

EL SIGLO MÉDICO



SUMARIO

BOLETIN DE LA SEMANA: En honor de Cajal.—SECCIÓN DE MADRID: Contribución al tratamiento de las desviaciones del tabique nasal.—El héroe del día!—Sobre el tratamiento dietético de la diabetes sacarina.—Casuística otológica.—REVISTA DE HIDROLOGIA, CLIMATOLOGIA É HIDROTERAPIA: Sobre la radioactividad de las aguas de Sela y de Medina del Campo.—SECCIÓN PROFESIONAL: Junta de Gobierno y Patronato de médicos titulares.—A los médicos forenses.—PERIÓDICOS MÉDICOS.—SECCIÓN OFICIAL: Ministerio de Instrucción pública y Bellas Artes.—Ministerio de la Gobernación.—VARIEDADES: Suscripción en favor del médico de Paredes, D. Félix Pedraza.—GACETA DE LA SALUD PÚBLICA: Estado sanitario de Madrid.—CRÓNICAS.—ANUNCIOS.—ESTAFETA DE PARTIDOS.—VACANTES.

Boletín de la semana.

En honor de Cajal.

La adjudicación por la Real Academia de Stokolmo del premio Nobel al ilustre español Dr. Cajal, ha levantado los ánimos de los compatriotas, siempre asaz decaídos, y producido un movimiento de adhesión hacia el eminente catedrático, gloria de España según reconocen los extranjeros. Las Cámaras españolas (Senado y Congreso), los claustros universitarios, los escolares, los centros científicos proyectan honrar al insigne histólogo con algo que perpetúe su valer, con algo que se salga del vulgar límite de los banquetes y de los álbums... El Dr. San Martín, ex-Ministro de Instrucción Pública, propone en carta que ha publicado un periódico político—y que transcribimos á continuación—que se nombre á Cajal senador vitalicio, honor sin duda grande, pero no superior al que con motivo del casamiento del Rey propuso otro ilustrado compañero, el Sr. D. Antonio de Torres Sola, el que se concediera á Cajal un título nobiliario con grandeza de España. Desaparecieron, por desgracia, del mundo de los vivos aquellos ilustres médicos que se llamaron en vida marqués de San Gregorio, marqués de Toca, marqués de Guadalerzas, marqués del Busto, marqués de Magaz, conde de Sánchez Ocaña... y sólo queda, afortunadamente, entre nosotros el conde de Castillo de Piñeyro. ¿Qué mucho, pues, que se concedieran algunos títulos de Castilla á nuestros médicos más eminentes, colocando á su frente al Dr. Cajal?

La carta del Dr. San Martín dice así:

Sr. Director de *El Imparcial*:

Mi distinguido amigo: El telegrama transmitiendo la noticia del premio Nobel adjudicado á nuestro Cajal, me incita de modo irresistible á rogar por vez primera sitio en el «diario de las iniciativas de alta cultura», donde, sin excluir todos los festejos y expansiones justificadas por este suceso,

que interrumpe siquiera por algunos días la tétrica cantinela de los escritores pesimistas, cabe proponer, mediante la bondad de usted, la reproducción del acto solemnísimos que tuvo lugar en el Senado para la entrega del mismo premio á Echegaray.

Verdad es que D. Santiago Ramón y Cajal no pertenece al Senado. Las provincias están poco obligadas á rebuscar en laboratorios ó bibliotecas sus representantes políticos, y la obra de Cajal, además, resulta muy difícil de exponer al gran público, no excediendo de alguna docena en España y de algunos centenares en el mundo los que pueden medir bien la luz que el histólogo español ha logrado llevar al dédalo anatómico que llevamos sobre los hombros. Más natural parecía que las Academias y las Universidades se hubieran disputado á tan egregio procurador en Cortes; pero aparte de otros obstáculos, en aquellas Corporaciones se estima poco á la política, y aun se la supone ocupación impropia de primeros luminare científicos; actitud á que, por su parte, corresponden plenamente conspicuos jefes de partido y de grupo, escudándose tras de estos cuerpos electorales al eludir la imitación al malogrado Silvela, que hizo senador vitalicio al hombre de ciencia y dramaturgo Echegaray, no seguramente al exministro radical de 1872.

Y sin embargo, Golgy, el investigador italiano que comparte ahora con Cajal el donativo del egregio inventor de la dinamita, pertenece á la alta Cámara de su país; lord Kelvin (William Thomson) y lord Rayleigh, lo son por físicos, y no por significacion política, como lord Lister, el reformador de la cirugía (siendo muy de notar esta preeminencia de los laboradores científicos en la aristocrática Inglaterra). En el mismo caso se halla el matemático francés Poincaré, y los sabios alemanes encuentran la confirmación pública de su crédito en el acceso al Consejo imperial íntimo.

Todas son, pues, facilidades en los pueblos adelantados para librar de preocupaciones molestas el camino de los genios hacia cualquiera de las actividades á que sean solicitadas sus excelsas aptitudes; y precisamente el Instituto Carolino de Stokolmo nos ofrece á la sazón una prueba de esta razonable y laudabilísima flexibilidad, ampliando la cláusula testamentaria de turno para incluir entre las ciencias accesibles al premio, á la Histología, cuyas adquisiciones suelen tardar más que las bacteriológicas y fisiológicas en ofrecer aplicaciones útiles á la práctica profesional.

Por estas razones, señor director, después de gestionar durante algunos años entre ofrecimientos de mi parte y combinaciones usuales una senaduría electiva cerca de los doctos ó una vitalicia ante políticos de máxima talla en favor del profesor Cajal, recurro desalentado á la prensa para que con ocasión del nobilísimo galardón sueco y de la solemnidad recordada, promueva el patriotismo, la ilustración y la energía del actual presidente del Consejo de Ministros (á quien no me ha parecido eficaz ni discreto dirigirme con tal propósito), á fin de que el partido liberal no haga menos con la ciencia que hizo el conservador, llevando en la primera oportunidad al Parlamento á nuestra gloria nacional mejor reconocida, y dando á entender así que España es digna de tenerla y celebrarla.

Muy agradecido se repite suyo afectísimo amigo que besa su mano, *Alejandro San Martín*.

En la sesión que el sábado 27 celebró el Sena-

do, pronunciaron los Sres. Calleja y Ministro de Instrucción los siguientes discursos, que nos complacemos en publicar:

El Sr. *Calleja*: Señores senadores, voy á dirigir un ruego al Senado, después de darle una noticia que estimo gratísima para la Facultad de Medicina de Madrid, para las Reales Academias de Ciencias y de Medicina, para la ciencia española y para el país entero, interesado en el prestigio español.

En sesión de anteayer, la Real Academia de Stokolmo concedió el premio Nobel al ilustre doctor Cajal. Es la segunda vez que tiene España la alta honra de verse condecorada con el gran premio europeo y del mundo entero. Me vedan consideraciones personales hacer el elogio merecido del doctor Cajal, porque soy amigo íntimo y compañero suyo. No puedo decir nada, sino obrar como historiador imparcial en este acto, para que juzgue el Senado sobre el extraordinario mérito que supone en nuestro compatriota el premio alcanzado.

Las condiciones especialísimas, y hasta cierto punto generosas de la institución Nobel, interpretadas estrictamente para la sección médica, hacen que los grandes premios no puedan ser adjudicados sino á los patólogos. Esta ligera imperfección de tan grande institución ha sido corregida en el momento actual, porque inspirados noblemente aquellos ilustres miembros de la Academia sueca, han estimado que los histólogos, como los anatómicos, podrían recibir ese gran premio, y por primera vez (ya digo que interpretando generosa y ampliamente los fundamentos de tan grande institución) se ha adjudicado ese premio á un eminente histólogo.

De histólogos celeberrimos podemos contar en Europa (al menos yo en mi modestia los cuento) por lo menos 12 en las diferentes naciones europeas, y han sido elegidos entre todos el gran Cajal y Golgi, italiano, para repartir ese premio importantísimo, es decir, dos individuos de la raza latina.

Entiendo yo que algo dice esto á los latinos para que defiendan su raza, ya que tan atropellada ha sido por la pasión en otras ocasiones; y creo, pues, que sin entrar en ningún otro detalle, sin decir una sola palabra de la individualidad gloriosa que cuenta en su seno la Facultad de Medicina de Madrid, bien puedo rogar al Senado que acuerde haber oído con satisfacción esta noticia que merece en verdad labios más elocuentes que los míos. El cielo hará, seguramente, que en otras ocasiones se vea también honrada España con el mismo premio, pues contamos entre nosotros hombres tan célebres como Menéndez Pelayo y Saavedra, que ciertamente merecerán en su día distintivo tan glorioso, y asimismo hará que todos los españoles vean en este fausto acontecimiento el signo positivo del rango que merece la ciencia española.

Suplico al Senado me perdone el tiempo que he molestado su atención.

El Sr. Ministro de Instrucción Pública y Bellas Artes (Gimeno): Pido la palabra

El Sr. *Presidente*: La tiene S. S.

El Sr. Ministro de Instrucción Pública y Bellas Artes (Gimeno): Señores senadores, afortunadamente es esta una ocasión en que por encima de las rencillas y de las disidencias á que nos obliga la política necesariamente, hay algo que puede unirnos á todos los españoles.

Murió hace algunos años un hombre ilustre, al cual debe la ciencia un descubrimiento asombroso y la industria uno de los motores de más enorme potencia. Al morir quiso legar

gran parte de su fortuna instituyendo premios á la ciencia á las letras, á aquellos hombres que trabajaran por la paz universal. Este fué Nobel. Pocos años después de la institución de estos premios, ha tenido la suerte España, Sres. Senadores, de ver distinguidos dos de sus hijos más ilustres por la Academia de Ciencias y Medicina de Stokolmo, por la Academia Carolina. Uno de ellos fué Echegaray, que aquí, en este mismo recinto, no hace mucho, recibió la consagración de su talento de manos augustas, otorgamiento que le fué dado personalmente por el Ministro de la Nación sueca.

Ahora es Cajal. Yo, de Cajal, no he de decir nada, porque sería pálido todo cuanto dijese en su elogio. Es este uno de los españoles que más honran á su Patria, y yo como compatriota suyo, como médico, como colega que comparte con él (yo modestamente y él con mucha gloria) el trabajo diario de la enseñanza, y como Ministro de Instrucción pública, me asocio al ruego del señor Calleja. No podía permanecer mudo el Gobierno de S. M. ante la necesidad de dedicar este testimonio honrosísimo, y yo casi me atrevería á llamar glorioso al nombre ilustre de Cajal.

Asóciome, pues, en nombre del Gobierno á ese ruego, y pido, juntamente con el Sr. Calleja, al ilustre Presidente de esta Cámara, se sirva preguntar al Senado si así lo acuerda.

El Sr. *Presidente*: Se va á preguntar al Senado si ha oído con viva satisfacción este nuevo testimonio de respeto á la ciencia española y á los ilustres compatriotas nuestros que á tan alto grado la elevan, con ocasión del premio Nobel concedido al sabio español Sr. Cajal.

Un Sr. Secretario se servirá hacer la oportuna pregunta á la Cámara.

El Sr. *Secretario* (Ortuño). ¿Acuerda el Senado la conformidad con las manifestaciones del Sr. Presidente?

Varios Sres. Senadores: Por aclamación.

El Sr. *Presidente*: Constará el acuerdo por aclamación.

DECIO CARLAN.

Madrid, 3 de Noviembre de 1906.

CONTRIBUCIÓN AL TRATAMIENTO DE LAS DESVIACIONES DEL TABIQUE NASAL

POR EL PROCEDIMIENTO DE KILLIAN

CON TRES OBSERVACIONES

Por el Dr. D. ERNESTO BOTELLA,

Jefe de servicios de la Clínica oto-rino-laringológica del Hospital Provincial.

Aunque la mayor parte de los tabiques nasales no están en la línea media y puede casi considerarse como rareza una nariz anatómicamente bien conformada, el que el tabique nasal esté más ó menos desviado es una pequeña imperfección que no llega á ser entidad clínica sino cuando ésta es de tal grado ó está de tal manera colocada que dificulta ú obstruye por completo la respiración nasal, única normal y fisiológica. Cuando este caso ocurre, sus consecuencias naturales, desde la faringitis crónica hasta la sordera, hacen que la simple imperfección llegue á ser entidad patológica justificable de una operación.

Querer hacer una clasificación ajustada de las desviaciones del tabique nasal es empresa ardua, pues habría que tener en cuenta su origen, espontáneo ó traumático, su emplazamiento en el cartilago cuadrangular, en el vómer, en la lámina perpendicular del etmoides ó mixtas, y su forma, piramidal, en C, en ángulo ó en S,

Los Sres. Mouret y Toubert, que fueron los *rapporteurs* de tan interesante tema en la Sociedad francesa de Otolología (Mayo, 1906), han hecho una clasificación anatómica muy completa y aceptable.

Sin embargo, desde el punto de vista práctico lo interesante, según mi opinión, es distinguir:

1.º Su origen.

2.º Su forma.

Sin tratar de aclarar la patogenia de las desviaciones del tabique nasal, asunto todavía muy debatido y fuera de mi objeto, es de gran importancia el distinguir las espontáneas de las traumáticas. En tanto que en éstas no suele haber aumento en la extensión superficial del tabique y sí sólo implantación y consolidación viciosa y á lo más engrosamiento, en aquéllas el tabique es mayor que la cavidad que separa, y siendo sus puntos de inserción, superior é inferior, rígidos, la desviación no es más que la expansión natural de un exceso de tabique que no pudiendo encontrar espacio para colocarse ni arriba ni abajo, lo encuentra lateralmente y se encurva en S, en C ó en \angle .

El interés clínico de la distinción de estas dos formas depende de que las traumáticas, por ser efecto de consolidación viciosa, pueden ser corregidas por el enderezamiento. Procedimientos de Moure, de Hajekle, de Glieson, el mismo de Asch, etc.

Observación 1.ª—Rafaela Medina, de diez y ocho años, de Madrid, se presenta en la Escuela Práctica de Especialidades Médicas aquejando obstrucción completa de la fosa nasal derecha.

Hace diez años, y á consecuencia de un golpe, se rompió la *ternilla*; desde entonces empezó á notar obstrucción nasal que ha ido en aumento; dos especialistas le han hecho cauterizaciones sin resultado.

Examen.—Desviación del cartílago cuadrangular por fractura al nivel del subtabique, con el que forma un ángulo redondeado que obstruye casi por completo la parte anterior de la fosa nasal derecha.

Operación.—Después de limpiar la fosa nasal con pulverización de solución normal de cloruro de sodio, anestesia local con la cocaína, aplicando dos torundas de algodón empapadas en solución al 10 por 100 á ambos lados del tabique, con un bisturí corto y fuerte y por el lado libre (fosa nasal izquierda), sección de atrás adelante de la inserción inferior de aquel, casi al ras del suelo de la fosa: la incisión sigue por la punta hacia arriba cerca del borde anterior hasta sobrepasar el punto donde se inicia la desviación; queda así un gran colgajo formado por el cartílago cuadrangular, libre por sus lados anterior é inferior, y que cogido entre el pulgar é índice de la mano derecha (un dedo en cada abertura) hago bascular con fuerza hasta casi romper su sutura con el vómer y etmoides; el colgajo queda así perfectamente movable; unido sólo por la mucosa, se desplaza con facilidad y se lleva á la línea media, manteniéndolo en posición mediante una tira aséptica de gasa en forma de cuña, introducida en la fosa derecha y un pequeño tapón para evitar la hemorragia en la izquierda; éste se quita á las cuarenta y ocho horas cambiando también aquélla y renovándola á pesar de la rápida cicatrización dos ó tres veces más para asegurar el enderezamiento que es perfecto. Resultado que se mantiene un año después.

