

# EL SIGLO MÉDICO

## SUMARIO.

BOLETIN DE LA SEMANA: Danza de ministros.—Opinión respetable.—Academias científicas.—SECCIÓN DE MADRID: A propósito del tratamiento llamado radical de los pólipos mucosos nasales.—Revista de aparato digestivo.—Desde Berlín.—La vacuna.—SECCIÓN PROFESIONAL: A los médicos forenses.—PERIÓDICOS MÉDICOS.—SECCIÓN OFICIAL: Ministerio de la Gobernación.—Montepío facultativo.—VARIEDADES: Estadística del Hospital de la Princesa.—GACETA DE LA SALUD PÚBLICA: Estado sanitario de Madrid.—CRÓNICAS.—ANUNCIOS.—ESTAFETA DE PARTIDOS.—VACANTES.

### Boletín de la semana.

Danza de ministros.—Opinión respetable.—Academias científicas.

A haber llegado á tiempo la noticia, hubiéramos lamentado en el número anterior la desaparición del Sr. Gimeno del Ministerio de Instrucción pública, por dimisión del Gabinete López Domínguez y formación del Gabinete Moret, quien encargó de aquella cartera al Sr. Rodríguez de la Borbolla. Pero este Gabinete, flor de un día, murió el lunes último, encargándose el marqués de Vega Armijo de presidir otro, en el cual vuelve á figurar el Sr. Gimeno (D. Amalio) en la cartera de Instrucción pública y el señor conde de Romanones en la de Gobernación; hallándose, por tanto, de enhorabuena la clase médica.

¿Será este Gobierno muy estable? Así lo quisiéramos para bien del país, cuya administración es imposible con tantos cambios de Gobierno.

De la *Revista Sanitaria de Jaén* (número del 3 del corriente), recortamos el siguiente artículo:

«El entusiasmo demostrado por los numerosos compañeros que han asistido á la Asamblea de titulares celebrada últimamente en Madrid, demuestra bien á las claras que el espíritu de Asociación que informó aquella primera Asamblea presidida por D. Laureano García, que fué como la Covadonga de nuestra redención, que fué el sitio donde se alzó la bandera gloriosa que otros supieron después temblar para unir tantos elementos dispersos, y para hacer revivir tantas esperanzas que parecían apagadas ó muertas, ha venido á sancionar lo que era en nosotros una convicción honda, esto es, que había de llegar pronto el día en que los médicos españoles, comprendiendo sus verdaderos intereses, establecieran una unión sólida é indestructible que

los hiciera respetados, al par que necesarios y útiles á su país.

Ni una sola cuestión, ni un solo asunto, se ha tratado en la Asamblea que no lo haya sido con la alteza de miras que problemas de tanta transcendencia é importancia merecían.

Aquella fraternidad, aquella disciplina, aquella armonía, indispensable entre hombres que ejercen una misma honrosa profesión, ha resplandecido en todos los actos de la Asamblea.

Es un paso más en el camino de nuestra completa emancipación.

Nuestra más cordial enhorabuena á todos los ilustres compañeros que llevan en Madrid nuestra representación, por su abnegación y desinterés en beneficio de la clase.»

La sesión que el lunes último celebró la Academia Médico-Quirúrgica, estuvo muy concurrida y fué muy animada. La primera parte de la sesión dedicaronla los académicos, como de costumbre, á la presentación de casos clínicos, entre los cuales merece especial mención el del Sr. Yagüe. Trátase de un hombre á quien en medio de la calle le dieron un golpe en la parte central de la cabeza; conducido á la Casa de Socorro, curaron y suturaron la herida. Más tarde, cicatrizada ésta, quedó ciego, y, por último, formóse un absceso encima del párpado y apareció un cuerpo extraño que parece trozo de puñal italiano ó de compás.

El Sr. Sanz Blanco presentó dos enfermos de ojos; el Sr. Royo una enferma con tumor de la lengua, y el Sr. Botella una operada de sinusitis maxilar y otros varios enfermos.

Entrando en la parte doctrinal de la sesión, hizo uso de la palabra el Sr. Riskey, catedrático de Caracas, para manifestar sus ideas respecto á las fiebres que actualmente se padecen en Madrid, considerando que constituyen una serie patológica que empieza en la fiebre gástrica y termina en la tifoidea con distintas gradaciones.

Intervino después en esta discusión el Sr. Arredondo, y, por último, rectificó el Sr. Valle, con ese sentido práctico que todos le reconocen y aplauden.

En la sesión que celebró la Sociedad Ginecológica Española el 28 de Noviembre, habló el señor Benítez de las mal llamadas diarreas estivales en el niño, diciendo que así como no se llama bronquitis de Enero ni de invierno á las que se presentan en esta época, tampoco se debe decir diarreas



estivales, ya que la causa depende más de las alteraciones de la leche que del calor de la estación. Para el Dr. Benítez tienen grandes inconvenientes en la alimentación del niño todas las leches preparadas.

El Sr. Sarabia intervino en esta discusión, y rectificó después el Sr. Carazo.

Después el Dr. Blanc Fortacin habló de varios casos de artritis tuberculosa de la rodilla con predominio en la sinovial, tratadas por la hiperemia practicada mediante una venda elástica por el método de Bier. Dijo que la venda de caucho debe ser delgada y dúctil, á fin de que produzca una hiperemia pasiva muy marcada venosa, pero no arterial, y sin causar sufrimiento al enfermo. La cianosis y el enfriamiento del miembro, las manchas rojas ó blancas, el dolor, la parestesia, indican que el vendaje está demasiado apretado y se debe aflojar un poco.

Estando bien aplicada la venda elástica como dos centímetros más arriba de la rodilla, calma el dolor; y el tratamiento determina la desaparición de las adherencias que se hacen desaparecer en seguida completamente por el masaje. Al principio la aplicación debe de ser de corto tiempo, de unas horas; luego se aumentará hasta diez horas de día y de noche. La hiperemia pasiva de Bier no es conveniente á la existencia de los bacilos, y parece modificar las fungosidades de la articulación, citando un caso de osteoartritis tuberculosa de la rodilla tratado por este método, en el que notó rápida mejoría.

DECIO CARLAN.

## Madrid, 8 de Diciembre de 1906.

### A PROPÓSITO DEL TRATAMIENTO LLAMADO RADICAL DE LOS PÓLIPOS MUCOSOS NASALES Por el Dr. C. COMPAIRED.

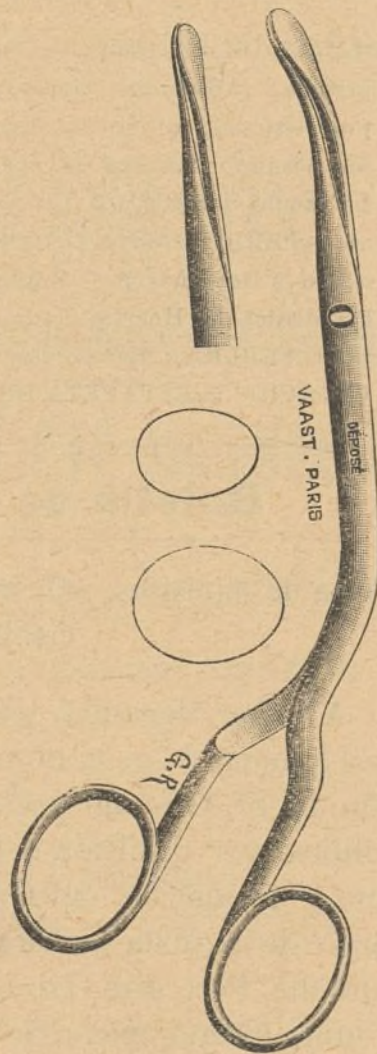
Conocía este método quirúrgico, y las pinzas en que se basa, denominadas *planas*, de Luc, desde que su autor presentó su Comunicación á propósito de esta cuestión y el modelo de las susodichas pinzas, al Congreso de Washington, en 1903.

Sin embargo, no había tenido ocasión de vérselas emplear al Dr. Luc, de París, hasta este año, y tenía mis dudas respecto de su eficacia, puesto que parecía que con su uso en el tratamiento quirúrgico de los pólipos mucosos nasales, se hacía bueno en cierto sentido el procedimiento peligroso de los *antiguos*, de arrancarlos á ciegas y brutalmente con unas pinzas cualquiera.

Tan no es así, que prácticamente y de visu me convencí de las ventajas que proporcionan, y logró su autor convencerme, con su proverbial amabilidad y su vasta ilustración, del resultado post-operatorio en lo que se refiere á la reproducción de tales neoplasias benignas.

No he de entretener al lector en describir las pinzas (véase la figura), ni el procedimiento operatorio. Quien desee más datos, puede consultar con provecho la mencionada Comunicación al Congreso de Washington, ó el trabajo del mismo Dr. Luc, titulado *Une nouvelle méthode simple et rapide pour la cure radicale des polypes muqueux des fosses nasales*, publicado en la *Tribune Médicale*.

Pero sí consignaré, como vanguardia de alguno de los casos clínicos que voy á presentar, de los que ya llevo operados con dichas pinzas, que el procedimiento en cuestión tiene su indicación precisa; es á saber: en los pólipos de no muy gran tamaño nacidos en el meato medio ó en la región etmoidal anterior y media, ó cuando se han extirpado previamente con el asa fría las grandes y voluminosas masas poliposas que rellenan forzosamente la luz de la cavidad nasal, y por lo tanto impiden la entrada y penetración de las pinzas hasta poder agarrar con soltura y facilidad la mucosa y aun tejido óseo en donde se insertan tales producciones poliposas.



En su consecuencia debe continuar considerándose el asa fría como el instrumento de elección para extirpar estas voluminosas masas poliposas, dejando á las pinzas de Luc terminar con éxito la operación, así como necesitaremos usar el asa en los casos no infrecuentes de pólipos voluminosos y poco numerosos insertados en plena región coanal.

El empleo de tales pinzas tiene una eficacia radical y real muy ventajosa sobre la cauterización ó el raspado que acostumbramos á practicar después de la extirpación con el asa, medios que *muy pocas* veces dan resultado. Además, con ellas se logra penetrar en el laberinto etmoidal y hasta en el seno esfenoidal, consiguiendo con ello atacar el origen verdadero la mayoría de las veces, de la producción polipomixomatosa en las fosas nasales.

En suma, con el procedimiento de Luc se logra operar con más rapidez, puesto que en pocos minutos se desembarazan las fosas nasales de los mixomas que las rellenan; de una manera más radical, toda vez que la pinza no sólo extirpa el mixoma, sino la mucosa y el hueso sobre los que se desarrolle aquel, dejando, en lugar de una cavidad anfractuosa y estrecha, un espacio amplio y libre.

Entre los diferentes casos clínicos que pudiera citar, operados con las pinzas de Luc, recordaré tan solo el de D. J. F. S., de Madrid, de cuarenta y ocho años,



quien viene sufriendo de mixomas nasales hace muchos años, y ha sufrido varias operaciones practicadas por mí y por otros especialistas. Siempre, más tarde, más temprano, pero casi nunca sin que transcurriesen cinco ó seis meses, se veía sus fosas nasales obstruidas por las masas poliposas. Operado últimamente por mí con las mencionadas pinzas, subsiste hace mucho más tiempo la curación perfecta, y puedo asegurar, casi sin temor á equivocarme, que por esta vez se acabarán para él los pólipos y las operaciones.

Debo advertir, y por eso cito este caso, que en las otras ocasiones en que había intervenido, jamás había advertido nada anormal después de extraídos los pólipos, y de haber cauterizado con la galvanocaustia ó de hacer el raspado antes de cauterizar. Si alguna vez había visto algo de moco pus detenido en los huecos interpoliposos, y que atribuía á descomposición del secretado nasal por no poderse expulsar fácilmente con el incompleto acto de sonarse las narices el enfermo, bien pronto quedaba limpia en absoluto *toda la cavidad* nasal, una vez desembarazada de las masas poliposas, y en los días sucesivos tampoco se advertía la presencia de pus, ni en los meatos, ni en el infundibulum, ni en los cornetes, ni en la cavidad nasofaríngea.

Sin embargo, al operar con las pinzas de Luc, penetraron con facilidad sospechosa en una vasta cavidad celular etmoidal, dando la sensación de hueso quebradizo y enfermo, y de ella salió bastante cantidad de pus espeso y cremoso. Existía, por lo tanto, una amplia lesión del laberinto etmoidal que únicamente se manifestaba por ser el origen de la producción poliposa, mas sin dar otra clase de sintomología local ni general.

Son, pues, muy útiles estas pinzas, y con ellas, á la vez que operamos radicalmente los pólipos nasales, ponemos en ocasiones al descubierto, y nos sirven para curar, casos ocultos de empiemas y otra clase de lesiones del laberinto etmoidal, y hasta empiemas del seno esfenoidal.

Madrid, Noviembre de 1906

## REVISTA DE APARATO DIGESTIVO

Por el Dr. R. LUIS Y YAGÜE

Profesor auxiliar del Dispensario de enfermedades de este aparato en el Instituto Rubio,

Jefe del mismo en la Policlínica Cervera, etc., etc.

