

EL SIGLO MÉDICO

SUMARIO

BOLETIN DE LA SEMANA: Cosas de España.—Mención digna de estima.—SECCIÓN DE MADRID: Por Europa.—Deducciones prácticas de dos casos raros de clínica obstétrica.—Los pelagrosos y la opoterapia.—El iodo en cirugía y su acción como antiséptico.—SECCIÓN PRÁCTICA: Un caso de antropofobia (Miedo á las multitudes).—BIBLIOGRAFIA MÉDICA.—PERIÓDICOS MÉDICOS.—SECCIÓN OFICIAL: Ministerio de la Gobernación.—VARIEDADES: Clínica y consulta de Ginecología de la Casa de Socorro de la Inclusa.—CONSULTORIO.—GACETA DE LA SALUD PÚBLICA: Estado sanitario de Madrid.—CRÓNICAS.—ANUNCIOS.—ESTAFETA DE PARTIDOS.—VACANTES.

Boletín de la semana.

Cosas de España.—Mención digna de estima.

El Sr. Regidor, farmacéutico residente en los Baños de Montemayor, nos escribe atenta carta diciendo que, á pesar de la comunicación que como subdelegado de Farmacia del distrito de Hervás recibió del Inspector general de Sanidad interior y que tomándola de *La Farmacia Española* reprodujimos nosotros en el número de 21 de Julio último, nada se ha resuelto en definitiva, «puesto que, á pesar de haberme dirigido en varias ocasiones al gobernador de la provincia para que obligara al Ayuntamiento de Casar de Palomero á abonar los honorarios que las Ordenanzas determinan, es lo cierto que nada he logrado, como no sea un informe del alcalde, á una de mis instancias á la citada autoridad gubernativa, en el cual, escudándose en lo que la Instrucción de Sanidad consigna en su art. 72, se niega á satisfacer dichos honorarios.

»Por mi parte—añade el Sr. Regidor—con el fin único de saber á qué atenerme en otro caso análogo, pienso recurrir en alzada ante el Ministro de la Gobernación, para ver si así se consigue una Real orden que haga cesar este estado de duda en que los subdelegados nos encontramos.»

Único comentario por nuestra parte, después de agradecer la atenta carta del Sr. Regidor: ¿hay alguien que dude que estamos en España?

The Journal of the American Medical Association se ocupa en el último número de los médicos políticos en España (*Physicians in public life in Spain*), diciendo que nuestro periódico ha aparecido orlado dos veces en poco tiempo, la primera para celebrar el nombramiento de uno de sus redactores propietarios, Dr. Cortezo, para Ministro del Interior—equivocación disculpable en un periódico extran-

jero—y la segunda para festejar el nombramiento de Ministro de Instrucción pública á favor de otro de sus redactores de antaño, del Dr. San Martín, ambos senadores del reino y los primeros que en muchos años han logrado elevarse á los Consejos de la Corona.

Mucho agradecemos la mención de que nos hace objeto el periódico extranjero á que arriba hacemos referencia.

DECIO CARLAN.

Madrid, 4 de Agosto de 1906.

POR EUROPA

Tiene París (y conste que no voy á descubrir la antigua Lutecia) una condición en que ninguna otra ciudad del mundo la iguala. Por pocos que sean los días, por breves que sean las horas que en su hospitalario y simpático seno se pasen, siempre encuentra el extranjero algo que interese á sus exigencias intelectuales, á sus estudios, á sus aficiones.

Doce ó catorce horas he pasado en París, las precisas para combinar un tren con otro, y mis amores de adelanto científico han hallado la opinión médica apasionada con un acontecimiento que puede influir hondamente en la salud humana, y mis viciosas preocupaciones políticas han encontrado una noticia impresionante y preñada de consecuencias innegables para el porvenir de una gran nación.

Dejo á un lado la disolución de la Douma, que es el acontecimiento político que el telégrafo esparció por París á mi llegada el día 21, y lo dejo porque debo suponer que, como á médicos, es cosa que poco ó nada nos interesa, y paso á dar la impresión del otro acontecimiento, de índole científica, á que hacía referencia.

Es sabido de mis lectores que, como consecuencia de los experimentos hechos en los monos antropoides, y deseando llevar algunas de sus consecuencias, las que más importan, á la profilaxia y á la terapéutica de la sífilis en el hombre, habíase un joven valeroso y entusiasta, el hoy Dr. Maisonneuve, inoculado el virus sífilítico con objeto de ver si, como parecía demostrado en los monos, las fricciones de pomada de calomelanos hechas durante el período de la incubación determinaban una acción inmunizadora. El experimento se efectuó y la inmunización, al menos esta vez, pareció demostrada; el decidido experimentador fué muy felicitado y celebrado, y hace dos días que, al presentar su tesis de doctorado, ha elegido como tema el de la inmunización por él experimentada.

Es el ya hoy Dr. Maisonneuve nieto del famoso profesor del mismo apellido que dirigió durante mucho tiempo el Hôtel Dieu y que constituyó con Nélaton,

Lisfranc y otros, una de las reputaciones legítimas que elevaron tan alto, como luego no ha vuelto á estar, el renombre de la Cirugía francesa en los dos primeros tercios del siglo XIX.

El nuevo Maisonneuve tiene veinticuatro años, es de fisonomía simpática y franca y de muy aventajada estatura. El día 20, ó sea ayer, sostuvo su tesis ante el tribunal, compuesto del profesor Gaucher, presidente, y de los Dres. Richaud y Mauclair. Asistió al acto una numerosa concurrencia, atraída por el deseo de escuchar la defensa de las conclusiones por el autor mismo, que ya viene siendo célebre desde el mes de Febrero, en que se prestó á la inoculación mencionada.

No podía ser indiferente para los médicos y los profanos el asunto: los periódicos habían dado á conocer, con dudosa oportunidad, los trabajos que en el Instituto Pasteur habían realizado hombres de reputación mundial, como Roux y Metchnikoff. Sabíase que después de obtener infecciones sifilíticas por inoculación en los monos, hecho por sí solo de gran interés científico, habían estos experimentadores creído demostrar que las tales inoculaciones eran inofensivas si se practicaban fricciones de pomada mercurial de calomelanos en los sujetos infectados, en un espacio de tiempo que varía de una á diez y ocho horas después de la inoculación experimental. Sabíase también que muchos médicos habían objetado que el hecho de observación carecía en parte de valor por no estar observado en el hombre, y que á esta objeción respondió el *héroe del día* inoculándose, sometiéndose al tratamiento mismo que los monos, bajo la dirección y en manos de Roux y Metchnikoff. Resistieron éstos en un principio al valeroso ofrecimiento de Maisonneuve; pero sin duda pensaron luego que donde tantos estudiantes se sifilizan por vicio, bien podía correr uno el riesgo de sifilizarse por virtud: llevóse á cabo el experimento en presencia de Roux, Queivat, Sabouraud y Salmon, y sábase también el satisfactorio resultado obtenido.

El hecho fué asunto de una comunicación de Metchnikoff á la Academia de Medicina el 8 de Mayo último. No paró en esto la parte pública y publicada de la experimentación: alguien hubo de esparcir noticias desagradables acerca de la salud del joven inoculado, y M. Roux tuvo que desmentirlas en carta que se insertó en uno de los periódicos más respetables y leídos de París, en *Le Temps* de 31 de Mayo.

Con estos antecedentes compréndese la expectación despertada: curiosidad científica en unos, egoísta impaciencia en otros, que se sienten micos en algo más que el exceso de apetito sexual y quieren deber al mono algo más que la imitación de sus hábitos genésicos. No poca parte ha debido tener también en la solemnidad el deseo de conocer personalmente al joven abnegado y valeroso que ha arriesgado en un momento la salud de toda su vida; por de pronto, á éste nadie podrá negarle el aplauso más sincero é incondicional.

Trata el autor en su discurso de la cuestión de la profilaxia experimental de la sífilis, y hace una excursión histórica acerca de las formas y épocas en que el mercurio ha sido aplicado como remedio curativo des-

de el siglo XVI; también enumera los remedios empíricos y científicos sucesivamente aplicados á la terrible plaga que tanto ha preocupado á médicos, filántropos y hombres de Gobierno. Asegura que en nuestro tiempo es cuando principalmente se han usado las pomadas mercuriales, en lo cual hay una disculpable inexactitud histórica, pues en España lo viejo y desusado han sido ellas, y si hoy se ha vuelto á emplearlas, ha sido por un renacimiento producido por la incitación extranjera; pero nuestros compatriotas pueden en este caso decir una vez más con Horacio:

Multa renascentur quæ nunc sunt in honore...

Como ejemplos de su aserto, cita Maisonneuve los métodos de Behrman y Cohn, en Alemania, y los de Guiard y Bonnet, en Francia.

En un interesante párrafo relativo al contagio por ejercicio profesional, enumera los buenos resultados que pueden esperarse de la pomada de calomelanos en las inoculaciones involuntarias á que se encuentran expuestos los cirujanos, ayudantes, comadres y dentistas.

Comenzaron las observaciones hechas por el tribunal, y todos sus miembros empezaron por hacer justicia al valor y espíritu científico-humanitario de que el candidato había dado gallarda muestra. «Comenzáis vuestra carrera por un acto heroico», le dijo el presidente. Pero en cuanto á las consecuencias deducidas, todos hicieron reservas más ó menos explícitas. Roger dijo que de un solo caso afortunado no puede deducirse la eficacia de un tratamiento. Richaud expuso sus dudas acerca del efecto del tratamiento mercurial en esta determinada ocasión, y Gaucher, el presidente, con muy elevado sentido, se expresó en contra de la publicidad dada á ciertos trabajos de laboratorio, publicidad que hace nacer la codicia de ciertas *especialidades* y la nociva seguridad de la inmunidad en el aliento del vicio, siempre difícil á la prudencia.

Después de deliberar, el tribunal aprobó al graduando con la calificación de *muy satisfecho*, que es la más alta que se concede.

La actitud escéptica del tribunal y algunas frases del presidente Gaucher han dado motivo á una réplica del Dr. Metchnikoff, que publican los periódicos del 24, en la que vuelve por la seriedad y la oportunidad censurada de los individuos del Instituto Pasteur.

Las objeciones de Gaucher y de sus compañeros de tribunal no son serias: el caso de Maisonneuve, calificado de *único* por ellos, no es único.

«Se han hecho—dice Metchnikoff—numerosos experimentos en los monos, y por ellos se ha demostrado la absoluta inmunidad mediante la aplicación del tratamiento. El experimento mismo á que se prestó Maisonneuve no era necesario; se hizo tan sólo para probar á los incrédulos que la pomada que obraba sobre los monos era igualmente eficaz en el hombre; pero yo tenía ya la persuasión de ello.»

«Se ha dicho que un suero que se vió que era eficaz contra el tétanos en los conejillos de Indias, no lo fué en el hombre. El razonamiento es endeble, la distancia que separa á tales roedores del hombre no es la misma que separa al hombre del mono.»

«Pero en ciertos círculos científicos se ha creído que yo no estaría muy seguro de mi método, cuando, al contrario que Koch, que se inoculó la tuberculina, y de otros sabios, no practiqué en mí el experimento. Semejante reproche no se me puede hacer con justicia. Sabido es (y si lo repito es por dar respuesta á esas malignas insinuaciones) que hace veinticinco años no vacilé en inocularme la fiebre recurrente. No se trataba de una enfermedad mortal, pues su mortalidad no da más que el 2 por 100, pero es un padecimiento largo y molesto.»

«En la época en que se ignoraba que podía tragarse sin peligro el vibrion colérico, tragué, y no hace de esto muchos años, un cultivo virulento de bacilos vírgulas. He sido arañado por los monos sifilizados.»

«Uno de los profesores del Tribunal, el Dr. Richaud, sostuvo que la lanolina ó la vaselina podían prevenir la sífilis lo mismo que los calomelanos, que no se había hecho la contraprueba, que el experimento es incompleto. Puedo en eso tranquilizarle. El experimento se había realizado hacía mucho tiempo. Bueno hubiera sido, y aun excelente, que la lanolina ó cualquiera cuerpo graso hubiesen tenido semejante acción profiláctica; *desgraciadamente no es así.*»

«Séame permitido protestar de la observación hecha desde el punto de vista de la moral. Es necesario ver la cuestión desde un punto más alto. Si se cree que es cosa inmoral el suministrar un medio que impida la procreación de hijos sifilizados, un medio que prevenga la ruina física de las familias, la decadencia de la patria y de la raza; si eso es inmoral, estamos conformes.»

«Reprochar á este método su inmoralidad equivale á reprochar los procedimientos antisépticos de Pasteur, que faciliten en cierto modo los abortos. Estas son pequeñeces.»

«He dado hace tres meses en Londres, acaba Metchnikoff, una conferencia acerca de la profilaxia de la sífilis. Los ingleses, que gozan de reputación de gentes pudibundas, no vacilaron en darle la mayor publicidad, comprendiendo lo que interesa la salubridad de un pueblo. *The Lancet* publicó todos los detalles y allí podría el Tribunal haber encontrado la respuesta á muchas de las objeciones que hizo á Mr. Maisonneuve; *pero es probable que The Lancet no atravesase el estrecho.*»

Como se ve, Metchnikoff termina con una bomba poco cortés y poco justa, pues ni *The Lancet* es un periódico de noticias y publicidad como *Le Temps* ó *Le Matin*, de que con tanta frecuencia usa el Instituto Pasteur, ni dejan de ser frecuentes los descabros que se cuentan de procedimientos prematuramente lanzados al público y de que luego, ó no se vuelve hablar, ó se sabe que han sido verdaderas anticipaciones de la impaciencia y el amor propio.

Nuestro voto con el Tribunal, nuestro deseo con Metchnikoff y Maisonneuve

VENANCIO PRIETO.

DEDUCCIONES PRACTICAS DE DOS CASOS RAROS

DE CLÍNICA OBSTÉTRICA

por el Dr. MARTÍNEZ CERECEDO

Los dos casos que someramente voy á relatar, tienen, en mi opinión, suficiente interés, por la circunstancia de su relativa rareza, y concisamente los referiré por si resultaren de alguna enseñanza.

Primer caso.—Se trata de una verdadera parálisis vésico-intestinal provocada por el traumatismo duradero de un parto cuyos periodos de desaparición del cuello y de dilatación se han prolongado por espacio de cinco días, habiendo sufrido la parturiente en el último mes del embarazo un estreñimiento pertinaz.

Era una primípara de treinta y ocho años, para cuyo parto soy solicitado al quinto día de aparecer los primeros dolores. El estado general de la parturiente, bueno; el latido cardíaco fetal, normal; la presentación de vértice, profundamente encajada; el cuello, ampliamente dilatado, y la bolsa de las aguas, íntegra.

Como había una evidente inercia uterina, rompí dicha bolsa por ver si se despertaban las contracciones de la matriz; y por más que éstas reaparecieron, juzgándolas insuficientes hice una aplicación de fórceps, extrayendo un voluminoso feto vivo.

Viendo que la integridad perineal peligraba á las primeras tracciones sobre el fórceps, practiqué una incisión lateral profiláctica, que suturé después de la extracción placentaria.

Hasta aquí nada tiene de particular esta historia, pues es frecuentísimo ver prolongarse el parto en una primípara vieja y que surja, como consecuencia de la excesiva resistencia del periné, la necesidad de una aplicación de fórceps; lo raro del caso, y por lo que precisamente publico esta historia, es que al día siguiente de la operación fui llamado de un modo urgente por el esposo de la puerpera, quien, alarmadísimo, me manifestó que su mujer tenía otra criatura dentro de su vientre, por cuya razón reclamaba mi auxilio.

Reconocí la referida puerpera, y le encontré el abdomen tan voluminoso, por lo menos, como antes de la aplicación del fórceps, pero no tan prominente. Por la percusión se confirmaba que se trataba de un meteorismo extraordinario que producía un sonido claramente timpánico en todas las regiones del abdomen, menos en la hipogástrica, ocupada por la vejiga de la orina dilatada. La sondé, extrayéndole una enorme cantidad de orina, y le administré cuarenta y cinco gramos de aceite de ricino, que produjo la expulsión de tres orinales llenos de materias fecales.