Las desviaciones que he llamado espontáneas no pueden curarse por estos procedimientos. El axioma de que la línea

más corta entre dos puntos es la recta no ha sido tenido en cuenta por los especialistas, que querían substituir una curva ó un ángulo que unía dos puntos, por una recta, sin echar de ver que *siempre* les habría de sobrar tabique; parte de este inconveniente se trataba de obviar con los procedimientos de Asch-Hajek, Sluder, Botey, etc., haciendo *montar* unos sobre otros los colgajos; pero aparte de la dificultad técnica, quedaban los espesamientos formados por los colgajos superpuestos que había que corregir por operaciones sucesivas y la casi segura recidiva pasado algún tiempo. En estos casos la operación de Killian es la única de resultados permanentes, pues con ella se reseca toda la parte de tabique desviado (sobrante).

Las desviaciones mixtas, esto es, espontáneas con fractura y dislocación, que son muy frecuentes, pueden incorporarse para los efectos clínicos en el grupo anterior.

Demostrado que el único medio eficaz de rectificar un tabique cuyo sobrante ocupa una fosa nasal, es quitar este sobrante por la resección submucosa de Killian, es de interés precisar la forma para adoptar á ella el procedimiento. En tres tipos pueden agruparse las formas de desviación del tabique nasal: en C más ó menos pronunciada y sus derivados casquete esférico, cónica, piramidal, etc.; en S, y en V tendida (\angle) ó ángulo más ó menos abierto.

Estos tres tipos, á más de sus variantes propias, tienen sus variantes comunes según el sitio; condral, vomeriano, etmoidal y mixtas.

Es de interés clínico el distinguir estas tres clases ó tipos para hacer una incisión apropiada.

Krieg, que fué el iniciador de la resección; Killian, que modificó y mejoró el procedimiento haciéndole submucoso; Peterson, Hajek, Freer, Ballenger, Jansen, Jaukauer, y en general todos los que quieren imprimir en él su huella, celebran las excelencias de esta ó de la otra forma de incisión. Ni la incisión en V de Krieg, ni la semilunar posterior de Killian; semilunar anterior de Hajek, angular de Peterson, angular modificada de v. Freer, etc., son aplicables á todas las formas de desviaciones, y yo que no he ideado ninguna me sirvo de todas aplicando la apropiada en cada caso particular. Así en la observación segunda, que era una desviación en forma de casquete, condro-vomeriano, utilicé la incisión semilunar anterior de Hajek; en la operación tercera, por querer ajustarme á la técnica clásica de Killian en una desviación en \angle de ángulo muy agudo, rompí la mucosa en el vértice del ángulo y quedó una perforación. Claro es, que este pequeño incidente no influye en el buen resultado de la operación ni puede achacarse á torpeza de mano, pues que al mismo Hajek le ocurrió igual accidente en mi presencia, sino á imperfección de procedimiento, mejor dicho, de incisión que no puede ser la misma para todas las formas de desviaciones. Por esto, aleccionado por el caso anterior, empleé en la observación cuarta, que era una desviación del mismo tipo, la incisión de Freer. Hay, pues, que ser eclécticos, sin tratar de dar reglas que sistematicen la operación, pues que sería caer en el mismo pecado que critico; puedo, sin embargo, decir que para las desviaciones en C condrales y condro-vomeriales es ventajosa la incisión semilunar anterior de Hajek, para las en C posteriores; en S y en \angle de ángulo muy abierto, es mejor la incisión de Killian; y por último, para las en \angle de ángulo muy cerrado, es inapreciable, por lo que facilita la operación, la incisión angular modificada de Freer.

Las tres observaciones siguientes han sido escogidas entre las varias que he hecho por haber utilizado en ellas los tres tipos de incisión, y como ejemplos prácticos.

Observación 2.^a—Carmen Marín, de diez y seis años, de Madrid.

Desviación del cartílago cuadrangular y parte del vómer en forma de casquete esférico, que obstruye la fosa nasal izquierda dejando sólo una pequeña hendidura semilunar. Hipertrofia blanda del cornete inferior derecho.

Operación: 1.^o Extirpación con el asa fría del cornete hipertrofiado: 2.^o A los ocho días, y ya bien permeable la fosa nasal derecha, resección de la desviación:

1.^o Limpieza de la fosa nasal con solución normal de cloruro de sodio esterilizado.

2.^o Aplicación de dos torundas de algodón empapadas en cocaína al 10 por 100 en ambos lados de la desviación. Aguardar ocho ó diez minutos.

3.^o Con la jeringuilla de Neumann que utilizo para la anestesia local del oído (comunicación á la Academia Médico-Quirúrgica, Enero 1905), inyección submucosa de una ampolla Clin (0,01 gramos de cocaína y 0,001 gramos de adrenalina) repartiéndola en los dos lados y en diferentes puntos. Aguardar diez minutos, colocando nuevas torundas como antes.

4.^o Incisión de la mucosa: Con un bisturí convexo de hoja corta, se hace una incisión semilunar como de unos tres centímetros de longitud por el lado convexo de la desviación que interesa sólo la mucosa, siguiendo el borde inferior del cartílago cuadrangular y casi rascando su borde anterior.

5.^o Con el perióstomo en forma de espátula de Jansen y con gran cuidado para no herir la mucosa, se va levantando ésta y el pericondrio. Apoyar sobre el cartílago, nunca sobre la mucosa. A la mitad de esta operación un ayudante levanta el ala de la nariz con un elevador. Hay que extremar el cuidado de la mucosa en la parte más saliente de la convexidad, por ser el punto en que aquella está más adelgazada.

6.^o Una vez despegada toda ó la mayor parte de la mucosa en el lado convexo, se hará una incisión que interese sólo el cartílago en toda ó la mayor parte que de él ha quedado al descubierto.

7.^o Con el despegador de Jansen se levanta esta redondela de cartílago, separándolo de la mucosa del lado cóncavo con gran *mimo* para no hierla.

Hecho esto queda una ventana en el cartílago (y de aquí el nombre de resección fenestrada que se da al procedimiento) por la que se introduce el espéculum de Killian; una valva levanta y sostiene el colgajo del lado convexo, la otra separa la mucosa en parte ya despegada del lado cóncavo y en medio de ellas queda el tabique osteo-cartilaginoso desviado. Por esta ventana se prosigue la operación despegando mucosa á un lado y á otro y quitando cartílago y hueso con las pinzas cortantes de Jansen á medida que va quedando libre. Téngase mucho cuidado de *ver bien* lo que la pinza muerde, y si hay sangre, que el ayudante con una torundita de gasa y una pinza angular larga limpie primero. De cuando en cuando hay que pasar el espéculum por la fosa nasal hasta que veamos queda la fosa permeable y se ha resecado toda la desviación.

8.^o Limpieza general y un punto de sutura anterior con seda fina. Se colocan dos tapones de gasa como cura, y que sirven también para mantener adaptadas las dos mucosas y en la línea media.

Tiempo empleado en la operación: tres cuartos de hora.

Sin otra novedad que haber tenido un flujo sanguinolento por el lado derecho, á las cuarenta y ocho horas se cambian las gasas por otras que se renuevan á los dos días, encontrando todo cicatrizado, se quita el punto y se deja por precaución un pequeño tapón de algodón que se suprime á

los dos días, disponiendo se introduzca en la fosa nasal un poco de vaselina resorcinada.

Curación completa; la enferma respira perfectamente, alta á los diez días de operada.

Observación 3.^a—Felipe Vega, de veintisiete años, de León.

Desviación angular del tabique condro-vomero-etmoidal, el ángulo muy cerrado obstruye la fosa nasal izquierda, la derecha está en parte también obstruida por hipertrofia del cornete inferior.

Lo mismo que en la observación anterior, reseo previamente el cornete con las pinzas de Laurens.

Los tiempos 1.^o, 2.^o y 3.^o iguales.

4.^o Incisión semilunar á un centímetro del borde anterior del cartílago cuadrangular (Killian) y que viene á terminar debajo de la parte anterior del ángulo.

5.^o Se despega sin dificultad la parte ligeramente desviada del cartílago y cara superior del ángulo.

6.^o Se hace la ventana en el cartílago y por ella voy despegando mucosa á uno y otro lado, pero al llegar á la arista del ángulo, á pesar del extremo cuidado, aquélla es tan delgada que se dislacera. Resecada toda la porción superior desviada, mientras que con la mano izquierda sostengo el espéculum en plaza, con la otra introduzco un escoplo largo, en el que golpea suavemente un ayudante, reseo así toda la parte inferior del ángulo, igualando borde maxilar y espina nasal anterior en parte también desviada.

No coloco punto y sí solo las tiras de gasa contentivas en ambas fosas. Sin novedad ninguna, cura perfectamente, pero queda una perforación algo posterior no visible al exterior, del tamaño de una lenteja. Permeabilidad completa.

Observación 4.^a—Carlos Rodríguez, de diez y siete años, de Madrid.

Desviación angular izquierda muy parecida á la anterior, con fractura y luxación del borde inferior del cartílago cuadrangular, que hace prominencia en la otra fosa nasal obstruida también en parte por hipertrofia blanda, cornete inferior.

1.^o En una sesión y con las precauciones corrientes, hago primero una incisión en la mucosa sobre el borde saliente del cartílago luxado, fracturado y libre, despego fácilmente la mucosa y lo reseo, resecando en seguida con el asa fría la porción hipertrofiada del cornete. Cura de gasa, etcétera.

A los seis ú ocho días, y ya libre la fosa nasal derecha, hago la resección completa de la desviación.

Los primeros tiempos iguales, pero aleccionado por el caso anterior, hago la incisión de Freer, recta, á un centímetro del borde anterior del cartílago cuadrangular, contorneo en ángulo redondeado la parte anterior de la desviación y la prolongo horizontalmente por la misma cresta del ángulo. Queda así un gran colgajo que despego fácilmente.

Hecha la resección de la parte superior de la desviación, que es la mayor, despego con gran facilidad la mucosa hasta el suelo de la fosa en ambos lados, resecando con la pinza de Jansen la mayor parte del borde desviado é igualándolo con el escoplo largo y gubia, no acabando de quitarlo del todo porque el tiempo es ya doloroso y el muchacho, que había estado muy dócil, se impacienta; además, la sangre, á pesar de la adrenalina, oscurece el campo. Cura con gasa, cicatrización perfecta sin perforación. Queda una pequeña cresta cerca del suelo de la fosa nasal que no entorpece para nada su permeabilidad.

Conclusiones.—La resección submucosa es el proce-

dimiento ideal para corregir toda clase de desviaciones del tabique.

No debe ajustarse la desviación al procedimiento, sino éste á aquélla.

Siendo en su esencia iguales todos los procedimientos y variando sólo la forma de la incisión, se elegirá entre éstas el que más facilidades proporcione.

Es necesario, en la mayor parte de los casos, hacer previamente la turbinectomía del lado opuesto de la desviación.

La sutura de la mucosa no es necesaria.

Por último, operar despacio y bien.

Esta recomendación es muy interesante, pues aunque la operación no es difícil, es muy delicada. La mucosa, en la parte más saliente de la desviación, suele ser tan delgada que hay que ir la despegando con muchísimo cuidado y esto exige tiempo, á menos que se tenga la incomparable habilidad de un Jansen; durante mi estancia en Berlín el año pasado le vi operar en su casa de Salud más de 30 desviaciones del tabique, no empleando en ninguna más de [veinte minutos], contando desde el momento en que se hace la incisión, ya anestesiado el enfermo.

A Hajek le vi hacer una en Viena, en el Löwen Sanatorium, en Margaretenstrasse, y empleó unos tres cuartos de hora, lo mismo que Chiari, que hizo dos ó tres en la consulta pública del Allgemeine Krankenhaus. En mi primera observación empleé tres cuartos de hora, y una hora en las otras dos (tiempo total); pero hay que tener en cuenta que éstas eran más complicadas. La operación es larga, pero se soporta bien, y sobre todo téngase en cuenta que el éxito no depende de la rapidez, sino del cuidado con que se haga.

¡EL HEROE DEL DIA!

Lo mismo que nuestra patria se ha llamado España, podría haberse llamado *Espada*; con la punta de la cual, tinta en sangre, ha trazado las principales páginas de su Historia. No fué suya la culpa, tanto como de los seculares invasores que la obligaron á defender á mano armada su existencia y la hicieron elevar á la inmortalidad los nombres de Numancia, Sagunto, Granada y Zaragoza. La tremenda enseñanza acabó, como era natural, por dar sus frutos, y la grandeza adquirida por las armas encomendó á ellas los ideales de nuestra patria en el Nuevo Mundo, en Africa y Europa; ayudando asimismo á resolver más tarde los problemas de orden interior. Tan sólo las Bellas Artes y las Bellas Letras,—aquellas vibraciones del alma racional que no han menester del tranquilo y perdurable estudio, por cuanto viven casi exclusivamente de la espontaneidad, llamada inspiración,—pudieron resistir de manera notable la falta de cultivo de la inteligencia española; de que las Ciencias, y cuanto pide al hombre el empleo máximo de las facultades reflexivas, tuvieron que resentirse gravemente entre nosotros.

Abandonado así el camino de la única superioridad posible, se hizo inevitable para España la desdichada suerte del león (esclavo, muerto ó miserable), con el

que ella misma se comparaba imprevisiblemente, y al que incluía como símbolo en los cuarteles de su escudo.

La transformación que felizmente se opera en el criterio de nuestra patria es tan completa, que hoy predomina en ella el amor á la paz y á la verdad. El resultado de este cambio se toca en las magníficas personalidades de Echegaray y de Cajal, en breve plazo juzgadas por el mundo intelectual extranjero, como dignas del gran premio internacional Nobel; lo que equivale á galardonar á toda España, por capaz de prestarles oxígeno suficiente para tanto.

El triunfo de Cajal no sólo tiene de verdaderamente soberana la circunstancia de referirse á trabajos científicos, sino de aquellos que, por alejados de la brillante superficie doctrinal, por escondidos en las últimas profundidades de los hechos fundamentales, cuentan siempre, en todo tiempo y lugar, con menor número de cultivadores; con menor número de esos hombres singulares que podrían ser llamados mineros, buzos ó alumbradores de manantiales de la Ciencia.

Le sobra, y ha sobrado siempre, á nuestra patria capacidad para manejar las armas de la guerra, pero le falta hacerse dueña por completo del manejo de las de la paz; en el que estriba todo el porvenir de esta especie de segundo Imperio Romano fracasado que ella es, y que habrá de tornarse insuperable é invencible ese día. Contamos en Cajal con uno de los *Césares* que necesitamos, al efecto de ser guiados al verdadero triunfo. Coloquemos, pues, en sus sienes el bien ganado laurel de sus victorias sobre la Ignorancia, nuestro mortal enemigo. Y por si alguno de nuestros lectores desconociese el número y calidad de las principales conquistas de nuestro héroe, bueno será que las enumeremos, siquiera sea en la mayor abreviatura.

Cajal ha publicado, desde el año 1880 al presente, 110 monografías más ó menos extensas sobre Anatomía Microscópica comparada, y 16 sobre Anatomía Microscópica Humana, 23 de Técnica Micrográfica y Microbiología y 12 de Patología Microscópica ó de Terapéutica.