I. Tratamiento de la úlcera péptica del esófago. — II. Valor semeiológico de las hemorragias ocultas en las afecciones del estómago. — III. El éxtasis gástrico microscópico como signo de cáncer de la pequeña curvadura. — IV. La policitemia espleno-megálica.

### I. Tratamiento de la úlcera péptica del esófago.

Wilder Tileston dice ocupándose de ella: Por úlcera simple ó péptica del esófago se entiende la análoga á la del estómago, situada en la parte inferior de este conducto, perfectamente distinta de las ulceraciones cancerosas, tuberculosas, sifilíticas, etc.

Para que pueda formarse es necesario que el cardias sea insuficiente y permita el reflujo del jugo gástrico en el esó-

fago; por esto las enfermedades que determinan vómitos frecuentes, como la peritonitis, nefritis, gastritis crónica, y sobre todo la úlcera del estómago, tienen papel importante en su etiología. El abuso del alcohol y todos los agentes irritantes tienen acción predisponente.

En gran número de casos permanece latente ó no da lugar á síntomas bastante característicos para establecer su diagnóstico. El dolor, la disfagia, los vómitos y las hematemesis son sus principales síntomas: la perforación, la complicación más temible. Cuando cura da lugar á estrecheces que cederían con frecuencia á la dilatación.

Las indicaciones de su tratamiento durante el período de ulceración, son las mismas que para la úlcera gástrica. Para llenar las condiciones favorables á la curación, debe ser reducida al mínimum la irritación de la úlcera por el paso de los alimentos; la alimentación rectal estará, pues, indicada durante corto período, con reposo en el lecho para ser seguido del tratamiento de Leube; conviene evitar todos los alimentos que pueden causar irritación mecánica, térmica y química, vigilando el estado general del enfermo que debe ser atendido.

Entre los medicamentos que pueden tener acción sobre la úlcera administrados por la boca, deben mencionarse el nitrato de plata á la dosis de uno á tres centigramos tres veces por día, disuelto en cierta cantidad de agua, y el subnitrato de bismuto á la dosis de un gramo en suspensión, una vez por día. En algunos casos, es probable que el medicamento permanezca cierto tiempo en contacto con la úlcera para ejercer sobre ella acción favorable.

No sería prudente ensayar aplicaciones locales directas por medio de la esofagoscopia, en razón del peligro de hemorragias, estando por la misma razón contraindicados los lavados esofágicos.

En el período de estenosis es habitualmente necesario hacer la dilatación con bujías, pudiendo llegarse en los casos ligeros á la completa curación; en otros se debe emplear durante mucho tiempo la sonda. Si el estrechamiento es infranqueable, se puede recurrir á medios quirúrgicos, generalmente á la gastrotomía con alimentación á través de la fístula, que mejora con rapidez la nutrición, permite curar la úlcera, hace cesar el espasmo, con lo que el esófago vuelve á hacerse permeable. (*The Auer. J. of the ned. sc.* Agosto, 1906.)

Necesario es decir, repitiéndolo, que la úlcera esofágica pasa casi siempre desapercibida, y que cuando existe sólo puede ser presumida, más que por nada, por la situación del dolor en plena región esternal y su exacerbación por el paso de lo que se ingiere. En su tratamiento, el reposo relativo, por alimentación á base de blandos (leche y huevos casi exclusivamente), es lo más accesible y útil; los demás medios son muy secundarios, pero como el estómago es las más de las veces hiperclorhídrico, es indispensable el empleo á altas dosis de los alcalinos. En cuanto á la dilatación gradual, ha de ser tardía y no puede comenzar á emplearse hasta estar ciertos de la curación por la cesación de los síntomas. La gastrotomía, como tratamiento de la úlcera, es racional, pero exige el diagnóstico de la úlcera, y esto es muy difícil y casi nunca categórico: en las estrecheces graduadas consecutivas su indicación es precisa y sus resultados son siempre satisfactorios.

### II. Valor semeiológico de las hemorragias ocultas en las afecciones del estómago.

A tan interesante asunto dedican este trabajo original Eltinger, médico del Hospital Broussais, y Girault.

Las hemorragias intestinales y gástricas en las afeccio-



nes del estómago, tienen importancia clínica considerable, pues permiten el diagnóstico definitivo de no pocas dudosas, siendo de agradecer que Boas, el primero, en 1901, llamara la atención sobre ellas, denominándolas *hemorragias ocultas*, por no ser averiguables más que por medios químicos.

El estudio se basa en numerosas observaciones personales hechas en diez y ocho meses en múltiples enfermos, limitándose á las del estómago.

Los procedimientos empleados para reconocer la sangre, son: la averiguación por espectroscopio de los cristales de hematina ó de clorhidrato de hemina en el extracto etéreo de las materias fecales, método el más antiguo é inferior; la reacción Van Deen, modificada por Weber, cuyo nombre lleva (coloración violeta ó azul verdosa, por la tintura de guayaco fresca y agua oxigenada ó esencia de trementina vieja, en el extracto etéreo de las heces trituradas con ácido acético); la reacción por la aloína propuesta por Schaer y Rossel (cambio á rojo cereza del color amarillo de la solución alcohólica de aloína), y el agua guayacolada. Pero el método que les parece mejor es el empleo de la solución fresca concentrada, en caliente, de bencidina pura en alcohol de 90°, recomendada por Adler, Schumun y Wetsphal (dilución de las materias fecales en agua á consistencia espesa; adición á 4 ó 5 c. c. de 1 de ácido acético glacial; agitar y añadir 2 c. c. de la solución de bencidina y otro tanto de agua oxigenada á 12 volúmenes, rápida coloración verde obscura si hay poca sangre, pasando á azul verde oscuro si es mucha).

Este último procedimiento es el más sensible, pues da resultados positivos con diluciones de sangre al 1 por 250.000, en tanto que con el guayaco falta al 1 por 20.000, siendo aún mucho menos sensibles el agua guayacolada y la aloína, capaz (Adler) también de dar reacción con las sales de hierro, la saliva, el sudor y la espinaca y acedera crudas.

Para que la reacción tenga valor es necesario: que los enfermos tomen dos ó tres días antes un régimen lacto-farináceo, desprovisto por completo de carne cruda y cocida (de este modo fué negativa la reacción en 53 sujetos sobre 54 explorados); estar seguros que no padecen hemorroides, epistaxis, avulsión dentaria, cirrosis hepática ni lesiones renales (capaces de dar ligeras hemorragias intestinales por hipertensión porta), y obtenerla en las heces con gran preferencia al recogido gástrico (en el que, según Boas, no tiene valor).

Las afecciones que no se acompañan jamás de hemorragias ocultas son, según todos los autores: las dispepsias nerviosas, la gastropatía no complicada, la gastritis simple con anacidez ó hipoclorhidria y la hipoclorhidria aunque no siempre.

Y las gastropatías, en que se observan constantes ó intermitentes, el cáncer y la úlcera,

En el cáncer, la cifra de Boas (86,3 por 100) es generalmente admitida; pudieron comprobarla en sus once casos numerosas veces. Ewald cita uno, sin embargo, en que faltó, la cual no invalida la regla general; pero puede ser tardía y aun faltar en ciertos escirros de evolución lenta muy raros. Una vez aparecida la sangre en las deposiciones, no cesa nunca á pesar de regímenes y tratamientos; pudiéndose decir con Boas que su ausencia constante da las mayores probabilidades contra el diagnóstico de cáncer gástrico.

En la úlcera la hemorragia se cree por la generalidad intermitente; la hallaron en el 50 por 100 Boas; en 9 de 14, Mathieu; ellos en todas las exploradas (17), aunque no todas las veces, siendo las causas de la diferencia quizás el haber multiplicado los análisis y la sensibilidad del reactivo, que revela siempre, en tanto que no lo hacen los otros;

las hemorragias intermitentes hablan en favor de la úlcera; la úlcera callosa y su degeneración cancerosa modifican la eliminación de sangre, por lo que es necesario tener en cuenta para formar juicio, además del examen de las heces, el modo de efectuarse la digestión gástrica, el estado general, la persistencia de dolores, etc. La intermitencia de las hemorragias es aún mayor en las ulceraciones y exulceraciones, capaces de sangrar abundantemente y de curar con rapidez. El valor de las hemorragias es grande, sobre todo para la revelación de úlceras silenciosas con aspecto de clorosis, enteritis muco-membranosa, etc., y para diferenciarla de las gastro-neuroses ó psicosis con trastornos gástricos.

En la hiperclorhidria los resultados habían sido negativos, pero ellos las han encontrado intermitentes algunas veces, lo que les lleva á pensar que la hiperclorhidria con ó sin hipersecreción alimenticia, es la más de las veces manifestación de un estado particular de la mucosa; acompañado con frecuencia de pequeñas exulceraciones; si éstas pueden preparar la úlcera, se comprende la importancia del su diagnóstico por los hemorragias.

La existencia de las ocultas en la gatrosucorrea inclina á creerla una consecuencia de la úlcera pilórica ó su vecindad con espasmo del píloro y estrechez consecutiva.

Tiene gran valor pronóstico su persistencia, pues permite prever la aparición de accidentes más graves.

Y tienen gran importancia para la terapéutica, porque dan la indicación de continuar el régimen y cuidados hasta su desaparición completa y permanente. (*La Semaine Médicale*, núm. 28; 11 Julio 1906.)

En las hemorragias ocultas hay que considerar dos cosas distintas: una su mejor averiguación por la bencidina, otra su valor general; de la primera no tenemos experiencia alguna, y del segundo bueno será siempre tener presente que hay imprescindible necesidad de apoyarse ante todo en los demás síntomas, porque sin ellos nunca podremos concederles gran valor, puesto que no se puede por el simple examen asegurar su procedencia, y el intestino puede suscitarnos lo mismo que el estómago.

### III. El éxtasis gástrico microscópico como signo de cáncer de la pequeña curvatura del estómago.

V. Ziegler llama la atención de los clínicos sobre la estancación de partículas microscópicas de alimentos, que puede existir á pesar de ser normal la motricidad; éxtasis bien distinto del que se aprecia encontrando en ayunas restos más ó menos considerables de alimentos.

Los caracteres que permiten separar el éxtasis microscópico del macroscópico son: prolongación indefinida después de la evacuación de los últimos restos macroscópicos, hasta la comida siguiente, y persistencia diaria durante meses. De otra parte, en tanto que el éxtasis grosero tiene un valor cuantitativo, el microscópico le tiene cualitativo.

No se observa con carácter rebelde más que cuando una porción de la pared gástrica, al nivel ó en la vecindad de la pequeña curvatura, ha sufrido una induración que le hace rígido y la impide participar de los movimientos peristálticos del órgano, lo que sucede siempre en el cáncer.

Para comprobarle conviene asegurarse previamente de que el estómago no contiene restos alimenticios macroscópicos; entonces se procede á hacer varias tomas por cateterismo, á intervalos más ó menos lejanos, y al examen microscópico de las gotitas más ó menos mucosas que salen en la extremidad ó ventana de la sonda; el hallazgo en ella de restos alimenticios constituye el éxtasis microscópico.

Según Ziegler, sería el síntoma más precoz del cáncer de la pequeña curvatura, primitivo ó secundario á la úlcera; su



comprobación le ha permitido diagnosticarle cuando no había aún ningún signo característico, confirmando siempre la intervención.

Su patogenia sería principalmente la ausencia de toda secreción glandular al nivel de la porción indurada, que arrastrara las partículas alimenticias, unido á la falta de peristaltismo, débil aún en estado normal en la pequeña curvadura, por consecuencia de la induración neoplásica. (*Zeitsch. f. Clin. med.* LVIII, 5-6.)

Confesamos que tales apreciaciones nos parecen la mayor parte más teóricas que prácticas, y aun gravemente contradictorias, porque si hemos de seguir hallando durante meses restos alimenticios con cateterismos múltiples diarios, ¿dónde está la precocidad diagnóstica, y aun si nos es permitido decirlo, el enfermo no hospitalario que lo tolere?

El éxtasis alimenticio macroscópico no es privativo de una sola dolencia, le originan todas aquellas que por debilitación de la motricidad gástrica ó estrechamiento intrínseco ó extrínseco del píloro ó del duodeno en sus inmediaciones, se oponen al libre y normal curso alimenticio; ¿cómo, pues, conceder valor exclusivo para diagnosticar una sola dolencia al microscópico, cuando puede presentarse en todas las que dan lugar al macroscópico cuando son poco graduadas y aun en las que no son capaz de ocasionarle, como la miastenia ligera?

Y si es que Ziegler ha logrado por él siempre diagnóstico exacto, habrá que reconocer que es un práctico de mucha fortuna.

#### IV. La policitemia esplenomegálica.

Apenas hace tres años que Oster, agrupando cuatro observaciones inéditas y cinco de la literatura, describió como «una entidad clínica nueva» un síndrome caracterizado por cianosis crónica con policitemia (aumento de glóbulos rojos) é hipertrofia del bazo, sobre la cual se han producido desde entonces múltiples trabajos.