El volumen del vientre descendió considerablemente, sin que por esto desapareciera por completo el meteorismo, por cuyo motivo tomé al día siguiente una onza del purgante dicho, que tuvo que repetir por tercera vez para lograr la desaparición del timpanismo referido.

Como continuase todo el puerperio con la tendencia á la paresia intestinal y dilatación consecutiva, hubo que recurrir á las irrigaciones intestinales estimulantes, con lo cual se logró ía normalidad de las funciones del tubo digestivo.

Hubo necesidad también de vaciarle, por espacio de diez días, la vejiga de la orina (cada ocho horas), habiendo conseguido que el undécimo día después del parto pudiese orinar espontáneamente.

Excusado es decir que á la aplicación de fórceps precedió el vaciamiento de la vejiga (que estaba muy distendida) y del recto; por lo tanto, la parálisis vésico-intestinal se produjo durante el parto por la compresión de la vejiga, llena de orina, y del intestino, repleto de excremento entre el útero y la pared abdominal.



De la relación de esta historia se deduce la conveniencia de combatir el estreñimiento en los últimos días de la gestación y hasta al comienzo del parto, máxime si se trata de primíparas que pueden emplear varios días en el trabajo del parto.

También se desprende la ventaja de vigilar las funciones de la vejiga de la orina, tanto en el parto como al principio del puerperio.

Ante un parto que se prolongue debe, por lo tanto, combatirse la repleción de la vejiga y del intestino, tanto en el parto como en el puerperio, pues del descuido de esto puede ocasionarse no sólo molestias á la puerpera, sino hasta enfermedades.

*
* *

Segundo caso.—Este se refiere á una *inserción previa central*, debiéndose la conservación de la vida materna y fetal al *parto forzado* practicado para salvarlas.

Es el segundo caso que observo de inserción central, habiendo publicado el primero en la *Revista Ibero-Americana* el año 1904.

Como ambos casos tienen toda la evidencia ó realidad indudable de haber sido observados detenidamente en el parto y de haber sido confirmados al reconocer la placenta, tengo la autoridad que da la observación serena é imparcial para afirmar que, si bien la inserción previa central es rara, por cuanto yo no vi más que dos casos desde el año 80 hasta hoy, tiene, no obstante, toda la realidad de un hecho confirmado, por más que tocólogos tan eminentes como Pinard no se hayan tropezado con casos de inserción central.

Se trata de una plurípara de treinta años, en el octavo mes de la gestación, á quien vi en consulta con el Dr. Laplana, en la calle de Atocha, 143, el día 22 de Junio de este año.

Por la mañana tuvo una metrorragia considerable, que se suspendió para repetirse á las ocho de la tarde. Fué tan grande esta segunda hemorragia, que la condujo al síncope y á la pérdida del pulso, que sólo se hizo perceptible y filiforme después de una inyección de suero.

A las cinco de la tarde, ó sea en el intervalo de las dos metrorragias, le receté una poción con bromuro sódico, cloral y morfina, de la cual tomó tres cucharadas antes de la segunda hemorragia. El objeto de esta poción era paralizar ó disminuir las contracciones uterinas, pues no habiendo desaparecido el cuello y no habiendo empezado, por lo tanto, el parto, convenía el reposo del órgano, tanto para evitar la pérdida sanguínea como para que la enferma recuperase parte de las fuerzas perdidas.

A las nueve de la noche, después de la segunda metrorragia, el estado se agravó más todavía. El cuello había desaparecido, y el orificio uterino permitía la entrada del índice y medio, con los cuales practiqué una detenida exploración, y me confirmé más y más en el diagnóstico hecho ya de *placenta previa central*; porque introducidos los dedos en el segmento inferior de la cavidad uterina, no palpaba más que tejido placentario, y en ninguna parte podía descubrir la existencia de las membranas.

Viendo que la hemorragia continuaba, aumentada por la exploración hecha, y que la cara se volvía muy pálida, el pulso pequeñísimo, se le oscurecía la vista, se le decoloraban los labios, le zumbaban los oídos, y los desvanecimientos ó tendencia al síncope, cada paso reflejaba más evidentemente un gravísimo estado cardíaco-cerebral, que colocaba á la enferma en inminente peligro de perder su vida, aprovechando la introducción de los dedos en la cavidad uterina, practiqué una rápida dilatación digital en medio de tan abundante pérdida de sangre, que me resolvió á introducir la mano

en la vagina y en la matriz á las once de la noche, después de ponerle una inyección de suero.

No obstante la pequeña dilatación del orificio de la matriz, pude forzar y vencer su resistencia, gracias quizás á la poción sedante que había tomado, é indudablemente también á la relajación general que produce la hemorragia, si es abundante y rápida.

Cuando ya tuve colocada la mano en la cavidad uterina por debajo de la placenta, en vano pretendí buscar en todos los rumbos el término de la inserción placentaria para producir la rotura del huevo por fuera de su borde; pero no encontrándolo, y tactando á través del tejido placentario una superficie lisa y dura hacia la fosa iliaca izquierda, con fuerza dirigí el índice sobre la cabeza fetal, pudiendo penetrar dentro del huevo, teniendo la suerte de encontrar en seguida un pie, que extraje rápidamente, sacando un feto de ocho meses asfixiado, pero que revivió gracias á la respiración artificial hecha durante treinta minutos, por lo menos.

Durante la extracción fetal, mi ilustrado compañero Dr. Laplana le inyectó un gramo de ergotina Ivon, y el alumbramiento no tuvo nada de particular gracias á este medicamento, cuya inyección se repitió al asomar la placenta á la vulva, y gracias también al masaje y á una irrigación vaginal muy caliente.

Al día siguiente la madre y el niño continuaban muy bien, no reclamando ni el estado general, ni los caracteres del pulso, que se repitiera la inyección de suero, continuando el puerperio completamente normal.

*
* *

Como á las diez de la noche no permitía el orificio uterino, cuyo borde era grueso y cedía con dificultad, más que el ingreso de dos dedos, no creí que una hora más tarde me fuera posible practicar la versión.

Estuvimos varios momentos indecisos y vacilantes, tanto el compañero como yo, sobre la conducta que debíamos seguir ante trance tan apurado, pues creíamos casi imposible poder salvar á la madre, cuyos desvanecimientos se repetían con inusitada frecuencia en medio de la pérdida sanguínea que continuaba sin interrupción; respecto al feto, su vida no nos preocupaba, porque la suponíamos perdida.

¿Fué producida la suficiente dilatación para poder introducir la mano en la matriz por la dilatación digital rápidamente practicada y favorecida, sin duda, tanto por la poción sedante, como por la acción relajante del colapso provocado por la anemia aguda consecutiva á las hemorragias ocurridas en el día indicado?

Como el taponamiento vaginal sólo se halla indicado, según la juiciosa indicación de Olshausen, en los casos muy raros de hemorragia considerable y cuello completamente cerrado, la resolución de intervenir con la dilatación digital, y hasta instrumental si el caso lo hubiera exigido, para lograr la penetración de la mano y una rápida versión, estaba justificada.

Las conclusiones que se pueden sacar de esta historia son:

1.^a Que no obstante de predisponer la placenta previa á la infección puerperal por la situación baja de su inserción y por la hemorragia, dicha complicación del puerperio es consecuencia exclusivamente de la falta de precauciones asépticas, siendo por lo tanto siempre ó casi siempre el comadrón el responsable de la infección.

2.^a Que la dilatación digital del orificio uterino y el parto forzado pueden estar indicados en la placenta previa central, y son susceptibles en ciertos casos gravísimos de salvar ambas vidas, pues si esta interven-

ción es ocasionada á graves desgarros uterinos, también la hemorragia es capaz de matar á la parturiente y al feto, y entre dos peligros, uno actual y otro más ó menos remoto, debe evitarse aquél aun á trueque de alguna exposición á que ocurra éste. La expectación ante el dilema no tiene justificación.

3.^a Que si bien es cierto que en la inserción previa marginal y lateral puede ser suficiente la perforación de las membranas, en la inserción central á la perforación placentaria debe, en casos de grave peligro fetal, seguir su extracción rápida antes que el mayor desprendimiento placentario produzca su asfixia, siendo á la vez conveniente para la madre la terminación rápida del parto.

LOS PELAGROSOS Y LA OPOTERAPIA

Que la pelagra es una enfermedad general, con trastornos digestivos y nerviosos, completando su cuadro sintomático la aparición de un eritema en las partes del cuerpo expuestas á los rayos solares, todos lo sabemos.

En lo que no todos estamos conformes es en la causa de la pelagra, pues aunque muchos atribuyen al maíz alterado papel importante en la producción de dicha enfermedad, hay autores que quitan importancia á ese agente; por mi parte sólo diré que los dos pelagrosos que he observado ninguno había probado el maíz, pero sí ambos tenían una alimentación defectuosa y escasísima. Que la pelagra no es debida al hongo (el *sporisorium maidis*), que se desarrolla en el maíz, produciendo en él una enfermedad que se llama *verdete*, como suponían Balardini y Lombroso, lo demuestra el que la pelagra endémica se observa en los países donde no se cultiva maíz, como en Polonia (1), y que la pelagra se puede evitar, aun comiendo maíz, con tal que á dicho alimento se le añadan otros más nutritivos. Creyendo con Dieulofoy, Gauthier, Bouchard, Hillairet y otros que la etiología de esta enfermedad es la alimentación insuficiente ó cuando menos un factor importantísimo para su desarrollo (como lo es para la tuberculosis y para el raquitismo), y viendo que el tratamiento típico no daba resultados, pensé en la opoterapia y pensé en la medicación por los jugos orgánicos, porque siendo esta enfermedad un verdadero mal de miseria (como la llamaban los lombardos), se necesitan productos para aumentar los fenómenos de asimilación y moderadores de la desasimilación; entre los primeros se emplean la buena alimentación, los cuerpos grasos medicamentosos, etc., y entre los últimos el arsénico preconizado por Lombroso; pero entre aquéllos está la opoterapia, la cual no sé que se haya empleado en el tratamiento de esta enfermedad; medicación que llena casi por completo la primera condición para su tratamiento.

Observación 1.^a—Manuel Blanco, de cuarenta y tres años de edad, natural de Altorricón (Huesca), casado, cuyo matrimonio aumentó la natalidad de este pueblo en cuatro individuos, dos epilépticos y los restantes que gozan de buena salud. Fuí llamado el 23 de Octubre de 1902 porque se encontraba enfermo hacía algunos días; lo encontré con fiebre de 38,5, vómitos y cefalalgia; creyendo se trataba de algún empacho gástrico, le prescribí la ipecacuana; pero al día siguiente, que le hice el interrogatorio más detenido, observé un eritema extenso que abarcaba el dorso del pie y la parte

anterior de la pierna derecha y el dorso de las dos manos, eritema que había sido diagnosticado de herpes. Veamos lo que nos dice de su enfermedad: Que el año 1900, después de la siega y de recoger el grano se sintió enfermo, permaneciendo en el lecho quince días, durante los cuales le salió en las manos y más tarde en la pierna el eritema que desde entonces se le reproduce con bastante frecuencia; al cabo de dicho tiempo pudo levantarse, pero sin que su salud le permitiera dedicarse á las ocupaciones á que habitualmente estaba acostumbrado; desde entonces ha sufrido varias recidivas en su enfermedad, que, según él, han puesto en gran peligro su vida; poco tiempo antes de venir yo, lo trataba un curandero, en la actualidad *muy amigo mío*, el cual le practicó tres sangrías por atribuir á la sangre su enfermedad. Estos son, á grandes rasgos, los antecedentes más culminantes y más interesantes para nosotros. Veamos lo que ha sucedido desde entonces. Como ya he dicho, el 23 de Octubre le prescribí un vomitivo y al día siguiente una poción de benzonaftol; así marchaban las cosas, cuando la noche del 27 del mismo mes fuí llamado, encontrándome al enfermo con convulsiones epileptiformes, con delirio intenso y con la monomanía de que venían los carlistas y á toda costa quería el fusil; verme entrar y creer que era un carlista (lo cual es el colmo de la alucinación) fué todo uno. Desde el día siguiente quedó instituído el tratamiento pelagroso; se le daba carne, vino con quina y kola y los arsenicales en forma de solución de arsenito potásico al 1 por 100. Veinte días hacía que se encontraba sometido á dicho régimen medicamentoso sin encontrar ningún alivio en el curso de su enfermedad, cuando empecé á tratarlo por los jugos orgánicos, además de la medicación anteriormente citada.

Método empleado.—Por dos vías introducía los jugos orgánicos en la economía de este enfermo: por la subcutánea y por la digestiva: por ésta en forma de medula ósea; por aquélla en forma de extracto orquídeo de carnero, el cual me preparo por el método clásico, que no digo esté exento de alguna imperfección por no disponer de todos los aparatos necesarios para su obtención.

Cotidianamente, durante el primer septenario, le inyectaba dos gramos de jugo orquídeo en los límites del eritema pelagroso, un día en las manos, otro en las extremidades inferiores. Pasados los primeros siete días, practiqué las inyecciones bisemanalmente á razón de seis á ocho gramos por sesión, administrándolo, ora en varias veces, ora en grandes dosis. Además le hacía ingerir todos los días 100 gramos de medula ósea de cordero, la que extendía sobre un pedazo de pan, completando el régimen medicamentoso de este enfermo con una alimentación relativamente buena y nutritiva, los primeros días el arsénico y la protección del eritema á los rayos solares.

Curso de la enfermedad.—Como efectos inmediatos ó como fenómenos locales, después de la inyección sentía dolores, los cuales cesaban para presentarse con más intensidad y volver á desaparecer, intermitencias que duraban cuatro ó cinco horas después de la operación. En la zona cutánea que circunscribía la picadura se notaba una hinchazón eritematosa y estrías rubicundas de la piel, presentando además elevación térmica, síntomas que, como se ve, son indicadores de la acción irritante de la substancia inyectada y de modificaciones del vasomotorismo, efectos locales pasajeros que se atenuaban en razón directa de la absorción y cesaban en cuanto terminaban. Como fenómenos mediatos y más definitivos noté los siguientes: en el primer septenario se atenuaron los síntomas digestivos, desapareciendo el delirio y la inapetencia; pero lo que más me llamó la atención fué la disminución del eritema, formándose unas escamas

(1) Comunicaciones orales de Bembielenski y de Mle. Chirnowska.

que se desprendían una vez secas, dejando huellas semejantes á las producidas por la viruela en el período de la desca-mación, aunque menos intensas. Entonces fué cuando su-primí los arsenicales, disminuyendo el número de inyeccio-nes y la cantidad de jugo inyectado.

A los quince días el enfermo se encontraba bien; apetito bueno; desaparición de fenómenos gástricos, etc., etc. Dos meses más tarde, coincidiendo con la desaparición del eri-tema, daba de alta al enfermo para dedicarse á las ocupa-ciones á que estaba acostumbrado. Hasta la fecha no le ha vuelto á reaparecer el eritema, y su salud es excelente.

Observación 2.^a—María Brualla, de cuarenta y cinco años de edad, natural de este pueblo, casada, ocupada en las faenas agrícolas; dice que hace tres meses tuvo un ataque semejante al que presenta ahora, apareciéndole al poco tiempo el eritema que se observa en la parte anterior y su-perior del cuello y en las dos manos; fué llamado el 17 de Marzo de 1903, presentando un cuadro sintomatológico se-mejante al del enfermo anterior, aunque mucho más aten-uado. Esta enferma (cuya historia clínica no detallo por no ofrecer nada de particular) fué tratada exclusivamente por los jugos orgánicos, además de una buena alimentación, siguiendo el plan del enfermo anterior. El 23 de Abril del mismo año la dí de alta completamente curada, habiendo desaparecido el eritema que apareció desde que enfermó.

CONCLUSIONES

1.^a El maíz en sí mismo no es la causa de la enfermedad; lo que sucede es que por sí solo es una alimentación insu-ficiente.

2.^a La opoterapia, como medicación que sirve para au-mentar los fenómenos de asimilación, está indicada en las enfermedades en que la desasimilación no está en razón directa de la asimilación, es decir, en aquellas en que hay muchos gastos y no hay materiales para ello.

