólo mecánicamente, y no me preocupo de la extracción de bacterias y toxinas que por lo demás se reproducirían casi en el acto. Dicha explicación es sostenida casi con idénticas palabras por eminentes clínicos: en efecto, arriba queda dicho como lo explica Jaccoud. Sanchez Herrero decía (1): «La ex-

tensión de la hepatización, el infarto y de la congestión pulmonar se aprecia directamente por la percusión y auscultación y el excesivo peligro por la cianosis de los labios y mejillas, la ortopnea y el latir desesperado del corazón: los momentos son preciosos, *que sea un enfermo débil ó robusto* su vida depende de la punta de la lanceta. Creo la sangría simplemente depletiva del aparato circulatorio y de esta manera ayuda al enfermo á descongestionarse». Dieulafoy (*Pat. int.*) en la pulmonía violentamente inflamatoria emplea sangría, sanguijuelas, ventosas, etc. Strübell ha hecho ensayos experimentales de los cuales deduce que la sangría apenas tiene efecto en la circulación general, pero en cambio disminuye extraordinariamente la tensión en la circulación pulmonar y facilita el trabajo del corazón. En cambio Shank sangra tardíamente porque cree que los neumónicos mueren por toxemia. Me parecen autoridades bastantes las citadas para justificar en la pulmonía la pequeña operación de la flebotomía.

Y nada más: empleo el alcohol en todos los neumónicos como estimulante y tónico cardíaco, por creer que así se pueden prevenir los cansancios del corazón.

Caminemos hacia la medicación patogénica aunque sea con remedios químicos, mientras los progresivos adelantos de la Ciencia permitan utilizar al máximo los agentes físicos derivados principalmente del sol; los jugos orgánicos y los sueros específicos que son las grandes medicaciones (?) del porvenir, como dijo el ilustre Cortezo en memorabilísima ocasión.

JULIO ALONSO MARCOS,
Médico titular de Cebrones del Río.

Sección profesional.

A LA JUNTA DE GOBIERNO Y PATRONATO DE MÉDICOS TITULARES

CARTA ABIERTA

Respetables señores míos: Con el membrete «Asociación de médicos auxiliares de Administración de Justicia y de Penales» y fecha 27 de Mayo último, llega á mi poder una circular en la que se dice «que va á declararse en absoluto incompatible el cargo de médico de cárcel con todo otro que dependa de la Beneficencia municipal ó provincial, y que se está extendiendo las cesantías de 80 médicos forenses y haciendo la combinación de nombramientos interinos en la subsecretaría de Gracia y Justicia». Si esto se lleva á efecto, ¿qué va á suceder en las cabezas de partido judicial en donde no hay más que un médico, el titular, ó hay dos y ambos son titulares—y esto sucede en muchos partidos?—¿Quién va á visitar á los presos enfermos y dictar las medidas higiénicas y profilácticas que se hicieran precisas? ¿Acaso se pretende, al declarar incompatibles el cargo de titular y de médico de la cárcel, que con el sueldo de 500 ó 750 pesetas, ó menos aún, que se consigna en los presupuestos carcelarios de muchos partidos, vaya un médico á poder vivir? ¿ó es que se quiere que el titular haga *gratis et amore* el servicio, y encontrándose, como necesariamente tiene que suceder, con que no hay más médicos que los titulares en la localidad y en los pueblos cercanos, va á cargar sobre ellos la obligación, como se les cargó la de visitar á los individuos de la Guardia civil? Porque aquí no hay más que un dilema: si los titulares son *incompatibles* y en la localidad no hay médicos que no lo sean, ó nadie visita la cárcel, ó la visita un titular y *ese no cobra!* Y en los Juzgados en que habiendo más de un médico, sólo el titular reuna las condiciones legales para

(1) Tratado de Medicina clínica y terapéutica de S. Bernheim. y E. Lauret: publicada en español por EL SIGLO MÉDICO.

ser forense, ¿qué va á pasar? ¿Se nombrará forense al titular haciéndole cargar con el trabajo y la responsabilidad que el cargo llevan aparejados, sin sueldo, sin retribución ninguna, puesto que los derechos por actuaciones judiciales son completamente irrisorios y ficticios porque no se cobran nunca, y será médico de la cárcel y cobrará la cantidad consignada en presupuestos quien nada haga ni tenga condiciones legales?, ¿ó prescindiendo de tales condiciones y saltando por lo estatuido se nombrará forense y médico de la cárcel al que no sea titular? Si las resoluciones que en la circular se anuncian se llevan á la práctica—y hay que esperar que así suceda, porque por algo llaman á España el país de los viceversas—no faltarán conflictos, y los médicos titulares podremos decir lo que el baturro del cuento: «ya verás como todo eso para en que nos suben la *contrebutión*;» ya veremos, como al final resultamos con alguna carga más y algunos cuartos menos. ¿Y no les parece á V. E., señores de la Junta de Gobierno y Patronato, encargada de la defensa de los intereses de la clase, que este asunto cae de lleno dentro de su cometido y merece que tomen cartas y defiendan, con tesón y entereza, á los médicos titulares, haciendo ver á quien corresponda lo injusto y perjudicial que es lo que se proyecta y oponiéndose á que se lleve á efecto?

A la Junta, pues, me dirijo, y especialmente á su dignísimo presidente, quien consular talento ha de percatarse, á primera vista, de lo fundado y justo de la petición y de lo necesario que es que acudan á la defensa de los titulares contra quienes van las anunciadas reformas, esperando que harán cuanto esté á su alcance para evitar que seamos una vez más «carne de cañón».

UN FORENSE Y TITULAR.

Periódicos Médicos.

EN IDIOMA EXTRANJERO: I. Enfermos de tifo-colitis muco-membranosa diagnosticados de apendicitis y operados indebidamente como tales.—II. Microsfigmia con ictiosis y debilidad mental.—III. El tratamiento arsenical de la corea.—IV. Nueva corona dentaria de porcelana.—V. La medicación iodurada en los cardíacos.—VI. Relaciones entre la tuberculosis y el embarazo, parto y puerperio.—VII. Prueba de reducción como medio para dictaminar sobre si una leche es ó no fresca.—VIII. Cirugía del gran simpático.

I

Enfermos de tifo-colitis muco-membranosa diagnosticados de apendicitis y operados indebidamente como tales.

El Dr. Dieulafoy ha leído en la sesión de 29 de Mayo último, de la Academia de Medicina de París, una extensa comunicación, rica en casos clínicos, en la que se demuestra la muy lamentable frecuencia con que es tomada por apendicitis, y operada en concepto de tal, la tifo-colitis muco-membranosa; cuyos dolores en la fosa ilíaca, fiebre más ó menos sostenida y lo membranoso de las deposiciones se interpretan de este modo; llegándose á extirpar el apéndice, no obstante aparecer sano, por dejarse arrastrar el práctico del examen microscópico del órgano en cuestión, que le hace soñar en hipertrofias foliculares y foliculitis hemorrágicas, además de travesaños fibrosos, que le llevan á la escisión del apéndice; imaginariamente pecaminoso y sostenedor de la entero-colitis muco-membranosa. Lo lamentable es que la grave maniobra quirúrgica no mejora en nada la entero-colitis, salvo algún caso en que lo neurasténico del enfermo le ha llevado á creerse por algún tiempo aliviado, desde que sufrió la injustificada operación; pero desengañándose tristemente al fin. ¿Es así como debe hacerse intervenir la terapéutica quirúrgica? El Dr. Lancereaux convino con Dieulafoy en esta voz de alarma y de llama-

miento á la verdad morbosa; añadiendo que se han tomado por apendicitis y se han operado imprudentemente casos de histeria y de absintismo (abuso del licor de ajeno), así como de otras enfermedades capaces de producir también dolores tenaces del hipocondrio derecho.—(*Bulletin de l'Académie de Médecine.*)

II

Microsfigmia con ictiosis y debilidad mental.