Lo primero que sorprende es que la triada sintomática (cianosis, policitemia, esplenomegalia) no es constante, pues puede existir la enfermedad faltando la cianosis, ordinariamente localizada en cara y miembros (casos de Lommel, Weber, etc.) ó ser rojo púrpura en lugar del azul lívido habitual (casos de Türk), no pareciendo indispensables para la constitución del proceso más que la esplenomegalia y policitemia. La esplenomegalia es mucho más constante, no ha faltado más que dos veces: una clínicamente y por autopsia, y la otra sólo clínicamente; su grado es variable, pero casi siempre moderado; puede manifestarse mucho tiempo antes que la cianosis. La policitemia varía entre 8 y 10.000.000, rara vez baja á 7 ó sube á 12,5; el diámetro globular no está aumentado, la forma es normal, las más de las veces; han sido encontrados alguna vez, sin embargo, microcitos, hematies agrandados y algún glóbulo rojo nucleado. La hemoglobina está aumentada entre 125 y 150 por 100, y alguna vez á 200 (caso de Rosengar), sólo una bajó á 70 por 100. El peso específico de la sangre se eleva entre 1.054 y 1.081. Los glóbulos blancos varían entre 4.000 y 30.000 por milímetro cúbico.

La enfermedad suele debutar por cefalalgias, vértigos, debilidad general, otras veces por náuseas, vómitos, diarrea ó constipación; ó por dolores en el hipocondrio izquierdo que aumentan con los movimientos, por hipertrofia del bazo; alguna vez la acompaña la del hígado; hay hemorragias frecuentes (boca, faringe, estómago, intestino, aparato respiratorio, vías urinarias, etc.); en la orina hay casi siempre albúmina, cilindros hialinos y urobilina; en un caso hubo eritromelalgia.

El proceso se observa con frecuencia casi igual en ambos sexos; de los enfermos de Türk, 5 de 7 eran judíos. La etiología es oscura; se ha creído era por lesión congénita del corazón, ó tuberculosis del bazo, que no han sido comprobadas en la autopsia; por afección primitiva del aparato hematopoyético con superproducción de eritroblastos y eritrocitos (Türk), que es la opinión más común, aun cuando la congestión de la medula ósea puede ser secundaria. Para Reckzeh y Lommel, es la causa el éxtasis circulatorio (vena cava superior en un enfermo, en la porta en dos), porque Reckzeh ha podido determinar policitemia por éxtasis experimental.

La policitemia aumenta considerablemente la viscosidad de la sangre y como consecuencia obra sobre la hemodinámica.

La evolución es muy lenta, y puede prolongarse años con remisiones.

La quinina y el licor de Fowler parecen haber dado resultado en algún caso; por producir las hemorragias alguna calma, Rosengart ha empleado las sangrías repetidas, con lo que consiguió mejoría pasajera en un enfermo; Vázquez y Laubry aconsejan intentar la esplenectomía. (*La Semaine Medicale*, núm. 35, 29 Agosto 1906.)

No hemos tenido ocasión de observar ningún caso, ó si se ha ofrecido á nuestra observación no hemos sabido verle.

#### DESDE BERLIN

#### SANATORIOS POPULARES

Los organismos que en este país contribuyen á la represión de la tuberculosis, se pueden reunir en ocho grupos:

- 1.º Sanatorios populares para tuberculosos adultos.
- 2.º Sanatorios privados.
- 3.º Sanatorios para niños tuberculosos.
- 4.º Sanatorios para niños con predisposición á la tuberculosis.
- 5.º Asilos para tuberculosos incurables.
- 6.º Colonias agrícolas para los despedidos de los sanatorios.
- 7.º Sanatorios campestres diurnos; y
- 8.º Dispensarios para la investigación precoz de la tuberculosis.

En el primer artículo nos hemos ocupado de la manera como Alemania ha llevado á cabo la construcción de sus sanatorios, haciendo notar que *el Estado no ha construido ninguno*.

En el segundo hemos descrito extensamente el funcionamiento de uno de ellos tomándolo como tipo. Hoy, en el tercero, vamos á pasar una rápida revista á los que se encuentran establecidos actualmente, para dar una idea de lo que aquí se ha hecho en este asunto.

Los sanatorios populares para el tratamiento de los tuberculosos adultos están repartidos por toda Alemania, pero predominan en las regiones del Oeste con preferencia á las del Este. Prusia, por su importancia política y extensión geográfica, lleva naturalmente en esto, como en otras cosas, bastante ventaja á los demás Estados. Las provincias donde más abundan son las de Brandenburgo, Hannover, Westfalia y el Rhin.

A éstas siguen las demás en progresión decreciente, pero ninguna región se encuentra desprovista de ellos.

A continuación me ocupo de cada sanatorio en particular, consignando únicamente los datos más importantes como



son: situación; coste; sexo de los enfermos en él acogidos; entidad que ha llevado á cabo su construcción; número de plazas de que dispone; enfermos tratados en el año anterior; director, etc. Los que funcionan en la actualidad son los siguientes:

*Hohenstein.*—Está situado al Este de Alemania, cerca de la frontera rusa. Ha sido construido por una Sociedad, constituida al efecto, cuyo presidente es Brandt, gobernador en Königsberg (capital de la provincia). Funciona desde 1903. Es para hombres y tiene 58 plazas. En el año anterior se han tratado en él 247 enfermos. Su director es el Dr. Liéwin. El coste ha sido de 350.000 marcos. A su construcción han contribuido: el Kaiser, con 10.000 marcos; el Comité Central, con 35.000, y la Caja de Seguros de la provincia con un préstamo hipotecario de 200.000 marcos. El resto se ha obtenido de donativos particulares y un anticipo de 100.000 marcos del fabricante Schmid.

*Grabowsee.*—Fue uno de los primeros que empezaron á funcionar (1896). Pertenece á la Cruz Roja. Dista 30 kilómetros de Berlín, en Oranienburg. Fue instalado primeramente como ensayo con las barracas Döcker (1). Posteriormente se han construido pabellones fijos. El director es el general de Sanidad Militar, Dr. Groschke. Tiene 189 plazas y en el último año se han tratado en él 1.037 enfermos. Es sólo para hombres. El Comité Central contribuyó con 50.000 marcos á su construcción. Consta de cuatro pabellones para enfermos, departamento administrativo, lavadero, casa de máquinas, vivienda para el médico y personal, departamento de hidroterapia, etc. Además funcionan en él todavía, para aumentar el número de plazas, tres barracas Döcker, y nueve (Liegehalle) galerías cubiertas distribuidas por el bosque, donde los enfermos permanecen cuando hace buen tiempo.

*Belzig.*—Le hemos descrito extensamente en el artículo anterior. El Comité Central le ha ayudado también con 50.000 marcos.

*Malchow.*—Fue construido por el Ayuntamiento de Berlín en 1892. Fue el primero que empezó á funcionar en la capital. Está instalado en terrenos que posee la ciudad en Weissensee, pueblo inmediato á Berlín. El director es el doctor Wendt. Es para hombres y tiene 104 plazas. En el año anterior se han tratado en él 770 enfermos, y está destinado actualmente á albergar enfermos graves de tuberculosis, á quienes no se da acogida en los hospitales municipales de Berlín.

*Blankenfelde.*—Pertenece igualmente al Municipio de Berlín y está destinado á mujeres. Fue construido en 1893, en los mismos terrenos que el anterior y á poca distancia de él. Está también destinado á recibir enfermas graves. Tiene 79 plazas, y en el año anterior se han tratado en él 569 enfermas. Su director es el Dr. Leopold.

*Gütergotz.*—Este pertenecía antes á la Caja de Seguros de Berlín, que lo utilizaba como hospital para tuberculosos incurables. Hace unos tres años se hizo cargo de él el Ayuntamiento de Berlín, por haber la Caja de Seguros construido el hermoso sanatorio que se describe después de éste. Está cerca de la Estación Neu-Babelsberg (Potsdam). Es para hombres. Tiene 98 plazas igualmente para tuberculosos graves, y en el año anterior se han tratado en él 636.

*Beelitz I y II.*—Es el mayor de Alemania. Está calculado para 1.500 enfermos, y aún no funciona en totalidad. Ha sido construido por la Caja de Seguros de Berlín y ha costado cerca de ocho millones de marcos. Está instalado en un

bosque de gran extensión (549 Morgen [1]), cerca de la estación de Beelitz y no lejos de Potsdam, el Aranjuez de Alemania. Es una colección de edificios que aparecen de lejos como manchas rojas en el fondo del bosque.

Los pabellones se agrupan en dos partes principales: una al Norte destinada propiamente para sanatorio, cuyos pabellones se dividen en dos grupos, uno para hombres y otro para mujeres, y otra al Sur que se destina para la convalecencia de los enfermos tratados en el sanatorio, y que igualmente tiene también pabellones para hombres y mujeres, de modo que pueden considerarse en total como cuatro sanatorios. Además de estos pabellones contiene: la casa del Director, departamento de desinfección, cocinas en cada grupo, lavadero mecánico, pabellón administrativo, vivienda para el personal, médico de guardia é inspectores, casas aisladas para empleados que viven con sus familias, departamento de máquinas para luz, calefacción, cocinas, etc.

Las habitaciones de los pabellones pueden contener de uno hasta cuatro enfermos, y por cada uno de éstos se ha concedido una cantidad de aire de 36 metros cúbicos. Cada pabellón contiene habitaciones para las necesidades médicas con cuarto de reconocimiento, laboratorio, cocina, rayos Röntgen, cámara oscura, inhalatorio é hidroterapia. Su construcción es muy reciente, en la actualidad funcionan ya varios pabellones de hombres con 204 camas, habiendo sido tratados en ellos 1.078 enfermos el año anterior, y otros de mujeres con 104, donde se han tratado igualmente 558. El director es el Dr. Pickert, y tanto por lo cerca que está de Berlín como por la suntuosidad con que ha sido construido merece una detenida visita por todos los que se interesen en saber lo que Alemania ha realizado en la represión de la tuberculosis.

*Buch.*—Este ha sido construido por el Ayuntamiento de Berlín. Está, igualmente que los demás que tiene el Municipio berlinés, destinado á alojar tuberculosos graves para descargar de ellos los hospitales. Buch es una pequeña población al Norte y á alguna distancia de Berlín, donde el Municipio de la capital posee grandes extensiones de terreno, que los ha aprovechado en construir hermosos establecimientos de Beneficencia, como manicomios, etc. Allí existen también los campos más extensos de irrigación que posee Berlín, y allí ha construido igualmente el Municipio un sanatorio para hombres con 150 camas y donde el año anterior han sido tratados 605 tuberculosos. Está á diez minutos de la estación, y el director es el Dr. Reuter.

*Kolkwitz.*—Pertenece á la Caja de Seguros de la provincia de Brandenburgo (2). Funciona desde 1900 y es para mujeres. Está situado en el ángulo Sudoeste de la provincia, cerca de la estación del mismo nombre, habiéndose elegido este sitio por ser país muy fabril y trabajar en él gran número de mujeres. Las habitaciones pueden tener de una á seis enfermas, y en total puede albergar 110. Es un edificio único con dos alas laterales, con galerías para la cura diurna y dos «Liegehalle» (galerías) en el bosque con el mismo objeto. Además contiene todas las dependencias necesarias en un establecimiento de este género. En el último año se han tratado en él 446 enfermas.

*Eberswalde.*—Funciona desde 1898 y ha sido fundado por la Asociación patriótica de Señoras (Cruz Roja) de la provincia de Brandenburgo. Está unido al Augusta Victoria Krankenhaus, hospital que esta Asociación posee en Eberswalde al Noroeste de la provincia. Está constituido por un pabellón

(1) La Morgen es una medida alemana que corresponde á 25,58 áreas.

(2) En otro artículo nos ocuparemos de las Cajas de Seguros.

(1) En otro artículo nos ocuparemos de estas barracas.



independiente del hospital que puede albergar 40 enfermos. Es para hombres. Le dirige el Dr. Heidemann, y en el año anterior se han tratado en él 192

*Rathenow.*—Está situado al Oeste y no lejos de Berlín. Funciona desde 1900 y ha sido construido por una asociación formada en Rathenow con este objeto. Presidente de esta asociación es el alcalde, y uno de los que más han contribuido á su construcción el fabricante Balthasar. Le dirige el médico militar doctor Bock. Contiene 50 camas y ha tratado en el año anterior 234 enfermos. El Comité Central ha contribuido á su apertura con 23.000 marcos.

*Obornik.*—Pertenece á la parte de la antigua Polonia que hoy está incorporada á Alemania. Ha hecho hace poco tres años que se inauguró. Fué construido por la Caja de Seguros de la provincia de Posen. Puede albergar 100 tuberculosos del sexo fuerte, y el año anterior se han tratado en él 412. En honor del heredero del trono, le han dado el nombre de Sanatorio del Kronprinz. Le dirige el Dr. Kahnert.