3.^a La duración de la medicación, á menos de invenci-ble tolerancia, no será inferior á tres semanas. Pasado este tiempo se suspenderá el tratamiento, para volver á emprenderlo después de algunos días.

ESTEBAN ARJÓ.

Alcampel (Huesca), Julio de 1906.

EL IODO EN CIRUGIA Y SU ACCIÓN COMO ANTISEPTICO

Por el Dr. R. MARTÍN GIL (de Málaga).

Un trabajo muy importante del Dr. Nicolás Senn, de Chicago, que acabo de recibir con la dedicatoria de *Witt the compliments of the Author*, reimpresso de la nueva revista *Surgery, Gynecology and Obstetrics* (1), me induce á publicar lo interesante y lo bueno que tiene, junto con otras obser-vaciones mías sobre el iodo como un poderoso antiséptico.

En verdad que las fabulosas series de medicamentos nue-vos que diariamente aparecen para no volver á acordarse de ellos al poco tiempo de conocidos, nos producen un escepti-cismo completo á los que no estamos dispuestos á creer en tantos *prodigios*, y á los crédulos les abruman la memoria, el entendimiento y la voluntad cuando quieren seguir la grande evolución de tantos fármacos.

En cambio otros medicamentos aceptados tiempo ha y apenas bien estudiados, deben continuarse las investigacio-

nes con distinta orientación de las propiedades que ya se conocen, cual sucede con el iodo, que se utiliza de nuevo por los cirujanos como un poderoso antiséptico, exento de los peligros é inconvenientes que tienen los más usados en el día y con beneficios superiores á todos los conocidos.

Tratar á estas alturas de la antisepsia, la asepsia y las limpiezas quirúrgicas, sin hablar siquiera de un nuevo agen-te, parece cosa inútil, y, sin embargo, nada más importante que ocuparse del iodo como antiséptico.

Aunque es una substancia que se encuentra en muchos elementos de la Naturaleza, hasta el año 1812 no se descu-brió, y esto gracias á un fabricante de soda de París llamado Courtois. Existe, como se sabe, en el reino vegetal, el mine-ral y el animal; algunas plantas marinas lo tienen en canti-dad, particularmente el *fucus* ó alga marina; en ciertos vege-tales, como las patatas, las habas, los guisantes; en muchos cereales, y más todavía en ciertas aguas minerales, en combi-nación con el nitrato de sosa y algunas clases de sal gemma. En el reino animal existe en las esponjas, las ostras, en el hígado de los peces y en los huevos.

En los tejidos de los animales lo ha encontrado Justus, por el método micro-químico, en la tiroides, el timo, las glándulas linfáticas, los riñones, el bazo, los testículos y las cápsulas suprarrenales, pareciendo que el iodo tiene singu-lar preferencia por el núcleo de las células, según se encuen-tra más constantemente y en mayor abundancia, y aunque es evidente la importancia del iodo en los tejidos animales y vegetales, el papel que juega permanece aún desconocido.

El iodo es soluble en 5.000 partes de agua y en 10 partes de alcohol á la temperatura ordinaria, y libremente se di-suelve en agua, combinado con el ioduro potásico, variando la coloración desde un color pálido de vino de Jerez, hasta el obscuro casi negro. Disuelto en cloroformo aparece de color violeta. Es muy volátil al calor y se evapora á la tem-peratura ambiente. Una disolución débil no tiene sabor en agua y apenas exhala el olor propio de esta droga.

Combinado en la mayor parte de los cuerpos metaloi-des y con casi todos los metálicos forma unos compuestos llamados ioduros.

Lo empleó por vez primera en medicina el Dr. Coinet, de Ginebra; y bien pronto adquirió la reputación de un resolu-tivo en muchas afecciones locales, sobre todo en el bocio. Se ha empleado en las pleuritis, las pericarditis, las peritonitis y en las inflamaciones agudas y crónicas articulares, en las de los huesos y de la glándula linfática.

En la sífilis tiene una fama antigua, y se emplea como específico en el tercer período de esta enfermedad como re-solutivo eficaz de los nódulos, gomas, y en la sífilis heredi-taria.

Hace medio siglo se empleó en inyecciones en forma de tintura, para curar la hidropesía de las cavidades, y Vel peau lo introdujo en el tratamiento del hidrocele, en donde todavía mantiene algunos de sus antiguos prestigios. Por entonces el profesor Brainard, de Chicago, acogió con tal entusiasmo estas inyecciones que las aplicaba en las colec-ciones serosas de las cavidades craneanas, en el conducto me-dular, las articulaciones y en las cavidades de la pleura y del abdomen. Conocieron los cirujanos de entonces su acción estimulante sobre las superficies serosas, y su eficacia ad-hesiva sobre estas membranas, después de evacuado el con-tenido de las cavidades. Asimismo el Dr. Brainard fué un partidario entusiasta del uso del iodo en la espina bífida, donde lo empleó por vez primera el año 1848. La disolución que usaba era de 4 centigramos de iodo, 3 de ioduro potá-sico, en 30 gramos de agua destilada. Hasta el año 1859 operó seis enfermos, y reunió cinco más tratados igualmente

(1) Leído en la *North Tri-State Medical Society*, Fort Wayne, Ju-nio 15, 1905.

por otros cirujanos, apreciando que su tratamiento en ningún caso fué perjudicial. Velpeau adoptó el mismo método en 1856 y Tourneé en 1868 reunió diez y ocho casos, de los cuales catorce mejoraron. Lo mismo hicieron los cirujanos ingleses, que empleaban la solución llamada de Morton, compuesta de iodo 1 parte, ioduro potásico 3 y glicerina 48 partes. Este tratamiento se ha continuado hasta nuestros días, en que la cirugía aséptica suele proporcionar más eficaces resultados con la operación radical.

En el tratamiento del hidrocéfalo congénito, el iodo no ha servido. Von Ranke ha publicado un caso de hidrocefalia congénita, donde vació el ventrículo é inyectó después 30 centímetros cúbicos de una solución débil de iodo. El enfermo parecía bien; pero á los veinticuatro días sobrevino la muerte por un catarro intestinal intercurrente. El doctor Senn publica el caso de un joven con síntomas cerebrales sin localizaciones evidentes, pero donde era claro que existía presión intracraneal. Lo trefinó en el lado derecho; la duramadre estaba resistente y se propulsaba; no existía latido cerebral; punzó el ventrículo derecho con un trocar delgado; extrajo una media cucharadita de líquido cerebro-espinal, y le inyectó unos 30 gramos de disolución iódica débil, del color de vino de Jerez. Ningún síntoma grave ocurrió, y el enfermo abandonó el hospital quince días después, habiendo mejorado positivamente.

En el tratamiento de la llamada escrófula y del lupus, por más de cincuenta años el iodo ha sido casi el único medicamento que se ha administrado al interior y al exterior, hasta que el bacilo de la tuberculosis se descubrió. Díganlo las tan usadas fórmulas de Lugol para el interior y el exterior, ó las de iodo y glicerina de Max Richter en el tratamiento del lupus ulcerado y del bocio no vascular aplicado con pincel y cubierto, para evitar la evaporación, con gutapercha. Lo mismo aconteció con el algodón iodado de Mehn, que pronto ganó un concepto extraordinario, y todos, médicos y cirujanos, lo empleaban.

En inyecciones intra-articulares se viene empleando desde hace igualmente mucho tiempo con muy buenos resultados en las proporciones de 1 á 5 por 100 de iodo y 10 por 100 de ioduro potásico en agua destilada. Ya en 1878 comenzó á usar este tratamiento el Dr. Orlov en ocho casos de derrame seroso, punzando primero la cápsula é inyectando después la solución iódica, dejando alguna cantidad en la articulación. El mismo tratamiento aconseja Durante en las artritis tuberculosas, inyectando solución iódica desde el 1 al 5 por 100, dentro y alrededor de la articulación, pero en la escasa cantidad de 15 gotas diarias. Biagi dice que curó seis casos de peritonitis tuberculosa con el mismo tratamiento. Igualmente Campanini ha obtenido estos resultados, y en un enfermo hizo 49 inyecciones intermusculares en las paredes del estómago con excelentes resultados.

El iodo, como antiflogístico, lo empleó por vez primera el Dr. Davis, de Inglaterra, y bien pronto fué de aplicación general en las erisipelas, de modo tal que S. D. Gross se expresa así al hablar de este medicamento: «De todos los agentes empleados en la erisipela, no conozco uno que como el iodo se aplique universalmente y con mejor éxito. Yo lo uso también en los diviesos, el carbunclo y en las úlceras intratables de las extremidades». En efecto, Mr. Lobit lo recomendó por entonces como el tratamiento abortivo de la erisipela, usando una solución al 10 por 100 de colodión, y atribuía su poder curativo á una acción bactericida que le reconocía. De idéntico modo, Smolitsch trató más de cien casos de erisipela con satisfactorio resultado, pintando toda la zona afectada y más allá, dos veces en veinticuatro horas, y cubriendo la parte afecta con algodón, para evitar se evapo-

rara rápidamente. Trichomirow acentuaba más este tratamiento. Aplicaba la tintura tres ó cuatro veces por día, hasta que descendía la temperatura febril de los enfermos.

Bollín, Sereins y tantos otros, lo emplearon en inyecciones parenquimatosas en el tratamiento del ántrax, en muchos casos con excelentes resultados.

Dos nuevas preparaciones del iodo llaman la atención de nosotros actualmente: el triclorido de iodo y el iodopín. El primero introducido en la práctica por Langenbenh, que ha hecho considerables trabajos en el tratamiento de la tuberculosis de los órganos genito-urinarios. En solución de 1 por 400, asegura que es eficaz en inyecciones en la cistitis tuberculosa. Riedel dice que 0,3 por 100 disuelto en agua mata los esporos en muy poco tiempo.

Winternitz ha ideado el iodopín que es una disolución de iodo en aceite de sésamo, cuya fórmula se ha empleado mucho en inyecciones hipodérmicas; también se emplea al interior en el tratamiento de la sífilis, en el período terciario á la dosis de 20 c. c. de una solución al 25 por 100 para inyecciones subcutáneas, y al interior tres ó cuatro cucharaditas de otra solución en agua al 10 por 100. Por último, el iodo y sus sales merecen una buena reputación para tratar la actinomicosis y la blastinomicosis administrado al interior y exteriormente.

Tales son, brevemente expuestas, las aplicaciones en que el iodo ha ganado hasta ahora un buen puesto donde aparece como uno de los medicamentos más estimados en la interminable lista de agentes terapéuticos.

Ahora ha llegado el tiempo en que se le estudie como un poderoso agente antiséptico, considerando primeramente que mucho de su valor lo tiene por lo pronto que lo absorbe el organismo, administrado al interior, por el recto ó hipodérmicamente.

Lo mismo acontece con el ioduro potásico, que es tan rápida la absorción ingerido en el estómago como introducido por el recto, sobre todo si la solución está á la temperatura de 35 ó 40° C. Ingerido en el estómago se encuentra el iodo en la saliva á los quince minutos, y á los diez, si se le inyecta por el recto (Lamanski). La rapidez de absorción por la piel del iodo y sus sales se ha demostrado plenamente, y ahora los señores Linossier y Lannois enseñan en sus experimentos, contrarios á lo que se creía, que la tintura aplicada á la piel se absorbe más pronto si se deja al descubierto que cubriéndola con apósitos. De los experimentos hechos por Gallard sumergiendo conejos en disolución acuosa de iodo, resulta que la piel sana es mejor conductora del medicamento, y encontró en estos animales que el iodo estaba acumulado principalmente en el cerebro y las glándulas, observando que la absorción es más grande si las partes estaban cubiertas de una substancia impermeable.

Bien conocido es que administrado á dosis medicinales se manifiesta frecuentemente una ligera intoxicación de síntomas variados, que denominamos iodismo, representada por coriza, lagrimeo, sensibilidad dolorosa de las mucosas de la boca y la garganta y ptialismo. Este estado lo mismo se produce con pequeñas que con grandes dosis del medicamento, y depende de la mayor ó menor rapidez en la eliminación, que se efectúa principalmente por los riñones en estado de un ácido iodiódico ó de un ioduro. Experimentando el doctor Terrile, ha comprobado la existencia del iodo en los riñones durante veinte días, mientras que en la sangre sólo aparecía los dos primeros días después de una inyección hipodérmica. Trató un empiema en un enfermo, y en los exudados no encontró el iodo más que en las primeras noventa y cuatro horas siguientes á la inyección; al paso que en las orinas se manifestaba su existencia varios días después.

También se elimina abundantemente por la piel y las vías respiratorias; así como administrado por largo tiempo da lugar á un acné y á otras erupciones de la piel, lo mismo que produce inflamación de las membranas de Schneider y de la faringe. Así Adamkiewicz lo ha encontrado en la secreción de las glándulas sebáceas y en el moco nasal en casos de iodismo. Por esto se producen erupciones de acné más agudas en los enfermos que sufren de los riñones al no segregar bien el medicamento.

El valor terapéutico del iodo, como remedio local en cirugía, se funda en dos propiedades distintas: 1.^a, es un poderoso estimulante; 2.^a, es uno de los antisépticos más potentes y efectivos. De estas dos condiciones resulta un agente invaluable como aséptico y antiséptico en Cirugía.

(Se continuará).

Sección práctica

UN CASO DE ANTROPOFOBIA (MIEDO A LAS MULTITUDES)

En el mes de Octubre de 1904 acudió á mi consulta un religioso de treinta y dos años, que ejercía con gran acierto el profesorado, y que era persona de vasta cultura, muy experimentada en Psicología. Estas cualidades suyas de analista, unidas á un lenguaje lleno de viveza y colorido, le hacían describir su situación con exactitud manifiesta. Sus antecedentes eran los siguientes: había estado en América desempeñando un cargo importante en un colegio de su orden, el cual, revestido de autoridad, envolvía también responsabilidad grande ante sus superiores. De carácter enérgico, tuvo que mantener luchas intensas para hacer cumplir con su deber á sus subordinados, los cuales no estaban acostumbrados al ejercicio de la autoridad, y habían cometido abusos que era indispensable atajar, causa determinante del nombramiento de este señor, cuyas dotes de integridad y energía eran bien conocidas de sus jefes. Y ocurrió lo de siempre; que pudieron más todos que uno solo, sufriendo mucho, pasando una crisis moral violenta, hasta que cayó enfermo, presentó su dimisión y tuvo que ser repatriado por opinión unánime de los médicos que juzgaban funesta su permanencia en América.

El mal evolucionó así: primero, se alteró el sueño. Este—como de ordinario ocurre en los trabajadores intelectuales que fuerzan la función transitiva del cerebro durante la vigilia—había sido siempre profundo, tranquilo, reparador y largo. Ya enfermo, tardaba mucho en dormirse, viéndose obligado para acelerar su aparición á hacer alguna lectura en la cama, cosa que nunca había necesitado. Turbósele también con ensueños y pesadillas. Daba vueltas en ella, sin poder hallar posición cómoda. Cuando llegaba la hora de levantarse, se hallaba tan quebrantado como en el momento de entrar en el lecho.

Como consecuencia natural de estas noches de tormento, se puso pálido, ojeroso, y sus fuerzas decaían de día en día, hasta el punto de que le costaba trabajo coordinar el pensamiento, y para tomar una decisión, aunque careciese de transcendencia efectiva, le suponía varios días de cavilaciones. La labor le era penosa, sobre todo cuando reclamaba alguna atención. La lectura, su afición predilecta, pues su lugar de descanso era la biblioteca, y pasaba entre sus compañeros por un erudito en las materias de su carrera (Filosofía y Teología), llegó á serle insoportable. No podía leer un párrafo sin marearse, y muchas veces le ocurrió leer una página, y al terminarla, apercibirse de que lo había hecho

maquinalmente, sin enterarse de nada de lo que el autor decía. Disminuyó su memoria, y este conjunto de síntomas que le alejaban del trabajo, engendraron en él una tristeza profunda, que no mitigaban las delicadas atenciones de sus amigos y discípulos, porque en su interior pensaba que su mal no tenía remedio, y que iba á volverse loco. Esta idea llegó á fijarse en su conciencia con verdadera tenacidad.