De estas 161 monografías, hay no pocas que pasan de folletos y constituyen voluminosos tomos, tales como la *Anatomía Patológica general*,—de la que se han hecho dos ediciones con numerosos grabados;—la *Histología normal y técnica Micrográfica*,—cuatro ediciones, también con gran número de grabados originales;—les *Nouvelles idées sur la fine Anatomie des centres nerveux*,—igualmente con grabados;—*Studien über die Hirnrinde des Menschen*,—obra voluminosa, impresa en Leipzig y que contiene todas las investigaciones del autor acerca de la corteza cerebral del hombre y los mamíferos y la estructura de las células nerviosas;—*La retine des vertébrés*, y por último *La textura del sistema nervioso del hombre y de los vertebrados*, obra en tres tomos con 206 grabados originales en negro y en color. Las ampliaciones y modificaciones de algunos de estos trabajos, los hacen llegar al dicho total de 161; 24 de los cuales aparecen escritos en francés por el autor ó traducidos á este idioma, 6 en alemán y 1 en inglés; este último impreso en Worcester (Estados Unidos), conteniendo

las Conferencias dadas por Cajal en la Universidad de Clark, de aquella nación, y cuyo título es *Comparative study of the sensory areas of the human corte*; habiendo sido publicadas á costa de dicha Universidad. Los descubrimientos atesorados en estas monografías se cuentan por centenares, y el ilustre autor de ellos aparece en el mundo sabio actual como una de las más grandes figuras históricas de la Ciencia.

¡Gloria al gran Cajal y, con él, á su madre España y sus hermanos en el amor para ella y la Sabiduría!

EDUARDO SÁNCHEZ Y RUBIO.

SOBRE EL TRATAMIENTO DIETÉTICO DE LA DIABETES SACARINA

Por el Dr. MARTÍN KAUFMANN

Médico en Mannheim (Alemania).

Ha largo tiempo tengo propósito de dar á conocer en EL SIGLO MÉDICO los principales puntos de vista según los cuales se practica el tratamiento dietético de la diabetes sacarina en Alemania. Hace aún pocos meses, mi ilustre maestro el profesor C. v. Noorden (Frankfort s/u) en su *Tratamiento dietético de la diabetes sacarina*, aparecido como parte del *Manual de la terapéutica dietética* del profesor E. v. Leyden, ha tratado detalladamente ese tema, y leyendo ese Tratado entré en ganas de escribir este artículo.

No solamente muchos legos, sino también muchos médicos, guardan lastimosa indiferencia frente á la diabetes *mellitus*. Un poco de azúcar, ¿qué importa?, he oído decir á muchos médicos. Frente á ese concepto ligero, por no decir inconsiderado, tenemos que acentuar siempre y decididamente que la expulsión de azúcar con la orina revela un aumento de azúcar en la sangre, y que, aumentando el azúcar en la sangre, se perjudican lenta, pero seguramente, los órganos más importantes, especialmente los vasos sanguíneos, ocasionando la arterioesclerosis con todas sus consecuencias (apoplejía, *angina pectoris*, etc.); que además la presencia del azúcar perjudica los tejidos, ocasionando la forunculosis y la gangrena. Es más, el diabético abandonado á sí mismo ó mal tratado, tiende muchas veces, las más, á empeorar. En los primeros años suelen recurrir á menudo los diabéticos, descuidados durante todo el año, á una cura en Vichy, Karlsbad, etc., y á menudo se oye decir: «¿Por qué sufrir privaciones ahora? En Karlsbad ya perderé mi azúcar». Pero después esa esperanza se desvanece, no desapareciendo el azúcar, añadiéndose finalmente la acidosis y muriendo el enfermo en el coma diabético.

Debemos, pues, fijarnos en la máxima de que cada caso de diabetes sacarina merece ser estudiado con seriedad y tratado según las reglas.

¿Qué conseguiremos tratando la diabetes? Según lo dicho, no puede haber duda de que debemos aspirar á hacer desaparecer la expulsión de azúcar con la orina, evitando de este modo el aumento tan dañoso de azúcar en la sangre. En teoría disponemos de dos caminos para lograr eso: 1.º reducir el origen del azúcar en el cuerpo, y 2.º favorecer y aumentar la destrucción del azúcar en la sangre. Alcanzamos lo segundo, tanto aumentando el trabajo del cuerpo como suministrando medicamentos eficaces; pero nuestra arma principal es disminuir los alimentos que aumentan el azúcar en la sangre, en primera línea los hidratos carbónicos, en segunda las albúminas. Restringiendo los hi-

dratos carbónicos, y si es preciso las albúminas, disponemos de un remedio expeditivo para reducir más ó menos el aumento de azúcar.

Pero restringiéndose los h. c., no solamente reducimos el aumento de azúcar durante el tiempo de la limitación; vemos al contrario no raras veces que, hallándose libres de azúcar los enfermos por limitarse los h. c., no vuelve el azúcar suministrándose una cantidad de h. c., que antes había producido una secreción considerable de azúcar. Para explicar eso por un ejemplo concreto, supongamos un enfermo que tomando una comida con 100 gramos de h. c., segrega 80 gramos de azúcar. Substrayéndose, pues, los h. c. catorce días, logramos que se vea libre de azúcar. Suministrándose de nuevo h. c., aumentándolos *gradatim*, alcanzamos, si es favorable el caso, que no se segregue azúcar, dándose hasta 100 gramos de h. c. En dicho caso, substrayéndose las amiláceas, no solamente hemos logrado que el azúcar se haya ausentado, sino también que el cuerpo transforme una cantidad de h. c. que antes, no transformándola, ha segregado como azúcar. Substrayéndose los h. c., se ha adelantado la tolerancia del organismo para los h. c. Y eso es lo que deseamos. No queremos solamente librar de azúcar al enfermo, sino conseguir que pueda tomar una cantidad suficiente de h. c. sin segregar azúcar, ó al menos, si es poco azúcar, conseguir que cierta cantidad de h. c. quede en beneficio del cuerpo. Alcanzamos eso, substrayendo ó restringiendo los h. c. durante cierto tiempo.

Pero substrayéndose los h. c., no aplicamos una medida en cada caso indiferente; hay, por el contrario, peligros en dos direcciones. Primeramente, hay peligro de que substrayéndose los h. c., sufra la nutrición. Estamos acostumbrados á tomar en la comida gran cantidad de h. c. Omitiéndolos, se omite una fuente importante de vigor para el organismo, pues todo diabético, hasta el más grave, elimina aún cierta cantidad más ó menos grande de h. c. Substrayéndose los h. c., substraemos al diabético una parte de su nutrición, y es preciso que omitiéndose una fuente de vigor, se aumente otra, para que no adelgace; tiene, pues, que aumentar las grasas en la comida. Pero nosotros, hombres de cultura, no estamos acostumbrados á tomar las grasas en otra forma que acompañadas de h. c., y corremos el gran peligro de que omitiéndose todos los h. c., no solamente no se tome más grasa, sino también que se disminuya la cantidad de grasa antes tomada. Hay, pues, omitiéndose los h. c., el peligro de adelgazar, y tenemos que prevenirlo: 1.º, haciendo presente á los enfermos con seriedad que es preciso que tomen más grasa omitiendo los h. c.; 2.º, no continuando demasiado largo tiempo privados de los h. c.

Un segundo peligro amenaza al enfermo tratado por un médico inexperto, omitiéndose los h. c.: el aumento de los cuerpos acetónicos, el peligro de la acidosis. A pesar de trabajos innumerables sobre este punto, aún no hay seguridad sobre las últimas causas de la acidosis diabética y no diabética; pero no hay duda que favorecemos la acidosis disminuyendo los h. c., siendo tanto mayor ese peligro, cuanto más grave está el diabético, y cuanto más pronto se le privan los h. c. Prescindiendo de los casos más ligeros, tenemos que disminuir los h. c. siempre lentamente y *gradatim*, y me he fijado la máxima en mi práctica de nunca prohibir completamente los h. c., sin tener la ocasión de ver diariamente al enfermo, de examinar su estado general, de probar la intensidad del olor acetónico, de su exhalación, y de valorar la cantidad de los cuerpos acetónicos en la orina por la prueba de Gerhardt.

Si es lícito resumir lo dicho, tendremos para tratar un diabético, la intención de verlo libre de azúcar, ó de ver que

segregue tan poco azúcar como sea posible sin sufrir otro daño.

Para alcanzar esto, procedemos ordinariamente de manera que entregamos al diabético una comida de prueba, conteniendo una cantidad determinada de h. c., observando cómo se conduce la secreción de azúcar; pues disminuimos la cantidad de h. c., observando como disminuye la secreción de azúcar, prohibimos los h. c. enteramente, alimentándose el enfermo sin h. c. más ó menos tiempo (dieta rigurosa); finalmente, añadimos de nuevo h. c., aumentándolos *gradatim*, á fin de que, en caso que hayamos alcanzado librar de azúcar el enfermo, de nuevo aparezca un poco de azúcar en la orina. Pues concedemos al enfermo como comida cotidiana quizá dos tercios de la cantidad de h. c. suficiente para hacer aparecer de nuevo el azúcar en la orina. Se encomienda mucho interpolar cada semana un día con dieta rigurosa (sin h. c.), y cada segundo mes una semana con tal dieta.

Es preciso que cada diabético sepa que hay alimentos que no contienen sino huellas de h. c., y que con ciertas restricciones, puede tomar sin cuidado; más allá, que hay alimentos que contienen pocos h. c., que puede tomar en ciertas condiciones y en cantidad determinada por el médico, y por último, que hay alimentos que contienen h. c. en tal cantidad ó cualidad (por ejemplo, azúcar), que debe abstenerse de ellos para siempre.

No hay para qué explicar cómo esos alimentos se distribuyen en las citadas categorías. Pero es lícito añadir que todo enfermo, terminado el tratamiento, ha de ser instruido con exactitud sobre cuantos h. c. le son permitidos, calculándose esa cantidad siempre que come pan blanco. Prescribimos como comida, por ejemplo: dieta rigurosa con 80 gramos de pan blanco (48 gramos de h. c.) El enfermo recibe una lista de todos los alimentos que contienen h. c., y puede instruirse sobre qué cantidad de esos alimentos contiene tantos h. c. como 20 gramos de pan blanco, por ejemplo: 20 gramos de pan blanco; 60 gramos de patatas; $\frac{4}{10}$ litros de leche, etcétera, etc. El enfermo puede tomar en lugar de 80 gramos de pan blanco, por ejemplo: 40 gramos de pan blanco, 60 gramos de patatas y $\frac{4}{10}$ litros de leche, etc.

Pero no raras veces sucede que no logramos ver libre de azúcar al enfermo substrayéndose los h. c. En estos casos, tenemos que limitar el suministro de las albúminas, y podemos limitarlas por uno á tres días, no dando sino café sin leche, ensalada, aceite, etc. (días de legumbre según v. Noorden). Procediendo de esa manera, alcanzamos á menudo en casos obstinados que desaparezca el azúcar de la orina del enfermo.

Pero son muy molestas y no inocentes tales curas (y otras, como la cura de avena, según v. Noorden). Por eso es preferible hacer tales curas en un sanatorio bien dirigido. En Alemania hay muchos, y el profesor v. Noorden dirige uno bien instituido en Francfort. Pero también, prescindiendo de curas tan rigurosas en gentes ricas, es lo mejor empezar las investigaciones antes descritas en un sanatorio, y á menudo es preferible un sanatorio á un establecimiento balneario. El profesor v. Noorden escribe: «A menudo se pregunta si es mejor para un diabético un establecimiento balneario ó un sanatorio. No es correcta esta pregunta, porque los dos no son contrarios, sino que se suplen. Si no puede recurrirse más que á uno de los dos, es preferible la cura en un sanatorio instituido para los diabéticos. Cada tratamiento antidiabético tendría que empezarse con tal cura; tendría el diabético que aprender allá cómo debe comer y beber. El enfermo, á quien siendo cuidadosamente investigadas todas sus circunstancias individuales, son dadas ins-

trucciones claras y exactas, y que por la educación dietética ha comprendido cuales son los puntos más importantes para elegir y componer su comida—no para los diabéticos en general,—este enfermo sabe encontrar el camino en todas las situaciones y vence con facilidad dificultades de la mesa, que se convierten en escollos peligrosos para otros».

Me limito á lo dicho para no ser demasiadamente largo. Quien posea el alemán hará bien en leer el Tratado del profesor v. Noorden, en el cual hallará muchos puntos de vista, muchos detalles que ni ligeramente pude tocar en mi relato.

CASUISTICA OTOLOGICA

Por el Dr. C. COMPAIRED

Otitis media purulenta fungosa crónica con mastoiditis y absceso extradural y perisinusal. Trepanación. Curación.

La niña Ángela Ortiz, de Madrid, de trece años de edad, se me presenta en fin de Octubre de 1899 en mi consultorio del Refugio con una supuración del oído izquierdo, de fecha doce años, atribuida á los fenómenos de la dentición.

La supuración abundante, sanguinolenta y fétida, ha determinado, por falta de aseo, una otitis externa eczematososa con propagación al pabellón.

La mastoides se hallaba abultada de volumen, edematosa y dolorosa á la presión, presentando en su punta una fístula por la que fluye un pus seroso.

La enfermita aquejaba constantes mareos y cefalalgia, se hallaba siempre triste y sin ganas de jugar, inapetente y presentaba fiebre que oscilaba entre 37°,5 y 38°,2, por las tardes.

Después de la limpieza previa del conducto auditivo, compruebo una caja media desprovista de tímpano y llena de fungosidades sangrantes al contacto del estilete recubierto de algodón en rama.

Por la fístula mastoidea penetraba un estilete, en dirección ascendente próximamente medio centímetro, sin provocar dolor ni acusar secuestro movable.

Interin se decidía la familia á que practicara la operación de urgencia que proponía, la sometí á frecuentes irrigaciones de disolución acuosa de fenol á través del conducto y de la fístula, secando después el conducto y pabellón auriculares, á los que ordené aplicar una pomada de óxido de zinc mentolada.

El día 8 de Noviembre la practiqué una amplia atico-antrectomía, encontrándose la ceja y antro llenos de pus y fungosidades, habiendo necesidad, en vista del mal estado del hueso, de reseca y legar no sólo toda la mastoides, sino bastantes trechos de la porción escamosa del temporal. El seno, que tuve que dejar aislado y al descubierto por hallarse su nicho óseo lleno de fungosidades y cariótico, se hallaba todavía sin ninguna lesión, pero comunicando con un pequeño absceso extradural de la fosa cerebral media, y con el trayecto fistuloso exterior.

Aquejaba también esta enferma antes de ser operada, de no ver apenas con el ojo del lado correspondiente á la supuración del oído, y reconocida oftalmoscópicamente por el Dr. Reina la víspera de la opera-

ción, comprobó tan distinguido oculista que, á pesar de lo que acusaba la paciente, tenía ésta por completo fisiológica la imagen retiniana, así como la función visual.

A las tres semanas de ser operada, había ya cambiado totalmente su carácter y estado general tan lastimoso, normalizándose todas las funciones, y, por supuesto, la visual.

A principios de Enero la di de alta completamente curada, habiéndola quedado por parte del oído operado una muy ligera sordera, pero bastante menor de la que tenía antes de intervenir.

Revista de Hidrología, Climatología é Hidroterapia.

SOBRE LA RADIOACTIVIDAD DE LAS AGUAS DE SELA Y DE MEDINA DEL CAMPO

SELA DE ARBO

El señor alcalde de Arbo, D. Antonio Pérez Barreira, nos ha remitido por encargo del Sr. Pintos Reino, distinguido médico director de Carratraca, muestra del agua de un manantial, situado en el pueblo de Sela, perteneciente al Ayuntamiento de Arbo, acerca del que tan sólo sabemos que brota por la fisura de una gran peña unida á un peñasal de más de 80 metros de longitud, cerca del río Miño.