*Mühlthal.*—Está al Noroeste del anterior y en la misma provincia de Posen. Ha sido construido por una reunión de personas influyentes de esta provincia, á cuyo frente se puso el antiguo gobernador de ella Wilamowitz, y á la que han ayudado otras asociaciones como la Cruz Roja (filial de Posen), la de trabajadores enfermos de varios distritos y el Comité Central con 30.000 marcos. Está á medio kilómetro del ferrocarril de Bromberg, y puede albergar 150 enfermas. Es para mujeres, y en el año anterior se han tratado en él 306. En honor de la mujer del heredero del trono, se le ha dado el nombre de Sanatorio de la Kronprincesa Cecilia.

*Loslau.*—Este pertenece á la provincia Alta Silesia. Es un sanatorio montado con todos los adelantos de la higiene. Corresponde al departamento de Oppeln, y está construido en el centro de un espeso bosque á una altura de 285 metros sobre el nivel del mar. Pertenece á una asociación formada con este objeto en el referido departamento, á la que el Comité Central ha ayudado con 50.000 marcos. Es para hombres y puede albergar 120 enfermos. Estos se distribuyen en 38 habitaciones, que pueden contener uno, dos, tres y cuatro enfermos cada una. La cubicación de aire es de 48 metros por persona, y es digno de notar lo bien calculada que está la renovación y calefacción del aire. Ésta es producida por el vapor de agua y es capaz de elevar la temperatura de  $-0$  á  $+20$  grados de una masa de aire de 14 400 metros cúbicos en una hora.

Los restantes servicios, como luz, agua, cocinas, máquinas, laboratorios, etc., todos son inmejorables. El director es el Dr. Schrader. En el último año se han tratado en él 571 enfermos.

*Slawentzitz.*—Este corresponde también á la Alta Silesia. Está cerca de Rusia, en el ángulo Sudeste de Alemania. Ha sido construido por el príncipe Hohenlohe-Oehringen, y está unido con el Augusta-Krankenhaus, hospital también propiedad de este príncipe. Fué construido primero para hombres y después se han añadido pabellones para mujeres. Puede albergar 50 hombres y 40 mujeres. En el año anterior se han tratado en él 182 enfermos. Es uno de los sanatorios donde se emplea la tuberculina como tratamiento (si el enfermo no se opone).

*Molkefels.*—En la frontera de Bohemia, á un kilómetro de la estación Nieder Schreiberhau, y en un país bastante montañoso. Ha sido construido por la Caja de pensiones de la Asociación del personal de ferrocarriles, de las líneas de Prusia y Hessen. Funciona desde 1904. Le dirige el Dr. Muttray, médico militar. Es capaz de albergar 102 enfermos del sexo fuerte, y en el año anterior se han tratado en él 360.

*Landeshut.*—Pertenece á la provincia de Silesia y está

cerca del anterior. Ha sido construido por una asociación formada en dicha provincia con este objeto. Funciona igualmente desde 1904. Está destinado para mujeres y dispone de 85 camas, habiéndose tratado en él el año anterior 353. Se emplea en él también la tuberculina.

*Görbersdorf.*—Está igualmente en el Sur de Silesia y tiene hermosas vistas á Friedland y Bohemia. No lejos de él se encuentra el primer sanatorio fundado en Alemania por el Dr. Brehmer. Fué fundado por el Dr. Weiker en 1894. Dispone de 200 camas para hombres y 100 para mujeres. En el año anterior se han tratado en él 1.725 enfermos de ambos sexos. También se emplea en él la tuberculina.

*Vogelsang.*—Es para mujeres, y está situado en las inmediaciones de Magdeburgo, al Sudoeste de Berlín. Pertenece á la Liga patriótica de señoras (Cruz Roja) de la provincia de Sachsen. La señora del ministro Bötticher (presidenta), ha contribuido en gran parte á su fundación. Fué abierto en 1899, empezando á funcionar con 15 barracas Döcker, que han sido sustituidas posteriormente por edificios de sólida construcción. Puede albergar 200 enfermas y contiene todas las dependencias necesarias para su buen funcionamiento. Las hermanas son de la fundación Kahleberg, pertenecientes á la Cruz Roja. Se han tratado en él, el año anterior, 1.071 enfermas. El Comité Central contribuyó á su edificación con 50.000 marcos.

*Lostau.*—Pertenece como el anterior á la provincia de Sachsen y está instalado en las inmediaciones de Magdeburgo.

Debe su erección á una asociación formada en esta ciudad con dicho objeto, cuyo presidente es el alcalde. Está destinado para hombres y funciona desde 1902. Puede albergar 100 enfermos, y en el año anterior se trataron en él 334. El Comité Central le ha ayudado con 25.000 marcos.

*Schielo.*—Es de muy reciente creación. Funciona desde Octubre de 1905. Está en el centro de Alemania en el Harz y ha sido construido por la Caja de Seguros de la provincia de Sachsen y Ducado de Anhalt. Está destinado para hombres y dispone de 126 camas. Desde Octubre, que se inauguró, hasta fin de año se han tratado en él 90 enfermos. Le dirige el Dr. Petzold.

*Oranienbaum.*—Este constituye un pabellón unido al Sanatorio infantil. No tiene más que 12 camas destinadas á mujeres y ha sido construido por una asociación formada en Nalle para la represión de la tuberculosis en la provincia de Sajonia y Ducado de Anhalt. Se encuentra cerca de Dessau y á un kilómetro de la estación Oranienbaum.

*Königsberg.*—Corresponde á la provincia de Hannover (en el Harz) y dista cinco kilómetros de la estación de Goslar. Es propiedad de la Caja de Seguros de la provincia y fué dedicado primitivamente para lugar de convalecencia de enfermos de dicha Caja.

En 1895 se le transformó en sanatorio. Sirve también actualmente como estación de observación para la comprobación del diagnóstico de los enfermos del establecimiento de seguros y enviarlos después á otros sanatorios. Tiene en invierno 36 camas. En verano se adicionan barracas y llega á alojar 70. El coste del edificio por cada cama es de 2.260 marcos. Es para hombres, y en el año anterior se han tratado en él 302 enfermos.

*Erbprinzentanne.*—También de la provincia de Hannover y de la Caja de Seguros, pero destinado á mujeres. Está cerca del anterior é inmediato á Zellerfeld. Funciona desde 1898. Tiene 63 camas y en el año anterior se han tratado en él 254 enfermas. Le dirige el Dr. Wegener.

*Schwarzenbach.*—Pertenece como los dos anteriores á la Caja de Seguros de Hannover. Es para hombres y está muy



cerca de los otros dos. Fué abierto en 1899. Contiene 50 camas en invierno y 70 en verano. El coste del edificio ha sido 2.030 marcos por cada cama. En el último año se han tratado en él 326 enfermos.

*Andreasheim.*—Pertenece también á la Caja de Seguros de la provincia de Hannover. Fué debido á un legado del acomodado propietario y abogado Félix, el cual estuvo largo tiempo en tratamiento por el Dr. Ladendorf, director después del sanatorio.

El coste del edificio fué 120.000 marcos, y la administración la tiene un curatorio cuyo presidente es el director. Fué construido para tratar en él enfermos pobres ó poco acomodados.

Posteriormente se extendió su acción á tratar en él enfermos de las Cajas de Seguros, facultad concedida á los sanatorios por el capítulo 18 de la ley de Seguros. Está situado en una estribación de los montes de Harz cerca de Andreasberg y rodeado de bosques. Funciona desde 1897. Contiene 30 camas para hombres y 12 para mujeres y se han tratado en él el año anterior 190 enfermos. El Comité Central le ha ayudado con 12.000 marcos.

*Sülzhayn.*—Aunque está en terrenos de la provincia de Hannover corresponde á la de Sajonia. Ha sido fundado por la Caja de pensiones del Norte de Alemania (1) que tiene su residencia en Halle. Está cerca de Ellrich, en las montañas del Harz, país esencialmente minero, ocupando una elevación de 400 metros sobre el nivel del mar. Ha sido abierto en 1898. Es para hombres y puede albergar 130 enfermos. La cubicación del aire corresponde á 35 m. c. por enfermo. En el año anterior se han tratado en él 570 enfermos. Tanto por su buena situación como por lo bien atendidos de sus servicios merece este sanatorio una atención preferente.

*Bad-Rehburg I.*—Pertenece en la actualidad á una asociación religiosa destinada á la enseñanza que tiene su residencia en el convento de Lockun, cerca de Hannover. Está cerca del conocido establecimiento balneario del mismo nombre. Este sitio fué elegido por el difunto Dr. Kaatzer como estación climatológica apropiada para tratar tuberculosos. Con este objeto construyó un sanatorio que adquirió después y dió mayor extensión el Dr. Lehreske. De éste fué adquirido por el convento de Lockun y destinadas 15 plazas para tratar eclesiásticos y empleados que esta asociación tiene dedicados á la enseñanza y 42 para enfermos necesitados. Al convento pertenecen también los extensos bosques inmediatos al sanatorio. Tiene pabellones para hombres y mujeres, y funciona como sanatorio popular desde 1901. Tratados en el año anterior fueron 82 hombres, y 55 mujeres.

*Bad-Rehburg II.*—Pertenece á una asociación formada en Bremen para su erección. Está en la estación balneológica y climatológica de este nombre, próximo al anterior. Está administrado por hermanas de la Cruz Roja y dirigido por el médico de aguas minerales Dr. Michaelis. Ha sido abierto en 1892 y tiene 18 camas para hombres y 12 para mujeres. En el año anterior se han tratado en él 108 enfermos.

*Bad-Rehburg III.*—Está al lado de los dos anteriores y pertenece á la Caja de Seguros de Hannover. Se ha abierto en 1904. Dispone de 24 camas. Es para hombres y en el año anterior se han tratado en él 49 enfermos.

*Odelberg.*—Es para hombres y pertenece á la Caja de Seguros de la ciudad libre Lübeck. Al director de esta Caja de

Seguros, Gebhard, corresponde la gloria de haber sido el primero que tomó la iniciativa en la construcción de sanatorios populares con fondos de las Cajas de Seguros. Está situado en St. Andreasberg, en los montes de Harz. Funciona desde 1897 y es capaz para 115 enfermos. En el año anterior fueron tratados en él 566. Es para hombres.

*Glückauf I.*—Este es para mujeres, está inmediato al anterior y como él pertenece á la Caja de Seguros de Lübeck. Funciona desde 1900, tiene 100 camas y en el año anterior se han tratado en él 382 enfermas. Además de estos dos sanatorios, el celo de Gebhard ha dado lugar á la construcción de un hospital para tuberculosos avanzados y una casa de convalecencia, costeados ambos por la Caja de Seguros.

*Glückauf II.*—Está al lado del anterior y ha sido construido para sanatorio popular por la viuda Rassenberg. Funciona desde 1901. Dispone de 31 camas. Es para hombres y en el año anterior han sido tratados en él 165 enfermos.

*Stübeckshorn.*—Este es de construcción reciente. Ha sido inaugurado en Octubre de 1905. Pertenece á la Caja de Seguros de Hannover. Dispone de 70 camas y ha tratado hasta fin de año 55 enfermos.

*Lippspringe I y II.*—(Fundación Victoria Augusta). Estos son dos, uno destinado para enfermos católicos y otro para protestantes. Pertenecen á una asociación formada con este objeto en el Departamento de Minden, de la provincia de Westfalia. Han contribuido eficazmente á su apertura, el consejero de Sanidad Rapmund y el gobernador civil Schreiber. Están montados con todas las pretensiones de la higiene y tienen los servicios bien dotados. Los terrenos fueron cedidos por el Ayuntamiento de Lippspringe. La estación de Paderborn está cerca de ellos. Tiene bonitos jardines alrededor, y grandes bosques de pinos pertenecientes al Estado, son utilizados por los enfermos para sus paseos. Dista el católico del protestante 50 metros y han sido abiertos en 1901. Dispone cada uno de 61 camas y han tratado respectivamente el año anterior 339 y 319 enfermos. El Comité Central ha contribuido á su apertura con 25.000 marcos. Los dos son buenos sanatorios.

*Lippspringe III.*—Está cerca de los anteriores y pertenece á una orden militar llamada Johanita-Orden. Esta, de la cual forman parte el Emperador, los príncipes y la mayoría de los títulos, es una institución muy antigua. El gran maestro es el príncipe Alberto, tío del Kaiser. Los caballeros se reúnen una vez al año en el convento que la Orden tiene en Marienburg á orillas del Nogat, y muy cerca de esta ciudad está el sanatorio de Sorge destinado para mujeres pertenecientes á las familias de los caballeros. Del que ahora nos ocupamos es para hombres y mujeres y dispone de 36 camas. En el año anterior se trataron en él 140 enfermos.

*Lippspringe IV.*—Se encuentra al lado de los anteriores. Pertenece á una asociación benéfica del antiguo condado de Berg (Sección de Barmen). Contiene 25 camas para hombres y 25 para mujeres y está destinado para los enfermos que cuida la referida asociación. En el año anterior se trataron en él 227 enfermos.