El Dr. Variot ha dirigido una comunicación á la *Sociedad Médica de los Hospitales de París*, dándola cuenta de un nuevo caso de la entidad morbosa que él ha calificado de *microsfigmia* (pequeñez del pulso) y se caracteriza por tan extremado empequeñecimiento del pulso arterial, que en la enfermita de que se trata, de edad de once años, sólo una vez pudo ser percibido el latido de la radial por el esfigmógrafo de Masey. El caso anterior se refería á un niño de cuatro años, y le comunicó el Dr. Variot á esta Sociedad en Febrero de 1898. El cuadro sintomático era esencialmente el mismo en ambos, á saber: *microsfigmia marcadísima en todas las arterias periféricas; enfriamiento habitual de pies y manos, con alguna tendencia cianósica; falta de ruidos anormales cardíacos; ictiosis cutánea y debilidad mental*. El Dr. Variot examina con gran detenimiento y excelente criterio este síndrome y acepta provisionalmente la traducción que de él hacen los Sres. Gastón y Emery, que le atribuyen á la acción producida sobre el sistema arterial por la sífilis hereditaria. En tanto se pone en claro esta hipótesis, llama sobre ella toda la atención de los prácticos, excitándoles al empleo de la piedra de toque del tratamiento específico.—(*Bull. et Mém. de la Soc. Méd. des Hôp. de Paris.*)

III

El tratamiento arsenical de la corea.

El Dr. Porot, jefe de Clínica médica en la Facultad de Medicina de Lyon, estudia con ilustrada atención el tratamiento de la corea por el arsénico y las conquistas que, en punto á formas las más eficaces de esta medicación, han sido realizadas en nuestra época; á pesar del veto que en su día opusieron al tratamiento arsenical de la corea G. Seé y Trousseau.

El *licor de Boudin* es una solución acuosa de ácido arsenioso al 1 por 1.000; por manera que 1 gramo de esta disolución equivale á 1 miligramo de dicho ácido medicinal. Este licor es realmente eficaz contra la corea, y así lo confiesan los enemigos mismos del arsénico. Pero se necesitan para ello fuertes dosis. Comby le administra á los enfermos mayores de ocho años, empezando por 10 gramos el primer día y aumentando 5 gramos diarios hasta 30, para disminuir luego de igual modo, hasta bajar nuevamente á 10. A los niños de menos edad se les comienzan á dar 5 gramos al día, y no se pasa de 20 á 25, aumentando siempre la dosis de 5 en 5. Los vómitos que marcan el principio de la intolerancia, son el verdadero signo de la curación, pues coinciden con la sedación de los movimientos coreicos; en lo cual convienen observadores tan respetables como Cougnot y Comby. El Dr. Porot, sin embargo, no deja de ver peligros en esta medicación, así representada; de modo que la cree inaplicable fuera de los hospitales, por falta de suficiente disciplina de los asistentes. La curación es casi segura; pero puede comprarse á precio de enteritis graves, parálisis, erupciones, hipoglobulia y hasta nefritis y uremia.

El *cacodilato de sosa* ofrece sobre el ácido arsenioso la gran ventaja de que el cacodílico es un compuesto arsenical en que el arsénico se halla en combinación orgánica, de modo que el cacodilato dicho contiene 54 por 100 de éste,

en tanto que el arseniato de sosa no pasa de 24; por lo cual, con 10 centigramos del cacodilato se da tanto arsénico como con 22 centigramos del arseniato; asimilándose mejor, resultando más tolerable y hasta con el beneficio de poder emplearle perfectamente por la vía hipodérmica, con lo cual se evitan las protestas de las gástricas. Esta ventaja es colosal, en concepto de Gautier, pues hace posible el empleo de dosis medicinales verdaderamente colosales. Hasta los diez años de edad, se inyectan 6 centigramos al día; de diez á quince años, 8; pasados los quince años, 10. El autor proscribire el arsénico siempre que no estén sanos el hígado ó el riñón.

El *arrhenal* ó metilarsinato de sosa actúa como el cacodilato; pero resultando preferible, en razón de poderse administrar indiferentemente por la boca ó la vía subcutánea.

La *manteca arsenical* ó método del catedrático Weill, de Lyon, proporciona todas las ventajas que se han reconocido á la asociación del arsénico y los cuerpos grasos, que consisten en retardar la absorción de aquél; de manera que en vez de hacerse ya desde el estómago, no se realiza hasta los intestinos y pasa el medicamento por la aduana de la vía linfática en vez de hacerlo directa y peligrosamente á la sangre. La *manteca arsenical* se prepara del modo siguiente: Se toma una cantidad dada de ácido arsenioso, tal como 18 centigramos; se mezcla íntimamente con veinte veces su peso de cloruro sódico, ó sean 3,60 gramos, lo que hace un total de 3,78 gramos. Se pesa diariamente una cantidad creciente de la mezcla, empezando por 105 miligramos de la mezcla y aumentando 105 miligramos diarios; hasta el sexto día, en que se vuelve á disminuir de igual modo hasta llegar á los 105 miligramos del día primero. Cada una de estas cantidades se tritura con 10 gramos de manteca. El medicamento así administrado se tolera perfectamente; á favor de él se aumenta el apetito y se activa la nutrición.—(*Gazette des Hôpitaux*.)

IV

Nueva corona dentaria de porcelana.

El cirujano dentista Mr. H. Herbert Johnson, de los Estados Unidos, ha publicado en el *Dental Cosmos* un trabajo muy curioso acerca de la preparación de dientes artificiales, que traduce al francés la Revista mensual *Le Laboratoire*, de Etampes. Se empieza por modelar la raíz del futuro diente y cortarle al bisel, con el saliente del lado palatino y el labial disminuído hasta el borde mismo de la encía y aun ligeramente redoblado. En el agujero destinado al travesaño que ha de unir raíz y corona, se introduce un hilo de platino de grosor y longitud á propósito, y se cubre con una hoja de oro la pasta superior de la raíz; cuidando de pasarla de arriba abajo del vástago central de platino, que entrará en el agujero al efecto y se soldará. La hoja de oro dibujará exactamente el borde labial de la raíz, sobre la que se ajustará la corona del diente; interiormente embadurnada con creta humedecida, para impedir todo movimiento á la soldadura, y exteriormente se la reforzará soldándola con oro.—(*Le Laboratoire*.)

V

La medicación iodurada en los cardíacos.

El Dr. Barié ha dado en el Hospital Laennec, de París, unas conferencias clínicas sobre la medicación iodurada en los cardíacos; á la cual se deben los beneficios de la vasodilatación, el descenso de la presión arterial—más en los vasos que en el centro circulatorio—y la acción antiesclerosante ó fundente de alguno, que recae principalmente sobre los vasos. Sus agentes más señalados son los ioduros de sodio y de potasio; no obstante contar, además, con los de calcio y

estroncio; pero éstos ofrecen el inconveniente de causar más fácilmente el iodismo. Deben administrarse por series de semanas, alternadas con períodos de descanso y por largo tiempo, tal como veinte días de administración cada mes, y diez de reposo. Continuado por mucho tiempo el uso del iodo, es raro que no sobrevenga el iodismo; representado por ardoradas congestivas, fluxiones catarrosas y á veces hemorragias, debidas á su influjo vaso-dilatador. Por parte de la garganta se observa enrojecimiento, segura, angina eritematosa, sabor desagradable, boca pastosa y anorexia acompañada de dispepsia y dolores abdominales. El coriza es frecuente, la conjuntivitis con fotofobia, laringitis y tos cansada; de manera que debe huirse de dar esta medicación á enfisematosos y asmáticos. Las dermatosis, tales como la urticaria y el acné rosáceo, son muy frecuentes; el enflaquecimiento y la astenia cardio-vascular completan la obra del trastorno general suscitado por el iodo, que llega hasta el catarro vesical.