Fecha de captación: el 7 de Octubre á las doce de la mañana.

Fecha de llegada y reconocimiento: el día 11 á las seis de la tarde.

Radioactividad: 969,05 voltios hora-litro.

En vista de que el examen se ha verificado á los cuatro días y cuarto, próximamente, del embotellamiento, siguiendo la regla práctica de Curie, puede aceptarse, de modo provisional, que la actividad, al pie del veneno, será superior á 1938,10 voltios hora-litro. Pero en este caso—según en otros de análoga importancia tenemos manifestado,—lo que procede es el estudio en el mismo manantial para saber con certeza á que atenerse.

MEDINA DEL CAMPO

Merced al muy celoso empeño del médico-director del establecimiento Dr. D. José Morales, han llegado estas aguas al laboratorio; pero es de temer, dado el hecho de haber mediado cinco días entre la captación y el examen, que acaso no se han seguido con el mayor detalle las instrucciones circuladas por la *Sociedad Española de Hidrología Médica*.

Manantial sulfuroso.

Analizado por el expertísimo químico Dr. D. Gabriel de la Puerta, resulta así definido:

Residuo fijo: 72,8926 gr. por litro.

Gases: $\left\{ \begin{array}{l} \text{H}_2\text{S: } 1,2 \\ \text{CO}_2: 1,8 \\ \text{Aire: } 13,0 \end{array} \right\}$ ó sean 16 cc. por litro.

Clasificación: Cloruradosódicas, sulfurosas, bromoyoduradas.

Las muestras, captadas el 14 de Octubre á las nueve de la mañana, nos llegaron el 19 á la misma hora próximamente, y fueron reconocidas á las diez y media, con este resultado:

Radioactividad: 22.30 voltios hora-litro.

Manantial Anita.

Analizado por el acreditado director del Laboratorio Químico Municipal de Valladolid, Dr. Muñoz Ramos, ofrece una

riqueza en residuo próxima á la décima del anterior, y una cantidad de gas carbónico por litro que se eleva á 28,33 centímetros; estando clasificado como clorurado-sódico, bicarbonatado, variedad litínico-bromurada.

Radioactividad: 37,2 voltios hora-litro.

Observaciones.

En armonía con la regla de Curie, la actividad del primer manantial será superior á 44,6 voltios, y la del segundo mayor también que 74.4. Pero, repetimos, es posible que se trate de actividades de más importancia aún.

José MUÑOZ DEL CASTILLO.

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

Sección profesional.

JUNTA DE GOBIERNO Y PATRONATO DE MÉDICOS TITULARES

Expedientes é instancias despachadas por la Secretaría de la Junta desde 1.º de Octubre á la fecha.

Al gobernador de Avila, para que el Ayuntamiento de El Tiemblo otorgue contrato ilimitado á su médico titular D. Patricio Mampaso.

Al gobernador de Cáceres, para que el Ayuntamiento de Ceclavín abone á sus médicos titulares el sueldo estipulado en el contrato.

Al gobernador de Teruel, para que el Ayuntamiento de Hinojosa nombre médico titular al que lo es de Jarque del Val, por formar ambos pueblos un partido médico según la clasificación.

Al gobernador de Toledo, para que deje sin efecto el nombramiento de médico titular de Cebolla por no pertenecer al Cuerpo el facultativo.

Al gobernador de Zaragoza, para que el Ayuntamiento de Bureta nombre médico titular al que desempeña igual cargo en Ainzón, por formar según la clasificación partido médico.

Al gobernador de Zaragoza, para que deje sin efecto el anuncio de la titular de Ares y el Frago.

Al gobernador de Soria, para que deje sin efecto el anuncio de la titular de Noviercas, y consigne dicho Ayuntamiento el sueldo que le corresponda según la clasificación.

Al gobernador de Alicante, para que el Ayuntamiento de Alcalali nombre titular al que lo es de Lliber y Senija, por formar partido médico según la clasificación.

Al gobernador de Alicante, devolviéndole el expediente del Ayuntamiento de Benidorm, con informe favorable para el interesado.

Al gobernador de Cáceres, para que el Ayuntamiento de Peraleda de la Mata nombre médico titular de entre los concursantes á dicha plaza con aptitud legal.

Al gobernador de Badajoz, devolviéndole el recurso interpuesto por D. Antonio García Bermejo contra acuerdos del Ayuntamiento de Peñalsordo, informado por esta Junta.

Al gobernador de Tarragona, para que el Ayuntamiento de Tortosa reponga en su cargo á D. José Sabaté.

Al gobernador de Logroño, devolviéndole el expediente instruido por el Ayuntamiento de Navajún, informado por esta Junta.

Al gobernador de Cáceres, para que el Ayuntamiento de Viandar reponga en el cargo á su médico titular D. José García Navarrete y consigne en sus presupuestos el sueldo que le corresponde según la clasificación.

Al gobernador de Burgos, para que se active la resolución del recurso interpuesto por D. Braulio Garro contra acuerdos del Ayuntamiento de Quintana del Pidio.

Al gobernador de Toledo, devolviéndole el expediente del Ayuntamiento de la Estrella, referente á incompatibilidad de cargos, informado por esta Junta.

Al gobernador de Oviedo, devolviéndole el expediente instruido por el Ayuntamiento de dicha capital á D. Manuel Guisasaola, informado por esta Junta.

Al gobernador de Tarragona, dándole gracias por haber ordenado al Ayuntamiento de Tortosa la reposición de don José Sabaté.

Al gobernador de Jaén, para que el Ayuntamiento de Castellar de Santisteban otorgue contrato ilimitado á su médico titular D. Julio Picardo.

Al gobernador de Zaragoza, para que el Ayuntamiento de Luna nombre médico titular á D. Rafael Aisa, único solicitante á dicha plaza con aptitud legal.

Al gobernador de Barcelona, devolviéndole el expediente del Ayuntamiento de Balsareny, informado por esta Junta.

Al gobernador de Salamanca, para que el Ayuntamiento de Valdelosa nombre médico titular á D. Celestino Hernández, único aspirante á dicha plaza con aptitud legal.

Al gobernador de Toledo, devolviéndole el expediente instruido por el Ayuntamiento de dicha capital en virtud del nombramiento de médico titular á favor de D. Tomás Gómez, informando la Junta que debe desestimarse.

Al gobernador de Valladolid, devolviéndole el expediente instruido al médico titular de Villavieja D. Félix Rubio, informando esta Junta que procede la prórroga ilimitada de su contrato.

Al gobernador de Huelva, devolviéndole el recurso interpuesto por el médico titular de Villanueva de las Cruces contra acuerdos de aquel Ayuntamiento, informado por esta Junta.

Al gobernador de Huelva, devolviéndole el recurso interpuesto por el médico titular de Cala D. José Fernández Arroyo, contra acuerdos de aquel Ayuntamiento, informando esta Junta que procede su reposición.

Al gobernador de Tarragona, para que sean cumplimentadas sus órdenes, por el Ayuntamiento de dicha capital, en virtud de peticiones de esta Junta.

A los gobernadores de Cuenca, Málaga, Toledo, Huelva, Cáceres, Barcelona, Canarias, Burgos, Valencia, Alicante, Guadalajara, Avila, Cádiz y Madrid, para que los Ayuntamientos de Belmonte, Comares, Riogordo, Alcolea de Tajo, Escalona, San Román de los Montes, Cartaya, Pedroso, Arenys de Munt, San Acisclo de Vallalta, Galdar, Ontangas, Requena, Macastro, Javea, Berninches, Gallegos de Altamirós, Chiclana y Navalagamella, paguen lo que adeudan á sus respectivos médicos titulares.

A los gobernadores de Madrid, Oviedo, Huelva, Barcelona y Pontevedra, para que los Ayuntamientos de Chapinería, Navia, Cartaya, Arenys de Munt, San Acisclo de Vallalta y Pazos de Berbén, prorroguen ilimitadamente el contrato á sus médicos titulares.

A los gobernadores de Toledo, Cáceres, Oviedo, Huelva, Málaga, Cuenca, Salamanca, Valencia, Lugo, Alicante y Granada, para que los Ayuntamientos de Carmena, Majadas, Alia, Miajadas, Navia, Galaroza, Aroche, Ronda, Antequera, Peralejo, Valero, Requena, Chantada, Taboada, Antas, Elche y Faroles, consignen en sus presupuestos el sueldo que corresponde á sus plazas de médico titular, según la clasificación.

A los gobernadores de Guadalajara, Logroño, Oviedo, León, Huelva y Madrid, para que los Ayuntamientos de He-

rería y anejos, Corera, Galilea, Hervias, Aldeanueva de Ebro dos plazas, Ribera de Arriba, Riosa, Bercianos del Camino, Villalba de Alcor y Navalagamella, anuncien y provean legalmente sus respectivas plazas de médicos titulares.

Han sido enviadas al Ministerio de la Gobernación é informadas por esta Junta de Patronato todas las reclamaciones formuladas por los Ayuntamientos y médicos sobre la clasificación de plazas.

A LOS MEDICOS FORENSES

Después de una gestación tan larga como laboriosa para que los funcionarios de Cárces, incluso los médicos auxiliares que las asisten, cobrasen sus modestos haberes de los presupuestos generales de la nación, el Sr. Ministro de Hacienda, obligado por la patriótica idea del *superávit*, hizo abortar el proyecto apadrinado por el Sr. Conde de Romanones, obligando á eliminar 2.800.000 pesetas presupuestas para pago del personal de Cárces en 1907, quedando los presupuestos carcelarios en el mismo ser y estado que tenían en 1906.

Los médicos de Cárces hemos sufrido doble decepción, la primera por haberse aplazado por la Dirección general de Prisiones la clasificación de la Sección Sanitaria de Cárces, en evitación de presentar cantidades muy crecidas al incorporar al Estado los presupuestos del personal de las Cárces, y la segunda por no permitir el Sr. Ministro de Hacienda que los presupuestos carcelarios se incorporen á los del Estado hasta el año 1910, continuando, á ciencia y paciencia, hasta dicha fecha la anarquía administrativa que reina en estos presupuestos carcelarios, tan odiosos á los pueblos chicos y tan mal administrados hasta la presente por los alcaldes de las cabeceras de partido. En esta ocasión no hemos de echar la culpa á la clase médica, sino al *mal sino* que pesa sobre ella, cuando se trata de que se le abonen sus justos y legítimos haberes.

La Junta gestora de médicos auxiliares, compuesta de los Sres. Martín, de Salamanca; Vilarrubia, de Sabadell; Barja, de Mondoñedo, y del que suscribe, hemos acordado: Primero, que el presidente de la comisión, Sr. Torres Sola, visite al ilustre catedrático de Medicina Excmo. Sr. D. Amalio Gimeno y al Ilmo. Sr. Director general de Prisiones, para ver si era oportuna la renovación de las gestiones —una vez que había desaparecido la verdadera causa del aplazamiento en la clasificación prometida.—Segundo, que si se cree prudente y oportuna la ocasión actual para reiterar las pretensiones de la clase, hacer un anteproyecto tan calcado en la actual legislación que no suscite recelos, ni haga preciso derogación alguna en la legislación del ramo; basta que se respeten los casos de incompatibilidad que taxativamente se especifican en el Real decreto de 26 de Diciembre de 1889 sobre médicos auxiliares de la administración de Justicia y Penitenciaría, y sin exigir, en ningún caso, sueldo mayor que las 3.000 pesetas que como *maximum* se ordena en el Real decreto orgánico de Prisiones para la Sección Sanitaria.

Dada la reconocida competencia del actual Director General de Prisiones Sr. Navarrete y Gomis, no es necesario insistir en la necesidad de clasificar el sueldo de los médicos de las Cárces de partido por el censo de población de la totalidad del Juzgado de instrucción, porque desempeñando casi en su totalidad los médicos de las Cárces las funciones de médico forense en los partidos judiciales respectivos, se deja ver lo racional de la clasificación, más bien que por la categoría del Juzgado de instrucción, por

el número de almas, pues cuanto mayor sea la población del Juzgado y su término, mayores serán los motivos de delincuencia y actuaciones en que tenga que intervenir el médico forense, no sólo como perito, sino con el carácter de socorro inmediato á los lesionados.

Además, la presencia del Sr. Conde de Romanones en el Ministerio de Gracia y Justicia nos asegura el éxito de las gestiones en recuperar para los médicos forenses las 72 plazas de médicos de Cárceles que hoy desempeñan médicos interinos, desposeyendo á sus propietarios los forenses por gratiables complacencias de otros anteriores ministros, que por crearse pedestal de *populachería* entre los *cuneros* representantes de la hegemonía política, no quisieron cumplir el Real decreto de 26 de Diciembre de 1889, que obligaba á dar posesión á los médicos forenses de las plazas de médicos de Cárceles de sus respectivos distritos. Pero como el señor Conde de Romanones no necesita sostener esa *falsa* influencia que otros ostentan basada en la ley del *capricho*, creemos que hará respetar y cumplir la ley del *derecho*, restituyendo á sus cargos á los 72 dignos funcionarios detentados en sus derechos, y desposeídos, por la *fuerza*, del percibo de sus justos y legales haberes. Por otro lado, siendo el subsecretario de Gracia y Justicia, señor Ruiz Jiménez, presidente dignísimo del patronato de nuestra profesión hermana, á él hemos de recurrir, confiados en que hará respetar y dilucidar de una vez para siempre cuál es la verdadera interpretación de los artículos de la ley antes citada referente á la falsa acepción de querer establecer una nueva incompatibilidad, basada en el mayor ó menor sueldo, incompatibilidad inventada por un covachuelista (analfabeto en Jurisprudencia) y hombre de *pro*, por ser la representación más acabada del sistema filosófico de Beutham, y á la corta ó á la larga llega á imponer su sistema.

La clase médica, que á más del defecto genérico de clase, de ser esclava del egoísmo personal, no quiere imitar á los demás organismos de la sociedad que han comprendido que la *asociación* es la madre de toda prosperidad, sin llegarse á convencer que la profesión médica, mientras siga la marcha suicida del endiosamiento personal, sólo sirve para que los individuos que padecen esta *neurosis* se vean en un ridículo continuado y siendo juguete de la masa social, que comprendiendo el defecto de la clase médica le paga sus servicios echándoles incienso á los doctores asistentes en la cabecera de los enfermos, pero sin metalizar los cariños ni abonar los desvelos y dándoles de lado cuando se trata de tomar la parte que á cada uno corresponde en el botín social acaparado por las clases que se asocian para tener fuerza y valer.

No se crea que la falta de unión de los médicos sea debido á las excesivas horas de trabajo que emplean en servicios profesionales y á no tener tiempo hábil para dedicarlo á pensar en el porvenir de la familia, no; á la clase médica, tan abundante hoy, excepción hecha de unos muy contados, la sobra tiempo, que muchos malgastan no diremos cómo.

A esto, y al falso concepto del valor personal, al creerse el individuo con iguales ó mayores méritos que todos sus comprofesores, creyendo que la posesión del título le iguala á los catedráticos y á los clínicos y prácticos acreditados, hace que no trate de tributar honores á los médicos ilustres y de que no emplee los medios racionales que las demás profesiones usan y han puesto en práctica para conseguir sus vindicaciones sociales.

ANTONIO DE TORRES SOLA
Médico de la Cárcel de mujeres.

Periódicos Médicos.

EN IDIOMA EXTRANJERO: I. El iodo á fuertes dosis en la práctica quirúrgica.—II. El nitrito de amilo en el histerismo.—III. Higiene de la boca.—IV. Caso de tetraplejia espasmódica por contusión medular.—V. Importancia de la desinfección de las habitaciones de los enfermos contagiosos.—VI. Angina de Ludwig.—VII. Propaganda contra el paludismo. VIII. Técnica de los injertos cutáneos según Thiersch.—IX. Cooperación á la enseñanza del pulso alterno.