*Altena I.*—(Del Oeste de Alemania). Pertenece al párroco católico Cramer y ha cooperado grandemente á su apertura el banquero Selve. Está unido al hospital de S. Vicente, fundado por el párroco. Consta de dos secciones: una para tuberculosos incipientes y otra para los avanzados. Cerca de él y por iniciativa del consejero Selve se han construido viviendas aisladas para obreros que tengan algún tuberculoso en su familia. Fué abierto en 1896 y el Comité Central le concedió 18.200 marcos para ampliarle. Corresponde á la provincia de Westfalia y está cerca de Colonia é inmediato á la vía férrea de esta ciudad á Berlín.

(1) Estas Cajas de pensiones son anteriores á la organización de los seguros, y al crearse éstos fueron respetadas. Son organismos oficiales y no tienen nada que ver con las sociedades privadas de obreros que son muy numerosas. Existen en número de 9 en todo el Imperio y al hablar de los seguros nos ocuparemos también de ellas.



*Altena II.*—(Del Oeste de Alemania). Pertenece á la Johanita-Orden y está unido al hospital que esta Orden tiene en Altena. Ha sido abierto en 1897. No dispone más que de 12 camas y está destinado para mujeres. Director es el Dr. von Hofe.

*Lüdenscheld.*—Pertenece á la Diputación Provincial (Kreis) de Altena. Corresponde á la provincia de Westfalia cerca de Augustenthal. Ha influido grandemente en su construcción su antiguo presidente (gobernador civil de la provincia), hoy ministro de Instrucción Pública, Studt. El Comité Central le ha concedido también 25.000 marcos. Está bien montado y tiene los servicios muy completos. Ha sido abierto en 1898. Es para hombres y en el año anterior se han tratado en él 484 enfermos.

*Hagen.*—Corresponde también á la provincia de Westfalia y pertenece á una asociación formada para su erección. Esta asociación comprende los *Kreis* de Dortmund-Hagen, Hattingen y Schweln. Ha sido construido en un extenso bosque de 365 Morgen. Puede contener 130 enfermos. Es para hombres. Ha empezado á funcionar en 1903 y han sido tratados en él el año anterior 484 enfermos.

*Honnef.*—Antes era sanatorio popular, pero ahora ha sido convertido en sanatorio privado.

*Beringhausen.*—Corresponde igualmente á la provincia de Westfalia. Está situado en una finca junto á Meschede. Ha sido construido por la sociedad de mineros de Bochum, cuyo presidente es el consejero Hoffmann. Funciona desde 1904. Dispone de 114 camas y en el año último se han tratado en él 201 enfermos.

*Ruppertshain.*—Ha sido fundado por la asociación para enfermos convalecientes de Frankfurt am Mein. Su construcción se debe en gran parte á los trabajos del consejero Roht, presidente de la asociación, y al valioso apoyo de la baronesa de Rothschild, señora del opulento banquero de este apellido que reside en Frankfurt, hermano del conocido Rothschild de París. Esta asociación sostiene la casa de Salud de Neuenhain é inmediato á ella funciona desde 1892 un sanatorio para pobres tuberculosos; pero comprendiendo que éste era pequeño, la referida asociación ha construido el de Ruppertshain en Taunus, no lejos del de Falkenstein debido á Dettweiler y bien conocido porque fué el que dió origen á los demás sanatorios populares. El de Ruppertshain está una hora de la estación de Eppstein, 380 metros sobre el nivel del mar y rodeado de bosque. Tiene pabellones para hombres (97 camas) y para mujeres (39). Este último ha sido debido á un donativo. Funciona desde 1895 y en el año anterior se han tratado en él 817 enfermos.

*Oberkaufungen.*—Pertenece á la Cruz Roja de Cassel y se debe su construcción casi exclusivamente á la señora del banquero Henschel. El Comité Central ha contribuido también con 20.000 marcos. El sanatorio dista 25 minutos en tren de Cassel y está á 260 metros sobre el nivel del mar y rodeado de bosque. La inspección de él la tiene el general de Sanidad militar, von Roques. Funciona desde 1900. Contiene 76 camas para hombres y 36 para mujeres. En el año anterior fueron tratados en él 465 enfermos.

*Stadtwald.*—Junto á Melsungen. Está al Sur y no lejos del anterior. Pertenece á la asociación del personal de ferrocarriles de Prusia y Hessen. Ha sido abierto en 1904. Dispone de 120 camas. Es para hombres y en el año anterior se han tratado en él 606 enfermos.

*Nassauische,* junto á Naurod.—Pertenece como los tres anteriores á la provincia de Hessen-Naussau. Está al Oeste y no lejos de Falkenstein y próximo á la estación de Niederrhausen en el Taunus. Ha sido fundado por una sociedad constituida con este objeto en Wiesbaden. Funciona desde 1901.

Contiene 50 camas para hombres y 32 para mujeres. El Comité Central le ha otorgado 25.000 marcos, y en el último año se han tratado en él 318 enfermos.

Por hoy bastante. En el próximo artículo continuaremos esta enumeración, que tal vez resulte algo monótona, pero que no he querido omitir porque si no resultaría incompleto el estudio que me propongo hacer de los sanatorios alemanes.

E. MAÑUECO VILLAPADIERNA

Médico de la Armada.

Berlín, Septiembre 21 de 1906.

## LA VACUNA

### Introducción.

Propóngome dar á luz en las columnas de EL SIGLO MÉDICO una serie de artículos acerca de la vacuna.

Los señores que se dignen contestarme tengan la amabilidad de remitirme á Mundaca (Vizcaya) el ejemplar ó ejemplares del periódico en que escriban.

### Advertencias.

1.<sup>a</sup> Que no trato de ofender á nadie, y sí sólo de probar la falsedad de la doctrina vacunista; por lo tanto, suplico á los que han de honrarme con sus lecciones que tampoco me ofendan ellos.

2.<sup>a</sup> Que como médico municipal que soy de este pueblo, obedezco las órdenes de la autoridad y, por consiguiente, conste que he vacunado, que vacuno y que seguiré vacunando á todo el que lo desee, menos á mis hijos, que no pienso vacunarlos jamás.

La razón es clara; en estos pueblos (y en otros también) al médico que no quisiera vacunar tampoco le llamarían en casos de enfermedades, y bien pronto le obligarían á dejar el ejercicio de la Medicina; ¿merezco censura?

3.<sup>a</sup> Que he de usar la terminología corriente, y, así, he de llamar *vacuna*, en primer lugar, á la enfermedad de la vaca; é igualmente he de llamar *vacuna*, en segundo lugar, á la linfa ó materia que suele inocularse por medio de la lanceta; y á *las viruelas* (en plural, como siempre se debiera decir, puesto que cada pústula ó grano es una viruela, y los granos son más de uno) he de llamarlas *la viruela* (en singular).

No hago en ello más que respetar el mal modo habitual de hablarse.

4.<sup>a</sup> Que nunca he oído ni leído nada en contra de la supuesta acción preservadora de la vacuna, y sí siempre en favor.

5.<sup>a</sup> Que voy á dividir este asunto en dos partes, ó sean «La vacuna ante la razón» y «La vacuna ante los hechos», y á fin de que todo vaya con método y sin confusiones, he de dejar entre las dos unos cuatro ó cinco números de este SIGLO MÉDICO, para que se me conteste á la primera antes de pasar á la segunda; y

6.<sup>a</sup> Que para que el lector sepa qué es lo recorrido y qué falta aún por recorrer, á la cabeza de todos los artículos irá el cuadro siguiente:



|                  |            |  |
|------------------|------------|--|
|                  |            | <b>La vacuna.</b>                                    |
|                  | <b>I</b>   | <b>Variolización.</b>                                |
|                  | <b>II</b>  | <b>Vacunación.</b>                                   |
|                  |            | 1.º Por el microscopio.                              |
|                  |            | A) ¿Son generales la viruela y la vacuna?            |
|                  |            | B) ¿Son infecciosas las dos?                         |
|                  |            | C) Simultaneidad de una y otra en una misma persona. |
|                  |            | D) ¿Son eruptivas en la misma forma?                 |
|                  |            | E) ¿Es febril la vacuna, como lo es la viruela?      |
|                  |            | F) ¿Se transmite la vacuna como la viruela?          |
|                  |            | G) ¿Se repiten ambas igualmente?                     |
|                  |            | 2.º Por la observación clínica                       |
| Primera parte:   | <b>III</b> | <b>¿Es viruela la vacuna?</b>                        |
| ANTE LA RAZÓN.   |            |  |
|                  | <b>IV</b>  | <b>¿Qué es la vacuna en el hombre?</b>               |
|                  | <b>V</b>   | <b>¿Es, pues, lógica la teoría de la vacunación?</b> |
| Segunda parte:   |            |  |
| ANTE LOS HECHOS. |            |  |
|                  |            | JOSÉ DE ARRIANDIAGA.                                 |
|                  |            | Mundaca (Vizcaya.)                                   |

## Sección profesional.

### A LOS MEDICOS FORENSES

#### Una aclaración.

Para evitar que informes poco escrupulosos puedan desviar la opinión sensata de los médicos interesados en la clasificación de las cárceles del reino, hemos de asegurar:

Primero: Que la clasificación de la Sección sanitaria de las cárceles del reino depende sola y exclusivamente de la Dirección general de Prisiones.

Segundo: Que la instancia presentada en la subsecretaría de Gracia y Justicia, en tiempo del Sr. Sánchez Toca, no se le dió curso, pues nos consta no obra en el negociado correspondiente de la Dirección general de Prisiones.

Tercero: Que es proceder de no buena fe, el asegurar que las gestiones practicadas por la Junta nombrada en la Asamblea de 14 de Mayo de 1906 hayan perturbado la marcha de cualquiera otra instancia presentada con anterioridad, pues es inexacto que estuviese en tramitación ningún otro expediente para la clasificación de los médicos de cárceles, excepción hecha de la información que el negociado del Personal de Prisiones empezó á hacer por efecto del artículo 21 del Real decreto de 19 de Enero de 1905.

Y cuarto: Que si los médicos interesados en estas reformas se unieran por provincias, y ayudaran con su deseo y con actos de *solidaridad*, como lo hacen los médicos titulares, la clasificación de los médicos de cárceles, y *acaso* la verificación de las defunciones practicadas por los médicos forenses, sería pronto un hecho positivo y tangible que podría convenir á tanto *Santo Tomás* como en nuestra clase abunda.

#### La Asamblea de los médicos titulares.

Al asistir con puntualidad á las deliberaciones de la

Asamblea de los médicos titulares, inaugurada el 22 del presente, nos hemos persuadido que para dignificarse un organismo cualquiera del Estado basta sólo que sus individuos *así lo* deseen: la conducta actual de los dignísimos compañeros que componen el Cuerpo de titulares, con su unión, con su espíritu de solidaridad, con su deseo de mejorar las prácticas higiénicas en los centros de población, aun en los más pequeños; y, por último, ese principio *altruista* de mejorar la condición social de los sufridos habitantes de España, hace simpática é impone á la larga el predominio de la ley y de la justicia que asiste á los médicos coaligados en la defensa de los intereses de la Sanidad municipal, tan desatendidos hasta la formación del Patronato de médicos titulares, baluarte desde el que se han de conseguir las justas aspiraciones que en la Asamblea han expuesto con suma elocuencia los *representantes* que á ella han asistido, poseídos de ese espíritu de la *razón* social de *Salus populi*, etc.; la actual Asamblea de médicos titulares ha sido un triunfo moral inmenso y material lo será en breve, sean las que sean las corrientes políticas de la Nación, de las que con muy buen acuerdo han sabido *neutralizarse* los asambleístas. ¡Tomen ejemplo los médicos de cárceles!

#### Nuestras gestiones.

Al llegar á esta corte nuestros compañeros D. Félix Villarubia, médico auxiliar de Sabadell, en 19 del presente, y D. Rafael Arenas, médico auxiliar de Infantes, y D. Eduardo García Somoza, de Cebreros, en el día 20, pudimos conferenciar detenidamente y presentarnos al Sr. Salillas, ilustre médico que ha sabido crear en nuestra España la Escuela de Criminalología, con su punto de vista científico y social particularísimo de ella, en la que darán enseñanza los eminentes cate dráticos que han creado un cuerpo de doctrina propia de dicha Escuela. Dos fueron las conferencias tenidas con el Sr. Salillas, la primera en la tarde del día 19, en la que le hicimos presente los puntos concretos que pensábamos presentar á la consideración del Ilmo. Sr. Director general de Prisiones, como *esquema* de una clasificación de haberes de médicos de cárceles compatible con la legalidad actual, con las necesidades del servicio, y con el estado de penuria de nuestros presupuestos.

El Sr. Salillas nos manifestó que aprobaba y hacía suyas las aspiraciones de la clase manifestadas con conocimiento de causa, y que entendía «que la actual clasificación que se gestionaba era la primera parte, ó base necesaria para una radical reforma que se impone en el peritaje médico legal, particularmente en el ramo de Psiquiatría». Nos manifestó que una vez que á los actuales médicos auxiliares de la Administración de justicia y penitenciaria se le clasificaran sus haberes—aserto que él apoyaría con toda su voluntad—sí encontraba terreno abonado para emprender una reforma seria y trascendental, la que tomando como base el proyecto de creación de un Manicomio judicial en Madrid que propuso el Sr. Ugarte, pudiera fundarse una sección única de médicos peritos, educados en las Escuelas de Psiquiatría y Criminalología.