No obstante la delicuescencia del ioduro sódico, le prescribe Barié en píldoras de á 15 centigramos, con 5 de trementina y 5 miligramos de opio en substancia; para tomar una píldora por dosis y repetidas tres ó hasta cuatro veces al día.

La arterio-esclorosis y la aortitis crónica, con ó sin coronaritis, la endocarditis y la miocarditis, así como los aneurismas de los grandes vasos, tienen por suprema indicación los ioduros de sodio y potasio. Como la astenia cardíaca sigue al uso prolongado de estos modificadores, debe concluirse por asociarles algún tónico del corazón; tal como el sulfato de esparteína, que es muy soluble en agua y puede administrarse á la dosis diaria de 5 á 10 centigramos.—(*Journ. de Méd. et de Chir. pratiques*.—SÁNCHEZ Y CARRASCOSA.

VI

Relaciones entre la tuberculosis y el embarazo, parto y puerperio.

Veinberg manifiesta que investigados 2.341 casos de muerte consecutiva al parto, arrojan los resultados siguientes: en la tuberculosis (preferentemente si es avanzada) se interrumpe el parto con frecuencia por aborto y muy especialmente por parto prematuro. Los niños de mujeres muy tuberculosas nacen muertos casi siempre ó mueren muy pronto. La desfavorable influencia que el embarazo ejerce en el curso y producción de la tuberculosis, es un tanto exagerada para ser fundada en experiencias clínicas parciales; la mayor influencia depende del puerperio. Durante las primeras cuatro semanas de ésta se eleva notablemente la estadística de la mortalidad por la tuberculosis; en su mayor parte, sin embargo, á consecuencia de frecuentes partos prematuros.

La prohibición del matrimonio con mujeres débiles y tuberculosas es cosa que se debe sostener por todos conceptos.—(*Beitrag zur Klinische Chirurgie*.)

VII

Prueba de reducción como medio para dictaminar sobre si una leche es ó no fresca.

Muller da cuenta del resultado práctico de este medio de aplicación doméstica, con el cual debe reconocerse si la leche sirve todavía como alimento para los niños ó no. En un frasquito de medicamentos de 10 á 20 gramos de capacidad se vierten 10 gramos de leche, se adiciona con 10-15 gotas de azul de metileno (0,02 por 100) y además 1 c. c. de aceite. Todo esto se deposita en un puchero con agua á 40°, mirándolo de tiempo en tiempo para observar si la solución del azul de metileno se decolora ó no. La leche que en el transcurso de una hora se vuelve blanca, no debe emplearse

como alimento para los niños. La adición de antisépticos como el ácido bórico, el ácido salicílico y el formaldehído, destruyen el poder reductivo de la leche.—(*Archiv. für Hygiene.*)

VIII

Cirugía del gran simpático.

Sobre este tema ha disertado Jonnesco (de Bukarest) en el Congreso de Medicina de Lisboa. Desde el 17 de Agosto de 1896 ha operado 159 casos con 314 resecciones, acompañadas casi siempre de la extirpación de los tres ganglios cervicales y á veces del primero del pecho. Ni murió ningún operado, dice, ni observó trastornos tróficos después de la operación. El más bello resultado lo obtuvo en la enfermedad de Basedow. Los veinticinco casos operados curaron todos, de ellos algunos de forma grave. Como demostración de sus excelentes resultados enseñó varias fotografías pertenecientes á operados de cuatro á nueve años de fecha. La resección total del simpático cervical ó del cervico-torácico, sería de seguros resultados para la curación de la enfermedad de Basedow. Parecidos resultados ha visto en catorce individuos operados de glaucoma, sobre todo si éste es crónico. Según la nueva estadística de Romer, 88 operados arrojan 61 curaciones ó mejorías duraderas, 22 resultados negativos y cinco agravaciones. Después de esto es la operación de elección en el glaucoma crónico simple, en el hemorrágico y en el hidroftalmo congénito; en 117 casos de epilepsia ha dado solamente 12 curaciones definitivas. En dos casos de neuralgia facial ha sido extirpado el ganglio cervical superior con completo resultado. Después de seis años de extirpado totalmente el simpático cervical á consecuencia de Mígrane, se ha sostenido la curación completa. Señalados resultados se han obtenido con la extirpación del simpático pelviano en siete casos de isquias, vaginismo, neuralgia de la pelvis, dolores tabéticos, y en un caso de ninfomanía perteneciente á una mujer de sesenta y cinco años.

Souza dice en la misma sesión que no se sabe nada hasta hoy respecto á nuestros conocimientos anatomo-patológicos del simpático. Sería aventurado decir que las degeneraciones de las células nerviosas son resultado de irritaciones mecánicas, tóxicas é infecciosas y los síntomas de la esclerosis intersticial á las lesiones crónicas. Por lo que concierne á la indicada operación en la epilepsia, manifiesta Souza que la simpatectomía puede dar buenos resultados. En la enfermedad de Basedow da la tiroidectomía mejores resultados, pero es más peligrosa que la resección del simpático. En las neuralgias del trigémino debe preferirse, por la seguridad del resultado, á la extirpación del ganglio de Gasser, la cual es demasiado peligrosa. En el glaucoma da casi el mismo resultado la simpatectomía que la iredectomía. Sólo en los casos en que esta última estuviese contraindicada ofrecería la última justificación.

Respecto á la gravedad de la operación, resulta que de 456 operados ha habido 11 muertos, igual á 2,5 por 100 de mortalidad.

Siguiendo la discusión, Rehn, de Francfort, manifiesta que en Alemania la extirpación del tiroides en la enfermedad de Basedow se propone y practica siempre por su escaso peligro, dando buenos resultados. Añade que Garre, de Breslau, ha ejecutado en cuatro casos de glaucoma la resección de los ganglios sin resultado alguno.—(*Münchener Medizinische Wochenschrift.*)—NAVARRO CÁNOVAS.

Variedades.

UNA PREGUNTA A LOS ERUDITOS

En el Museo Arqueológico de Sevilla existe encerrado en un ataúd romano, procedente de las ruinas de Itálica, un esqueleto ya casi pulverizado, que tiene las siguientes particularidades:

Representa ser de un hombre adulto, de algo más que mediana estatura; su posición es la supina; sus extremidades, sin conservar los ligamentos de unión de los huesos que las constituyen, no han perdido su colocación y forma naturales, y únicamente en la parte correspondiente á los pies y las manos se ve un conjunto informe de huesos y cenizas. El raquis presenta su configuración normal, y el tórax tiene desprendidas algunas costillas que descansan, al igual que las vértebras, sobre un lecho de polvo.

La parte más digna de mención es el cráneo, que aparece aserrado longitudinalmente por una línea algunos milímetros más trasera que la señalada por Tillaux para determinar el sitio preciso del bregma, es decir, por una línea que limita el plano aurículo-bregmático, y que une ambos conductos auditivos, pasando por el vértice y base del cráneo: la cara, pues, no aparece en este esqueleto.

En el catálogo se dice que estos restos pertenecen al siglo VI de nuestra Era.

Ahora bien: la disposición que presenta este cráneo, ¿á qué es debida?

He ahí la incógnita que deseo descubrir.

A mí no se me alcanzan más interpretaciones que estas:

¿Es el resultado de una autopsia? Si lo es, ¿de qué clase, científica ó judicial?

¿Es quizá la consecuencia de algún bárbaro suplicio, de aquellos que se entretenían en meditar, para dar mayor novedad á la ceremonia y más sufrimientos al martirizado, los perseguidores de los cristianos?

¿Es el castigo de algún delito? ó ¿es, por último, el vestigio de algún sacrificio hecho en honor de las divinidades paganas?

Veamos la verosimilitud que pueden tener cada una de las versiones indicadas.