I

El iodo á fuertes dosis en la práctica quirúrgica.

El Dr. Isambert, Jefe de Sanidad del 9.º Cuerpo de Ejército francés, censura la timidez con que se suele emplear en cirugía el iodo, no obstante ser, en su concepto, *el mejor de los antisépticos*. Explica, aunque no justifica, ese censurable temor por el efecto vesificante que el iodo ejerce sobre la piel y las mucosas; efecto que no se reproduce en el interior de los órganos, sobre cuyos tejidos no ejerce la menor acción desorganizadora. El autor añade que dos años de uso cotidiano y exclusivo del iodo metálico á grandes dosis en todas las supuraciones abundantes y extensas de su enfermería quirúrgica del hospital militar del campamento de Chalons, le autorizan á expresarse de este modo; añadiendo contra el aserto de Pouchet, de que el iodo absorbido sea un tóxico, que la tolerancia de la economía general, para él, es tan notable como la facilidad con que le absorben los tejidos. En apoyo de estas afirmaciones cita el caso de un soldado de caballería, que, enfermo de osteomielitis de la tibia, sufrió el acanalamiento de ésta, y por tiempo de más de dos meses se aplicó cada dos ó tres días á la lesión una cura en que no iban menos de 10 á 12 gramos de iodo en una solución iodo-iodurada que hizo reconstituirse el hueso sin ningún trastorno general, á pesar de que la reacción urinaria denunciaba la presencia del iodo en la orina, y por consiguiente, su paso á la sangre, en esa grande y sostenida proporción. El autor emplea mucho la solución iodo-iodurada al 10 por 100 de iodo, y también, con preferencia, la solución del iodo en éter sulfúrico al 1 por 20. El iodo con glicerina al 1 por 10 suele causar dolor, mas no así con vaselina, en la misma proporción. Si se exagera la dosis de iodo, la linfa plástica, cuya trasudación es provocada por éste, se hace más copiosa y se reseca, en forma de escara capaz de fingirla, cuando no es más que un exudado. La intervención del iodo libre ahorra la necesidad de hacer contra-aberturas y aun drenajes, yendo la curación muy deprisa. A falta de éter iodado, pueden emplearse mechas bien empapadas en solución iodo-iodurada ó vaselina iodada. En cirugía de guerra, este tratamiento hace innecesaria la penosa extracción de proyectiles, quizá profundamente enclavados; siendo igualmente aplicable á las fístulas que acompañan á las necrosis óseas.—(*Gazette de Hôpitaux*.)

II

El nitrito de amilo en el histerismo.

El Dr. Bourneville refiere el hecho no común de haberse encontrado en Enero último con una histérica que en el año 1873 había sido asistida por él en el hospital de la Salpêtrière donde sustituía temporalmente al doctor Delasiauve. La enferma, que tenía entonces veintiún años de edad, entró en el hospital con ataques de histerismo más ó menos delirante y convulsivo, que á veces iban seguidos de propensiones suicidas. Había hiperestesia ovárica y espasmos genésicos, con hemianestesia del lado izquierdo. Las inhalaciones de nitrito de amilo, efectuadas en el acto de los ataques, la volvían en sí, pero las primeras veces eran seguidas de gran agitación y le quedaba negruzca y contracturada la lengua y temblona

la cabeza. Los ataques histero-epilépticos venían repitiéndose la 30 ó 40 veces al mes; pero bastaron quince días de inhalaciones del nitrito de amilo, para que desaparecieran definitivamente; sosteniéndose desde entonces la curación, no obstante la menopausia, retardada hasta mediados de 1905.—(*Le Progrès Médical*.)

III

Higiene de la boca.

El Dr. I. Tellier, de Lyon, ha comunicado al Congreso médico de Lyon, de Agosto último, un extenso estudio sobre higiene bucal, cuyas conclusiones son las siguientes: cepillamiento de los dientes y encías diariamente, mañana y noche, y á ser posible después de las comidas; tratamiento asiduo de toda caries; extracción de todo fragmento de diente ó raíz que no deba conservarse, en vista de la ineficacia de los demás recursos; no aplicar piezas inamovibles de punta, y si lo hubiesen ya sido, vigilar la encía en los puntos de contacto y desinfectar al menor signo de inflamación, siempre séptica; y en general, contra toda manifestación secundaria del septicismo bucodentario (tal como gingivitis ó estomatitis ligeras); enjuagatorios prolongados con agua oxigenada, perborato sódico, hidrato de cloral á 8 ó 10 por 100 ó formol á 1 y aun 2 por 100 antes de toda intervención quirúrgica; y si es que los signos de fermentación bucal son muy manifestos, reforzar este tratamiento preventivo con enjuagatorios de permanganato potásico al 1 por 3 ó 4.000, en calidad de desinfectante y desodorante superior al agua oxigenada, aunque con el inconveniente de poder manchar de amarillo las ropas y hacer amarillear también los dientes. Estos enjuagatorios, cualquiera que sea su especie, deben ir precedidos de la expresión de ambas encías hacia sus bordes, hecha por el enfermo, y del cepillamiento de las mismas. El tratamiento quirúrgico se refiere al arrancamiento ó extracción cuidadosa de todo cuerpo extraño, cálculos y restos de los bordes dentarios alterados. Las bolsas peri-dentarias deberán ser inyectadas con agua oxigenada, cloruro de zinc, etcétera, mediante una jeringuilla apropiada, y quizá llegar hasta el ácido crómico ó el termocauterio.—(*L'Odontologie*.)

IV

Caso de tetraplejía espasmódica por contusión medular.

El Dr. Noica, de Bucharest, acaba de publicar la historia detallada de un caso en que un joven de veinte años, maquinista, enganchado por una máquina recibió de ésta un golpe en la nuca, que le ocasionó en ella fortísimos dolores que le obligaron á guardar cama siete ú ocho días.

A la vez que los dolores, sentía hormigueos en los cuatro miembros, sobre todo en los brazos. Pasados esos días, el lesionado pudo volver al trabajo, pero notando creciente debilidad de la fuerza muscular, en términos de que á los tres meses tuvo que entrar en un hospital, por no poderse tener ya en pie. Allí permaneció dos meses sin levantarse de la cama, enteramente paralizado, con palpitaciones de corazón y orinándose á veces sin sentir. En un carruaje fué trasladado al hospital de Bucharest, donde ocupó una cama de la enfermería especial de *Enfermedades nerviosas*, dirigida por el Dr. Marinesco, del que el autor de esta nota es auxiliar.

El paciente presentaba en aquel momento (20 de Noviembre de 1903) una intensísima paraplejía y ligera parálisis de los miembros superiores. A los nueve meses de iniciada la parálisis, ó sea un año después del accidente causante de todo, el enfermo salió del todo curado, después de haber estado sometido á baños generales de lodo y al masaje; debiéndose indudablemente la curación á no haber su-

frido degeneración alguna los haces piramidales de la medula; de modo que el caso entra en el número de los que clínicamente se llaman *espasmódicos*, exentos del concurso anatómico de una degeneración. El autor se guarda de afirmar categóricamente la explicación del hecho de que, durante un año, haya subsistido esta parálisis y desaparecido luego, con su causa; pero expone la hipótesis ideada por el profesor Marinesco, y con la cual dice conformarse, de que el traumatismo haya podido causar una hemorragia meníngea, capaz de producir poco á poco una irritación en su alrededor y la consiguiente placa de paquí-meningitis hemorrágica que, al comprimir la medula, se haya hecho origen de los fenómenos espasmódicos. El tiempo, los baños, el masaje y el reposo mismo han podido influir para que se reabsorba, y desaparezcan con ella las síntomas de parálisis espasmódica. El signo de Babinski presentó aquí en ambos lados su reflejo característico, que en este caso no puede significar lesión anatómica propiamente dicha de la medula, pero que subsiste no obstante en el lado izquierdo aun después de la curación; en prueba de la imperceptible gradación propia del curso de todos los fenómenos naturales, que en el presente caso se cumple de este modo, sin que sirva de obstáculo para alterar el diagnóstico, ni dudar de que es un último signo que desaparecerá como sus demás compañeros.—(*Archives de Neurologie*.)

V

Importancia de la desinfección de las habitaciones de los enfermos contagiosos.

Con ocasión del reciente II Congreso internacional de Saneamiento de las habitaciones, verificado en Ginebra, en el mes de Septiembre próximo pasado, el Dr. Chassevant ha dado en esta ciudad una conferencia popular sobre la necesidad de desinfectar las habitaciones donde se han albergado enfermos de males comunicables. En prueba de ello, cita el caso de un cuarto de una casa situada en barrio muy principal de París, donde murió de difteria un niño, y después otros varios de las familias que se substituyeron en la ocupación de este cuarto durante tres años, hasta que llegó el momento de saberse cuán grande es el poder de la desinfección, en tales casas, y se procedió á ella.

El autor expone con tal motivo las inapreciables ventajas de que cuantas personas entran en la alcoba de estos enfermos lo hagan cubiertos con una blusa de que se despojarán al salir de la habitación, en cuya antecámara se dejarán estas blusas y se tendrá el lavabo con disoluciones más ó menos antisépticas. Las deposiciones de los enfermos serán recogidas en vasijas cerradas, que se desinfectarán antes de verterlas en los retretes. La ropa blanca sucia se meterá en sacos impermeables y se entregará al servicio municipal de desinfección, allí donde le haya, y donde nó se echarán en agua de Javel, antes de lavarlos. La incineración sería el mejor medio de purificar las heces fecales y urinarias; pero es tan generalmente inaplicable, que se impone la sustitución de ella por el sulfato de cobre, la lechada de cal ó los hipocloritos. Los suelos y muebles se lavarán también con una disolución antiséptica, cuya mejor fórmula, para el autor, será la de cresol y lejía de sosa á partes iguales, que se mezclarán en vasijas de barro, porque las de cristal pueden estallar, á causa del calor que esta mezcla desarrolla; la cual, una vez hecha, se diluye en 300 ó 400 partes de agua, y no ataca á la madera ni á los metales.

Pero es indispensable que las desinfecciones se hagan cuidadosamente, bien, no por cumplir meramente, ni por gente ignorante. El autor cita los gratos ejemplos de Ham-

burgo y Alemania, limitando en fuerza de sabias medidas desinfectantes los casos de cólera importado por uno ó muchos viajeros enfermos de él; así como el triunfo análogo sobre la peste bubónica, de la cual se presentó en el Havre un caso indiscutible, hace muy poco tiempo, y sobre una epidemia de sudor miliar aparecida en las Charentes, que se pudo limitar y concluir rápidamente, merced á las medidas profilácticas adoptadas, y señaladamente la desinfección bien hecha de las viviendas.—(*Le Progrés Médical*.)

VI

Angina de Ludwig.

En la sección del 24 de Julio último, de la Sociedad de Obstetricia, Ginecología y Pediatría, de Burdeos, el doctor Guyot dió cuenta de un caso de *flemón infeccioso del cielo de la boca ó angina de Ludwig*, cuya exposición resultó interesante por el vigor de la descripción sintomática, la atinada extracción del imperceptible pus y el estudio microscópico de éste.

Dice el autor, que el enfermito de que se trata, de diez años de edad, se presentó en el Hospital de Niños, con el cuello rígido, la boca entreabierta y saliéndose la saliva por ambas comisuras. La base de la lengua estaba levantada y la cara inferior del órgano aparecía al nivel del borde de los incisivos inferiores. La región suprahioidea se hallaba tumefacta, dura y dolorida, pero sin fluctuación alguna, y al tacto se encontraba igual dureza en el cielo de la boca. Las funciones laríngeas no estaban alteradas; había accesos de fiebre alta, cansancio general y facies tífica. Anestesiado el paciente, el Dr. Guyot hizo una incisión longitudinal á lo largo de la bóveda del paladar é introduciendo por ella profundamente una sonda acanalada, se dió salida á una pequeña cantidad de pus horriblemente fétido, que examinado por el profesor agregado Dr. Sabrazés, se vió que contenía cadenas bastante largas de estreptococos y bacterias filamentosas, de muy largos filamentos, que en los cultivos se enredaban entre sí, por delgados y flexuosos, y tomaban el *Graam*, aunque con desigualdad. Examinadas directamente estas bacterias, eran mucho menos filamentosas que en las células, notablemente fétidas. No se pudo averiguar cómo había adquirido el enfermito su mal. La salida del pus hizo bajar inmediatamente la fiebre y la tumefacción local, pero la desaparición de ambos síntomas se hizo esperar un tanto.—(*Journ. de Méd. de Bordeaux*.)

VII

Propaganda contra el paludismo.

El Dr. A. de Miranda ha dado á luz en el periódico de Lisboa *A Medicina Contemporanea*, un «Cuestionario» para propagar en las escuelas de primeras letras la higiene contra la plaga del paludismo. He aquí lo principal de esta Cartilla:

El profesor.—¿A qué se debe el *paludismo*, ó sean las *tercianas* y demás calenturas intermitentes?

El alumno.—A la entrada en la sangre del hombre de un bichillo ó bacilo microscópico especial, descubierto por el médico Laverán.

P.—¿Y cómo entra en la sangre ese parásito?

A.—Por la picadura de los mosquitos llamados *anofeles*, que le chupan de la sangre de los enfermos que le tienen, y le transmiten á los sanos, al picarles.

P.—¿Y se levanta en seguida la calentura?

A.—No, señor; pasan ocho ó diez días, y á veces más.

P.—¿Y dónde y cuántos huevos acostumbran á poner las hembras de los *anofeles*?

A.—Ponen de 200 á 300 sobre las aguas detenidas.

P.—¿Y qué sucede á esos huevos?

A.—Que á los veinte días dan origen á otras tantas larvas, que parecen lagartijitas que andan por el agua.

P.—¿Y que más?

A.—Que á los nueve días, estas larvas se convierten en *ninfas*, de las que á los quince días nace el mosquito dispuesto á picar.

P.—¿Y qué sucede á los *anofeles* en el invierno?

A.—Los más de ellos mueren á los primeros fríos, pero otros se libran metiéndose en sitios abrigados.

P.—¿Y cómo evitar el paludismo?

A.—Evitando la reproducción de los *anofeles*; evitando sus picaduras, y tomando quinina preventivamente. Lo primero se logra echando petróleo en el agua donde haya larvas bastando media cucharada, de las de sopa, por metro cuadrado; operación que debe repetirse cada quince días. En los sitios donde se guarecen los *anofeles* debe quemarse azufre. La plantación de eucaliptos conviene, en el sentido de que estos árboles absorben rápidamente la humedad de los terrenos que, por encharcados, dan asilo á los huevos y larvas de *anofeles*.

P.—¿Y cómo se evitan las picaduras de estos mosquitos?

A.—Tapando con telas metálicas los balcones y ventanas de las casas, y no durmiendo sin cubrir la cama con un mosquitero. Además, al aire libre conviene taparse la cara y las manos con velo, y encendiendo hogueras.

P.—¿Y el uso de la quinina?

A.—En los sitios tercianarios debe tomarse constantemente, sobre todo en tiempo caluroso.

P.—¿Y se deberá dar también á los niños de pecho?

A.—Sí, señor; porque muchas veces tienen ya el bacilo en la sangre, sin que se haya presentado todavía la calentura, y pueden comunicarla á las demás personas, además del daño propio.

P.—¿Y á qué dosis se dará la quinina preventivamente?