Del mismo modo que á la creación de la Escuela de Criminalología se han respetado los derechos adquiridos por el personal de Prisiones, asimismo serían respetados en sus puestos los actuales médicos auxiliares, los que serían preferidos para nutrir las plazas de nueva creación y los ascensos sucesivos, mediante el reconocimiento de las aptitudes en la Escuela de Psiquiatría, en la que se crearían plazas becarias. Hizo el Sr. Salillas una información detallada de las deficiencias que se notan en los centros universitarios para educar convenientemente á los jueces y magistrados y á los



peritos médicos, por la falta de clases prácticas especiales que se hacen necesarias. En las Escuelas de Medicina no existen clínicas psiquiátricas y las enseñanzas son orales; razón por la que los actuales médicos carecen de base de enseñanza para ser peritos en este ramo, á no ser que acudan á la enseñanza privada. Manifestó que tiene empeño decidido en que en breve se pueda crear la parte que falta, ó sea el Manicomio judicial, para que, sirviendo de Escuela teórica y práctica, pueda obtener cultura suficiente el médico dedicado al peritaje médico-legal.

No es posible relatar fielmente todos los términos de la conferencia dada por el Sr. Salillas ante la comisión en las dos sesiones con él celebradas, primero por falta de espacio, y segundo por ser muy complejo el fondo de la conferencia.

Resumiendo lo dicho por el Sr. Salillas, podemos decir:

1.º Que aprobó en todas sus partes los términos que presentábamos para la clasificación de la Sección sanitaria de las cárceles del reino.

2.º Que prometía ayudar con todas sus fuerzas al pronto y feliz resultado de las actuales gestiones, para conseguir la pedida clasificación.

3.º Que daba palabra de visitar y conferenciar con el ilustrado actual director general de Prisiones, D. Juan Navarroreverter, en quien debiéramos ver un hombre muy competente en el ramo que rige, y dotado de grandes energías é iniciativas.

Recibida la contestación y aprobación de las nuevas bases, de los Sres. Martín, de Salamanca, y Barja, de Mondoñedo, se presentó por D. Félix Vilarrubia el día 23 al Ilmo. Sr. Director general de Prisiones el esquema de la clasificación de que hablamos en el número anterior de EL SIGLO MÉDICO.

Nuestros comprofesores interesados en la clasificación de cárceles deben hacer un esfuerzo asociándose por provincias, pues si antes de que pasen al presupuesto del Estado para 1909-1910 los presupuestos carcelarios, no se consigue dotar convenientemente estos servicios sanitarios, luego será más difícil, si no imposible.

Tenemos pruebas fehacientes de que el Excmo. Sr. Don Amalio Gimeno ha conferenciado varias veces estos días con el Director general de Prisiones sobre la clasificación antes dicha, y podemos asegurar que existen corrientes muy favorables para una pronta y feliz solución.

Con toda intención hemos reservado para última hora el relatar la opinión del eminente criminólogo Sr. Salillas sobre la incompatibilidad de simultanear las plazas de médicos forenses con las de cárceles por razón del sueldo superior á 1.500 pesetas.

Dijo el Sr. Salillas que en los artículos 3.º y 4.º del Real decreto de 26 de Diciembre de 1880 están taxativamente marcados los casos de incompatibilidad; que el sueldo de 1.500 pesetas, ó superior, era caso de incompatibilidad para los médicos auxiliares de cárceles, creados en 11 de Noviembre de 1889, los que desaparecieron con toda su legislación, convirtiéndose en médicos auxiliares de la Administración de justicia y penitenciaria en 26 de Diciembre de 1889, para los que la ley no puso la incompatibilidad de sueldo; que es o era tan diáfano, tan transparente, que no entendía cómo se habían podido formar esos estados de opinión que se han defendido. Invitó el Sr. Salillas á que se asociasen todos los interesados en la aspiración de crear la Escuela de Psiquiatría que tantas ventajas ha de reportar al moderno enjuiciamiento y que ha de dignificar en gran escala al perito médico.

Los médicos titulares han hecho un acto de justicia de

signando al ministro de Instrucción Pública, D. Amalio Gimeno, para formar parte del Patronato de titulares. ¡Padre, y más que padre de los médicos forenses y titulares es nuestro dignísimo protector de la clase D. Amalio Gimeno, y al designarlo se han honrado á su vez los médicos titulares!

Damos gracias al Director de este periódico por admitir estas cuartillas, y á los señores Vilarrubia, Arenas, Somoza, Alijo, Martín y Barja por la cooperación personal con que nos han honrado acompañándonos al gestionar la clasificación de la Sección sanitaria de las cárceles del reino.

ANTONIO DE TORRES SOLA

Presidente de la comisión de médicos de cárceles.

Madrid, 28 Noviembre 1906.

## Periódicos Médicos.

EN IDIOMA EXTRANJERO.—I. La fórmula leucocitaria en las uretritis.—II. Tres casos de diabetes en la infancia.—III. Metástasis y recidivas cutáneas de un epiteloma de la mama tratado por la radioterapia.—IV. Caso de trombosis de la aorta abdominal seguida de gangrena del pie y de la pierna derechos.—V. Los hilos quirúrgicos.—VI. La hematiroidina contra la enfermedad de Basedow.—VII. La cura y el método antisépticos en campaña.—VIII. Frecuencia de la apófisis suprapitroclear.—IX. Tratamiento de la lujación congénita de la cadera tras el fracaso de los procedimientos clásicos.—X. Las cápsulas suprarrenales y su importancia en el organismo.—XI. Extirpación total del estómago.—XII. Tratamiento por los rayos Röntgen del psoriasis y el eczema.

### I

#### La fórmula leucocitaria en las uretritis.

J. S. Wile dice haber observado que los leucocitos polinucleares neutrófilos se encuentran en gran cantidad en los enfermos que padecen uretritis aguda anterior y que disminuyen con el desarrollo de la lesión en la uretra posterior, y son en menor número que en lo normal cuando la uretritis se hace crónica.

Los leucocitos mononucleares aumentan en los procesos crónicos, sucediendo lo contrario con los polinucleares neutrófilos.

Los eosinófilos aumentan algo más en la uretritis anterior-posterior que en la uretritis aguda anterior. Es dudoso si el aumento es debido al desarrollo de la lesión en los ganglios, el epididimo, próstata ó uretra posterior, como también el que los eosinófilos disminuyan comparativamente en las lesiones crónicas de esta clase.

Los basiófilos no se alteran generalmente por esta enfermedad. No hay relación entre la aparición de algunos tipos de leucocitos en la sangre y la aparición de focos purulentos.

Los eosinófilos no tienen valor diagnóstico en la gonorrea.—(*American Journal of Medical Sciences.*)

### II

#### Tres casos de diabetes en la infancia.

Livergood publica en el *New York Medical Record* un artículo en el que da á conocer tres casos vistos por él de diabetes en niños.

La edad de los pacientes era de dos años y medio, cuatro años y cinco meses, y ocho años, respectivamente. Dos eran niñas y un niño. Los tres murieron á pesar de los muchos cuidados de que fueron objeto. Uno de los casos presentó síntomas de carácter muy especial y digno de análisis. Era la niña de dos años y medio. Presentaba la orina como agua y olía á acetona intensamente, peso específico 1.040. Más de dos cuartillos eliminaba en las veinticuatro horas. Tenía vómitos y timpanismo abdominal. Se le dió calome-



lanos, salol y bicarbonato sódico; más tarde hierro, quinina y esticnina. Principió á mejorar, la sed y el hambre disminuyeron, así como la cantidad y frecuencia de la micción, recobrando por aquel entonces algunas energías.

En esta situación, un día de repente fué presa de un ataque de vómitos con disnea y convulsiones, del que pasó al estado de coma, muriendo al día siguiente.

La autopsia no pudo verificarse, quedando, por tanto, ignorada la causa productora de la muerte en este caso.—  
VARELA SARTORIO.

### III

#### Metástasis y recidivas cutáneas de un epiteloma de la mama tratado por la radioterapia.

El médico del Hospital Tenon Dr. Menetrier, y el interno del mismo Hospital, M. Clunet, acaban de presentar á la Sociedad Médica de los Hospitales de París, una enferma de sesenta años que entró en dicho establecimiento con tumores múltiples subcutáneos del cráneo y de la región mamaria, recidivantes de una neoplasia mamaria, operada hace catorce años. Su padre murió de hemorragia cerebral á los cincuenta y ocho años de edad, y su madre á los cincuenta y uno, por causa de un cáncer uterino, evolucionado en un año y parece haber sufrido una metástasis vertebral con paraplejia espasmódica dolorosa durante los últimos meses. Casada á los treinta años tuvo un niño que murió á poco de nacer como resultado de una presentación viciosa. Después tuvo un aborto de seis semanas; en ambos casos sin complicación por parte de las mamas, y había seguido sana hasta que, en 1889, notó al lavarse un bultito indoloro en la mama izquierda, á dos dedos sobre el pezón; el cual bulto no dejó de crecer luego, de modo que en 1892 tenía el tamaño de un puño y estaba acompañado de otros varios bultitos en la mama derecha. Diagnosticados de *quistes del seno* fueron amputadas ambas mamas en una sola sesión, intentándose la reunión de la herida por primera intención y lográndose todas las apariencias del buen éxito. Pero á los ocho años, ó sea en 1900, apareció otro nodulito como una avellana sobre la cicatriz de amputación del pecho derecho. Este nódulo, duro é indoloro, se hallaba rodeado por siete ú ocho granitos de igual consistencia y no mayores que cabezas de alfiler; habiendo además otra dureza adherente á la piel en la axila derecha. En 1903 se presentaron otros tumorcitos análogos en la piel del cráneo, pero sin exceder al pronto del tamaño de los granos de mijo, hasta que fueron creciendo poco á poco, y llegando á incomodar para vestirse. En Septiembre de 1905 se contaban además otros tres grandes tumores del cuero cabelludo y como unos veinte pequeños del mismo sitio. Un golpe recibido en uno de los primeros le hizo supurar y se infectó la llaga. Entonces, y bajo la alarma causada por el suceso, entró la paciente en el Hospital Tenon el día 27 de Marzo último, dónde y cuándo el Dr. Menetrier tuvo ocasión de asistirla; no hallando cosa alguna de particular en sus vísceras. La superficialidad de los tumores hizo esperar buen éxito de la radioterapia; por lo cual fué dirigida la enferma al Dr. Bécclère, del Hospital San Antonio, quien comenzó el tratamiento radioterápico el 4 de Abril. Con objeto de precisar más el diagnóstico, el Dr. Menetrier rogó á Demoulin que extirpase quirúrgicamente uno de los tumores, haciéndolo así con uno de la mama derecha por ser menos adherente que los craneales, y viéndose que el núcleo neoplástico ocupa la capa subcutánea, con integridad del epidermis suprayacente. En un tejido conjuntivo, duro y fibroso á trechos, están diseminados lóbulos epiteliomatosos, de aspecto arracimado al microscopio, pero la dilatación de cuyas cavidades no llega á formar quistes. Se parecen por

lo que hace á la regularidad de los revestimientos epitelícos y su disposición tubular á una glándula; por manera, que es una forma de epiteloma próxima al tipo glandular normal del órgano primitivamente afectado.

El tratamiento radioterápico ha servido para disminuir el tamaño de los tumores craneales, sin modificar visiblemente el tegumento de ellos, ni disminuir la consistencia de los mismos en tanto quedaba núcleo neoplástico. El tumor ulcerado, por la flegmasia que siguió á la antes citada contusión, se cicatrizó.

A la fecha del 25 de Octubre próximo pasado, los grandes tumores hemisféricos se han disipado, y quedado en su lugar una piel blanca, adelgazada y serpeada de venas; no habiendo más cicatriz que donde estuvo el tumor ulcerado. Pero en algunos parajes hay placas induradas, que son vestigios del neoplasma, y en el curso del tratamiento han aparecido tumores pequeños en otras regiones (á lo largo del externo-cleido-mastoideo y en la nuca), pero que irradiados como los anteriores, empiezan también á decrecer. Aún más pequeños se han presentado en el pubis, uno de los grandes labios y la piel del seno derecho. De modo que la generalización del neoplasma obedece á una curiosa sistematización; que debe suponerse igualmente justificable por la radioterapia, en tanto que las manifestaciones neoplásticas son superficiales. (*Bulletins et Mémoires de la Soc. Méd. des Hôp. de Paris.*)

### IV

#### Caso de trombosis de la aorta abdominal seguida de gangrena del pie y de la pierna derechos.

Los doctores Guiard y Chevron han dado á luz el estudio de un caso de gangrena de la pierna, debida á una trombosis aórtica. Se trataba de una enajenada diabética y albuminúrica, de cuarenta y cuatro años de edad, cuyo padre había muerto loco. La paciente se quejaba en Julio último, de hormigueo, entorpecimiento y frío en los miembros inferiores, y era frecuentemente atacada de accesos de asma esencial, terminados por una expectoración característica y que cedían con facilidad á pequeñas dosis de yoduro potásico. Los autores observaron en ella síntomas de ateroma (ruidos roncós en la aorta y arco senil en la córnea), cefalalgia, edema bi-maleolar, polakiuria y albuminuria, y síntomas de diabetes (glucosuria ligera y sed). Esta enferma no tardó en tener que guardar cama, á causa de los violentísimos dolores que, al andar, sufría en el pie y pierna derechos, que estaban además muy doloridos á la presión y fríos. El trayecto de los troncos vasculares se resiente con particularidad de la presión, y muy pronto aparecen manchas lívidas en el empeine del pie, que le jaspean hasta los dedos. Las pulsaciones arteriales no se perciben en el triángulo de Scarpa.