Hay que tener en cuenta, en primer término, que cuando se supone que tuvo lugar el enterramiento del cadáver á que pertenecen estos restos, España se encontraba casi en posesión del catolicismo (1), que fué adoptado por el pueblo mucho antes que los dominadores de entonces lo impusieran como obligación. Las leyes por que se regían los españoles en aquel tiempo, eran las consignadas en el *Breviario* de Alarico, cuyo breviario viene á ser un extracto, arreglado á los usos y costumbres de los visigodos, del Código de Teodosio II, y en esta legislación no se habla concretamente, que yo sepa, de la investigación de los delitos por medio de las autopsias. Del *Fuero juzgo* no hay para qué hablar, pues se puso en vigor un siglo después al que nos referimos, y aun cuando muchas de las leyes recopiladas en él tuvieron aplicación entre los primitivos godos, nada indica sobre el asunto, á pesar de que su libro XI se ocupa de los médicos, de los enfermos y de los muertos. No recuerdo tampoco de

(1) Cuando Recaredo se convirtió, ya hacía mucho tiempo que las predicaciones de los Eufrosios, Torcuatos, Pedro de Évora, etcétera, habían sembrado la semilla del catolicismo entre los romanos españoles, los cuales rechazaron con energía la religión de Arrio, que los visigodos importaron y que puede decirse imperaba solamente en las capas superiores de la sociedad que estos constituían al final del siglo VI.

que en las fuentes del Código teodosiano, ni en leyes paganas anteriores, ni en ningún senado-consulta, edicto ó plesbiscito, autorizaran los romanos la abertura investigatoria de los cadáveres de los hombres. Sí sé que los descubrimientos anatómicos de Claudio Galeno se basaron, según César Cantú, en las autopsias de los monos, porque «las de los hombres, dice este autor, estaban prohibidas por las leyes romanas»; y Celso, que vivió en la época de Augusto, según su biógrafo Bianconni, tenía que aprovechar las heridas de los gladiadores y de los guerreros para estudiar la partes internas del cuerpo.

Por otra parte, el estado de la Medicina en el siglo VI no era para suponer que se hubieran hecho estudios de disección, pues el tratamiento de las enfermedades, lejos de estar basado en los conocimientos racionales de la Anatomía y Fisiología, se encontraba sumergido en las tinieblas de las ideas teosóficas y de las prácticas cabalísticas.

Luego, ni por las creencias del pueblo, que, como cristiano, habría de tener respeto y veneración á los cadáveres, cuya abertura no podía justificarse entonces por causas científicas ni sociales; ni por las leyes vigentes ó antiguas, ni por las condiciones de la ciencia de aquella época, puede inferirse que la mutilación á que me refiero fuera practicada con objeto alguno científico ó judicial.

La segunda versión que he apuntado tampoco es verosímil, porque las persecuciones de Roma contra los cristianos hacía tiempo que habían cesado, y aun cuando pudiera pensarse en la del último monarca arriano después de la derrota y martirio de su hijo, no da valor ninguno á esta hipótesis el hallazgo aislado de unos restos mutilados en sitio donde debió de haber muchos partidarios del decapitado San Heremengildo.

Como procedimiento de ejecución en materia penal, no es lógico creer que se emplearan medios tan inhumanos en una época en que la caridad y amor al prójimo habían echado ya profundas raíces. Los godos, según Lafuente, eran muy parcos en la aplicación de las penas de muerte y del tormento, y aunque solían usar la de ceguera, ésta fué cayendo en desuso á medida que las ideas cristianas fueron tomando fuerza y arraigo; la más común entre ellos fué la de decalvación, aun para los delitos graves: *turpiter decalvare*. Los condenados á muerte eran decapitados.

Llegamos, pues, sin norte alguno, á la última de mis interpretaciones.

Sabido es que en Roma y en los pueblos que después de conquistados por ella adoptaron muchas costumbres suyas, existían ciertas ceremonias supersticiosas altamente inmorales y algunas veces horrorosamente cruentas que, heredadas de naciones incultas y fomentadas por la corrupción romana, se conservaron, más ó menos secretamente, al través de los primeros siglos del cristianismo. En tiempos posteriores á Constantino había todavía en los dominios romanos fanáticos adeptos de Mitra y otras divinidades extranjeras, que en sus cultos secretos sacrificaban víctimas de manera que la mente se resiste á creer. Pero en la época á que me refiero, tan avanzada en el cristianismo, en un pueblo que, aunque romano, estaba bajo la autoridad de severos amos, bárbaros en el nombre, pero no en sus procederes, y con una ley como el código teodosiano, que llama enemigos de la humanidad á los magos y supersticiosos y en su libro XVI condena rigurosamente los sacrificios del paganismo antiguo, no es fácil suponer que éstos tuviesen fácil realización.

En suma, ninguna de las versiones propuestas me satisface.

¿Existe algún dato que, destruyendo los razonamientos apuntados, pueda dar verosimilitud á alguno de ellos? ¿Hay

alguna hipótesis más que las que á mí se me han ocurrido?

Esto es lo que tengo la seguridad de ver contestado después de la apelación que hago á la amabilidad y cortesía de los versados en esta materia.

DR. GONZÁLEZ DEL VALLE.

Consultorio.

PREGUNTA

1.287 Existe en mi clientela un sujeto extraordinariamente aficionado al vino y demás bebidas alcohólicas, hasta el punto de padecer por tal causa una verdadera locura. Esto trae como consecuencia para la familia una no interrumpida serie de amenazas, disgustos y agresiones, que un día pudieran convertirse en llanto y ruina, y les hace vivir en continua intranquilidad, porque continuo es también el estado de embriaguez.

He sido consultado acerca de si existía algún agente terapéutico capaz de hacerle aborrecer el vino, cosa que á mí me parece imposible, tanto por el avanzado período de alcoholismo en que se encuentra, cuanto por recordr haber leído en EL SIGLO MEDICO una contestación á pregunta análoga en la que se citaban varios medicamentos apropiados al caso, pero sin resultado positivo.

Una vez más suplico á esa Redacción ó á los compañeros que tengan práctica en ello, me ilustre con su opinión autorizada respecto á la citada pregunta, para tranquilidad de la desgraciada familia y pequeñuelos sobre quienes pesa tanta desventura. — *Un suscriptor*.

Gaceta de la salud pública.

Estado sanitario de Madrid.

Altura barométrica máxima, 710,41; mínima, 706,00; temperatura máxima, 38°,7; mínima, 15°,2; vientos dominantes, NE. SE. y E.

En la semana última no ha habido variación apreciable en la enfermería de Madrid. La patología predominante en la actualidad, aparte de los estados catarrales y reumáticos, son las infecciones gástricas y gastro-intestinales, que producen numerosos casos de colibacilosis y de enfermedades tíficas y paratíficas, debidas en gran parte á los desarreglos intestinales, propios de la estación, y á la infección probable de algunas de las aguas que usa el vecindario. Además de esto, abundan las congestiones hepáticas y renales y las fluxiones dentarias.

En los niños sigue la endemia de coqueluche; hay algo de sarampión y poca viruela.

Crónicas.

Guía utilísima. — Con atento B. L. M. del jefe de la Sección de Sanidad Interior del Ministerio de la Gobernación, Sr. D. Carlos Menéndez, hemos tenido el gusto de recibir dos ejemplares de la *Guía oficial de aguas minero-medecinales y establecimientos balnearios de España*, obra de gran utilidad, que ha de ser muy bien recibida por el público médico tanto como por el profano. En efecto, esta *Guía* contiene los itinerarios, precios de servicios balneoterápicos, de fondas, carruajes y cuantos datos puedan ser útiles al bañista. Redactada por el Sr. Menéndez, jefe de Administración de tercera clase y encargado del negociado de aguas minerales de las Inspecciones generales de Sanidad, y por los señores de Miguel y Martínez, oficiales del mismo negociado, ha sido reconocida de utilidad pública por Real orden de 9 de Febrero último.