A.—Pues en el primer año, 2 centigramos. A los dos años, 5. A los tres, 10. De tres á cinco, 15. De cinco á diez, 20. De diez á quince, 25. De quince á veinte, 30. Y pasados los veinte, 35.

P.—¿Y cómo se dará la quinina?

A.—A los niños en una cucharadita de almíbar ó miel, y á los adultos en sellos. También hay quininas no amargas, pero mucho más caras, que se llaman *euquinina* y *aristoquina*. Una y otra se deben dar en doble dosis que la común, y todas al tiempo de comer.

P.—¿Y puede hacer daño el tomar la quinina mucho tiempo?

A.—Al contrario.

P.—¿Y por qué cura la quinina?

A.—Porque mata el hematozoario ó bacilo de la sangre, causante de las calenturas.—(*A Medicina Contemporanea*).—M. SÁNCHEZ Y CARRASCOSA.

VIII

Técnica de los injertos cutáneos según Thiersch.

Dice Valjasko en un artículo que dedica á este asunto, que para la técnica de los injertos cutáneos por el método de Thiersch, hay que considerar como el punto más importante y más difícil el de la colocación del apósito. En la mayor parte de los casos el resultado depende del vendaje más apropiado que debe aplicarse.

El vendaje tiene que ejercer al mismo tiempo dos clases de funciones; ha de procurar la curación de la herida y ha de inmovilizar durante un cierto tiempo los bordes de ésta para que se conserven coaptados. Todos los métodos malos en la aplicación del apósito no bastan para llenar estas dos

condiciones. Así ocurre con el empleo, por ejemplo, de la hoja de estaño, el papel gutapercha y otros tejidos, en los que con el cambio de vendaje los injertos de piel no prenden.

Lo mismo que ocurre con el vendaje ordinario de gasa cuando no se le cambia, á pesar de la abundancia de la secreción de la herida después de los siete ó los diez días.

Por esto se comprende fácilmente, dice Valjasco, que los resultados que de esta clase de vendajes tan insuficientes se obtienen se deben á la casualidad.

Con los injertos ó transplantaciones de Thiersch obtiene Valjasco casi siempre buenos resultados, en los cinco años que hace que empezó á emplearlos, fijando los labios de la herida con tul permeable. El vendaje se coloca sobre el tul y se cambia.

El autor procede del siguiente modo:

Una vez hervido un trozo de tul permeable en solución de sosa y esterilizado y exprimido entre compresas de gasa esterilizada, se extiende y coloca sobre los trozos transplantados de tal modo, que con los bordes de la pielsana circundante vengán á tocarse. El tul queda pegado á los bordes de la herida mediante colodión. Para evitar la maceración se colocan los injertos de piel unos al lado de los otros de tal modo, que no se cubran en forma de tejado ni tampoco con los bordes de la herida. Los trozos de piel se cortan delgados, transparentes; el grosor considerable de los trozos de piel no tiene objeto ninguno. Antes del injerto se avivan fuertemente las granulaciones con una cucharilla. Encima del tul se aplica un vendaje común de gasa, que se renovará diariamente. A los diez ó doce días se quita el tul. Este se adhiere bien en aquellos casos en que los bordes de la piel sobresalen de los del fondo de la herida, como sucedía donde la piel era muy gruesa; por ejemplo, en la región de los lomos. Los trozos de piel llegan á ser inmovilizados perfectamente, aun en sitios difíciles del cuerpo, como en el mentón, cuello, región del hombro, fosa yugular y pliegues de los dedos. Con dicho fin es poco práctico el tul en la cavidad de la axila cuando hay contractura del hombro.

En este último caso, se puede cubrir también esta región con tul, poniendo el brazo en posición vertical y la mano con el antebrazo llega á estar asida á la cabeza. Así se consigue generalmente una inmovilización bastante completa. Los injertos no sufren absolutamente nada con el vendaje, puesto en esta forma, como ocurre de ordinario. De este modo se hace posible renovar diariamente el vendaje y hacer la observación constante del curso del proceso. Esto permite, en el momento que se quiera, prevenir complicaciones nocivas para las transplantaciones, por ejemplo, hemorragia, colección de pus en sitios aislados, trozos irritativos de piel macerada y necrosada.—(*Münchener Medizinische Wochenschrift*.)

IX

Cooperación á la enseñanza del pulso alternante.

El funcionalismo regular alternante (pulso alternante) del corazón es una gran rareza, dice el Dr. Horming, como que autores como Venckebach, por ejemplo, manifiestan haber visto solamente dos casos. Hering no creía hasta hace poco tiempo en la presentación de este fenómeno en el hombre; por este motivo Hering publica la observación de un caso de esta forma de pulso que aclarará la serie de opiniones reinantes acerca del particular.

Se trata de un joven de diez y ocho años, algo desnutrido, no anémico, que padece de tiempo en tiempo ataques epileptiformes ó en su defecto de jaquecas. Su padre murió del corazón, una hermana de trece años de una enfermedad que

duró poco tiempo. La autopsia dió á conocer alteraciones miocárdicas.

Las válvulas del corazón están intactas y al examen radioscópico se ve que hay dilatación considerable del corazón; cuya punta levanta fuertemente la pared torácica.

La presión sanguínea es muy pequeña. El pulso radial débil, tomado en diferentes tiempos oscila el número de pulsaciones entre 50, 65 y 70, en tanto que el corazón da justamente doble número de latidos. Los cardiogramas que acompañan á este artículo del autor demuestran clara y terminantemente lo acabado de exponer. Por estos se pone de manifiesto que la pequeña elevación de la radial no es originada por un extrasístole, como lo demuestra el cardiograma.—(*Munch. Mediz. Wochensch.*)—B. NAVARRO CÁNOVAS.

Sección Oficial.

MINISTERIO DE INSTRUCCION PUBLICA Y BELLAS ARTES

EXPOSICIÓN

Señor: El Real decreto de 27 de Septiembre de 1902, atento á remediar los perjuicios ocasionados en la carrera médica por la insuficiencia de las Clínicas oficiales, organizó el sistema que rige actualmente, creando una clase auxiliar del Profesorado docente, con el nombre de profesores agregados, compuesta de ilustrados médicos de hospital, que al ejercer, como están ejerciendo estos cargos, no solamente aportan su valioso concurso personal, sino que, dando sus lecciones prácticas en las enfermerías de que están encargados en diferentes hospitales, hacen que aumente el número de enfermos que los alumnos pueden utilizar en sus estudios.

Pero, no obstante las ventajas que bajo aquellos conceptos haya producido el actual régimen, la experiencia ha demostrado algunos inconvenientes que merecen corregirse, lo cual se puede hacer con tanta mayor facilidad cuanto que se ha limitado este régimen casi exclusivamente á Madrid, que desde el primer momento contó con dignos médicos de hospital que se encargaron de este penoso servicio, algunos de los cuales continúan en él todavía.

Fué el primer inconveniente demostrado el que remedió con oportunidad, aunque sólo en parte, la Real orden de 9 de Julio de 1904 disponiendo que todos los alumnos, tanto los asignados á los catedráticos como los discípulos de los profesores agregados, asistieran en dos lecciones semanales á la cátedra oficial explicada por el catedrático, número de lecciones que, á juicio de los profesores, resulta insuficiente.

Además, el tiempo, gran maestro de todos, ha enseñado que el Real decreto de 27 de Septiembre de 1902, antes citado, no acertó igualando á todas las Clínicas en el señalamiento de los días de lecciones teórico-prácticas.

Esto ocurre con las dos asignaturas de Patología general y de Medicina operatoria, que no tienen más que un curso, y aun dentro de éste, una enseñanza clínica de menor extensión que otras de índole análoga.

Además, los artículos 30 y 31 del citado Real decreto, que organizan la forma de los exámenes de Clínica, no pueden sostenerse desde que en las restantes asignaturas de la carrera médica los exámenes ordinarios se verifican por el catedrático titular, sin intervención de ningún otro juez; práctica que no se puede negar aumenta y avalora el prestigio y autoridad del profesor titular, resultando en cierto modo postergado el profesor de Clínica, que no puede examinar

á sus discípulos sino en Tribunal. Es necesario convencerse que así como en la carrera médica todas las asignaturas merecen la misma consideración, también la merecen todos sus profesores oficiales, en quienes deposita el Estado la más absoluta confianza y poderes plenos para hacer los exámenes y colación de grados.

En virtud de estas breves consideraciones, el Ministro que suscribe tiene la honra de someter á la aprobación de V. M. el siguiente proyecto de decreto.

Madrid, 19 de Octubre de 1906.—Señor: A. L. R. P. de V. M., *Amalio Gimeno*.

REAL DECRETO

A propuesta del Ministro de Instrucción pública y Bellas Artes,

Vengo en decretar lo siguiente:

Artículo 1.º Las cátedras de Patología general y de Medicina operatoria, en las Facultades donde existan profesores agregados á estas asignaturas, tendrán en lo sucesivo cuatro días semanales de lección teórica y dos de lección práctica; estas últimas se encargarán de darlas los citados agregados á los alumnos que les corresponda, según las disposiciones vigentes.

Art. 2.º Los catedráticos titulares de otras cátedras clínicas, cuando lo consideren necesario, aumentarán una lección teórica semanal á las dos propuestas en el art. 1.º de la Real orden de 9 de Julio de 1904, avisándolo con la debida anticipación al decano de la Facultad, á fin de que éste lo ponga en conocimiento de los profesores agregados correspondientes.

Art. 3.º Los exámenes ordinarios de todas las cátedras clínicas se verificarán ante el catedrático respectivo, y los de los alumnos matriculados en la enseñanza de los profesores agregados, ante un tribunal, formado de dos catedráticos de Clínicas y del profesor agregado.

Dado en Palacio á diez y nueve de Octubre de mil novecientos seis.—ALFONSO.—El Ministro de Instrucción pública y Bellas Artes, *Amalio Gimeno*.

REAL DECRETO

A propuesta del Ministro de Instrucción pública y Bellas Artes; de acuerdo con lo informado por el Consejo de Instrucción pública,

Vengo en decretar lo siguiente:

Artículo 1.º Los catedráticos supernumerarios y los auxiliares procedentes de oposición á que se refiere el Real decreto de 30 de Julio de 1901, sólo podrán ascender á cátedras de número en las vacantes que resulten desiertas en el período de concurso de traslación.

Art. 2.º Las instancias en solicitud de las vacantes que deseen ocupar las dirigirán al Ministerio de Instrucción pública y Bellas Artes, por conducto y con informe de los Jefes de los establecimientos á que pertenezcan, acompañadas de las correspondientes hojas de servicio, en el término de veinte días, señalado para el concurso de traslación.

Art. 3.º Si no se presentan á estos concursos catedráticos numerarios, ó los presentados no reúnen condiciones de admisión, se procederá al nombramiento del catedrático supernumerario ó auxiliar procedente de oposición que justifique mayor antigüedad en el profesorado entre los que hayan solicitado la vacante.

Art. 4.º Queda derogado el Real decreto de 30 de Julio de 1901 y el art. 15 del de 8 de Mayo de 1903.

Dado en Palacio á veintiséis de Octubre de mil novecientos seis.—ALFONSO.—El Ministro de Instrucción pública y Bellas Artes, *Amalio Gimeno*.

MINISTERIO DE LA GOBERNACION

EXPOSICIÓN

Señor: Preocúpase hondamente el Gobierno de V. M. del escaso crecimiento de la población de España, y sin desconocer la participación que en este fenómeno económico-social corresponde á la emigración, producida por la crisis agrícola que aflige á muchas provincias, no puede ni debe ocultar que el motivo principal de que la población total no alcance el debido desarrollo, es la extraordinaria mortalidad que desde hace muchos años vienen acusando las estadísticas demográfico-sanitarias.

Anualmente mueren en España de 600.000 á 700.000 individuos, ó sea el 30 por 1.000 de su población total, cifra tanto más significativa cuanto que en varios Estados europeos no pasa la mortalidad del 15 ó 16 por 1.000; y aun cuando la natalidad de España es una de las mayores de Europa, alcanzando la cifra anual de 36 nacimientos por 1.000 habitantes, se encuentra esta fecundidad contrarrestada por una mortalidad infantil verdaderamente aterradora, que asciende cada año próximamente á 200.000 niños menores de cuatro años.

La tisis pulmonar por sí sola, excepción hecha de las tuberculosis localizadas en otros órganos y aparatos, mata anualmente 40.000 españoles, correspondiendo á este temible azote en las grandes poblaciones, como Madrid y Barcelona, cuatro defunciones por cada 1.000 habitantes.

El Estado español no puede permanecer indiferente ante la elocuencia conmovedora de estas cifras, ni quiere tampoco sustraerse al impulso renovador que agita hace años á todos los pueblos cultos, estableciendo la lucha enérgica contra las enfermedades llamadas sociales y organizando previsoriamente la tutela regeneradora, la protección á los débiles, el patronato temporal, la cooperación y otros medios altruistas y humanitarios, igualmente provechosos para la vida moderna de las naciones, cuyo planteamiento exige sin excusa alguna la intervención activa y constante de los Poderes públicos, sin la cual no existen ni la autoridad, ni el estímulo, ni la coacción jurídica, que son indispensables, sobre todo cuando se tratan asuntos de salud colectiva.

Si hasta el día de hoy no ha dado el Gobierno en la práctica pruebas manifiestas de estos propósitos, consignando en los presupuestos cantidades proporcionadas para acudir á la defensa colectiva contra las enfermedades evitables, débese principalmente al hecho de que estas campañas higiénico-sociales necesitan ante todo organismos oficiales preparados con meditación y bien dispuestos para la lucha.

Promulgada ya la ley de Protección á la infancia de 19 de Agosto de 1904; constituido el Consejo Superior que ha de ejecutarla; organizada oficialmente la lucha antituberculosa mediante el nombramiento de la Comisión permanente que, bajo la presidencia del Ministro de la Gobernación, fué creada por decreto de 6 de Febrero del año actual, y contando asimismo con la nueva organización sanitaria de 12 de Enero de 1904, extensiva á todas las provincias, de la cual hay que esperar benéficos resultados y éxitos fecundos, el Gobierno de V. M. considera llegado el momento oportuno para iniciar, en la medida de lo posible, por ahora, la realización de sus humanitarias aspiraciones.

A este efecto, dentro de los medios económicos de que puede disponerse por lo pronto, se han consignado para el ejercicio de 1907 algunas cantidades destinadas á subvencionar dispensarios antituberculosos, hospicios marinos y otras instituciones íntimamente relacionadas con la profilaxia y tratamiento de la tuberculosis, siendo también pro-

pósito decidido del Ministro que suscribe atender con parte de dichas cantidades á la creación en Madrid de un Dispensario antituberculoso.

Al inaugurar esta humanitaria campaña para la defensa de la salud de los menesterosos y desvalidos, aspira el Gobierno de V. M. que acto tan filantrópico como transcendental quede siempre asociado y estrechamente unido á una fecha fausta y memorable para cuantos en España profesan inextinguible amor á la Monarquía y rinden fervoroso culto á las egregias virtudes de la Augusta Señora que comparte el Trono de V. M., cuyos piadosos sentimientos é inagotable caridad excitan la admiración, el entusiasmo, el profundo respeto de todos los españoles.

Desea, en suma, el Gobierno colocar el nuevo Dispensario bajo el patronato de S. M. la Reina, y que lleve éste el augusto nombre de Victoria Eugenia, símbolo de piedad, de generosos impulsos, de nobilísimos sentimientos, de las más hermosas virtudes, á cuyo amparo habrá de alcanzar, sin duda alguna, la nueva institución un feliz resultado y días de gloria en lo porvenir.