Poco á poco se acentúa el color amoratado del pie, y los dedos de éste adquieren el aspecto apergaminado de la gangrena seca, invadiendo la mortificación toda la garganta del órgano hasta 15 centímetros por encima del espacio intermaleolar, y marcándose por un surco profundo el límite entre los tejidos sanos y enfermos. Las chapas de esfacelo dan paso á un líquido sanioso. Queda planteada la contingencia de una intervención quirúrgica, para la que no es un obstáculo la diabetes, pues se han visto curar diabéticos, amputados del miembro enfermo, con tal de que lo hayan sido muy arriba; mas en el presente caso se opone á esta solución la falta de latidos arteriales en el triángulo de Scarpa.

El examen de la orina hizo ver gran copia de precipitado albuminoso y una leve glucosuria. Los síntomas generales se agravaron rápidamente, negándose la enferma á toda



alimentación y muriendo en el marasmo el 20 de Septiembre del presente año.

La autopsia, practicada veinticuatro horas después de la muerte, hizo patente la arteritis crónica, con propensión á generalizarse, hallándose trombosis de la aorta abdominal (que es el sitio predilecto de ellas) y de las arterias de la extremidad inferior derecha, seguida de gangrena seca de la pierna y pie correspondientes; no sólo porque la trombosis obstruye la circulación arterial, sino porque, como opina Laucereaux, las concreciones de la aorta se desprenden y causan embolias de las arterias á que se dirigen. De modo que el resultado patológico final es obra de varias causas lógicamente sumadas. —(*Unión Médic. et Scientif. du Nord-Est.*)

## V

## Los hilos quirúrgicos.

M. Astruc, catedrático agregado de la Escuela Superior de Farmacia de Montpellier, plantea y resuelve la cuestión de los hilos quirúrgicos, en lo que á su naturaleza, resistencia, elasticidad, reabsorción y privación de gérmenes respecta. El catgut tiene un coeficiente mínimo de tracción de 3 kilogramos en el número 000 y 33 en el 10 de tiro directo; 2,7 y 17,5 de tiro respectivamente bajo nudo, y 2,4 y 16,5 bajo nudo simple, y coeficientes correspondientes de elasticidad mínima de 17, 15,7 y 13,2 milímetros y máxima 23,6, 17,6 y 14,1.

Las sedas ofrecen las cifras mínimas de 3,0, 2,2 y 2,0, y las máximas en los mismos números de 18,7, 17,1 y 17, y las crines de Florencia finas 5,5, 2,5 y 1,75 y 7,0, 3,2 y 2,5, y las gruesas 7,0, 3,0 y 2,5; 8,7, 4,3, y 3,3.

Las relaciones entre ambos coeficientes de tracción y de elasticidad tienen también algún interés, pues el máximo respectivo se convierte en mínimo cuando el concepto de nudo de cirujano ó nudo simple se cambia en una combinación de ambos, tratándose de catguts, ocurriendo con las sedas una cosa ya muy distinta, porque el máximo de tracción está en ellas en los números más altos, y con especialidad el 10, y exclusivamente en el 4 para lo referente á la elasticidad; tratándose de lo cual, aparecen aquí más irregularidades de la escala que en punto á la tracción, y más que en lo relativo á los catguts. La combinación de ambos nudos no altera la colocación del máximo y mínimo de tracción y elasticidad para las sedas, por más que se note alguna influencia. En cuanto á las cerdas ó crines de Florencia, se percibe mucho el influjo de ambos nudos para la tracción, pero poco en la elasticidad.

Para evitar que los catguts, sedas ó crines que han sido esterilizados puedan tomar una arista del tubo de cristal en que se guardan, si éste se rompe por casualidad al sacarlos, el autor pone los futuros hilos de sutura esterilizados dentro de un tubo delgado, que se coloca á su vez en el interior de otro y éste en el seno de una caja de madera, con algodón en rama entre los espacios respectivos. De este modo se previene la contingencia de que el hilo pueda llevar á la herida la arista de cristal capaz de ofenderla. —(*Montpellier Médical.*)

## VI

## La hematotiroidina contra la enfermedad de Basedow.

Los señores Mantou y Goutier de la Roche han presentado en la Sociedad Médica de los Hospitales de París, una mujer de cuarenta y dos años, que desde hace veinte padece extensas y graves lesiones tuberculosas de ambos vértices pulmonares, no obstante ser bueno su estado general. Pero á consecuencia de gran cansancio físico y moral se le

han presentado insomnios, cambio de carácter, temblores, llamaradas de calor, exoftalmía, desesperación, una especie de enfermedad de Basedow, á la que para serlo en toda regla, sólo falta el terminante bocio. Fracasados todos los tratamientos, se empleó con éxito brillante la hematotiroidina; desapareciendo en pocos días todos los síntomas. Para mayor comprobación, reaparecieron cuatro veces, después de suspender la hematotiroidina, y otras tantas fueron ahuyentados bajo la influencia del medicamento. Cabe preguntar aquí si hay conexión entre la tuberculosis y el basedownis. mo. —(*Le Progrés Medical.*)

## VII

## La cura y el método antiséptico en campaña.

A propósito de la supresión del paquete de cura antiséptica y su reemplazo en la Marina militar francesa por un paquete sencillamente esterilizado, el Dr. J. Lucas Championnière publica en su histórico *Journal de Médecine* sus opiniones acerca de este asunto, que califica con razón de grave, y las que condensa en estas palabras: «De ningún modo creo que en tiempo de paz—dice, dirigiéndose á los médicos militares de mar y tierra,—debais practicar la cirugía aséptica por ser la moderna de hospital, y que en tiempo de guerra hagais bien en volver á la antiséptica en concepto de ser la única que asegura el éxito en campaña.» Y se niega á esta singular transacción entre la tendencia que en el mundo militar pueda notarse á favor de la generalización de la Cirugía aséptica, por juzgar inexacto que ésta sea el ideal de la Cirugía hospitalaria del presente; antes por el contrario, afirma que la mayoría de los cirujanos que dicen valerse de la Cirugía aséptica, se sirven de antisépticos; no siendo, en modo alguno, posible decir que esa Cirugía realizada por un supremo esfuerzo, dé en caso alguno resultados superiores á la antiséptica; por el contrario, en los casos difíciles, tales como en los de Cirugía articular, sus fracasos se multiplican. Y trae á cuento lo que sucede en obstetricia con el empeño de las simples inyecciones vaginales, hasta tres ó más veces repetidas cada día, que si no son más que asépticas, no impiden hartas veces la infección puerperal; de modo que, aun cuando parezca una paradoja, hoy es mayor la mortalidad por fiebre puerperal en la ciudad que en la Maternidad de las poblaciones, lo cual es perfectamente aplicable á las horribles condiciones infecciosas que persiguen á los ejércitos en campaña. —(*Journ. de Méd. et de Chirurg.*)

## VIII

## Frecuencia de la apófisis supra-epitroclear.

El médico del Asilo de enajenados de Bicêtre, Mr. Feré, dice haber observado, hace como doce años, un epiléptico que presentaba apófisis supra-epitrocleares simétricas, causantes de perturbaciones nerviosas por parte del nervio cubital; cuya anomalía ósea ofrece del 1 al 7 por 100 de variación en los autores que el Sr. Feré ha tenido presentes al hacer su estudio; que en los pacientes resulta muy fácil, en concepto del Sr. Feré, para todo médico acostumbrado á palpar enfermos desnudos, con objeto de descubrir la menor anomalía de las formas. Al señalar el autor este hecho, era el primero que hallaba en 200 epilépticos agudos observados, y no ha vuelto á encontrar tal anomalía en otros 128 examinados desde entonces. En 1.173 enajenados adultos, de variadas formas, reconocidos desde 1.º de Enero de 1898 á fin de 1905, tan sólo ha visto una apófisis supra-epitroclear en el húmero izquierdo de un imbécil de cuarenta y dos años. Se trata, pues, de una rara anomalía, que el autor ha visto dos veces en un total de 1.501 casos, ó sea en 0,133 por 100



de personas; no obstante lo legítimamente sospechosas que eran de degeneración. (*Revue de Chirurgie.*)

## IX

### Tratamiento de luxación congénita de la cadera tras el fracaso de los procedimientos clásicos.

El Dr. René Le Fort, catedrático agregado de la Facultad de Medicina de Lille, ha dirigido al reciente Congreso de la Sociedad italiana de Ortopedia, verificado en Milán en Septiembre último, una comunicación sobre un tratamiento con que suplir las deficiencias de los empleados clásicamente contra la luxación congénita de la cadera; algunos de cuyos rasgos quirúrgicos están tomados por el autor, de los procedimientos de Hoffa, Margary y König. Consiste en el avivamiento de la cabeza del fémur y fraguar una nueva cavidad cotiloidea por encima de la enferma, de modo que se logre una pseudo artrosis, ó por mejor decir una neartrosis. Relata la historia clínica de las dos ocasiones en que ha aplicado este tratamiento en una muchacha de once años, sucesivamente en ambos lados y con el éxito más satisfactorio. El 8 de Mayo de 1902 entró la enfermita en el Sanatorio de Saint-Pol-Sur-Mer, con *luxación congénita de ambas caderas*, pero presentando algunas otras deformaciones óseas, especialmente torácicas y craneanas; pero nada de raquitismo ni escrofulismo, y en buen estado general. La radiografía confirmó la luxación doble citada y se hubo de creer muy difícil la reducción. Del 28 de Junio al 23 de Noviembre de aquel año se sometió esta niña á la extensión continua de la pierna derecha, y en el último de los días citados se practicó bajo el cloroformo la reducción incruenta é inmovilización en la primera posición de Lorenz. Insoponible el aparato y dudosa la reducción, se quitó el primero y se reprodujo la extensión continua. El 10 de Mayo de 1903 se reprodujo el intento de reducción como la vez anterior, manteniéndose aplicado el aparato hasta el 23 de Agosto del mismo año y colocándole la pierna en segunda posición de Lorenz; pero al levantar el apósito á los tres meses, se vió que el efecto era nulo. En vano se intentó también la marcha con cinturón enyesado. En vista de la nulidad de los resultados se practicó la reducción sangrienta el día 30 de Octubre de 1904. Entonces se vió que sólo á costa de enormes desbridamientos musculares podía efectuarse la reducción. Ante la imposibilidad de hacer la artrotomía de Lorenz, ó la operación de Hoffa, el autor trazó á mano armada una nueva cavidad cotiloidea y colocó en ella la cabeza del fémur, luego de haber sido denudada. La reunión se verificó felizmente por primera intención. Un mes después apareció el primer flujo menstrual de la paciente; la cual creció y engruesó con rapidez, al extremo de aumentar cerca de 11 kilos en cuatro meses. El 7 de Febrero de 1905 practicó el doctor René idéntica operación y con igual buen resultado en la cadera izquierda; suprimiéndose todo aparato y comenzando resueltamente la marcha el 6 de Junio de 1905. Las cabezas femorales quedaron fijas, pero no anquilosadas, y el andar se hizo cada vez más fácil. Al salir del Sanatorio la paciente, el 19 de Septiembre de 1905, era lícito pensar que la mejoría no había terminado. (*L'Echo Médical du Nord.*)—M. SÁNCHEZ Y CARRASCOA.

## X

### Las cápsulas suprarrenales y su importancia en el organismo.

Todo lo que se ha expuesto hasta ahora, dice Stroux, acerca de la función que desempeñan las cápsulas suprarrenales en el organismo, es obscuro y más ó menos hipotético. Solamente se ha reconocido por todos los autores el hecho de la importancia que para la vida tienen estas glándulas. Esperan todavía una solución concreta las preguntas rela-

tivas á la unidad del órgano, es decir, las relaciones entre la medula y la corteza, la relación que pueda existir entre las cápsulas suprarrenales y el sistema simpático.

Además, el problema de la historia del desarrollo, así como la textura tan particular de los tumores malignos, que se forman casi absolutamente según el tipo de la corteza de las cápsulas suprarrenales y por esto no se pueden clasificar bien como carcinomas, sarcomas, etc. Para dilucidar esto se necesita observar muchos casos de afecciones que ataquen simultáneamente á ambas cápsulas, especialmente tuberculosis y tumores. Por lo que respecta á la tuberculosis, se verifica la invasión, según el autor, de una manera primitiva, como ocurre en la enfermedad de Addison pura á la cual no ha precedido una afección tuberculosa del pulmón ó de otros órganos. La lesión tuberculosa del pulmón, que en esta enfermedad avanza poco, generalmente se debe interpretar como producto de infecciones secundarias. Las investigaciones practicadas para conocer la virtualidad de la substancia suprarrenal hacen aparecer como verosímil que existen ciertas relaciones directas entre la función pulmonar y la suprarrenal, y sobre cuya naturaleza, sin embargo, sólo se pueden establecer suposiciones.