Véndese en las principales librerías de España al módico precio de 1,50 pesetas ejemplar.

Sea enhorabuena. — Después de brillantes ejercicios ha obtenido el título de licenciado en Medicina, con la calificación de sobresaliente, el aventajado director de la excelente revista *Clínica y Laboratorio*, Sr. Horno Alcorta, á quien con tal motivo felicitamos sinceramente.

Pésame.—Enviamos muy sentido pésame á nuestro estimado suscriptor D. Manuel García Rey, titular de San Ma-med de Rivadulla, por la defunción de su esposa (q. s. g. h.), acaecida el 30 de Abril último y de la cual hemos tenido noticia ahora.

Convalecientes menesterosos.—El distinguido publicista médico D. Angel de Larra y Cerezo ha tenido la bondad de enviarnos un folletito que lleva por título: «La higiene de los convalecientes menesterosos en España durante los siglos XVI y XVII»; y agradecemos mucho la atención de nuestro ilustrado amigo y compañero en la prensa, porque en verdad diremos que nos ha complacido la reseña histórica de los asilos para convalecientes que hace el Dr. Larra en el folleto mencionado, labor que va consignada en brevísimas páginas, pero que representa pacienzudo é inteligente trabajo de búsqueda, reservado solamente á los que profesan amor sincero á estas instituciones benéficas y entusiasmo patrio bien sentido y digno del mayor encomio.

Estimamos mucho este linaje de escrito por lo mismo que el fruto de un trabajo largo y no exento de dificultades, condénsase en algunos párrafos, precisos y correctos y claros, en los que el lector encuentra, sin esfuerzo alguno y con verdadero deleite, datos históricos, antecedentes curiosos, la reseña breve y compendiada del asunto que presenta el autor.

Enumera los siguientes hospitales: 1567, hospital de Santa Ana, en Madrid; 1579, hospital de Convalecientes, en Segovia; 1590 á 98, hospital del Buen Suceso, en Sevilla; 1629, hospital de San Pablo en Barcelona; 1645, hospital de Nuestra Señora de la Misericordia, en Madrid; 1670, Convalecencia de señores Nobles en Valencia; 1677 á 86, hospital de Convalecientes en Zaragoza, y hospital del Rey en Toledo.

«La prioridad de estas fundaciones higiénicas para menesterosos—dice el Dr. Larra, al terminar su trabajo—corresponde á España, á lo menos según los antecedentes que he podido recoger.»

Defunciones en Madrid.—En el mes de Mayo último ha habido en Madrid 1.262 defunciones (17 menos que en igual mes del año anterior) producidas por las siguientes causas:

Fiebre tifoidea, 5; viruela, 8; sarampión, 25; escarlatina, 1; coqueluche, 18; difteria y crup, 6; gripe, 54; otras enfermedades epidémicas, 3; tuberculosis pulmonar, 127; meningitis tuberculosa, 22; otras tuberculosis, 22; tumores cancerosos, 34; meningitis simple, 96; congestión y hemorragias cerebrales, 66; reblandecimiento cerebral, 4; enfermedades orgánicas del corazón, 64; bronquitis aguda, 92; bronquitis crónica, 30; bronconeumonía y neumonía, 117; diarrea y enteritis: menos de dos años, 54; diarrea y enteritis: de dos años en adelante, 30; afecciones puerperales, 10; debilidad congénita, 1; senectud, 28; suicidios, 4; otras causas de defunción, 334.

Con relación al mes anterior, han aumentado las defunciones por viruela, sarampión, coqueluche, gripe, meningitis simple, enfermedades del corazón, diarrea y enteritis.

La Instrucción pública en Francia.—El Sr. Ribera (D. Emilio) leyó en la sesión celebrada por la Sociedad Española de Historia Natural del 9 de Mayo último la siguiente nota, que copiamos del *Boletín* de dicha Sociedad:

«No es Francia de los países en que la instrucción pública está más ni mejor atendida financieramente, ni de los en que la masa social aumente con donaciones de grandes sumas los recursos que el Tesoro público destina á fines docentes ó científicos; no puede, sin duda alguna, compararse bajo estos aspectos con Alemania, Inglaterra y los Estados Unidos. Pero, por lo mismo, entiendo que ha de tener interés para nuestra Sociedad el que se conozcan en ella los recursos que el país vecino destina oficialmente á las enseñanzas públicas y á las misiones científicas relacionadas con la de la Historia natural, y el que estos datos se publiquen en nuestro *Boletín* para que se divulguen, sean conocidos en el país y vayan las gentes comparando lo que allende el Pirineo se hace con lo que proporcionalmente aquí podría y debería hacerse, tanto más cuanto que los particulares, entre nosotros, sólo se acuerdan para sus donaciones, *inter vivos* ó *post mortem*, de las instituciones piadosas ó benéficas.

Destina Francia al personal del Museo de Historia Natural: en 1906, 683.050 francos, y destinó en 1905, 678.000; ídem al material, respectivamente, 329.200 y 331.000.

Debiendo tenerse en cuenta que en estas sumas no se incluye nada que á la Facultad de Ciencias se refiera, pues

está esta atendida con la parte que le corresponde de la dotación para la enseñanza universitaria, la cual dotación es en 1906, para personal, 10.952 225 francos, y para material, de 2.575.705.

Para viajes y misiones científicas y literarias, se destinan 324.000 francos; para impresiones, 130.810, y para *subvención á la Misión científica de Marruecos*, 40.400; sumas iguales á las concedidas en 1905. Es de advertir, á propósito de la última partida, que esta misión percibe, además, auxilios con cargo á las dos partidas precedentes.

Estos datos están tomados del presupuesto promulgado oficialmente el 18 de Abril próximo pasado.

Por si alguien desea saber lo que el presupuesto español dedica al Museo de Historia Natural entre personal y material, diremos que son 55.000 pesetas, que, sumadas con 41.500 que al Jardín Botánico se destinan, forman un total de 96.500 pesetas para análogos servicios que los que en Francia están dotados con 1.012.250 francos.»

Certamen científico profesional.—El Colegio de Médicos de Alicante convoca á concurso sobre los siguientes premios y temas:

1.º Premio del Colegio oficial de médicos de la provincia de Alicante.—Medalla de oro, título de socio de mérito y diploma de honor.

Tema: «Higiene del trabajo en las fábricas y talleres respecto á la mujer y al niño.»

2.º Premio de la Excma. Diputación provincial de Alicante.—Un objeto de arte.

Tema: «Cólera, peste, fiebre amarilla. Estado actual de la cuestión de la desinfección con respecto á cada una de estas tres enfermedades. ¿Qué medidas convendría adoptar para impedir su importación y cuáles para oponerse á su desarrollo y definición una vez importada?»

3.º Premio de la Excma. Corporación Municipal de Alicante.—Un objeto de arte.

Tema: «Higienización de Alicante.»

4.º Premio de la Sociedad Casino de Alicante.—250 pesetas en metálico.

Tema: «Cartilla de profilaxis tuberculosa, especialmente dedicada á evitar el contagio y difusión de la enfermedad en los grandes centros de reunión.»

5.º Premio de D. Evaristo Manero Mollá, expresidente del Colegio.—Un objeto de arte.

Tema: «Causas á que puede obedecer la mayor frecuencia actual de la diabetes sacarina y medios que convendría emplear para atajar dicha frecuencia y para combatir la enfermedad.»

Los trabajos se presentarán en un plazo que terminará á las veinticuatro horas del día 15 de Octubre próximo.

Se dirigirán al señor presidente del Colegio oficial de médicos de la provincia de Alicante. A su presentación, si fuese reclamado, se expedirá un resguardo que la acredite; pero á este efecto los remitidos por correo deberán precisamente ir certificados.