Madrid 24 de Octubre de 1906.—Señor.—A L. R. P. de V. M., *Bernabé Dávila*.

REAL DECRETO

A propuesta del Ministro de la Gobernación, y de conformidad con Mi Consejo de Ministros,

Vengo en decretar lo siguiente:

Artículo 1.º Se crea en Madrid, bajo el Patronato de S. M. la Reina, un Dispensario antituberculoso, que se denominará Real Dispensario antituberculoso Victoria Eugenia.

Art. 2.º Se destinará á la instalación y sostenimiento de esta institución la cantidad de 25.000 pesetas, consignada para subvención de dispensarios antituberculosos en el proyecto de los Presupuestos para el año 1907, sección 6.ª, capítulo 11, art. 4.º

Art. 3.º El Ministro de la Gobernación, á propuesta de la Comisión permanente contra la tuberculosis, creada por Real decreto de 6 de Febrero de 1906, dictará las disposiciones reglamentarias y nombrará las Juntas ó Comisiones que se consideren necesarias para el buen régimen del Dispensario.

Art. 4.º Siendo los dispensarios antituberculosos verdaderos consultorios gratuitos de enfermedades del pecho, en los cuales se hace propaganda contra dichas enfermedades y se suministran medios de preservación, de alivio ó de curación de las mismas, el Ministro de la Gobernación, con los medios que tiene á su alcance, promoverá la cooperación y auxilio de las Corporaciones oficiales ó particulares y estimulará la iniciativa individual, á fin de que este Dispensario y los demás establecidos ó que en lo sucesivo se establezcan puedan atender á sus múltiples fines, facilitando gratuitamente, no sólo consejos educativos, sino medicación, alimentación, saneamiento y desinfección de la vivienda, escupideras, socorros en metálico y cuanto contribuya á impedir los estragos de la tuberculosis.

Dado en Palacio á veinticuatro de Octubre de mil novecientos seis.—ALFONSO.—El Ministro de la Gobernación, *Bernabé Dávila*.

Variedades.

SUSCRIPCION EN FAVOR DEL MEDICO DE PAREDES D. FELIX PEDRAZA

	Pesetas.
Suma anterior.....	295,55
D. Victoriano Augusto Salgado..	10
D. M. I. (de la Beneficencia Municipal de Madrid)..	10
TOTAL.....	315,55

cuya cantidad hemos remitido el miércoles último, en libranza del Giro Mutuo y sellos de correos, á D. Adolfo Rodríguez Carreño para entregarla á la familia de D. Félix Pedraza (q. s. g. h.)

Gaceta de la salud pública.

Estado sanitario de Madrid.

Altura barométrica máxima, 711,05; mínima, 601,00; temperatura máxima, 20,6, mínima, 20,1; vientos dominantes; NE., N. y ENE.

En la semana anterior ha aumentado la enfermería en Madrid por los cambios atmosféricos que han determinado la presentación de los primeros fríos. Abundan los estados catarrales, romadizos, anginas y laringitis. Son frecuentes las miositis reumáticas y las neuritis periféricas, tortícolis y pleurodinias. Las infecciones intestinales tíficas y paratíficas crecen en gran número, produciéndose algunos focos, debido de una manera clara á la infección de las aguas, en parte imputable al abandono en que se halla el servicio de limpieza de pozos negros, que atraviesa una época verdaderamente peligrosa para la salud del vecindario de Madrid, de lo cual es responsable el Ayuntamiento.

En los niños siguen la coqueluche, el sarampión y las entero-colitis.

Crónicas.

Instituto Zander.—Nuestro distinguido colaborador doctor D. Saturnino García Hurtado, cirujano há muchos años del Instituto de Terapéutica Operatoria, ha instalado ahora el Instituto de Mecanoterapia para el tratamiento de las enfermedades de los huesos, músculos y articulaciones (instalación Zander completa) en la calle del Duque de Alba, núm. 15, principal. En dicho Instituto hay aparatos para movilizar toda clase de articulaciones. Masaje mecánico, vibratorio, eléctrico, corrientes galvánicas, farádicas y sinusoidales. Rayos Roentgen en todas sus actuales aplicaciones, radiografías, radioscopias, tratamiento del *ulcus rodens* y cánceres superficiales y algunas enfermedades de la piel. Luz Finsen para el tratamiento del lupus, etc.; luz solar, etcétera, baños de aire caliente y todo lo que se relaciona con la aplicación de los medios físicos ó naturales al tratamiento de las enfermedades.

Hemos tenido el gusto de visitar esta instalación y encontrádola perfecta y en disposición de prestar grandes servicios á la humanidad doliente. El Dr. García Hurtado es digno por sus esfuerzos y por el sacrificio pecuniario que supone el Instituto, de la protección de los compañeros en aras siempre del bien del enfermo.

Acuerdos.—En la Asamblea celebrada en Figueras por el Colegio de médicos de Gerona en 18 del pasado se acordó:

Que la X Asamblea se celebre en la villa de Blanes durante la segunda quincena de Septiembre de 1907.

Encargar el discurso inaugural de la misma á D. Francisco Pí y Pí, médico de Bagur.

Que el importe de la cuota que ha de cobrarse por el tesorero para cubrir los gastos del Colegio en el presente año, sea de 5 pesetas.

A petición de los médicos titulares del partido de Figueras, saludar á la Junta de Patronato de los médicos titulares de España.

Consultorio gratuito.—La Diputación provincial de Palencia ha fundado en los establecimientos provinciales de dicha ciudad un Consultorio gratuito de enfermedades de la mujer y de los niños. Este Consultorio, dirigido por el ilustrado médico de dichos establecimientos D. Rafael Navarro, viene á llenar una verdadera necesidad en aquella culta población, y está destinado á prestar servicios incalculables á las clases proletarias palentinas.

Digno de encomio es el acuerdo de la Diputación de Palencia, y merece ser imitado por todas las demás provincias, pues la experiencia ha demostrado que la creación de los Consultorios de niños de pecho es el mejor medio de disminuir la mortalidad infantil, que en nuestra patria alcanza cifras verdaderamente aterradoras.

En comisión á Alemania.—El Dr. Dómine, uno de los directores de *La Salud Pública*, periódico que ve la luz en Valencia, ha recibido del Gobierno el honroso encargo de estudiar en Alemania, en comisión con el Dr. Suñer, catedrático de la Facultad de Medicina de Sevilla, el procedimiento antituberculoso de Behring.

Lo celebramos, esperando de tan dignos compañeros copiosos frutos para la humanidad y la ciencia.

Encomienda de número.—Nuestro distinguido compañero el médico mayor D. Emilio Pérez Noguera ha sido honrado con la encomienda de número de la Orden civil de Alfonso XIII, premio merecido á sus grandes dotes y labor, que tantas veces ha obtenido recompensas de los más elevados Centros del saber. No necesita de nuestros elogios, pues su reputación científica los hace innecesarios, limitándonos á enviarle nuestra cariñosa felicitación.

Consulta abierta.—Pasadas las vacaciones, se ha abierto de nuevo la consulta pública y gratuita para enfermedades de los ojos, que el Dr. Aleixandre tiene en la Casa de Socorro del distrito del Hospicio, de diez á once, los martes, jueves y sábados.

Sea enhorabuena.—Ha sido nombrado por Real orden de 16 del corriente, vocal de la comisión del *Anuario oficial de aguas minero-medicinales*, en la vacante habida por el fallecimiento del Dr. Armendáriz, el ilustrado médico del Cuerpo Dr. D. Joaquín Aleixandre.

Obituario.—Ha fallecido en Guadarrama (Madrid), á consecuencia de una mielitis crónica, nuestro antiguo y estimado suscriptor D. Salvador Ortiz y Marsal. Acompañamos á su hijo D. Miguel en el sentimiento que tan gran pérdida le ha producido.

También ha fallecido en Bañeras (Alicante), el hijo mayor de nuestro apreciable compañero D. José Rico y González, á quien enviamos nuestro más sentido pésame.

Memorándum terapéutico.—De nuevo recomendamos á nuestros lectores la adquisición del *Memorándum terapéutico de urgencia* para estudiantes, médicos y farmacéuticos, escrito por el licenciado en Medicina y Cirugía, D. José M. López Rodríguez, secretario de la Junta de partido de médicos titulares de Sevilla, con un prólogo del Sr. D. Augusto Almarza y Casado, presidente de la Junta central de la Asociación de médicos titulares de España.

Esta obra consta de más de 2.000 artículos y 2.500 sinónimos, y una extensa compilación de disposiciones legales de uso frecuente en la práctica profesional. Su precio es el de 10 pesetas. Los pedidos al autor, quien reside actualmente en Mairena del Alcor, provincia de Sevilla.

Obras recibidas.—En estos días hemos recibido las siguientes:

Aguas de San Antón.—Elegante folleto explicativo de las bondades de las aguas minero-medicinales de San Antón en Orihuela (Alicante).

Esta aguas, similares á las de Archena, combaten de una manera enérgica y breve las enfermedades venéreas y sifilíticas y demás enfermedades de la piel, pues contienen entre otros elementos, ácido azótico, arsénico, litio, manganeso, mercurio y borio.

Depósitos en Madrid, calle de la Bolsa, 16, entresuelo centro; y Farmacia de Coipel, Barquillo, 1, y principales farmacias y droguerías.

—*Intorno all'azione protettiva del fegato verso la tossina colerica*, investigaciones experimentales hechas por el doctor Gustavo Padoa.—Nápoles, 1906

—*Contribution á l'étude des abcès périnéaux et des phlegmons diffus d'origine uréthrale*, por los doctores Motz (de París) y Bartrina (de Barcelona).

—*Beneficencia y salubridad de Jaén*, por D. Eloy Espejo y García, decano del Cuerpo de la Beneficencia municipal. Interesante obrita de 111 páginas en la que nos ocuparemos más adelante.

—*Biología general de las bacterias*, por el Dr. E. Bodín; traducida por D. Angel Avilés Rodríguez. Precio 2,50 pesetas; los pedidos al Administrador de la «Enciclopedia científica franco-española», Cartagena.

—*Agua de mar, agua salada*, por el Dr. D. José Impletieri, médico director de los Balnearios de Málaga.

—*Suero marino, Estudio terapéutico*, por D. José de Höhr, Cadiz.

NEUROSINE PRUNIER FOSFOGLICERATO DE CAL PURO

El Imparcial de 16 de Septiembre del 84 dijo:

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

Véase el anuncio en las cubiertas.

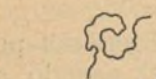
SOLUCION BENEDICTO de glicero-fosfato de cal con CREOSOTAL

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.

Al presente número acompaña una circular informativa sobre los productos **Fimonal** de la Casa J. Benet Soler, de Reus.

ADOPTADO en el Primer
DISPENSARIO

Antituberculoso de
BARCELONA



HISTÓGENO LLOPIS
(Nucleína-Arrhenal.)

INALTERABLE

Ensayado con gran éxito en todos los Dispensarios Antituberculosos, Sanatorios, Hospitales y Clínicas particulares de España, Portugal y América, en el tratamiento de la

TUBERCULOSIS

Anemia, Neurastenia, Bronquitis crónica, Albuminuria, Convalecencias difíciles, etc., etc., y estados consuntivos en general.

Los señores médicos que deseen ensayar el Histógeno, sirvanse pedir una muestra y se les remitirá libre de todo gasto.
Se vende en todas las farmacias de España, Portugal y América.

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 Okermer.

Publica una Biblioteca
sumamente económica.

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

FUNDADORES

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

PROPIETARIOS

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

DIRECTOR GERENTE

D. RAMON SERRET

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

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

CACODILATO de SOSA CLIN

Arsénico al estado orgánico.

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

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

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

CLIN & C^o, 20, Rue des Fossés-St-Jacques, PARIS 852

MARSYLE CLIN

Cacodilato de Protoxido de Hierro.

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

Gotas de Marsyle Clin

5 gotas contienen 0.025 de Marsyle.

Glóbulos de Marsyle Clin

0.025 de Marsyle por Glóbulo.

Tubos de Marsyle Clin para inyecc. hipodérmicas.

5 cgr. de Marsyle por centim. cúbico.

CLIN & C^o, 20, Rue des Fossés-St-Jacques, PARIS 853

Las Personas que conocen las PILDORAS DEL DOCTOR DEHAUT DE PARIS

no titubean en purgarse, cuando lo necesitan. No temen el asco ni el causancio, porque, contra lo que 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.

GOTA AGUDA

COLCHI-SAL

Cápsulas de Colchicina y de
Salicilato de Metilo natural.
4 á 16 cápsulas por día.

Alivio y desaparición de los DOLORES
Modificando la Diatesis árica.

BETUL-OL

Linimento
absorbido por la piel en
fricciones y compresas.

REUMATISMO AGUDO

MIDY, 113, F^o S^o Honoré, Paris y todas Farmacias

LECITINA CLIN

Fósforo al estado de combinación organizada natural.

PÍLDORAS CLIN á la Lecitina natural
químicamente pura.

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

GRANULADO CLIN á la Lecitina natural
químicamente pura.

Fácil de administrar y muy á propósito para los niños.

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

SOLUCIÓN CLIN PARA INYECCIONES
HYPODÉRMICAS

á la Lecitina natural químicamente pura.

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

Una inyección cada dos días.

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

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

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

VINO AROUD

CARNE-QUINA-HIERRO

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

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

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

APIOL de JORET y HOMOLLE

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

Estafeta de partidos

Se advierte á los compañeros que piensen solicitar las dos titulares de Fuensalida (Toledo), que los compañeros que en la actualidad las poseen piensan solicitarlas de nuevo por tener igualado á todo el vecindario y llevar desempeñándolas trece y siete años respectivamente.

—A los compañeros que pretendan la plaza de médico titular de Torrecilla de la Tiesa (Cáceres), que no está comprometida para nadie, podrá facilitarles informes y cuantos datos deseen, D. José Bertrán, médico, que vive calle de Preciados, núm. 33, Madrid.

Vacantes.

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

La de médico titular de Aledo (Murcia), dotada con el haber anual de 999 pesetas del presupuesto municipal, pagadas por trimestres vencidos, por la asistencia á unas 100 familias pobres (ó menos), y el igualatorio con los restantes vecinos. Consta el pueblo de unos 400 ó 500 vecinos, y el igualatorio produce 3.000 ó más pesetas. Las igualas se pagan por los meses de Agosto y Septiembre en metálico, salvo algunos pocos que las pagan en trigo. La asistencia á los partos no entra en las igualas, pudiendo llevar el médico hasta 25 pesetas por cada caso. El pueblo es sumamente sano, siendo raros los contagios ó epidemias. Dista Aledo de la capital de provincia unas 9 leguas por ferrocarril y carretera, y de Lorca y Totana respectivamente 5 leguas y una, siendo la estación férrea más próxima la de Totana, desde cuyo punto se puede viajar en carruaje unas dos horas. Tiene también el pueblo á quince minutos de cómodo paseo el ermitorio de Santa Eulalia, pintoresco sitio de frondoso bosque y pinadas, en que vienen á veranear y reponerse muchas familias delicadas de salud de Murcia, Cartagena y otros puntos, y aun de Madrid, quienes se sirven por su proximidad del médico de Aledo. Cuenta éste además con el igualatorio de unos 50 labradores, que pagan generalmente en trigo, los cuales habitan en Viñas del Evor, Alquerías y Santa Leocadia, caseríos del término de Tonada, que se sirven y se igualan con el médico de Aledo, lo mismo que las casas forestales de la repoblación de Sierra Espuña, por su proximidad á Aledo (una hora) facilitándole caballería para las visitas. El pueblo enteramente agrícola, tiene muchas y buenas aguas potables. Las solicitudes al alcalde D. Francisco Martínez Pascual en el plazo de treinta días.