Pero con ser los síntomas antes enumerados molestos, vino uno nuevo á atormentar al enfermo. Este fué la *antropofobia*. Lo mejor será repetir sus propias palabras, que recuerdo muy bien: «Desde que estoy enfermo, doctor, me dijo, la presencia de cualquier persona me causa una angustia indecible. Aunque sea el amigo más querido, el superior más respetado ó algún pariente, el mero hecho de verlo me hace sufrir. Esta sensación es independiente de mi razón y de mi conciencia, comprendo que es un absurdo, es contraria á mis sentimientos de cristiano, así como á los principios morales que he profesado y practicado siempre, pero *no lo puedo remediar*. Es una sensación que se apodera de mi ser contra mi voluntad. Esta sensación se acentúa y sufro mucho más cuando los hombres se me presentan en multitud ó me hallo en medio de una muchedumbre. Entonces la angustia se transforma para mí en verdadero pánico, hasta el extremo de que, á dejarme llevar de mi primer impulso, echaría á correr para abandonar cuanto antes el lugar en que estoy. Como por no llamar la atención del público tengo que dominarme, esta violencia empeora mi estado. Si la muchedumbre se compone de obreros ó gentes del pueblo, entonces me siento desfallecer de miedo y paso un rato de agudo dolor; me invaden ideas siniestras en tropel; creo que me van á agredir, que me matarán, y se me ocurren las cosas más absurdas, de las cuales no puedo menos de reirme una vez pasado el acceso. En vista de esto, he solicitado de mi superior salir acompañado constantemente. Los fenómenos indicados se presentan lo mismo, pero su intensidad es algo menor. Preocupado con ellos, me he ido retrayendo del trato social, y hoy puedo decir que salgo solo en aquellos casos de urgente é ineludible necesidad.»

Comentemos ahora este hecho, que bien merece por cierto que fijemos en él nuestra atención. Me he limitado á copiar del natural, como acostumbro; nada he puesto mío en él. Veo aquí la exageración de un fenómeno normal, nueva prueba de que las leyes de la enfermedad son las mismas de la vida. ¿Quién al verse en medio de una muchedumbre inmensa ha dejado de experimentar una vaga sensación de temor, unida á una idea de empequeñecimiento del ser? Se piensa, ¿quién soy yo entre toda esta gente? Si aquí se produjera un pánico, perecería aplastado sin remedio. Y se teme de modo involuntario, casi instintivo. Si nos acompañan niños, no descansamos hasta conducirlos á un paraje más seguro. Es el sentimiento que llaman con mucha oportunidad de *aislamiento en la multitud*. Este sentimiento hace que llegados á una gran ciudad, pasando entre millares de gentes desconocidas, nos sintamos *por dentro* tan aislados, como pueda estarlo el salvaje en mitad de una selva. Luego, el hábito y la reflexión hacen desaparecer esta idea, pero queda siempre algún vestigio en nuestra conciencia. Visto el mal, el remedio se presentaba por sí mismo. Prescindí en absoluto de medicamentos, y usé sólo la sugestión hipnótica, aceptada con fe por el paciente que desconfiaba de los agentes farmacológicos, de los cuales había usado muchos sin conseguir el menor alivio. Á los dos meses estaba curado y volvió á su cátedra.

DR. ABDÓN SÁNCHEZ HERRERO

De la Beneficencia municipal, por oposición.

Bibliografía médica.

ATLAS MANUAL DE CIRUGÍA GENERAL, por el profesor Dr. Jorge Marwedel. Traducción directa del alemán por el Dr. D. Juan Pou Orfila, de la Facultad de Medicina de Montevideo y miembro de la Sociedad alemana de Cirugía. Un tomo de 430 páginas en 8.º, con 28 láminas en 13 colores y 171 grabados en negro. Precio en Madrid, 16 pesetas; en provincias, 16,50; en el extranjero, 17,25. —Madrid, Librería Académica, Calle del Prado, núm. 11. —1906.

La primera condición que debe reunir un libro didáctico, es la elección de la materia de que ha de tratar; es decir, la exposición razonada y metódica de todas aquellas cuestiones que formen un cuerpo de doctrina tal, que el alumno, al aprenderlas, tenga la verdadera semilla que más tarde, germinando, le ofrezca una cosecha ó caudal de conocimientos muy nutridos, exuberantes, numerosos.

Cuando el estudiante de Medicina acude por primera vez á adquirir en los libros las nociones más indispensables para evolucionar por su cuenta en el terreno de la práctica, toda cuestión que en ellos aparezca expuesta, pero que la realidad no haya confirmado como verídica, es un gravísimo inconveniente para que aquel llegue á formar un juicio exacto del asunto que estudia.

Ninguna asignatura mejor que la anatomía puede confirmar esta aseveración en la carrera de Medicina.

Es un hecho muy vulgarizado entre los que se dedican con gran solicitud á prestar sus servicios á la humanidad doliente, que todo detalle anatómico, por nimio que sea, tiene su aplicación á la cabecera del enfermo. Pero, por otra parte, no hay que confundir la calidad de estos detalles, puesto que los infinitos asuntos que el estudiante de anatomía debe aprender en la mesa de disección, no son, ni mucho menos, esas diversas puerilidades que con tanta frecuencia vemos en no pocas obras escritas, según dicen los autores, para que el estudiante adquiera los cimientos del edificio de la ciencia hipocrática. La anatomía, todos lo sabemos, es la base de la Medicina; pero no la anatomía de salón ó teórica, permítasenos la frase, sino el conocimiento sólido y cimentado de los innumerables elementos de que está constituido el organismo humano.

Para poder efectuar una operación quirúrgica ó realizar una autopsia, debe tenerse una idea muy completa de la región sobre la cual ha de caminar el bisturí ó el escalpelo; pero nunca es necesario dominar la anatomía filosófica, ni la comparada, pues si bien estas ramas de la anatomía pueden prestar con su valiosa ayuda un gran servicio al que haga de estos conocimientos su especialidad, no le rendirán ningún beneficio ni al médico ni al cirujano, aunque algunos opinen lo contrario.

Estas rápidas consideraciones nos hacen ver de una manera notoria, que la primera preocupación del que escribe un libro es procurar que el que lo estudie obtenga de él el mayor provecho posible.

Una nueva colección de Atlas-Manuales médico-quirúrgicos ha editado una librería de esta Corte (la Librería Académica, Prado, 11). En todos ellos reina el mismo espíritu: la concisión; y aunque deseamos hacer de dicha colección, ó mejor dicho de cada uno de sus volúmenes, un estudio muy razonado, ya que deben ser conocidos por todos los médicos españoles, hoy nos vamos á ocupar solamente del que lleva por título *Atlas-Manual de Cirugía general*.

En él hemos podido apreciar, ante todo, un carácter que hace aumentar de una manera extraordinaria el valor del mismo. Nos referimos á las láminas en color y á los grabados en negro.

Hoy día ya no es posible que un autor lance á la luz pú-

blica un Tratado de cirugía sin que éste vaya acompañado de un número muy crecido de láminas coloreadas ó, cuando menos, de grabados. La cirugía tiene por campo de acción el organismo, y, por lo tanto, dado el carácter práctico de esta ciencia, el lugar apropiado para aprenderle, es decir, para poder llegar á operar, es indiscutiblemente el anfiteatro. Decimos esto para indicar desde luego que el buen cirujano no se forma solamente con la lectura de un libro. Pero es un hecho fuera de duda que antes de proceder á practicar una operación quirúrgica, se necesita saber teóricamente la parte técnica á favor de la cual se realiza aquélla. Además, la cirugía en sí es una ciencia, y, por esta razón, antes de decidirse el médico á cumplir los preceptos curativos que ella nos ofrece, ha de aprender la manera de ponerlos en práctica.

No se nos oculta, aunque pudiera parecer lo contrario, cuánto hay de conocido en las líneas anteriores. No obstante, nos hemos permitido hacer constar estas ligeras reflexiones, pues hay en la actualidad una corriente muy acentuada que parece indicar que el único medio racional de aprender la ciencia quirúrgica es el de pasarse días y días operando. Si la cirugía fuese solamente un arte, entonces sí que se podría aceptar la referida opinión; pero no deben olvidar los que dicen que los libros destinados á exponer los procedimientos técnicos de las operaciones tienen escaso valor, que la cirugía es también una ciencia y, por lo tanto, que los métodos en cuestión han de hallarse supeditados á las verdades que aquella nos proporciona.

Las láminas del Atlas Manual del Dr. Marwedel, si hemos de ser sinceros, diremos que no dejan nada que desear. A pesar de que, como el título del libro indica, dicho señor no ha escrito un tratado magistral, sino un verdadero compendio, no deja de maravillar en él, por una parte, la elección de la materia, y, por otra, el inmenso valor artístico de las referidas láminas. La fidelidad en alto grado, patente de éstas, permite al alumno formarse una idea muy aproximada del asunto que estudia. En este libro puede decirse que ha de encontrar, quien desee solamente conocer en un momento determinado el verdadero fundamento de los trabajos quirúrgicos, cuanto le sea de absoluta necesidad.

A los médicos poco versados en la técnica operatoria, y muy particularmente á los estudiantes, les prestará este Compendio un grandísimo servicio, puesto que en él tienen trazada de una manera magistral la *ruta ó senda*, pauta que deben seguir para adquirir los verdaderos cimientos de la Cirugía.

Cuando se leen las páginas de este Manual, se comprueba con gran exactitud el carácter predominante de todos los libros alemanes: éstos no omiten nunca cualquier detalle que pueda tener aplicación en la práctica, y aunque el número de páginas sea algún tanto reducido, no por eso los libros á que nos referimos se hallan exentos de materia fundamental, puesto que ésta se encuentra en ellos verdaderamente condensada.

En una palabra, recomendamos á nuestros lectores la adquisición del *Atlas Manual de Cirugía general*, del doctor Marwedel, primeramente porque la parte gráfica del mismo constituye una verdadera innovación en el estado pedagógico actual, y además, porque el texto, dentro de los límites del carácter de dicha obra, no puede ser más completo.

X.

LA OFTALMOLOGÍA EN TIEMPO DE LOS ROMANOS, por el Dr. D. Rodolfo del Castillo Quatielliers. —Madrid, 1906

Extracto del informe dado por la Real Academia de la Historia.

Esta Real Academia ha examinado el libro de D. Rodolfo

del Castillo, titulado *La Oftalmología en tiempo de los romanos*, que consta de 128 páginas en 4.º y está ilustrado con 26 fotograbados de los principales monumentos á los que se refiere su tratado histórico y arqueológico; merece, á juicio de esta Academia, *calificarse de original y de relevante mérito*, y por lo mismo estar comprendida para los efectos del art. 1.º del R. D. de 1.º de Julio de 1900. La historia de la medicina en tiempo de los romanos comprende diferentes y numerosas ramas de estudios y aplicaciones particulares, entre las cuales la oftalmología, que se ocupa en remediar las enfermedades del órgano de la vista, sobresale por la novedad de los descubrimientos modernos y la aplicación que redundará en beneficio de los adelantos contemporáneos. El Dr. D. Rodolfo del Castillo, buscando la fuente ú origen histórico de este ramo especial de la medicina, lo había manifestado con otra Memoria que tituló *El Código de Hamurabi*, escrito y promulgado unos dos mil años antes de J. C. y encontrado felizmente, como es sabido, en nuestros días por la misión francesa enviada para explorar las ruinas de la Susiana, en Persia. La ciencia de los Asirios, de la que es reflejo, en edades muy posteriores, la de los Abrahamidas y singularmente la del legislador del Pentateuco, se extendía en su legislación á fomentar y defender la salida corporal de los súbditos de aquel vasto imperio. El conocimiento de su idioma aplicado á las leyes que tratan de la oftalmología, ha puesto en evidencia procedimientos delicadísimos é investigaciones profundas que no rara vez compiten con las del orbe griego y romano, y decididamente se pueden estimar como fecundo raudal de una expansión que hasta nuestra tiempo parecía vincular el cetro de las ciencias médicas á los egipcios, en primer lugar, y, en segundo lugar, á los helenos. De éstos los romanos tomaron inmediata y directamente conocimientos manifestados por las inscripciones y otros monumentos arqueológicos que constituyen el fondo principal de la obra del Dr. D. Rodolfo del Castillo. Francia, Britania y Germania, preciso es confesarlo, son las naciones donde más abundan esta clase de monumentos, pero España también presenta su contingente, como el sello oftálmico de Celio Diadumeno (fig. 16), que se conserva en Madrid y las lápidas de médicos ocularios que en Cádiz y en Aguilar se han visto y se conservan, y de las cuales en la obra se producen ejemplares fotográficos. Toda la obra del autor se consagra, no solamente á clasificar é interpretar con exactitud las inscripciones hasta hoy descubiertas en todo el orbe romano y relativas á la oftalmología, sino también, y mucho más, á estudiar los objetos y procedimientos científicos de que en aquellas se hace mención y que reclaman acendrado estudio. Por último, y como corolario de obra *tan meritoria*, aparecen, al fin de ella, un índice de nombres de colirios y una bibliografía extensa que puede y debe servir de repertorio á los sabios que desearan abarcar todo cuanto se ha escrito sobre un asunto tan meritorio. Este es el parecer de esta Real Academia, que somete al más acertado de V. I. Dios guarde á V. I. muchos años. —Madrid, 16 de Abril de 1906.—El secretario, *Cesáreo Fernández Duro*, rubricado.

La Real Academia designó ponente para emitir informe al Reverendo Padre Fidel Fita, y al discutirse la ponencia intervinieron en la discusión, á más del ponente, como era de rigor, los Sres. D. Adolfo Herrera, Menéndez y Pelayo, Vignau, Catalina y Uhagón.

Índice de las materias que contiene la obra.

Al lector.—Capítulo I. La medicina en Roma.—Cap. II. Los sellos de los oculistas. Cap. III. El sello de Madrid.—Cap. IV. Inscripciones tumulares de médicos oculistas romanos.—Cap. V. Los colirios y sus denominaciones.—

Cap. VI. Modo de usar los colirios.—Cap. VII. Terapéutica.—Cap. VIII. Cirugía operatoria.—Cap. IX. Materia médica.—Cap. X. Fórmulas de colirios.—Cap. XI. Nombres de colirios.—Bibliografía.

Periódicos Médicos.

EN IDIOMA EXTRANJERO: I. Importancia diagnóstica de la puntura lumbar en psiquiatría y neurología.—II. El cromo-radiómetro.—III. El cloroformo y el éter en las avulsiones dentarias múltiples.—IV. El eczema de los niños de pecho.—V. El ácido vanádico como tópico, particularmente en ginecología.—VI. Un caso de menstruación vicariante durante el embarazo.—VII. Obstrucción intestinal aguda por un quiste mesentérico.—VIII. Tratamiento por la tuberculina de la tuberculosis pulmonar.

I

Importancia diagnóstica de la puntura lumbar en psiquiatría y neurología.

El Dr. Merzbacher, ayudante de la clínica de Psiquiátrica de Heidelberg, dedica su experimentada atención á la puntura lumbar como medio de diagnóstico en psiquiatría y neurología, á favor del examen del líquido cefalo-raquídeo extraído. La dificultad técnica de estas punciones es insignificante. En los previos ensayos sobre el cadáver, se tendrá presente la necesidad de aspirar el líquido con la misma jeringuilla de dardo con que se hará de trócar; cosa innecesaria en el vivo, pues que en él sale por sí mismo el líquido. La persona objeto de esta puntura deberá estar sentada, con la espalda desnuda y la cabeza echada muy adelante. Previo el lavado de la piel con éter ó alcohol, se pincha á unos tres milímetros de la línea media de la columna vertebral, inmediatamente por debajo de la apófisis espinosa de la cuarta vértebra lumbar, ó sea á la altura en que se reúnen ambas crestas de los ileon; de modo que el trócar atraviese el espacio existente entre las escotaduras inferior y superior respectivamente de las vértebras 4.ª y 5.ª, hasta penetrar en el agujero medular. El tacto es el natural é indispensable guía de la aguja, que se introducirá con energía y lo más perpendicularmente posible, en la seguridad de que el dolor es casi no más que cutáneo; por lo cual suele ser innecesaria toda anestesia, local inclusive. Si el tacto considera más franqueable el espacio entre las vértebras 3.ª y 4.ª no hay inconveniente verdadero en elegir esta dirección, pues la medula espinal termina á la altura del cuerpo de la 2.ª vértebra, y no puede, por consiguiente, ser herida.