Otro médico poeta.—El Jurado de los juegos florales de las fiestas de Julio, en Castellón, ha adjudicado el premio de la flor natural á la poesía cuyo lema era «Véritas». Su autor es D. Emiliano Benages, médico de Zucaina, y la composición se titula «Jesucristo».

También han sido premiadas con accésit las poesías que llevan por lema «María» y «Ora la espada, ora la pluma», cuyos autores no son todavía conocidos.

Al premio han aspirado 47 trabajos.

Digno es el Sr. Benages de nuestra felicitación por su señalado triunfo.

SOLUCION BENEDICTO

de glicero-fosfato de cal con CREOSOTAL

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

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

Imprenta de E. Teodoro, Amparo, 102, y Ronda de Valencia, 8.

EL SIGLO MÉDICO

BOLETÍN DE MEDICINA, GACETA MEDICA
GENIO MÉDICO-QUIRURGICO

Se publica
todos los domingos.

LA CORRESPONDENCIA MÉDICA

Fundada por D. Juan Guesta y Ockner.

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

MARSYLE CLIN

Cacodilato de Protoxido de Hierro.

Una dosis media de 0.10 por día corresponde 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^{ia}, 20, Rue des Fossés-St-Jacques, PARIS 83

Las
Personas que conocen la
PILDORAS
DEL DOCTOR
DEHAUT
DE PARIS

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

GOTA
AGUDA

COLCHI-SAL
Cápsulas de Colchicina y de
Salicilato de Metilo natural.
4 a 16 cápsulas por día.

Alivio y desaparición de los **DOLORES**
Modificando la Dintesis ácida.

BETUL-OL
Linimento
absorbido por la piel en
fricciones y compresas.

REUMATISMO AGUDO

MIDY, 113, F. S. Honoré, Paris y todas Farmacias

ÉNÉSOL

(SALICILARSINATO de MERCURIO)

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

VENTAJAS del ÉNÉSOL:

1. Toxicidad *excesivamente débil* (10 veces más débil que la del Hg. 12), permitiendo así administrar a *dosis elevadas* el mercurio y el arsénico sin fenómenos generales de intolerancia.
2. El **ÉNÉSOL** no es doloroso en inyecciones: éstas son muy bien soportadas aun a dosis crecidas y jamás producen nudosidades.
3. La actividad terapéutica del Énésol es comparable a la de las mejores sales mercuriales solubles, pues a su acción específica, que debe al mercurio que contiene, reúne la acción dinámica del arsénico bajo su forma de derivado metilado.

El **ÉNÉSOL** se expende en Ampollas de 2 c. c.
graduadas a 0 gr. 02 por c. c. (0 gr. 06 por Ampolla).
La Caja de 10 Ampollas. 4 francos (en Francia).

Laboratorios Clin — F. COMAR & FILS & C^{ia}, Sucesores
20, Rue des Fossés-Saint-Jacques, PARIS. 989

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, 105 rue Saint Honoré; todas farmacias.

Ayuntamiento de Madrid

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

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

de la do-
ación es
material,
destinan
subven-
as igua-
ósito de
auxilios
ulgado
español
y mate-
as con
in total
n Fran-
Médicos
remios
provin-
mérito
alleres
e Ali-
al de
na de
doptar
a su
e Ali-
50 pe-
mente
edad
ente
cuen-
ndría
la en-
inará
al de
n, si
dite;
reci-
es de
emio
i au-
mpo-
que
na»,
r su
O
AL
osis,
me-
stra-
nen-
50
41,
jas,
s.

Estafeta de partidos

Próxima á anunciarse la plaza de médico de Escariche (Guadalajara), se advierte á los compañeros que no deben solicitarla, pues dicho pueblo es anejo de Fuentenovilla según el último arreglo de partidos, y no puede por sí constituir partido.

—Se advierte á los compañeros que piensen solicitar la vacante de Los Navalmorales (Toledo), que se informen bien de cuanto ocurre en dicha localidad para no sufrir perjuicios en sus intereses y en su dignidad profesional.

Vacantes.

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

La de médico titular de Bárcena de Ebro (Santander), dotada con el sueldo anual de 3.500 pesetas á 4.000 por la asistencia de todo el vecindario que se compone de 370 vecinos. Solicitudes hasta el 30 de Octubre al alcalde.

—La de médico titular—por dimisión—de Tirgo (Logroño), dotada con el sueldo anual de 500 pesetas, pagadas por trimestres vencidos de los fondos municipales, por la asistencia de una á 20 familias pobres. Además, el agraciado percibirá 1.500 pesetas que producen las igualas de 142 vecinos de que se compone este pueblo, de cuyo pago puntual responde una Junta compuesta de mayores contribuyentes. Solicitudes hasta el 8 de Julio al alcalde D. Bonifacio Porres.

—La de médico titular de Santa Gadea del Cid (Burgos), y su agregado Bozoo, dotada con el sueldo anual de 150 pesetas, pagadas por trimestres vencidos de los fondos municipales, pudiendo el agraciado contratar además con los vecinos de los pueblos dichos y de sus anejos de Moriana, Portilla, Villanueva Soportilla y Guinicio, de los cuales percibirá 290 fanegas de trigo en el mes de Septiembre de cada año. Solicitudes hasta el 8 de Julio al alcalde D. Severino Arin.

—La de practicante de Araguás del Solano (Huesca), habitantes 400, su dotación será la que el solicitante convenga con el vecindario al hacer el contrato; además disfrutará de casa franca y huerta, teniendo libertad de contratar también con los pueblos contiguos. Solicitudes hasta el 8 de Julio al alcalde D. Lorenzo Acin.

—La de médico titular—por renuncia y traslado—de Valdescorriel (Zamora), habitantes 662, para la asistencia á trece familias pobres, dotada con el sueldo anual de 375 pesetas satisfechas por trimestres vencidos de los fondos del presupuesto municipal y además puede contratar con los vecinos de ésta que según cálculo puede sacarse como unas 70 cargas de trigo próximamente. Solicitudes hasta el 11 de Julio al alcalde D. Juan Manuel Bécares.

—La de médico titular—por renuncia—de Ossa de Montiel (Albacete), habitantes 1.068, dotada con el sueldo anual de 999 pesetas, pagaderas por trimestres vencidos, pudiendo contratar libremente con los vecinos. El facultativo nombrado tendrá obligación de prestar asistencia gratuita á 40 familias pobres de este pueblo é individuos y familias de la Guardia civil del mismo, con arreglo á la Real orden de 23 de Noviembre de 1903, además de las que le impone el Reglamento de 14 de Junio de 1891. El contrato se formalizará conforme al artículo 91 de la Instrucción general de Sanidad vigente y al citado Reglamento de 14 de Junio de 1891, declarando ilimitada su duración, sin perjuicio de lo dispuesto en el art. 43 del de 11 de Octubre de 1904. Solicitudes hasta el 11 de Julio al alcalde D. Lucas Gómez Arnás.

—La de médico titular—por renuncia—de Castrillo de los Polvazares (León), dotada con el sueldo anual de 750 pesetas, por la asistencia de 30 á 40 familias pobres y demás obligaciones acordadas por la Junta, que se hallan de manifiesto en la Secretaría municipal, cuya plaza será provista con arreglo á lo dispuesto en la Instrucción de Sanidad y Reglamento del Cuerpo de médicos titulares vigentes. El agraciado con la plaza puede contratar la asistencia de 250 vecinos pudientes, que vale 2.000 pesetas. La asistencia es fácil, pues el municipio se compone

sólo de cuatro pueblos, distantes entre sí uno ó dos kilómetros. La residencia del médico será en Castrillo, que dista de Astorga cinco kilómetros. Solicitudes hasta el 11 de Julio al alcalde D. José Blanco.