—La de médico titular—de nueva creación—de Taroda (Soria), sin que tenga anejo alguno, con la dotación anual de 2.500 pesetas por la asistencia á unas 120 familias pudientes, cobradas en el mes de Septiembre de cada año, de una comisión de vecinos que le garantiza el pago. Los aspirantes presentarán sus instancias al que suscribe en el término de veinte días. Taroda 24 de Octubre de 1906.—El alcalde, *Mariano Valbuena*.

—La de médico titular de Torrecillas (Cáceres), dotada con el sueldo anual de 1.000 pesetas por la titular y más de 2.000 pesetas que puede sacar de igualas con el vecindario. Dirigirse á D. Antonio Banquero hasta el 16 de Noviembre.

—La de médico titular—por dimisión—de Nalda (Logroño), habitantes 1.717, para la asistencia de 60 familias pobres, con el haber anual de 500 pesetas, pagadas con cargo al presupuesto municipal por trimestres vencidos. El agraciado puede contratar con la Asociación médico-farmacéutica establecida en esta villa para la asistencia á los vecinos pudientes, la que tiene asignado un sueldo de 3.000 pesetas, también pagadas por trimestres vencidos. Solicitudes hasta el 18 de Noviembre al alcalde D. Domingo Viguera.

—La de médico titular—por dimisión—de Celadas (Teruel), habitantes 958; su dotación es la que por clasificación le corresponde, como perteneciente á la 5.^a categoría. Solicitudes hasta el 18 de Noviembre al alcalde D. Pedro P. Pobo.

—La de farmacéutico de Collado Mediano (Madrid),

habitantes 551, dotada con el sueldo anual de 800 pesetas, pagadas por trimestres vencidos, de fondos municipales, por estancia y servicios sanitarios, y 200 pesetas por el suministro de medicamentos á 25 familias declaradas pobres. Esta villa tiene Estación de ferrocarril y hay varios pueblos limítrofes en que no hay farmacia. Solicitudes hasta el 19 de Noviembre al alcalde.

—La de médico titular—por renuncia—de Osornillo (Palencia), habitantes 415, dotada con el sueldo anual de 150 pesetas, pagadas de fondos municipales y trimestres vencidos por la asistencia á seis familias pobres que existen en la localidad, con más los transeúntes que tuvieren necesidad de aquélla, quedando el agraciado en libertad de concertar igualas con los vecinos pudientes. Solicitudes hasta el 20 de Noviembre al alcalde don Eladio Diego.

Sociedad Filantrópica Mercantil Matritense.—Hallándose vacantes dos plazas de médicos alópatas con el sueldo anual de 2.000 pesetas y el aumento reglamentario que por los años de servicio les corresponda por riguroso escalafón, y debiendo proveerse por concurso, se admiten solicitudes hasta el día 20 del actual. Para optar á dichas plazas, es indispensable reunir las condiciones siguientes: No exceder de cuarenta y cinco años de edad, ser doctor ó licenciado en Medicina y Cirugía y llevar por lo menos cuatro años de práctica en España á partir de la fecha del título, en partido cerrado ó población de más de 4.000 almas el día que cumpla la convocatoria. Las demás condiciones por las que han de ser provistas estas plazas, se hallarán expuestas en las oficinas de esta Sociedad, calle de Postas, núm. 19, principal, todos los días laborables de 2 á 6 de la tarde, á cuyas horas podrán entregarse las solicitudes que serán dirigidas al señor presidente. Madrid 1.^o de Noviembre de 1906.—El secretario interino, *José Alvarez*.

—La de médico titular de Torrecilla de la Tiesa (Cáceres), dotada con el sueldo anual de 1.000 pesetas. Dicha villa es sana y económica y consta de 400 vecinos, con los cuales podrá contratarse independientemente de la titular. El plazo para la admisión de solicitudes termina el 11 del corriente.

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 los 30 litros. Sifones de agua oxigenada á 0,30. Pídanse por teléfono á cualquier hora del día ó de la noche.

Grageas de Ioduro Potásico Calcinado de RAMON A. COIPEL

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

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

Xeroform

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

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

Salir

Preparación líquida del ácido salicílico. Remedio económico y de

efectos rápidos para el **tratamiento externo de las afecciones reumáticas** de todas clases. Es el **menos irritante** de todas las preparaciones salicílicas. De uso externo. No ataca el corazón ni los riñones. De resultados muy favorables sobre los **dolores reumáticos producidos por enfriamiento** en el **reumatismo muscular y articular.**

Omorol

Es un nuevo proteinato de plata, **desprovisto de toda acción**

irritante para el tratamiento local de la difteria; soluble en los jugos y secreciones, etc., y por consiguiente una gran acción antiséptica y penetrante. El tratamiento local de la difteria con el Omorol es un complemento de la sueroterapia, porque el Omorol destruye el productor de la infección en el sitio mismo de su penetración. Se emplea **también en el tratamiento de otras mucosas infectadas.**

Duotal

Es una preparación guayacólica in-
tóxica, inodora y sin
sabor. Remedio sin

igual **contra la tuberculosis y los catarros crónicos de los órganos respiratorios. Antiséptico intestinal** en la fiebre tifoidea y enteritis.

Novargan

Es un albuminato de plata fácilmente soluble des-
provisto de efectos

irritantes. **Es actualmente el mejor remedio contra la blenorragia aguda.**

Publicaciones y muestras gratuitas para los señores médicos enviará

D. Gustavo Reder, Zorrilla, 23, Madrid.

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

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. 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.

Patentado por el Gobierno español bajo el número 10.808.

DOSIS: Dos cápsulas cuatro ó cinco veces al día.

UNICOS FABRICANTES, J. D. RIEDEL, 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.

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 grandísimo 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



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

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.

Especialidades del D^r 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.



TOS

TISIS
RESFRIADOS
BRONQUITIS
CATARROS
ASMA

CURACIÓN SEGURA
CON EL USO DE LA
EMULSIÓN MARCHAIS
al Creosota y Glicerofosfato de cal
DE MARCHAIS (FRANCIA)

De 3 á 6 cucharadas de café en una taza de tisana.

Adoptada en los Hospitales de París y de la Marina

PEPTONA CATILLON

En **POLVO, SUPERIOR, PURO, INALTERABLE** representando 10 veces su peso de carne asimilable.
Agradable en un vaso de leche ó agua azucarada.
Lavativa nutritiva: 2 cucharas, 150 agua, 3 got. laudano.
Alimento de los Enfermos que no pueden digerir.
Reemplaza la carne cruda y el régimen lacteo.

VINO DE PEPTONA CATILLON

CARNE Y GLICEROFOSFATOS
Restablece **FUERZAS, APETITO, DIGESTION**
Muy útil á los debilitados: Niños, Convalecientes, Enfermos del Estomago, Intestino, Pecho, Anemia, etc.
EXIGIR LA Firma CATILLON, París,
Laureado por la Academia de Medicina de París.
MEDALLA DE ORO EXPOS. UNIV. PARIS 1900

ANUNCIOS

EXTRANJEROS

La **SOCIÉTÉ MUTUELLE DE PUBLICITE** 14, rue Rougemont, París (9^e), de que es director Mr. A. Lorette, es la encargada **EXCLUSIVAMENTE** de recibir los anuncios extranjeros para nuestro periódico.

ANUNCIOS

CHATEL-GUYON (Auvergne).

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

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

CURA DE LAS ENFERMEDADES DEL INTESTINO

Constipación.
Enteritis.
Apendicitis.
Colonialitis, etc.

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

DEPOSITOS EN ESPAÑA
de los productos Chatelguyon Gubler.

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

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

Ayuntamiento de Madrid

GOTA, CÁLCULOS REUMATISMOS



se **COMBATEN** con **ÉXITO**
por medio de las

**SALES DE LITINA
EFFERVESCENTE**

LE PERDRIEL

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

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

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

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

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



AUTORIZACION DEL ESTADO Y DE LA ACADEMIA

SAINT-JEAN

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

PRÉCIEUSE

Bilis, Cálculos hepáticos, Icteric
Gastralgia.

DÉSIRÉE

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

Los recomienda su gusto agradable y una botella por día.

ANUNCIOS

◀ (EXTRANJEROS) ▶

La **SOCIÉTÉ MUTUELLE DE
PUBLIOITÉ**, 14, rue Rouge-
mont, París (9^e), de que es di-
rector Mr. A. Lorette, es la
encargada **EXCLUSIVA-
MENTE** de recibir los anun-
cios extranjeros para nuestro
periódico

PRODUCTOS DEL D^R DOYEN

Experimentados en los Hospitales de París

(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 D^R 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 D^R DOYEN

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

STAPHILASA BROMURADA del D^R 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 también corrige los Trans-
tornos digestivos de los Estómagos fatigados.

DEPÓSITO GENERAL: **P. LEBEAULT & C^o**, 5, Rue Bourg-l'Abbé, PARIS.

BAÑOS Y AGUAS SULFUROSAS ARTIFICIALES

(CON PRIVILEGIO)

Contra los catarros, el reuma, herpes, escrofulismo, linfatismo, tos ferina, etc., etc

OLOZAGA, 1 DUPLICADO.—MADRID

No hay posibilidad de comparar estas aguas con las que vulgarmente se llaman sulfurosas artificiales, puesto que á diferencia de ellas, las nuestras se beben la mismo que las naturales, con arreglo á la prescripción facultativa que las indique.

El establecimiento se halla en condiciones muy aceptables para el objeto de su fundación, cual es el de que en él se continúe el tratamiento que el término de verano obliga á suspender en los de agua natural.

BAÑOS Y DUCHAS DE AGUA DULCE

DIRECTOR QUÍMICO,

DOCTOR D. J. R. GÓMEZ PAMO,

Profesor de la Facultad de Farmacia.

DIRECTOR MÉDICO, CON GUARDIA PERMANENTE

DOCTOR D. ANTONIO OSSORIO

PLUMAS ESTILOGRÁFICAS

Ó SEAN PLUMAS CON DEPÓSITO DE TINTA PARA BOLSILLO

Modelos nuevos perfeccionados.



Indispensables para médicos, para hacer recetas, etc.
GUILLERMO TRUNIGER.—Balmes, 7, Barcelona.

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

ELIXIR ESTOMACAL de SAIZ DE CARLOS

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

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

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, Eozemas 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

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 Institu- to, Valverde, 30 y 32	5
Una ternera vacunífera	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 cin- cuenta 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.

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

ANALISIS

de orinas, esputos, leche de mujer, líquidos de punción, etc.

POR EL

DR. P. CARUANA.

Los Madrazo, 1.

Farmacia-Laboratorio, Madrid.



ATLAS DE SIFILIS

Y

ENFERMEDADES VENÉREAS

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

R. FRANZ MRACEK (de Viena).

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

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



EMULSION NADAL Mejor que Scott y similares. Única con 80 por 100 de aceite de bacalao todo asimilable. Usando aceite solo, se tolera mal y pierde vías intestinales. Reconstituyente para niños, adultos, viejos, consunción, convalecencias, clorosis, embarazo, lactancia, tos, tisis, escrófulas, raquitismos, anemia. Certifican eminentes doctores. Colegios médicos y farmacéuticos.—Medalla de plata.

JARABE HIPOFOSFITOS NADAL Tónico reconstituyente, estimulante. Hipofosfitos de cal, estriquina, hierro, manganeso, quinina, sosa, cuasina, neurostina (fósforo orgánico), **formiato sosa**. Anemia cerebral, enfermedades medulares, astenia muscular, activa digestión, detiene caducidad orgánica.—Medalla de plata.

GLIMINA NADAL Antidiabético infalible de *Limas de mar*. Pedir literatura.—Tarragona.

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

AZUCAR DE CEREZAS LANSPELL

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

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

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

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

(Muestras gratis a los señores Médicos y Farmacéuticos.)



EMULSION FORCADA

La laureada con el **Primer Premio** en el Concurso del Colegio de Farmacéuticos de Barcelona. Aprobada y encomiásticamente recomendada por la Academia y Laboratorio de Ciencias Médicas de Cataluña. La **única** sin intermedios emulcentes, artificiosos ó indigestos y exclusivamente, compuesta de elementos naturales: **Aceite de hígado de bacalao** de pureza garantida, y **Caseína** alimento azoado poderoso que mantiene por sí sola emulsionado al aceite en un grado tan sutil de división que es digerido por completo y absorbido directamente sin trabajo digestivo alguno y modifica tan favorablemente su sabor y olor que resulta tan agradable como la leche. La forma mejor y más racional para tomar con gusto y fruición un verdadero aceite de hígado de bacalao glicero-fosfatado, asimilable en su totalidad y de eficacia segura y prodigiosamente extraordinaria.

ANTISEPSIS DE LAS VIAS RESPIRATORIAS

Bronquitis, Catarros, Tisis.

Antibacilar por excelencia Tolerancia perfecta

Frasco 12 reales.

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

CAPSULAS EUPEPTICAS PIZÁ

EUICALIPTOL PURO, IODOFORMO Y CREOSOTA

DE HAYA

EUICALIPTOL, IODOFORMO Y GUAYACOL



XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

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

RAYOS X,

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

Se envían catálogos y se ceden a plazos.

Nota importante.—Con dibujo ó sobre modelo se construyen toda clase de aparatos.

XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

ANALISIS

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

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

Carretas, 14, Madrid.

Fundado en 1866.

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.

ROB BOYVEAU-LAFFECTEUR
CÉLEBRE DEPURATIVO VEGETAL

prescrito por los Médicos en los casos de

— ENFERMEDADES DE LA PIEL —

Vicios de la Sangre, Herpes, Acne.

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

TINTURA COCHEUX

cura la **Gota, Reumatismo**
y el **Mal de Piedra**.

Exito en los Hospitales desde 1840

En todas las farmacias.—Al por mayor Tavernier & Aguetant. Lyon (Francia).

Con 3 hasta 7 Píldoras, en un día ó menos, el

KIPSOL

evita
y cura el

CORIZA

De mucha eficacia en caso de CORIZA de los YODUROS. — BLANCARD, Paris.

Blancard

CLOROSIS AUTÉNTICOS

EXÍJANSE los

PÍLDORAS Y JARABE

ANEMIA **BLANCARD** **LEUCORREA**

Rótulo verde — Firma

DESCONFÍESE de los SIMILARES
ALTERABLES INEFICACES

SÍFILIS

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

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

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.

AMPOLLAS

BOISSY

para Inhalaciones

Una dosis por ampolla

Romper las dos puntas de la Ampolla, recoger el líquido en un pañuelo, y hacerlo respirar al enfermo.

Ampollas Boissy

con **IODURO de ETILO**

Alivio inmediato y curación completa del **ASMA**

Ampollas Boissy

con **NITRITO de AMILO**

Alivio inmediato y curación completa

de **ANGINAS de PECHO**

SÍNCOPE, MAREO Y EPILEPSIA

Ampollas Boissy con ETER

ATAQUES DE NERVIOS, SÍNCOPES, ETC.

Todas estas Ampollas se conservan indefinidamente aun en los países cálidos

JARABE

de **IODURO de SODIO**
DE BOISSY

Potencia depurativa contra Sífilis, Escrófulas, Gota, Asma, Anginas de Pecho, etc.

Depósito en PARIS : 2, Plaza Vendôme.

ANUNCIOS

EXTRANJEROS

La SOCIÉTÉ MUTUELLE

DE

PUBLICITÉ

14, rue Rougemont, París, (9°

de que es director

MR. A. LORETTE

es la encargada

EXCLUSIVAMENTE

de recibir los anuncios extranje-
ros para nuestro periódico