El líquido extraído se examinará química y citológicamente, ó sea por lo que hace á la albúmina y á las células contenidas en él. Las conclusiones á que bajo estos conceptos llega el autor, respecto á los más importantes estados morbosos relacionados con tales datos semeyóticos, son las siguientes: En toda *parálisis* aparece una gran linfocitosis de este líquido, y en la mayoría de casos aumento de su albúmina. En las *tabes* hay también linfocitosis, pero sin aumento de albúmina. En la *infección sífilítica* hay también linfocitosis, pero no albuminosis. La *meningitis aguda* es también linfocitósica, con el aditamento de polinuclear; mas no así la *meningitis crónica hiperplástica*. Las *psicosis en personas no sífilíticas* no son linfocitósicas. El síntoma diagnóstico más precoz de las parálisis y tabes consiste en la linfocitosis.—(*Rivista di Patologia nervosa é mentale.*)

II

El cromo-radiómetro.

En una de las últimas sesiones de la Academia de Medicina de París, el Dr. Gasielha presentó á esta Corpora-

ción el medio inventado por el Dr. Bordier, Agregado de la Facultad de Medicina de Lyon, para medir la energía terapéutica de los rayos X, y al cual ha llamado *chromo-radiómetro*. Está fundado en el cambio de color del platinocianuro de bario, bajo la acción de esos rayos, y enteramente proporcional á la energía de ella. Al objeto se mezcla esta sal con colodión y se pega la pasta en un papel, bajo la forma de pastillas, una de las cuales se coloca junto á la parte del organismo que ha de ser tratada por los citados rayos, de modo que los reciban al igual que ella. Cuatro cartones de comprobación, coloreados de modo indeleble con los tonos de otros tantos graduados efectos de los rayos X sobre el organismo, permiten apreciar por comparación la intensidad con que éstos han actuado en el caso dado.—(*Bulletin de l'Académie de Médecine*.)

III

El cloroformo y el éter en las avulsiones dentarias múltiples.

M. Jeay, sustituto de la Clínica de Anestesia de la Escuela dental de París, hace un extenso y luminoso estudio comparativo entre el éter y el cloroformo como anestésicos dentarios en caso de avulsiones dentarias múltiples, y llega á las conclusiones siguientes: 1.^a, que en la mayoría de casos basta la inhalación de éter, siempre que la operación no haya de pasar de trece á veinte minutos de duración, y no necesitándose, por consiguiente, más de 150 á 180 gramos de éter; 2.^a, si la maniobra dentaria ha de ser más larga, por la presumible dificultad de las extracciones ó su número, y es de recelar una hemorragia proporcionada, es de preferir el cloroformo, aplicado con las precauciones convenientes, pues la apnea tóxica consiguiente á las dosis de saturación, en estos casos necesarios, es más fácil con el éter que con el cloroformo.—(*L'Odontologie*.)

IV

El eczema de los niños de pecho.

El Dr. Variot, médico del Hospital de niños de París, ha dado en éste una conferencia acerca del eczema de los niños de pecho, en que, después de hacer constar que el sitio más frecuente de esta dermatosis es la cara (aun cuando puede extenderse á todo el cuerpo), ha dicho que lo frecuente no es, por fortuna, que se generalice y levante la llama, quizá mortal, de los procesos cutáneos extensos y agudísimos, sino que se haga sub-agudo, tomando el aspecto de miel la serosidad que mana de las vesículas rotas. Las perturbaciones digestivas suelen preceder á estos eczemas, y ser de las causadas por la imprudente sobrealimentación de los niños. Así es que suelen presentarse con preferencia en los que pecan de gordos. En prueba de ello, cita el caso de un niño de seis semanas al que se hacía mamar en biberón nada menos que litro y medio de leche diariamente; lo que ocasionó una enteritis grave que duró cinco semanas y fué seguida de un eczema casi general. El orden en la alimentación y algún ligero laxante de citrato de sosa devolvieron la normalidad á las funciones digestivas y se apagaron las reverberaciones cutáneas de su desorden. El autor ha observado que estos eczemas son más frecuentes y tenaces en los hijos de padres artríticos ó gotosos; en cuyo caso están indicados los baños minero-medicinales correspondientes.—(*Gazette des Hôpitaux*.)

V

El ácido vanádico como tópico, particularmente en Ginecología.

El Dr. Le Blond, médico del Hospital de San Lázaro, en unión del Interno Mr. David, han estudiado la acción local del ácido vanádico, que es muy singularmente oxidante;

pues en contacto con una materia orgánica cualquiera y un cuerpo oxidante, oxida á la primera y arrebatada su oxígeno al segundo, para entregarle nuevamente á aquella, y tomando y dejando así el oxígeno, pasa de ácido hipovanádico al hipervanádico en este juego reaccional, que le ha valido por parte de Witz y Osmoud el título de medicamento *devanadera*. Es, pues, el ácido vanádico un oxidante poderoso y capaz de regenerarse indefinidamente, lo cual le hace estar indicado en los ántrax, chancros blandos, úlceras varicosas y toda clase de llagas distróficas, tales como las del mal perforante del pie. Sus aplicaciones locales se hacen en solución acuosa al 0,50 por 1.000, que es lo que se conoce con el nombre de *oxidaxina*, de color amarillo de oro, inodoro y de efectos terapéuticos admirables en los casos en que se halla indicado, sobre todo diluyéndola en tres veces su volumen de glicerina, y aún más siempre que se trata de aplicaciones á las mucosas ó contra afecciones cutáneas no decididamente tóxicas. Los autores de que se trata no emplean, por lo común, sino soluciones más diluídas que la anotada de una parte de la solución madre al 0,50 por 1.000 en tres partes de glicerina, de modo que correspondan 17 centésimos de centigramo de ácido vanádico por litro de vehículo, y aun menos, hasta rebajar á 5 centésimos la proporción, lo que representa 1,10 de oxidaxina diluída en diez veces su volumen de agua ó glicerina, pues el poder de este medicamento es verdaderamente extraordinario. En Ginecología se emplea este agente contra las vaginitis, uretritis y metritis. En las primeras se aplican irrigaciones de agua oxigenada para limpiar la vagina, antes de rellenar ésta de algodón hidrófilo empapado en la disolución de que se trata. La aplicación del algodón humedecido en el líquido vanádico se hace á favor de un alambre áspero y cuadrilátero de cobre con mango de acero y á cuyo conductor de cobre se arrolla el algodón seco; hecho lo cual, se pasa rápidamente el instrumento así preparado por la llama de alcohol, se moja en la disolución medicinal y se introduce con precaución en la uretra, repitiendo á diario la operación, en tanto sea necesaria, y hasta dos veces al día, si fuere preciso. Los resultados no suelen ser tan brillantes como en la vaginitis. El modo de hacer llegar á la mucosa uterina este agente tópico es el mismo que para la uretritis, pero cuidando de emplearle al máximo de disolución, previa la introducción del espéculum, para hacer la limpieza vaginal con algodones empapados con agua oxigenada. La dilatación del cuello no es precisa sino en caso de estenosis. Los brochazos medicinales intrauterinos se darán un día sí y otro no. La conclusión terapéutica, en lo que á este ácido se refiere, es la de que el médico tiene en él un agente anti séptico y cicatrizante superior á todos los conocidos.—(*Le Progrès Médical*).—M. SÁNCHEZ Y CARRASCOSA.

VI

Un caso de menstruación vicariante durante el embarazo.

Enferma M. D., de veinticinco años de edad, casada hacía cinco.

La paciente había tenido un aborto tres años antes, el cual, probablemente, fué provocado.

Estado actual.—Se encontraba en perfecto estado de salud. Cada treinta días se le presentaba regularmente el período, principiando á tener irregularidades en su presentación desde el 30 de Mayo de 1905. El 30 de Junio se le presentó una violenta epistaxis sin que apareciera la menstruación que por aquella época correspondía. El 30 del mes de Julio le repitió la epistaxis y continuó con la falta. Ya en el mes de Agosto, alarmada la paciente, fué á consultar al Dr. Mc Gay, quien hizo el diagnóstico de un embarazo probable. A fines del mismo mes volvió á aparecer el período y

no se le presentó la epistaxis. En los meses de Septiembre y Octubre volvieron á presentarse las epistaxis y continuó así hasta el mes de Diciembre, en que por motivo de un largo viaje en coche y por mal camino, principió á sentir los dolores del parto; á la mañana siguiente dió á luz una niña de cuatro libras de peso, que vivió sólo treinta y seis horas. La enferma quedó bien, levantándose á los diez días, pero no se le han vuelto á presentar desde entonces ni reglas ni epistaxis.—(*Journal of American Association.*)

VII

Obstrucción intestinal aguda por un quiste mesentérico.

Era un hombre de sesenta y cuatro años de edad, que no había padecido enfermedades parecidas á la actual hasta hace dos años, que tuvo algunos dolores en forma de cólico y que se le pasaron al poco tiempo.

El principio de la enfermedad actual fueron molestias en el abdomen y dificultad en el paso de las heces y los gases; enemas y purgantes le fueron prescritos sin que éstos modificaran en nada la situación del enfermo. Poco tiempo después se le presentaron vómitos, que primero eran biliosos y que más tarde tomaron aspecto y olor fecaloideo. Al tercer día de haberse presentado la dolencia, el enfermo presentó signos de colapso, temperatura de 36,7, pulsaciones 80 por minuto. A la palpación, abdomen doloroso y tenso.

Por todos los datos obtenidos, parecía que se trataba de una obstrucción, sin que se pudiera explicar la causa de ella; por lo tanto, estaba indicada la operación, que se llevó á cabo en seguida.

Se le hizo una incisión en la línea media, por debajo del ombligo; una vez abierta la cavidad abdominal, se encontró el intestino delgado distendido y conteniendo en su interior una pequeña cantidad de líquido. En la parte inferior del abdomen, casi en la pelvis, se encontró una tumoración que se movía cuando se tiraba hacia arriba ó á los lados la masa de intestinos delgados. Se unía por su base al mesenterio, y también tenía adherencias en una cuarta parte de su circunferencia con los intestinos próximos. El tumor fué enucleado, se cerró la herida abdominal; á los pocos días se restableció el paso de las heces y el enfermo fué dado de alta.

Del análisis anatómico del tumor resultó ser un quiste que contenía un líquido seroso, de color ambarino; al microscopio no se vieron glóbulos blancos ni células de ninguna clase.

La explicación que da Mac Lasen, autor de esta nota, del mecanismo de la obstrucción, es el siguiente: El crecimiento del quiste hizo que cayera en la pelvis, cogiendo entre ésta y su propia masa alguna asa intestinal, á la que comprimía, presentándose entonces el cuadro completo de la obstrucción, con todo su cortejo sintomático.—(*Montreal Medical Journal.*)—VARELA SARTORIO.

VIII

Tratamiento por la tuberculina de la tuberculosis pulmonar.

Sahli, de Berna, se ocupa del tratamiento de la tuberculosis pulmonar mediante la tuberculina, y trata de introducir en la práctica domiciliaria el empleo de esta substancia.

El principio terapéutico, dice el autor, en que se fundan las diferentes tuberculinas es el mismo, pero prefiere la tuberculina de Beraneck (laboratorio bacteriológico de Nenenburg, en Suiza), en primer lugar, porque contiene inalteradas todas las substancias tóxicas específicas del cultivo, sin otras substancias tóxicas del caldo. La tuberculina no cura por acción específica, sino solamente como inmunizante, capacitando al organismo para la formación de anticuerpos contra el veneno tuberculoso; es un medio terapéutico

funcional, que no se diferencia gran cosa de los demás métodos de tratamiento de la tuberculosis. El proceso curativo tiene que realizarlo el organismo mismo.

Esta inmunidad ha de efectuarse, y esto es lo más importante del trabajo, paulatinamente, evitando en lo posible toda clase de reacción, *pues toda reacción constituye daño de las partes enfermas*. Hay que dosificar con gran precisión para que no se presente reacción alguna. La dosificación absoluta de la tuberculina conduce fácilmente á la evolución rápida; hay que empezar por la dosis mínima absoluta, que es inofensiva, y conocer la proporción relativamente fuerte de las diferentes soluciones para poder aumentar progresiva y prudentemente las dosis. Esto es especialmente factible con la tuberculina de Beraneck, que ofrece 13 soluciones diferentes. Se empieza por $\frac{1}{10}$ ccm. de la solución más débil y se inyecta en el tórax dos veces por semana, aumentando $\frac{1}{4}$ - $\frac{1}{2}$ cada vez, si no se presenta ninguna reacción ó ésta es demasiado escasa. En este último caso, se dejan grandes pausas y se disminuye la dosis. Toda elevación de la temperatura de dos á tres décimas en el día de la inyección ó en los siguientes, todo aumento de la frecuencia del pulso, disnea, pérdida de peso (caquexia tuberculina), todo mal estado general, toda inflamación local evidente y toda reacción orgánica (irritación pleurítica, sangre en los esputos, aumento de la expectoración), hay que considerarlo como una reacción, como un efecto pernicioso de la tuberculina. El tratamiento puede ser continuado después de alcanzar las dosis máximas absolutas (1 c. c. de la solución más fuerte) cada ocho á catorce días, mientras el estado del enfermo siga mejorando.

El tratamiento proporciona excelentes resultados en los casos de tuberculosis incipiente. Es de gran importancia el diagnóstico precoz y las medidas de la temperatura. Las inyecciones usuales con fin diagnóstico de tuberculina son reprochables, son siempre aventuradas. El progreso mayor de la nueva terapéutica por la tuberculina consiste en hacerla inofensiva, de modo que puede hacerse extensivo su uso á los casos más leves de tuberculosis y á los de tuberculosis sospechosas y profilácticas. El autor protesta contra el tratamiento por la tuberculina de los enfermos graves. Ante la fiebre, se debe esperar que remita ésta; si no se presenta, se puede hacer un ensayo con tuberculina. El estado local grave deja esperar poco, y aquí es probable que la escasa sensibilidad á la tuberculina sea una señal desfavorable, el resultado de sobrecarga de veneno.—(*Korrespondenzblatt für Schweizer Aerzte.*)—NAVARRO CÁNOVAS.

Sección Oficial.**MINISTERIO DE LA GOBERNACION**

REALES ÓRDENES

En cumplimiento de lo dispuesto por Real orden de 19 de Mayo último, D. Francisco Murillo Palacios, Delegado sanitario enviado á Cartagena y á La Unión para estudiar una enfermedad allí existente con carácter epidémico, ha presentado un notable informe acerca de la misma, y un minucioso análisis de los productos recogidos en el Hospitalillo del último de dichos puntos, que aclaran por completo la naturaleza de la epidemia y dan valiosos consejos higiénicos para evitar su contagio, siendo, por tanto, merecedores de la publicidad para ulteriores enseñanzas y dignos sus autores de recompensa.

En vista de lo expuesto, S. M. el Rey (q. D. g.) se ha servido disponer:

1.º Que el análisis de que se ha hecho mención se inserte en la *Gaceta de Madrid*.

2.º Que por el Ayuntamiento de La Unión se pongan en práctica inmediatamente las medidas higiénicas que proponen los Sres. Murillo y Mendoza para mejorar las condiciones sanitarias de dicha villa; y

3.º Que se den las gracias de Real orden á los señores D. Francisco Murillo Palacios y D. Antonio Mendoza, Jefes respectivamente de las Secciones de Sueroterapia y Bacteriología del Instituto de Alfonso XIII, que de una manera directa han intervenido en asunto tan importante para la salud pública.

De Real orden lo digo á V. E. para su conocimiento y efectos consiguientes. Dios guarde á V. E. muchos años. Madrid 30 de Junio de 1906.—B. Quiroga.—Sr. Inspector general de Sanidad interior.—(*Gaceta* 13 Julio).

Análisis á que hace referencia la Real orden anterior.