—La de médico titular de Sayaton (Guadalajara), dotada con el sueldo anual de 500 pesetas, pagadas por trimestres vencidos del presupuesto municipal. El agraciado queda en libertad para contratar las igualas voluntarias con este vecindario, que según las anteriores ascienden á unas 1.500 pesetas. Pertenecen á esta jurisdicción y partido médico, á más de ésta villa, los siguientes: Casa-Pinada, Casetas de Camineros y Molino de Bolarque, que producen las igualas unas 100 pesetas, y por último el caserío de Anguix, cuyos rendimientos ascienden á 500 pesetas, que como las anteriores cobrará el agraciado por trimestres. Solicitudes hasta el 15 de Julio al alcalde D. José Ballesteros.

—La de farmacéutico de Brieva (Logroño), dotada con el sueldo anual de 100 pesetas pagadas por trimestres vencidos, por el suministro de medicamentos de una á diez familias pobres designadas por esta Corporación. Además, una sociedad de vecinos pudientes satisface en la misma forma, por su asistencia, 2.150 pesetas. El vecindario consta de 120 á 130 vecinos. Solicitudes hasta el 17 de Julio al alcalde D. Angel García del Valle.

—La de médico titular—por no haberse presentado á tomar posesión el que fué nombrado en 19 de Marzo pasado—de Quintana y Congosto (León), dotada con el sueldo anual de 750 pesetas, y pudiendo contratar igualas con unos 400 vecinos, y con obligación de asistir á 24 familias pobres, hacer los reconocimientos de quintas, y fijar su residencia en Quintana ó Palacios. Solicitudes hasta el 19 de Julio al alcalde D. Froilán Vidal.

—La de farmacéutico de Güeñes (Vizcaya), habitantes 1.652, dotada con la asignación anual de 450 pesetas por el suministro de medicamentos á los pobres con el 40 por 100 de descuento de las tarifas oficiales, quedando en libertad de celebrar contratos particulares con los vecinos pudientes. Solicitudes hasta el 19 de Julio al alcalde D. Domingo Yarto.

—La de médico titular—por dimisión—de Alatoz (Albacete), habitantes 365, dotada con el sueldo anual de 1.000 pesetas que por clasificación le corresponde, por la asistencia de 50 familias pobres y casos judiciales de oficio, quedando el agraciado en libertad de celebrar contratos particulares con los vecinos pudientes. Solicitudes hasta el 20 de Julio al alcalde D. Pedro López Crespo.

—La de médico titular de Arrollomolinos de León (Huelva), habitantes 1.710, dotada con el sueldo anual de 1.500 pesetas, pagadas de los fondos municipales por la asistencia de las familias pobres, quedando el agraciado en libertad de concertar igualas con los vecinos pudientes. Solicitudes hasta el 21 de Julio al alcalde don Juan J. Campos.

—La de médico titular—por dimisión—de Paredes (Guadalajara), su barrio de Rienda y el pueblo de Valdelcubo, como anejo, distante cinco kilómetros, cuatro de carretera; la dotación anual consiste en 300 fanegas de trigo puro de buena clase y especie, sin descuento alguno, y recaudadas por los Ayuntamientos respectivos, y 100 pesetas por la Beneficencia municipal, quedando á la vez el agraciado en libertad de contratar con cualquier pueblo de los limítrofes á ésta que quiera utilizar sus servicios. Solicitudes hasta el 22 de Julio al alcalde D. Vicente Barrio.

—La de médico titular de Segura de la Sierra (Jaén), habitantes 2.872, dotada con el sueldo anual de 1.500 pesetas, pagadas de los fondos municipales, por la asistencia de las familias pobres, quedando el agraciado en libertad de concertar igualas con los vecinos pudientes. El nombrado ha de reunir las condiciones del art. 91 de la vigente ley de Sanidad, figurando las condiciones de contrato que en su día ha de concertarse con el que se designe en el acuerdo adoptado en 28 de Febrero último por esta Junta municipal, que se halla de manifiesto en esta Secretaría. Solicitudes hasta el 22 de Julio al alcalde D. Antonio Sánchez Aguilar.

—La de médico titular de Villanueva de la Barga (Lérida), dotada con el sueldo anual de 750 pesetas, pagaderas por trimestres vencidos, en la cual no se entrará en el ejercicio hasta el próximo 15 de Agosto, en cuya fecha termina la iguala al vecindario, y para conocimiento de los que puedan interesarse se hace presente que este pueblo consta de unos 750 á 800 habitantes. Solicitudes documentadas hasta el 31 de Julio al alcalde D. Francisco Surruga Fonte.

Creosotal

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

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

Collargol

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

Xeroform

El mejor sustituto del **iodoformo**. Carece de todo olor y de efectos

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

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 enfriamientos en el reumatismo muscular y articular**.

Publicaciones y muestras gratuitas para los señores médicos enviará

D. Gustavo Reder, Zorrilla, 23, Madrid.

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

AZUCAR DE CEREZAS LANSPELL

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

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

ES UNA GOLOSINA

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

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

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

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

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

RAYOS X,

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

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

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 purificados, 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 8 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

PASTILLAS

CLORHIDRATO DE COCAINA Y MENTOL

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

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

JARABES BROMURADOS de J.-P. LAROZE

JARABE LAROZE DE BROMURO DE POTASIO

enteramente libre de ioduros, cloruros y bromatos, exactamente dosado à 1 gr. por cuchara de sopa.

JARABE LAROZE DE BROMURO DE SODIO

contiene exactamente 1 gr. de sal químicamente puro por cuchara de sopa.

JARABE LAROZE DE BROMURO DE ESTRONCIO

contiene exactamente 1 gr. de sal completamente libre de Bario por cuchara de sopa.

JARABE LAROZE POLIBROMURADO

(POTASIO, SODIO, AMONIO)

Una cuchara de sopa del jarabe contiene exactamente 3 gr. de Bromuros.

JARABE LAROZE DE CÁSCARAS DE NARANJAS AMARGAS

contra todos los accidentes nerviosos de la digestion. Dos ó tres cucharadas de sopa por dia.

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

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

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

GOTA, CÁLCULOS REUMATISMOS

se COMBATEN con ÉXITO
por medio de las

SALES DE LITINA
EFERVESCENTE

LE PERDRIEL

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

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

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

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



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

JIMS EMBROCATION

CURACION y ALIVIO
instantáneo de los
dolores 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^e St-Honoré,
Paris. — Envío fr^{co} contra pedido 2,50 frs.

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 extranje-
ros para nuestro periódico

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.

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).

AFECCIONES DEL APARATO RESPIRATORIO — TUBERCULOSIS
CAPSULAS COGNET
EUCALIPTOL ABSOLUTO IODOFORMO-CREOSOTIZADO
ANTISEPTICO INCOMPARABLE
PARIS, 43, RUE DE SAINTONGE. PERFECTAMENTE TOLERADO Y TODAS LAS FARMACIAS.

GRÁNULOS ANTIMONIALES del D^r PAPILLAUD
MEDICACIÓN con base de ARSENIATO de ANTIMONIO (0,001 m/m por Gránulo.)
EFECTOS COMPLEMENTARIOS del ARSENICO y del ANTIMONIO. — INFORME en la ACADEMIA de MEDICINA.
ENFISEMA, Asma, Bronquitis crónica, Dilatación de los Bronquios,
y AFECCIONES del CORAZÓN, Desórdenes en la Circulación,
ARTERIO-ESCLEROSIS, Palpitaciones, Intermittencias, Angina del
Pecho, Afecciones neuróticas del Corazón. — DOSIS: 2 á 8 GRANULOS AL DÍA.
Depósito General: Farmacia **GIGON**, 7, Rue Coq-Héron, PARIS y en todas las Farmacias.
Envío de frascos de ensayo á los Sres. Médicos.

Blancard
CLOROSIS AUTÉNTICOS
EXÍJANSE los
PÍLDORAS y JARABE
ANEMIA BLANCARD LEUCORREA
Rótulo verde — Firma
DESCONFÍESE de los SIMILARES
ALTERABLES INEFICACES
SÍFILIS
Dirección: en PARIS (6^a) 40, Rue Bonaparte.

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 Lavoisier, PARIS y principales Farmacias de España y América.

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



AUTORIZACION DEL ESTADO Y DE LA ACADEMIA
SAINT-JEAN La mejor agua de mesa
Aperitiva, muy digestiva
Afecciones del estómago.
PRÉCIEUSE Bilis, Cálculos hepáticos, icterici
Gastralgia.
DÉSIRÉE Afecciones del hígado, de los riñones,
Piedra, Diabetes, Cólicos.
Los recomienda un 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 PUBLICITE (61, rue
Caumartin, París), de
que es director **Mr. A.**
Lorette, es la encarga-
da **EXCLUSIVAMENTE**
de recibir los anuncios
extranjeros para nues-
tro periódico.



SOLUCION DOSIFICADA DE ARRHÉNAL

preparada por A. LLOPIS, farmacéutico

Medicación arsenical muy superior á los cacodilatos.

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

Cada gota de esta solución representa DOS MILIGRAMOS de Arrhénal.

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

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

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

ELIXIR ESTOMACAL

de SAIZ DE CARLOS

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

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

CLINICA GINECOLÓGICA

(Casos clínicos).

por el Dr. D. Policarpo Lizcano, profesor
del Instituto Rubio; médico de la Bene-
ficencia municipal y académico corres-
pondiente 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.

ATLAS DE SIFILIS

Y ENFERMEDADES VENÉREAS

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

R. FRANZ MRACEK (de Viena).

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

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



BALNEARIO de ZUAZO (Alava).

Sociedad Anónima.

Aguas Sulfurado-Sódicas-Nitrogenadas.

PREMIADAS CON CUATRO MEDALLAS DE ORO Y TRES DE PLATA

Las más indicadas y especiales para el tratamiento y cu-
ración de los **catarros crónicos de nariz y gar-
ganta, bronquitis, infartos pulmonares, tu-
berculosis pulmonar** en sus primeros períodos, **as-
ma, enfisema, residuos del trancazo y demás
afecciones crónicas** del aparato respiratorio.—Clima
sano y de altura (850 m. sobre el nivel del mar).

Instalación hidroterápica completa y perfeccionada.
grandes edificios, parques, lago con lanchas, luz eléctrica,
capilla pública, fonda de primer orden, café, billares, galerías
cubiertas para paseo, frontón, etc., etc.

Dirección facultativa á cargo del Dr. Dionisio Juste y
Garcés.

Itinerario: Estación de Zuazo (línea de Castejón á Bil-
bao), con cuatro correos diarios y telégrafo público.

Temporada oficial: del 15 de Junio al 15 de Septiembre.
Se remiten catálogos gratis á quien los solicite. Pedidos
de aguas y habitaciones, al administrador del estableci-
miento.

Director-gerente: D. Pedro Viguri, Postas, 32, Vitoria.



del Ldo. G. Alvarez Romero.

EL PURGANTE MAS AGRADABLE Y ECONÓMICO

25 céntimos un sobrecito.

Desechar las imitaciones, principalmente la del FALSO Dr. LANSPELL
de París, pues no existe.

Precios y muestras al autor en Almagro.

TRATADO DE LAS ENFERMEDADES DEL OÍDO, por el
Dr. Politzer. 2 tomos con 258 grabados. Precio, 15 pesetas.
—Los pedidos á esta Administración. 12

ENFERMEDADES DEL CORAZÓN, por el Dr. Broadbent. 1
tomo con grabados. Precio, 9 pesetas.—Los pedidos á esta
Administración. 13

MEDICACIÓN CACODÍLICA

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

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

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

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

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

PARA INHALACIONES

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

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

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

DROGAS Y PRODUCTOS PARA LA FARMACIA

DR. SASTRE Y MARQUES, SUCESOR DEL DR. MARQUES

Calle Hospital, 109, BARCELONA

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

GONOSAN KAWASANTAL

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

En *Gonorrrea* produce un efecto fuertemente anestésico, reduciendo la secreción; abrevia el curso de la enfermedad y evita complicaciones.

En *Cistitis* pone pronto clara la orina y cura la disuria.

DOSIS: Dos cápsulas cuatro ó cinco veces al día.

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

Enrique Frinken, Málaga.

ANALISIS

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

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

Carretas, 14, Madrid.

Fundado en 1866.

CALDAS DE OVIEDO

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

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

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

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

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

TRATADO

DE

Patología y Terapéutica comparadas

DEL

Hombre y de los animales domesticos.

POR EL

DR. GEORG SCHNEIDEMÜHL

Traducida directamente del alemán por el

DOCTOR D. FERNANDO PEÑA Y MAYA

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

Contiene las materias siguientes:

Tomo I.—Enfermedades infecciosas.

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

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

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

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

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

Nuevo sedativo mas activo que el bromuro y el valerianato.

No ocasiona ni bromismo ni intolerancia gastrica.

VALEROBROMINA

BROMOVALERIANATO DE SOSA

LEGRAND

FORMAS FARMACÉUTICAS

LÍQUIDA CÁPSULAS

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

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

DOS CÁPSULAS EQUIVALEN A 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.

Tisis Pulmonar

BRONQUITIS CRÓNICA
Tratamiento Hipodérmico

POR MEDIO

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

★ ★

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

Sifilis

Tratamiento Hipodérmico

Por medio de

La Hydrarjira inyectable de ROUSSEL

SIFILIS
Cianuro de Hidrarjira

SIFILIS
Bioduro de Hidrarjira

J. Mousnier
SCEAUX (Seine)
Francia

SIFILIS
Gránulos Dardel
de Arseniato de Mercurio

Adoptada en los Hospitales de Paris y de la Marina

PEPTONA CATILLON

En **POLVO, SUPERIOR, PURO, INALTERABLE** representando 10 veces su peso de carne asimilable.

Agradable en un vaso de leche ó agua azucarada.

Lavativa nutritiva: 2 cuchar, 150 agua, 3 got. laudano.

Alimento de los Enfermos que no pueden digerir.

Reemplaza la carne cruda y el regimen lacteo.

VINO DE PEPTONA CATILLON

CARNE Y GLICEROFOSFATOS

Restablece **FUERZAS, APETITO, DIGESTION**

Muy útil á los debilitados: Niños, Convalecientes, Enfermos del Estomago, Intestino, Pecho, Anemia, etc.

EXIGIR LA FIRMA CATILLON, Paris.

Laureado por la Academia de Medicina de Paris.

MEDALLA DE ORO EXPOS. UNIV. PARIS 1900

Especialidades del Dr Mialhe

8, rue Favart, París ♦ Profesor en la Facultad de Medicina de París.

ÉLIXIR de PEPsINE:	Dyspepsia.—Un medio siglo de éxito.
LAB-LACTO-FERMENT:	Para digerir la leche en el régimen lácteo.
SOLUCION de ADRENALINA:	Hémostático. Vaso-Constrictor.
SOLUCION de DIGITALINA:	Enfermedades del corazón.
LAPIZ de CUPRICINA:	El mejor antiséptico ocular.

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

DISPEPTINA HEPP

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

DE USO EN LOS HOSPITALES DE FRANCIA

<p>Dispepsias atónicas</p> <p>Diarreas crónicas</p> <p>Desarreglos gástricos de los Tuberculosos</p>		<p>Neurastenia</p> <p>Gastro-Enteritis y Diarreas infantiles</p> <p>Sobrealimentación general.</p>
---	---	---

Procedimiento de Extracción de la Dispeptina.

Se envían muestras á los S^{tes} Doctores que lo pidan á los agentes generales en España: **CEBRIAN y C^{ia}, Puertaerrieta, 13, BARCELONA.** De VENTA en todas las BUENAS FARMACIAS.

DEPÓSITO GENERAL: 64, Rue Taitbout, Paris.

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