Excmo. Sr. Inspector general de Sanidad interior.

Resultado de las investigaciones realizadas con productos procedentes de La Unión (Murcia).

Procedente de La Unión se recibieron en este Instituto, el día 24 de Mayo último, productos recogidos en el Hospitalillo de dicha ciudad, y que consistían:

Primero. En dos Erlenmeyers con deyecciones de los enfermos núm. 14 de hombres y núm. 3 de mujeres, cuyo historial consta en el Registro.

Segundo. En cuatro Erlenmeyers con sangre de los enfermos núm. 9 de hombres y núm. 3 de mujeres.

Tercero. En cinco ampollitas de suero obtenido de los enfermos anteriores; y

Cuarto. Dos frascos con orina de los enfermos número 9 de hombres y 3 de mujeres.

Todos estos productos han sido examinados conforme á los distintos métodos y procedimientos que hoy son usados en la ciencia, si bien sujetándose á las condiciones en que llegaron, por haber sufrido un retraso de veinticuatro horas, imputable al servicio de ferrocarriles, y que dió lugar á la permanencia de dichos productos durante largas horas sin la defensa de la atmósfera de hielo en que fueron remitidos.

El resultado de la serie de trabajos realizados ha sido llegar al aislamiento de un germen patógeno que, aunque relativamente nuevo en el terreno de la epidemiología, está hoy, sin embargo, suficientemente caracterizado para reconocerlo y diferenciarlo de otras especies afines, que en el terreno de la clínica dan lugar á síndromes muy semejantes entre sí.

Este germen es el *bacilo paratífico*, causa de la afección llamada paratífus, y que ya en diversas regiones de Europa ha dado lugar á epidemias que, como las de Kloten, Adelfinger, Wurenlos, y las muy recientes de Kiel y Saarbrücken, ofrecían caracteres clínicos y epidemiológicos muy semejantes á los observados en la epidemia objeto de este análisis, como puede verse en los trabajos de Schottmueller, B. Fischer, Conradi-Drigalski, Trautmann y otros.

Los caracteres de este grupo de bacilos han sido perfectamente estudiados por diversos autores (Achar Kayser, Hunermann y otros varios, incluso los anteriormente citados) y constituyen hoy dos tipos perfectamente definidos.

Los caracteres observados por nosotros, hasta ahora, en la bacteria aislada de las deyecciones son:

En el agar Drigalski-Conradi, en el de Loeffler y en el combinado Loeffler-Drigalski (método de Lentz), se observaron colonias superficiales de bordes festoneados, con indicación de surcos que no enrojecen el medio, y rodeados

de otras colonias de caracteres opuestos que no ofrecían sospechas de especificidad.

Las preparaciones de aquellas colonias, que desde luego despertaron sospechas de poder hallarse formadas por el germen tífico, examinadas en cámara húmeda, mostraron un bacilo de gran movilidad con formas cortas, largas y filamentosas; las cortas de cuatro á cinco micras y las largas de ocho, doce y aun algunas mayores todavía.

En preparaciones teñidas, los bacilos aparecían de un aspecto morfológico muy semejante al bacilo de Eberth.

Tratados por el método de Gram, no persiste la coloración.

Cultivado en caldo común, lo enturbia, dando por agitación nubes sedosas y onduladas. Al cabo de seis ú ocho días produce un ligero velo frágil.

Explorada la reacción del indol en estos cultivos, resulta negativa.

En agar común se repiten los caracteres obtenidos en las placas.

En el agar glucosado produce fermentación y fragmentación del medio por desarrollo de gases.

En agar lactosado da los mismos caracteres.

Cultivado en leche no la coagula, ni aun siquiera al cabo de doce días.

El suero lácteotornasolado no provoca cambio de coloración, ni enturbamiento, ni formación de gases.

En el agar Endo no se tiñen las colonias.

En el agar con rojo neutro se decolora lentamente el medio.

En la patata forma una capa tenue, brillante, casi invisible.

Investigada la existencia y disposición de los flagelos, se ve que, en efecto, los tiene ondulosos, de longitud doble que el bacilo y dispuesto en toda la periferia.

Se practicaron pruebas de aglutinación con el suero de los mismos enfermos, viéndose que el bacilo en cuestión sufría la reacción aglutinante al 1 : 100, mientras que un cultivo puro del bacilo Eberth, tratado con el mismo suero, necesitaba menores diluciones (1 : 30) para mostrar iguales efectos.

Con la sangre se hicieron diversos cultivos; pero sea por condiciones defectuosas de envase, ó sea por el retraso de expedición de la caja, lo cierto es que el examen acusó la presencia de bacterias saprofitas banales, que imposibilitaron el análisis adecuado.

La orina de ambos enfermos dió reacción diazoica, evidente en el núm. 9 de hombres, y menos manifiesta en el número 3 de mujeres. El núm. 9 llevaba diez días de enfermedad, y el núm. 3 se hallaba en el cuarto día.

Explorada la albúmina en ambos, vióse que no la contenía.

En presencia de estos caracteres, debemos concluir que un bacilo, cuyas colonias, movilidad y morfología son en extremo semejantes al bacilo de Eberth, y, además, no produce indol, no toma el Gram, reduce el rojo neutro, no altera el suero lácteo-tornasolado, no coagula la leche, determina cultivos casi invisibles en la patata, posee flagelos y fermenta los medios glucosados, *no es el bacilo de la fiebre tifoidea, ni el coli, ni el fecalts alcaligenes, ni el enteritidis Gartneres, y sólo puede ser el bacillus paratyphosus.*

Por consiguiente, podemos afirmar que en La Unión existe una epidemia de paratífus, según se desprende del examen de los productos pertenecientes á los enfermos ya citados; advirtiéndose, que en una población constantemente castigada por la fiebre tifoidea (según hemos podido ver en los libros del Registro civil), también ahora deben existir ca-

sos de dicha enfermedad, que, á no dudar, forman una minoría junto al total de enfermos paratíficos que constituyen el verdadero contingente de la actual epidemia.

En consonancia con esta etiología, las medidas que se deben adoptar son: aislamiento de los enfermos, desinfección de ropas y habitaciones, desinfección inmediata y constante de las deyecciones y de los pozos negros; estudio de las filtraciones existentes entre éstos y los pozos de agua potable, á fin de cerrar todos aquellos en que dichas filtraciones se demuestren, y, por fin, recomendar el uso del agua hervida y aireada, añadiendo á esto la exactitud en el cumplimiento de las medidas higiénicas generales, necesarias siempre, pero más indispensables cuando una población se halla bajo la influencia de un estado epidémico.

Abrigamos el propósito de publicar el estudio completo, clínico y bacteriológico, de la enfermedad que motiva este dictamen, cuando hayamos terminado las investigaciones necesarias para diferenciar exactamente el tipo de paratífus á que pertenece la bacteria aislada.

Madrid 21 de Junio de 1903.—El Jefe de la Sección de Bacteriología, *Antonio Mendoza*.—El Jefe de la Sección de Sueroterapia, *F. Murillo*.—V.º B.º—El Director, *S. Ramón Cajal*.—Hay un sello en tinta que dice: *Instituto de Sueroterapia, Vacunación y Bacteriología de Alfonso XIII*.

Excmo. Sr.: Remitido á informe del Consejo de Estado el expediente relativo á la provisión de plazas de jefes facultativos de la Beneficencia municipal de esta Corte, la Comisión permanente de dicho Alto Cuerpo ha emitido en el mismo el siguiente dictamen:

«Excmo. Sr.: Visto el adjunto expediente, relativo al recurso interpuesto por el Ayuntamiento de Madrid contra una providencia del gobernador, en la que, á virtud de reclamación de D. Antonio Pardo Regidor, se declaró nulo el acuerdo de la expresada Corporación, fecha 14 de Abril de 1905, relativo á la provisión de las plazas de jefes facultativos de la Beneficencia municipal de esta Corte.

Resultando que en el expresado recurso se hace constar que la providencia del gobernador invade las atribuciones que son de la exclusiva competencia del Ayuntamiento, y que, en su consecuencia, procede declarar firme y subsistente el acuerdo á que se refiere, de 14 de Abril de 1905, por el que fueron ascendidos á jefes facultativos de Casas de Socorro los médicos primeros D. Mariano Herrero, D. Gustavo Revoles, D. Carlos Sobejano, D. Enrique Domínguez, D. Mariano Cavenget y D. José Gallud:

Resultando que la providencia recurrida se funda en que, según acuerdo del propio Ayuntamiento, la provisión de las vacantes debía hacerse entre los médicos que reunieran mayores méritos, cualidad que reunía el reclamante Pardo Regidor, según demuestra con su hoja de servicios:

Resultando que la Sección y Dirección correspondientes de ese Ministerio proponen que se desestime el acuerdo del Ayuntamiento de Madrid en cuanto pide que se declare firme y subsistente el acuerdo de 14 de Abril de 1905, nulo por infracción reglamentaria, confirmandose en esta parte la providencia referida en cuanto á la declaración de preferencia que se hace á favor de Regidor, por ser esta materia de la exclusiva competencia municipal:

Vistos los artículos 74, en relación con el 78, y el 171 de la ley Municipal; las Reales órdenes de 31 de Julio de 1901, 23 de Marzo de 1905, y demás disposiciones aplicables al caso objeto de la consulta:

Considerando que el acuerdo de 14 de Abril de 1905 fué dictado por el Ayuntamiento dentro de los límites de la ex-

clusiva competencia reconocida por el art. 78 de la vigente ley Municipal y ajustándose á lo dispuesto en los artículos 16 y 42 del Reglamento especial, por el cual se regulan los nombramientos y ascensos del personal facultativo de la Beneficencia municipal:

Considerando que es también de la exclusiva competencia del Ayuntamiento el apreciar libremente los méritos que concurren en cada uno de los médicos primeros de Beneficencia para su ascenso á jefes, toda vez que en el acuerdo adoptado por la propia Corporación acerca de tal extremo nada se indica acerca de la necesidad, supuesta por el gobernador, de atender preferentemente á las hojas de servicios y no á su aptitud especial para el cargo, demostrada por otros elementos de juicio:

Considerando que los gobernadores, al conocer en alzada de los recursos contra los acuerdos que los Ayuntamientos hayan dictado sobre asuntos sometidos por la ley á su exclusiva competencia, no pueden resolver en cuanto al fondo de ellos, sino solamente en cuanto á competencia ó incompetencia, en todo ó en parte, con que sean dictados, confirmandolos ó revocándolos en la parte que excediese de las atribuciones de los Ayuntamientos mismos:

Considerando, por tanto, que la providencia recurrida ha sido dictada con exceso de atribuciones, ya que el gobernador, tratándose de un asunto que notoriamente es de la competencia del Ayuntamiento, no pudo en modo alguno, con sujeción á las disposiciones antes citadas, revocar el acuerdo apelado, puesto que de concedérsele en casos como el que es objeto de este expediente, semejante facultad equivaldría á negar á los Municipios la autonomía que la ley les concede:

Considerando que, esto supuesto, las reclamaciones que se susciten por incompetencia ó exceso de atribuciones deben, con arreglo á lo establecido en el art. 143 de la vigente ley Provincial, decidirse siempre por el Gobierno, sin que sea de aplicación el apartado 1.º del art. 4.º del Real decreto de 15 de Agosto de 1902, que al establecer la incompetencia del mismo para resolver, parte del supuesto de que los gobernadores se hayan ajustado estrictamente á corregir las extralimitaciones, si las hubiere, cosa que no ha sucedido en el caso presente;

El Consejo de Estado es de dictamen:

1.º Que procede revocar la providencia del gobernador de Madrid fecha 23 de Octubre de 1905; y

2.º Que, en su consecuencia, debe mantenerse el acuerdo municipal de 14 de Abril anterior, á que dicha providencia se refiere.»

Y conformándose S. M. el Rey (q. D. g.) con el preinserto dictamen, se ha servido resolver como en el mismo se propone.

De Real orden lo digo á V. E. para su conocimiento y efectos consiguientes, con devolución del expediente. Dios guarde á V. E. muchos años. Madrid 5 de Julio de 1906.—*Quiroga*.—Señor gobernador civil de la provincia de Madrid.—(*Gaceta* del 9.)

Variedades.

CLINICA Y CONSULTA DE GINECOLOGIA

DE LA CASA DE SOCORRO DE LA INCLUSA,
á cargo del Dr. Lizcano.

NÚMERO DE ENFERMAS ASISTIDAS Y OPERACIONES PRACTICADAS,
DESDE OCTUBRE DE 1905 Á JULIO DE 1906.

Operaciones.

Legrados uterinos.	55
Tallos intrauterinos.	2

Amputaciones del cuello del útero.	8
Colporrafias y perineorrafias.	23
Fístulas vesico-vaginales.	2
Colpotomías.	6
Histeropexias vaginales.	2
— abdominales.	6
Laparotomías por anexitis.	4
Ovariectomías (quistes voluminosos).	2
Histerectomías abdominales.	3
TOTAL.	113

Mortalidad 0,9 por 100.

Total de enfermas que asistieron á esta Consulta, 348.

M. SÁNCHEZ Y CARRASCOSA,
Profesor ayudante de la Consulta.

Consultorio.

PREGUNTA

1.289. El puesto de la Guardia civil, ¿tiene derecho á la asistencia gratuita sin que haya cláusula en la escritura que á ello obligue al médico? Si la Guardia civil tiene derecho á este servicio no constando en el contrato, ¿debe pagar esto el Municipio?—X.

RESPUESTAS

1.288. El laconismo que empleamos en el Consultorio perjudica á la exactitud y claridad de las preguntas y respuestas, como la actual.

Parece ser el consultante el mismo enfermo, y por esto, por firmar con mis iniciales y por no hacerlo los compañeros autorizados, voy á contestarle.

Que el enfermo es *reumático*, sintiendo la influencia de los cambios de tiempo. Este carácter es propio del artritis-mo, y en este supuesto, como artrítico, indicaré el tratamiento. Esto llama Huchard «dispepsia de los gotosos». El estreñimiento puede estar favorecido por el régimen que llama el compañero «adecuado», sin que sepamos cuál es, aunque suponemos que sea animal con predominio de la leche.

Someteríamos al enfermo á una alimentación muy poco nitrogenada (vegetariana), y el enfermo experimentaría los vegetales más tolerables. Algo, aunque poca leche.

Al interior, carbonato de litina, benzoato de sosa y un diurético (teobromina ó extracto de estigmas de maíz), á partes iguales. Bebida á pasto común de aguas minerales, litínicas, bicarbonatadas y baños de las mismas.

Ejercicio, moderación en el alimento, tranquilidad, prohibición absoluta del tabaco, alcohol, café, té y chocolate, como también de condimentos picantes; moderado trabajo intelectual y respiración de aire puro constante, ó sea ventilación permanente.—T. G. y G.

1.289. El Municipio debe incluir entre las familias pobres las familias de los guardias civiles, y si con ellas pasa del número de familias que tienen derecho á la asistencia gratuita, abonar un tanto por cada una de las que excedan de las contratadas.

Gaceta de la salud pública.

Estado sanitario de Madrid.

Altura barométrica máxima, 709,21; mínima, 702,31; temperatura máxima, 39°,5; mínima, 14°,6; vientos dominantes, SE. NE. y S.

En la semana última ha habido alguna alarma motivada por la presentación de varios casos de cólicos intestinales, con vómitos y deposiciones abundantes que hicieron sospechar á las gentes que pudiera tratarse del cólera asiático. Afortunadamente no es así, y los casos arriba citados son los propios de todos los años en esta estación por abuso de fru-

tas y verduras, de helados y hasta de grandes cantidades de agua que dificultan é imposibilitan la digestión. Siguen los casos de infecciones intestinales, con fiebres altas y larga duración, como los de cólicos hepáticos y algunos también nefríticos. Las neuralgias y los reumatismos musculares, por enfriamiento, son también frecuentes.

En los niños continúan presentándose casos de escarlatina y en menor número también de sarampión y viruela.

Crónicas.

Viaje de estudios médicos.—Según ya hemos indicado en otro número, el octavo viaje de estudios médicos se verificará este año del 1 al 12 de Septiembre, y comprenderá los balnearios de Saboya y del Delfinado. Su dirección corre á cargo, como los anteriores, del Dr. Landouc, catedrático de Clínica médica de la Facultad de Medicina de París, quien dará conferencias sobre la medicación hidromineral, sus indicaciones y aplicaciones.

De Lyon (punto de partida) á Uriage (término del viaje), costará 300 francos, incluyendo en esto todos los gastos, tren, coches, hoteles, comida, etc.

Para más detalles deberá dirigirse quien lo desee al Dr. Carron de la Carrière, 2, rue Lincoln, París.

Obituario.—Ha fallecido en esta corte el ilustrísimo señor D. Miguel Huertas y Vela, subdelegado de Medicina del distrito de Buenavista, condecorado con varias cruces nacionales y extranjeras, oficial de Instrucción pública de Francia, etc., etc. Su muerte ha sido muy sentida entre los compañeros y los clientes.

También han fallecido: en Santisteban del Puerto (Jaén), la esposa de nuestro estimado amigo D. Francisco Calleja y Alonso, distinguido médico del Cuerpo de baños; y en Velada (Toledo), la esposa de nuestro suscriptor D. Arturo Martín Sanz. A todos acompañamos en el hondo pesar que les embarga en estos momentos.

Reposición.—La sala tercera del Tribunal Supremo ha revocado la Real orden de 9 de Abril del corriente año, en virtud de la cual se destituyó del cargo de subdelegado, que tantos años ha venía desempeñando, á nuestro estimado amigo el Dr. D. Norberto de Arcas y Benítez.

Mucho celebramos la reposición del Dr. Arcas.

Tratado de higiene.—Avanza la publicación del *Tratado de higiene* de los señores Brouardel y Mosny, que constará, como ya hemos dicho en otra ocasión, de 20 cuadernos, de los cuales han aparecido hasta ahora siete: *Atmósfera y climas* (3 francos), *El suelo y el agua* (10 francos), *Higiene individual* (6 francos), *Higiene alimenticia* (8 francos), *Higiene hospitalaria* (6 francos), *Higiene militar* (7,50 francos) é *Higiene naval* (7,50 francos).

Recomendamos la adquisición de obra tan útil y necesaria.

Formulario práctico.—La diligencia de los conocidos editores señores Bailly-Baillière é Hijos y su celo en la difusión de los conocimientos científicos les ha movido á prestar un servicio á la clase médico-farmacéutica, que seguramente será recibido con regocijo por los médicos, puesto que les permitirá llevar constantemente en el bolsillo el incomparable é imprescindible libro de consultas *Dujardin-Beaumetz ó Formulario práctico de Terapéutica y de Farmacología*, cuya 17.ª edición acaba de publicarse impresa en finísimo papel *Indiano*, que ha permitido reducir su tamaño y peso en más de una tercera parte, formando un tomo fácilmente manejable y susceptible de llevar con comodidad hasta en el bolsillo del chaleco.

Si las mejoras materiales hacen sumamente recomendable su uso, las científicas lo corroboran, puesto que son tantas las adiciones y correcciones que hacen de esta obra un libro nuevo y en el que se contiene la última palabra de la ciencia.

Dar cuenta de la excelente labor desarrollada en esta edición del *Formulario Dujardin-Beaumetz* por sus autores, los doctores A. Gilbert y P. Iyon, sería tarea enorme, puesto que equivaldría en la primera parte á dar á conocer el gran número de fórmulas y medicamentos nuevos introducidos y seguir sus secciones paso á paso para dar á conocer los nuevos anestésicos, antituberculosos, antisépticos y desinfectantes, antidiarreicos, febrífugos, antineurálgicos, antirreumáticos, antisifilíticos y antituberculosos, etc. En la segunda

parte del *Formulario* es digno de mención un *Memorandum de Terapéutica de las enfermedades cutáneas y venéreas*, de Mr. Jeanselme, trabajo desarrollado con tal competencia que revela un sabio y un práctico consumado. Además, en esta sección han sido aumentados los capítulos de muchas enfermedades. Por último, debemos hacer constar el nombre del traductor, Dr. D. Gustavo Reboles y Campos, pues su labor es meritoria. Precio de esta obra, encuadrada en tela, 6 pesetas en Madrid y 6,50 en provincias.

El malestar médico.—La prensa médica lyonesa se muestra muy preocupada de la situación penosa en que se hallan algunos compañeros, y se esfuerza en evidenciar la causa y en aplicarle remedio.

Para el *Avenir Médical*, el malestar profesional depende principalmente del número, siempre en aumento, de los médicos. El remedio consiste, pues, en disminuir esta plétora.

¿Qué propone para ello el *Avenir Médical*? Poner inmediatamente en práctica una solución cuyos resultados obtenidos en Alemania han superado las esperanzas de los que concibieron la idea. Trazar ante los ojos de los jóvenes que están todavía en los bancos de los Institutos y que han soñado en llegar a ser discípulos de Hipócrates, un cuadro tan negro de la carrera médica, que les haga abandonar tal proyecto.

A este efecto, nuestro colega da un modelo de carta Circular que quisiera hacer llegar a todos los jóvenes a punto de tomar una decisión sobre su carrera futura.

«Las estadísticas—dice—revelan que actualmente en Francia, el 40 por 100 solamente de médicos poseen un ingreso total igual ó superior á 8.000 francos; el 15 por 100 llegan á un ingreso de 3 500 francos; el 45 por 100 no realizan anualmente 2.000 francos de honorarios.

El número de estudiantes es evidentemente desproporcionado al de colocaciones; siendo la cifra media de mortalidad médica anual el 26 por 100, constituye por defunción 550 colocaciones aproximadamente cada año. Por otra parte, se puede estimar en 150 colocaciones el número de las que quedan por cesación de ejercicio, ó sea un total de 700 vacantes por año como máximo; ahora bien, siendo la cifra anual de los médicos salidos de la Facultad de Medicina unos 1.200, resulta que todos los años hay una sobreproducción de 500 médicos; 500 desgraciados destinados á aumentar el número ya considerable de los que vegetan, de los que sufren, de los que lamentan vivamente haber sacrificado una fortuna y una juventud en una labor penosa y estéril.»

La carta termina así: «Creemos que la naturaleza de estas consideraciones llevará la duda á vuestro espíritu, si en algún momento ha sido vuestra intención la de venir á participar de una existencia en la que las apariencias engañadoras de lujo ocultan más y más las miserias innumerables y las dificultades crecientes.»

NEUROSINE PRUNIER FOSFOGLICERATO DE CAL PURO

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.

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

El Imparcial de 16 de Septiembre del 84 dijo:

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

Véase el anuncio en las cubiertas.



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

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

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

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

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

El Elixir Sáiz de Carlos es de éxito seguro en los catarros intestinales de los niños en todas sus edades. Serrano, 30, farmacia, Madrid.

TUBERCULOSIS

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

A base de **NUCLEINA** (fósforo orgánico natural) y **ARRHENAL**

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

Véase el prospecto que acompaña á cada frasco.

Precio, 6 pesetas frasco.

De venta en todas las farmacias y en casa del autor, **Ferraz, 1 y 3, Madrid.**

El pajarete orquídeo

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

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

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

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

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

ESTABLECIMIENTO TIPOGRÁFICO DE ENRIQUE TEODORO
Amparo, 102, y Ronda de Valencia, 8.
TELÉFONO 553

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 Ckerner.

Publica una Biblioteca
sumamente económica.

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

FUNDADORES

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

PROPIETARIOS

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

DIRECTOR GERENTE

D. RAMON SERRET

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

Precios de suscripción de la BIBLIOTECA
Hace grandes rebajas en las
obras que publica á los suscripto-
res de El Siglo Médico.

VINO NOURRY

YODOTÁNICO

0.05 de Yodo por cucharada
de las de sopa.

EL MEJOR MEDIO DE ADMINISTRAR EL YODO.

Sustituye el ACEITE de HIGADO
de BACALAO.

ANEMIA, LINFATISMO, AMENORREA, ENFERMEDADES DEL PECHO

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

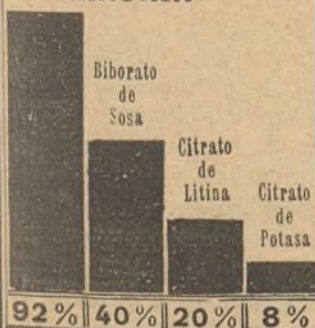
Las
Personas que conocen las
PILDORAS
DEL DOCTOR
DEHAUT
DE PARIS

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

PIPERACINA
MIDY

Solubilidades comparadas
del Acido úrico en:

PIPERACINA



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

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

TÓPICOS CHAUMEL

DEPÓSITOS EN LAS PRINCIPALES Farmacias del Globo.

NIÑOS SUPOSITORIOS CHAUMEL
ADULTOS SUPOSITORIOS CHAUMEL
CAPICES CHAUMEL INTRA-UTERINOS
TRATAMIENTOS OVULOS CHAUMEL VAGINALES
PESARIOS CHAUMEL
BUJÍAS CHAUMEL INTRA-URETRALES

á la glicerina solidificada

VINO AROUD

CARNE-QUINA-HIERRO

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

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

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

APIOL DE JORET y HOMOLLE

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

Ayuntamiento de Madrid

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

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

Estafeta de partidos

Próxima á anunciarse la plaza de médico titular de la villa de San Asensio (Logroño), se advierte á los compañeros que el que la desempeña interinamente tiene ajustados gran número de vecinos y piensa pretenderla; el Municipio le adeuda dos años y medio por servicios prestados como médico titular anteriormente. Para más detalles dirigirse á D. Gerardo Zaparain, médico titular de San Asensio.

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

La de médico titular de Hecho (Huesca), y su agregado Siresa, se hallará vacante desde el 29 de Septiembre en adelante. Su dotación consiste en 3.000 pesetas anuales pagadas por trimestres vencidos, en esta forma: 750 pesetas en concepto de titular y 2.250 pesetas restantes del vecindario pudiente; pero el médico recibirá una y otra cantidades sin tener que verse en nada para su cobro, y además podrá contratar con la fuerza de Carabineros de esta villa y Siresa. Se admiten solicitudes hasta el 15 de Septiembre próximo y el 16 se proveerá.—El alcalde, *Domingo Borán*.

—Se llaman aspirantes por concurso y término de treinta días á la plaza de médico-cirujano titular de Espinosa del Rey (Toledo), dotada con 600 pesetas anuales por 60 familias pobres, que el Ayuntamiento paga mensualmente, quedando el facultativo en libertad de concertar igualas con 270 vecinos pudientes, también á cobrar por meses, pudiendo calcularse una dotación en el caso de 2.500 pesetas próximamente, y de otras 1.000, como minimum, por servicios de algún pueblo inmediato que no tienen facultativo, y en muchas ocasiones ha sido servido por el de este pueblo con tales resultados. La población está situada en la carretera de Navahermosa á Logroño, tiene farmacia y puesto de la Guardia civil, es muy saludable y abundante en aceites, vinos, leñas, aguas y en todos los artículos de primera necesidad. Los aspirantes dirigirán sus solicitudes al señor alcalde con relación de méritos y servicios. Espinosa del Rey 24 de Julio de 1906.—El alcalde, *Félix Sánchez*.

—La de médico titular desde 1.º de Octubre—por renuncia—de Checa (Guadalajara), y pueblos anejos que constituyen este partido médico, en las condiciones siguientes: 375 pesetas por la asistencia de 80 familias pobres de esta localidad; 6 pesetas por la iguala de cada vecino siendo su número el de 400; 80, 90 y 35 fanegas de centeno que respectivamente entregan cobradas los Ayuntamientos de Alcoroches, Traid y Chequilla. También visitará el agraciado el pueblo de Megina que satisface 70 fanegas de centeno, puesto que siempre ha sido anejo de esta villa y no llegará á constituirse el partido médico de Peralejo-Megina á que el último, según el arreglo de partidos, pertenece. Clima sano, buenas aguas potables, y manantiales sulfurosos y ferruginosos. Solicitudes hasta el 20 del corriente al alcalde D. Felipe Cercenado.

—La de médico titular de Montalbán (Teruel), habitantes 1.928, dotada con 365 pesetas anuales, pagadas por trimestres vencidos, y las familias pobres que por ello vendrá obligado á visitar el profesor son en número de 40, declaradas con arreglo al art. 3.º del Reglamento de 14 de Junio de 1891, quedando el profesor que sea nombrado obligado á cumplir cuanto se dispone en el art. 2.º de dicho Reglamento, Instrucción general de Sanidad y Reglamento de médicos titulares de 11 de Octubre de 1904 y las demás disposiciones por que se regula el ejercicio de este cargo. Solicitudes hasta el 15 de Agosto al alcalde D. Joaquín Cortés.

—La de farmacéutico—por traslado á otro punto del que la desempeñaba—de Tramacastilla (Teruel), su dotación consiste en 50 pesetas anuales, pagadas por trimestres vencidos del presupuesto municipal. Se advierte, para conocimiento de los concursantes, que este pue-

blo, en unión de los limítrofes de Calomarde, Guadalupe, Griegos, Noguera, Torres y Villar del Cobo, constituyen en la actualidad, y desde hace más de treinta años, el partido farmacéutico, teniendo su residencia en el de la fecha; pudiendo presentar las instancias, hasta el día 1.º de Septiembre, al alcalde D. Antonio Pérez.

—La de médico titular de Valdelosa (Salamanca), habitantes 949, dotada con 995 pesetas anuales, pagadas de fondos municipales y por trimestres vencidos. La duración del contrato será por un año, que termina en dicha fecha del próximo, sin perjuicio de ampliarlo entonces por cuatro ó más años, siempre que entre el agraciado y el vecindario exista conformidad. Solicitudes hasta el 16 de Agosto al alcalde D. Manuel Mateos.

—La de médico titular de Villazala (León), habitantes 1.114, dotada con el sueldo anual de 1.000 pesetas pagadas de los fondos municipales por la asistencia de las familias pobres, quedando en libertad el agraciado de celebrar contratos particulares con los vecinos pudientes. Solicitudes hasta el 16 de Agosto al alcalde D. Bernardo Castellones.

—La de farmacéutico de Orcera (Jaén), habitantes 2.279, dotada con 500 pesetas, pagadas de los fondos municipales por trimestres vencidos y obligación de facilitar medicamentos gratis á 200 familias pobres que el Ayuntamiento le designe, cuya plaza ha de proveerse con sujeción á lo dispuesto en el Reglamento de 14 de Febrero del año último. Solicitudes hasta el 17 de Agosto al alcalde D. Raimundo Moreno.

—Una de las dos plazas de médico titular de Larraún (Navarra), dotada con el sueldo anual de 750 pesetas. Además percibirá el agraciado otras 2.500 pesetas por las igualas de las familias pudientes de las que se obligará una comisión de vecinos. Solicitudes hasta el 18 de Agosto al alcalde D. Matias Astiz.

—La de médico titular—por traslado—de Almonacid del Marquesado (Cuenca), habitantes 995, dotada con el sueldo anual de 500 pesetas por la asistencia de doce familias pobres, pagadas del presupuesto municipal por trimestres vencidos. El agraciado cobrará 200 fanegas de trigo candeal próximamente por los demás vecinos pudientes. Solicitudes hasta el 18 de Agosto al alcalde D. Constantino Rodrigo.

—La de médico titular—por renuncia—de Tales (Castellón), habitantes 1.296, dotada con el haber anual de 500 pesetas; los aspirantes han de reunir las condiciones exigidas en la Instrucción y Reglamento de 12 de Enero y 11 de Octubre de 1904 y su nombramiento se formalizará con arreglo al Reglamento de 14 de Junio de 1891 y Real orden de 12 de Marzo del repetido año 1904. Solicitudes hasta el 18 de Agosto al alcalde D. Pascual García.

—La de médico titular de Fuerte del Rey (Jaén), habitantes 791, dotada con el sueldo anual de 1.500 pesetas, ajustándose en un todo á la Instrucción general y definitiva de Sanidad aprobada por Real decreto de 12 de Enero de 1904. Solicitudes hasta el 19 de Agosto al alcalde D. Juan Galán.

ÁGUAS OXIGENADAS

CASA DEL CONTRABANDISTA
En el Paseo de Coches del Retiro.

— TELÉFONO 675 —

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

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

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

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

C

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

ARISTOCHUINA

(Ó ÉTER CARBÓNICO NEUTRO DE QUININA)

*Nuevo derivado insípido de la quinina, de absorción fácil y exento de toda acción secundaria.**Indicación:* Estados febriles, en particular tifus, influenza y afecciones debidas á enfriamientos.*Dosis:* 0,5 á 1 gramo, una ó más veces al día. Tos ferina, 10, á 1,5 gramos al día, divididos en pequeñas dosis.**THEOCINA***Base xántica: Preparación sintética. — Diurético de gran eficacia.*
Indicación: Afecciones cardíacas acompañadas de congestiones, ascitis y nefritis con derrame en una cavidad cualquiera del cuerpo, siempre que el epitelio renal esté aún intacto.**AGURINA**

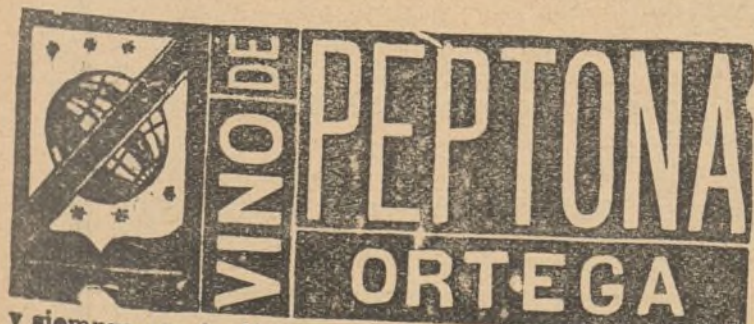
(Acetato de Teobromina y de Sosa).

NUEVO DIURETICO*Dosis:* 0,5 á 1 gramo; 3 gramos por día.**HELMITOL** (Anhidrometileno citrato de Hexametilentetramina).*NUEVO ANTISEPTICO VESICAL DE VALOR SUPERIOR.*
Indicación: Cistitis, pielitis, fosfaturia, uretritis blenorragica posterior y absceso uretral.*Dosis:* 1 gramo tres ó cuatro veces al día.**ASPIRINA***Nuevo antirreumático y analgésico.**Sucedáneo por excelencia del ácido salicílico y de sus sales. — Pasa por el estómago sin descomponerse y no se absorbe mas que en el intestino, en donde se descompone bajo la influencia del jugo alcalino intestinal.**Gusto agradable. Sin efectos secundarios desagradables.**Dosis:* 1 gr. 4 á 5 veces por día en sellos ó con agua azucarada.*Evitar la administración simultánea de sustancias alcalinas.***SOMATOSE****EXCELENTE RECONSTITUYENTE***Para febricitantes, anémicos, convalecientes.**Estimula muy vivamente el apetito.**Adultos:* 6 á 12 gramos por día. — *Niños:* 2 á 6 gramos por día.**IOTION***Nuevo preparado para emplear por la vía cutánea, de un poder de absorción sin igual, contiene aproximadamente un 80 por 100 de iodo en combinación orgánica.**Substituto de la medicación al interior por el yoduro potásico.**Así como también de la tintura de iodo, de las pomadas de yoduro potásico, de la vaselina con iodo, etc.**Modo de emplearlo:* en pincelaciones 10-25 por 100 en solución en el aceite de olivas. Para fricciones: en pomada al 10, 25, 50 por 100 (con vaselina y lanolina anhidra.)**MESOTAN***Nuevo derivado del ácido salicílico para el tratamiento local de las afecciones reumáticas. Analgésico en los dolores de la gota.*
*Se emplea el Mesotan en fricciones 3 ó 4 veces al día, mezclándolo con partes iguales de aceite de oliva.***ALIPINA***Nuevo anestésico. Substituto perfecto de la cocaína. Sin que tenga sus inconvenientes. Produciendo iguales efectos anestésicos, es mucho menos tóxica que la cocaína. Es fácilmente soluble, neutra, se reabsorbe bien y es esterilizable. Por su combinación con preparados de glándulas suprarrenales el efecto anestésico que se logra es mucho mayor.**Dosis:* en general es la misma que la de la cocaína. Para combinaciones con nitrato de plata, recomendamos nuestra Alipina nitrada.
Tabletas de Alipina de 0,02 y 0,5 gramos, para inyecciones subcutáneas.

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

FEBRIFUGO INFANTIL SANTOYO**Cuatro Medallas de plata. — Un Diploma de mérito.**

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

*y siempre que la digestión se efectúe de manera irregular**Vino de peptona. — Vino de peptona y hierro. — Chocolate de peptona.*
*Peptona de carne concentrada. — Peptona de leche.***O. ORTEGA, LEÓN, 13, MADRID**

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

CLINICA GINECOLÓGICA**(Casos clínicos).**

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

ATLAS Y COMPENDIO

DEL

MECANISMO DEL PARTO

Y DE LAS

OPERACIONES TOCOLÓGICAS**PRECIO EN TODA ESPAÑA: 10 PTAS.****Magdalena, 36, 2.ª**

INSOMNIOS - DOLORES
NERVOSISMO

Jarabe ★
Gélineau

(Bromuro Potásico Arseniacal
y Chloral combinados)

EL MÁS POTENTE DE LOS HIPNÓTICOS

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

Sin par en el tratamiento de la
TOS FERINA

Epilepsia
las Grageas Gelineau

constituyen el medicamento
Anti-epileptico por excelencia

★ ★

Muy superiores á los bromuros
combinados ó asociados
(Polibromuros)

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

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

HIERRO QUEVENNE Único aprobado por
la ACADEMIA de
MEDICINA de PARIS
á causa de su pureza y de su poderosa actividad para curar **Anemia, Clorosis,**
Pobreza de la sangre. — 1 medida por día. — Envío gratis del folleto. Paris, 14, r. Beaux-Arts

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.

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.

PRODUCTOS DEL Dr DOYEN

Experimentados en los Hospitales de Paris

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

SUERO ANTI-STAPHILOCÓCCICO

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

STAPHILASA DEL Dr DOYEN

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

STAPHILASA IODURADA del Dr DOYEN

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

STAPHILASA BROMURADA del Dr DOYEN

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

PROTEOL

Polvo antiséptico, insoluble é inodoro.

VINO DE BUGEAUD

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

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

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

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

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

Obra por la Teobromina y los Alcaloides de la
Quina : Es un tónico de primer orden en la
Neurastenia, Anemia y en todas las Conva-
lecencias, así como tambien corrige los Trans-
tornos digestivos de los Estómagos fatigados.

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

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

Blancard
COLOROSIS AUTÉNTICOS
 EXÍJANSE los
PÍLDORAS Y JARABE
ANEMIA BLANCARD LEUCORREA
 Rótulo verde — Firma
 DESCONFÍESE de los SIMILARES
 ALTERABLES INEFICACES
SÍFILIS
 Dirección: en **PARIS (6º)** 40, Rue Bonaparte.

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

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

MEDICACIÓN ANTIESPASMÓDICA
 Vértigos. Histeria.
 Aturdimientos. Espasmos — Síncopes.
 Calambres de estómago. Convulsiones.
 Vómitos nerviosos. Cólicos hepáticos.

PERLAS de ÉTER CLERTAN
 PREPARADAS POR UN PROCEDIMIENTO
 APROBADO por la **ACADEMIA de MEDICINA de PARIS**
 Envoltura sumamente delgada. — Disolución inmediata **EN EL ESTÓMAGO.** — Eficacia segura.
 Dosificación rigurosa: 5 gotas de éter por perla.
 DOSIS: de 4 á 10 perlas por día.
 En todas las Farmacias. — Casa L. FRERE (A. Champigny & Cía), 19, rue Jacob, PARIS.



AUTORIZACION DEL ESTADO Y DE LA ACADEMIA
SAINT-JEAN La mejor agua de mesa
 Aperitiva, muy digestiva
 Afecciones del estómago.
PRÉCIEUSE Bilis, Cálculos hepáticos, Icteric
 Gastralgia.
DÉSIRÉE Afecciones del hígado, de los riñones,
 Piedra, Diabetes, Cólicos.
 Se recomienda su gusto agradable 1 una botella por día.

BIOSINE LE PERDRIEL
GLICEROFOSFATO DOBLE
 de CAL y de HIERRO efervescente.
 El mas completo de los reconstituyentes
 y de los tónicos del organismo.
 Se recomienda por su empleo y su gusto
 agradables.
LE PERDRIEL & Cía, Paris.

DEBILIDAD, ANEMIA
ENFERMEDADES de INFANCIA
 son combatidas con éxito con la
FUCOGLYCINE del D^r GRESSY
LE PERDRIEL & Cía, Paris.



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



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

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

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

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

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

EL PROSPECTO DE INSTRUCCION SE REMITE GRATIS

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

EMULSIÓN NADAL ÚNICA con 80 por 100,

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

JARABE HIPOFOSFITOS NADAL con Neurostina.

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

Vino de Ostras

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

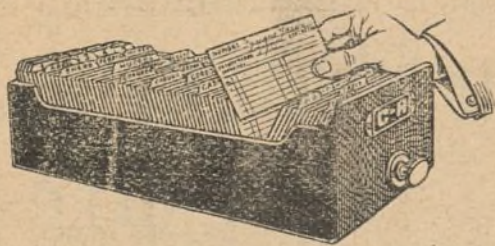
PREMIADO EN LA EXPOSICIÓN DE PARÍS DE 1900

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

Dr. SASTRE Y MARQUÉS, Hospital, 109, BARCELONA

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

CONTABILIDAD MEDICA



Procedimiento moderno de increíble claridad y rapidez.

DETALLES POR

G. TRUNIGER,
Balmes, 7, Barcelona.

AZUCAR DE CEREZAS LANSPPELL

PREPARADO POR EL 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 oarterita 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 primitiva y legítima **Marca Lanspell** (registrada) y rechácense todas las imitaciones.

Representante general, **MARCELINO MESA**, Puertollano (Ciudad Real)

(Muestras gratis á los señores Médicos y Farmacéuticos.)

INSTITUTO DE VACUNACION



Director: **Dr. G. ARACO**

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

TARIFAS

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

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

Pago adelantado, remitiendo el importe del franqueo y certificado.

Calle de Valverde, 30 y 32, Madrid.

ANALISIS

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

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

Carretas, 14, Madrid.

Fundado en 1866.

PASTILLAS

CLORHIDRATO DE COCAINA Y MENTOL

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

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

Laboratorio de Vendajes antisépticos del Dr. Cea

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

En esta casa (que provee al Ejército y á la Armada, á las Facultades de Medicina y á los hospitales civiles, y cuyo productos han merecido informes favorables de las Reales Academias de Madrid y Castilla la Vieja, de la Dirección general de Sanidad Militar, de las clínicas oficiales de Valladolid, del Hospital Militar, etc., etc.), hallarán los señores profesores algodones hidrófilo, boratado, fenicado, salicílico, iodoformico, almohadillas de celulosa, estopa purificada, hila tejida inglesa, hila tejida boratada, yutes purificado, salicílico, fenicado, catgut de los números 1, 2 y 3, catgut al ácido crómico, caucho en lámina, compresas de algodón higroscópico y antiséptico, crin preparada para suturas y desagüe, celulosa al sublimado al 3 por 1 000, gasas cloruro-mercúrica, fenicada, iodoformica, timolizada, etc., en piezas de 1 metro de ancho por 5 de largo y en rollos de 10 centímetros de ancho por 5 metros de largo, el mackintosh, la seda protectora, la fenicada para ligaduras, tubos de desagüe, pulverizadores de aire y vapor, cajas para curas, etc., etc. Quien desee conocer los precios de todos estos productos, pida el catálogo que se remite gratis.



Farmacia de J. PIZÁ ROSSELLO

Sucesor del Dr. Somolinos.

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

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

INFANTAS, 26, MADRID

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 10.308.

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. BERLIN, FUNDADA EN 1814.
Extensa literatura á disposición de los señores médicos por mediación de nuestro Representante general para toda España

Enrique Frinken, Málaga.

MEDIANA DE ARAGON

Sales naturales purgantes.

Sulfatadas.—Sódicas.—Litínicas.—Magnesianas

MEDALLA DE ORO, PARIS 1900

EFICACÍSIMAS EN LOCIÓN Y BAÑO

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

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

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

ELIXIR DIGESTIVO JIMENO

Pepsina y pancreatina en estado natural y diastasa.
Digestivo completo de los alimentos, excitante del aparato gástrico.
Aperitivo, antiemético.

FARMACIA del GLOBO del Dr. JIMENO

Plaza Real, 1.—BARCELONA

TRATADO

DE

Patología y Terapéutica comparadas

DEL

Hombre y de los animales domésticos.

POR EL

DR. GEORG SCHNEIDEMÜHL

Traducida directamente del alemán por el

DOCTOR D. FERNANDO PEÑA Y MAYA

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

Contiene las materias siguientes:

Tomo I.—Enfermedades infecciosas.

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

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

Tomo IV.—Enfermedades del aparato circulatorio. Enfermedades del sistema nervioso. Enfermedades de las glándulas 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.

ATLAS DE SIFILIS

Y

ENFERMEDADES VENÉREAS

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

R. FRANZ MRACEK (de Viena).

Con 71 magníficas láminas cromo-litografiadas y otras en negro. Un tomo. Precio 25 pesetas en rústica y 27 encuadrado. A los suscritores 15 y 17 pesetas respectivamente.

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

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 GRÁNULOS 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.

Anemia * *
Clorosis
 Tratamiento hipodérmico
 POR MEDIO DEL
HIERRO INYECTABLE ROUSSEL
 Tres preparaciones ferruginosas
 sin dolor en el acto de la inyección:
Salicilato de Hierro naciente
 1 centígramo por centímetro cúbico.
Cloruro doble de hierro y quinina,
 1 centígramo por centímetro cúbico.
Glicero-Fosfato de Sosa y Hierro,
 dos centigramos de Hierro y cinco cen-
 tigramos de Glicero-fosfato de Sosa.
J. MOUSNIER, SCEAUX (Seine),



Medicamentos urgentes que
 todo Médico debe siempre tener
 en casa en permanencia :
Ergotina Mousnier
Ergotinina Mousnier
Quinina inyectable Roussel
Mixtura antinevrálgica
 al acónito de Mousnier
Solución vital dynamógena
 Vindevogel
 (Nevrosténico, Cardiósténico).
 Todos estos preparados se venden en fras-
 quitos de cinco centímetros cúbicos.
 en **PARIS**, 6, r. Jacob y 1, r. des Tournelles

Metritis - Salpingitis - Sobrepartos, etc.
NUEVAS CURACIONES
PERI-UTERINAS
PERICOLS
 DEL
Doctor LEGROS
 LAUREADO DE LOS HOSPITALES DE PARIS
 1, Place de la République, Paris, y en todas las Farmacias.
 Se envían muestras Franco de portes.



OBESIDAD, MIXEDEMA, HERPETISMO, PAPERAS, etc.
Tabletas DE Catillon
 á 0gr.25 de cuerpo
TIROIDES
 Titulado, Esterilizado, bien tolerado, muy eficaz
IDO-TIROIDINE
 Principio iodado, mismos usos.
 FL. 3 fr. - PARIS, 3, Boul' St-Martin.



JARABES IODURADOS de J.-P. LAROZE

JARABE LAROZE DE IODURO DE POTASIO

Una cucharada de sopa del jarabe contiene **1 gr. de Ioduro.**

enteramente libre de cloruros, bromuros é iodatos.

JARABE LAROZE DE IODURO DE SODIO

Una cucharada de sopa contiene exactamente **1 gr. de Ioduro químicamente puro.**

JARABE LAROZE DE IODURO DE ESTRONCIO

Una cucharada de sopa contiene **1 gr. de Ioduro químicamente puro**, completamente libre de bario.

JARABE LAROZE DE PROTO-IODURO DE HIERRO

Una cucharada de sopa contiene exactamente **5 centigramos de Proto-Ioduro de Hierro.**

Indicaciones Terapéuticas : **ENFERMEDADES DE LA PIEL • SIFILIS**

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

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