El examen de los síntomas cardinales de la enfermedad de Addison, como el de cansancio, que casi siempre inicia la enfermedad, de parte de los músculos de fibra estriada, unido á los resultados de las investigaciones de Veichardts, acerca de la toxina y antitoxina de la fatiga, da por resultado una sorprendente analogía entre los síntomas de envenenamiento por la toxina del cansancio y los síntomas del cansancio de la enfermedad de Addison. Por lo que concierne á la llamada substancia activa de las cápsulas suprarrenales (denominada en forma breve adrenalina), se puede admitir solamente como seguro que su producción depende del funcionalismo de las células cromafinas de la medula y de las células análogas cromafinas de los órganos accesorios del simpático. Acerca de cómo, en que proporción y condiciones tiene lugar esto, no se ha observado nada. Ensayos cuidadosos de aislamiento, ejecutados por autores italianos principalmente, demuestran que en la corteza de las cápsulas de referencia no existe adrenalina ninguna. En todo caso es un hecho, según estudios experimentales, que la adrenalina en pequeña cantidad constituye un veneno activo para los mamíferos, lo que debe tenerse en cuenta en su empleo hoy tan extendido. El autor se inclina á admitir que la adrenalina es un producto venenoso del cambio de tejidos del sistema simpático, que sirve para la neutralización venidera, y teniendo en cuenta los síntomas intestinales, propios de la enfermedad de Addison y el efecto de la adrenalina sobre todo el sistema de tejidos influenciado por el simpático (Moller), hay que reconocer que la enfermedad de Addison, análogamente al tiroides en la enfermedad de Basedow, lleva consigo la presencia de una abundante cantidad de adrenalina en el organismo (téngase en cuenta también los experimentos de Boinets, hechos en animales decapsulizados en los que se elevó la proporción de adrenalina en la sangre).

El autor menciona además las teorías referentes á la relación que existe entre el funcionalismo de las cápsulas suprarrenales y el crecimiento del cuerpo, el desarrollo del cerebro, el raquitismo, la púrpura esencial, la función de otros órganos, la «secreción interna», y finalmente la teoría de Poehl de las diferentes clases de acciones catalíticas de la espermina, adrenalina, tiroidina.—(*Munch. Medizin. Vochensch.*)

## XI

### Extirpación total del estómago.

Da cuenta el Dr. Schopf de un enfermo que padecía un





extenso carcinoma del estómago que comprendía las paredes anterior y posterior de esta víscera, pero que no había establecido adherencias con los tejidos u órganos próximos, y considerándose imposible la gastrotomía, fué propuesta la extirpación total del estómago. La operación se hizo resecaando los arcos de las costillas izquierdas y uniendo con botón de Murphy el extremo pilórico al del esófago. A los nueve días falleció con fenómenos de peritonitis circunscrita.—(*Zeitschrift für Heilkunde*.)

## XII

## Tratamiento por los rayos Röntgen del psoriasis y el eczema.

Recomienda Schmidt, del Instituto de la Universidad de Berlín, el tratamiento por los rayos Röntgen en determinados casos, puesto que se hace más cómodo para los enfermos, cura en un tiempo más corto, frecuentemente resulta más eficaz y cuando otros métodos hay que abandonarlos por inútiles. Hay que evitar siempre el eritema. Los rayos hay que dosificarlos cuidadosamente. Son casos apropiados para este tratamiento las placas aisladas é inveteradas de psoriasis que resisten frecuentemente á los otros medios de tratamiento, el psoriasis de las manos y grandes superficies que se acompañan de infiltraciones difusas; se observan buenos resultados en el eczema seco del ano y órganos genitales y en el hiperquerático de las manos, en las que calma pronto el prurito, desaparecen las hiperqueratosis, curan las grietas y se desprenden las placas epidérmicas.—(*Zeitschrift für Diätetische und Physikalische Therapie*).—NAVARRO CÁNOVAS.

## Sección Oficial.

## MINISTERIO DE LA GOBERNACION

## REAL ORDEN

Para dar cumplimiento al art. 99 de la Instrucción general de Sanidad, verificando la primera renovación parcial de la Junta de Gobierno y Patronato del Cuerpo de veterinarios titulares;

S. M. el Rey (q. D. g.), de conformidad con lo propuesto por esa Inspección y el Real Consejo de Sanidad, se ha servido disponer:

1.º Que se convoque á los veterinarios que constituyen el Cuerpo de titulares para la elección de cuatro vocales é igual número de suplentes, que habrán de sustituir á los que cesan en virtud del sorteo verificado para la primera renovación parcial de su Junta de Gobierno y Patronato.

2.º Que la elección, en todas sus partes, se verifique como prescribe la Ordenanza al efecto aprobada por Real orden de 10 de los corrientes y según prescribe el art. 99 de la Instrucción.

3.º Que la votación de los compromisarios en los partidos judiciales, y la de los vocales y suplentes en las capitales de las provincias, tenga lugar, respectivamente, en los días 16 y 23 de Diciembre; y

4.º Que esta convocatoria se publique en la *Gaceta de Madrid* y en los *Boletines oficiales* de las provincias.

De Real orden lo digo á V. I. para su cumplimiento y traslado al presidente de la Junta de Gobierno y Patronato del Cuerpo de veterinarios titulares. Dios guarde á V. I. muchos años. Madrid 28 de Noviembre de 1906.—Dávila.—Señor Inspector general de Sanidad interior.

## MONTEPIO FACULTATIVO

## SECRETARÍA GENERAL

## AVISO IMPORTANTE

Se pone en conocimiento de los señores socios y pensionistas, que el tesorero de la delegada de Madrid, D. Julián Massó, ha trasladado su domicilio á la calle del Amor de Dios, 13 y 15, 2.º derecha, donde se dirigirán todos los pagos.

Madrid, 16 de Noviembre de 1906.—El secretario general, *Marín y Sancho*.

1

## Variedades.

## ESTADISTICA DEL HOSPITAL DE LA PRINCESA

Bajas ocurridas en las enfermerías durante los años de 1903, 1904, 1905 y mitad de 1906.

|                           |                          | Asistidos.   |
|---------------------------|--------------------------|--------------|
| Año de 1903.. . . . .     | { Por curación. . . . .  | 1.316        |
|                           | { Por defunción. . . . . | 254          |
|                           | { Por renuncia. . . . .  | 434          |
|                           |                          | <b>2.004</b> |
| Año de 1904 . . . . .     | { Por curación. . . . .  | 1.193        |
|                           | { Por defunción. . . . . | 311          |
|                           | { Por renuncia. . . . .  | 534          |
|                           |                          | <b>2.038</b> |
| Año de 1905. . . . .      | { Por curación. . . . .  | 1.421        |
|                           | { Por defunción. . . . . | 309          |
|                           | { Por renuncia. . . . .  | 482          |
|                           |                          | <b>2.212</b> |
| Primer semestre de 1906.. | { Por curación. . . . .  | 730          |
|                           | { Por defunción. . . . . | 180          |
|                           | { Por renuncia. . . . .  | 255          |
|                           |                          | <b>1.165</b> |

El tanto por ciento de fallecimientos en 1903 es el de 12,67; en el año de 1904 el de 15,19 y en el año de 1905 el de 13,97 por 100.

## Gaceta de la salud pública.

## Estado sanitario de Madrid.

Altura barométrica máxima, 717,25; mínima, 707,09; temperatura máxima, 16º,6, mínima, 0º,8; vientos dominantes, NE., N. y E.

En los últimos días ha aumentado la morbilidad general por empeoramiento y complicaciones de los afectos crónicos y por haberse presentado en crecido número las enfermedades agudas catarrales de las vías respiratoria y digestiva.

Entre las infecciones siguen observándose las de localización intestinal y algunas gripales con temperaturas hiperpiréticas.

También son frecuentes las anginas tonsilares, sobre todo en los niños, presentando fenómenos de falsa difteria.

## Crónicas.

**Inspección de subsistencias**—Propónese el Dr. Chicote, jefe del Laboratorio Municipal de Madrid, en las *Instrucciones para el servicio de inspección de subsistencias*, que acaba de dar á luz, recopilar todas las leyes, reales órdenes y circulares que sobre inspección de alimentos se han dictado, y que por estar dispersas pudieran quedar incumplimentadas; pero, además, vemos en él utilísimas consideraciones acerca de la forma y procedimiento de realizar la inspección, nacidas de la gran experiencia y sabio juicio de tan distinguido profesor.

Esta labor puede servir de base á una legislación especial de alimentos, que buena falta hace que sea una garantía, lo mismo para el comerciante que para los encargados de hacer la inspección.

Damos las gracias al Dr. Chicote por el envío de tan interesante Memoria.

**Era de justicia.**—Se ha concedido la Cruz de Beneficencia al ilustrado médico titular de Quero (Toledo) D. Ga-



briel Navarro, como recompensa de su brillante comportamiento durante la epidemia variolosa que hubo en dicho pueblo. El Sr. Navarro, no sólo prestó valiosos servicios como médico asistiendo con solicitud ejemplar á todos los variolosos, sino que cargó con el cadáver de un individuo que había fallecido de viruela, lo llevó al cementerio y le dió sepultura, en vista de la negativa de todo el vecindario á cumplir esta obra de misericordia. Bien merecida tiene, por lo tanto, nuestro compañero, la recompensa con que se premia su acto heroico, y pocos podrán ostentar con más legítimo orgullo una encomienda destinada á premiar los servicios prestados á la humanidad.

**Nuevo catedrático.** — Por Real orden fecha 10 de Noviembre, publicada uno de estos últimos días, se nombra á D. Rafael Pastor y González catedrático numerario de Patología médica con su Clínica de la Facultad de Medicina de la Universidad de Valencia, con el haber anual de 3.500 pesetas y demás ventajas de la ley; disponiendo al propio tiempo que se le considere posesionado con esta fecha de la Cátedra, y baja en el mismo día en la plaza de auxiliar numerario que desempeña en el mismo Centro de enseñanza.

**Manual de Gimnasia.** — Ha visto la luz el *Manual de Gimnasia racional y práctica* (método sueco) de los profesores Soleirol de Servet y Le Roux, traducido por D. F. de la Macorra, y que ha publicado en estos días la Casa editorial de los señores Bailly-Baillière é Hijos.

Las páginas de este libro están dedicadas á salvar á los niños de una muerte segura por medio de una bien entendida higiene, de un razonado desarrollo del sistema muscular y por el ejercicio progresivo de los órganos de la respiración y de la circulación.

Las páginas del *Manual de Gimnasia Racional* (método sueco) deben ser leídas con detenimiento por los profesores de Gimnasia y por los padres que quieran dar á los jóvenes una educación física seria que les procure agilidad y gracia en los movimientos, gallardía en el cuerpo y energía para poder forzar su desarrollo intelectual.

Un tomo ilustrado con figuras intercaladas en el texto, 2 pesetas en rústica y 2,50 encuadernado en tela. Madrid, Bailly-Baillière é Hijos, editores, Plaza de Santa Ana, 10, y en todas las librerías de España y América.

**Colegio de Farmacéuticos de Madrid.** — El día 21 de Noviembre celebró este Colegio Junta pública para conmemorar el aniversario 169 de su instalación oficial. Leyó la Memoria de secretaría el Sr. D. Jerónimo Martínez Salas, y en este trabajo, que fué muy aplaudido por los concurrentes al solemne acto, se da cumplida cuenta de las tareas del secular Colegio, de sus nobles propósitos, de sus aspiraciones y de sus anhelos en orden al prestigio de la clase farmacéutica y al bienestar de los que ejercen esta honrada profesión.

Al final de esta Memoria consigna el Sr. Martínez Salas las «bases para una ley de ejercicio profesional».

Con motivo de esta solemnidad que todos los años celebra el viejo Colegio de Farmacéuticos de Madrid, saludamos á la ilustre Corporación que en su larga existencia defendió siempre los derechos y los intereses de la colectividad farmacéutica y contribuyó en primer término á levantar en España el edificio de la farmacia científica.

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

*Surdité et infection eczémateuse.* — *Reeducación metódica del oído por ejercicios acústicos por medio de diapasones*, por el Dr. Marcel Natier (de París).

— *El Alma y el Cuerpo*, por D. Alfredo Binet, versión castellana de D. José González Llana. Un tomo en 8.º de 280 páginas elegantemente impreso. Véndese al precio de 3,50 pesetas, en la librería Gutenberg de José Ruiz, Plaza de Santa Ana, 13, Madrid.

## Elixir Medina.

Recomendamos á nuestros suscriptores la lectura del prospecto que, sobre el **Elixir-Medina de Damiana compuesto**, acompaña á este número de nuestra Revista. Su contenido es de interés, pues se trata de una preparación ajustada á principios científicos y de resultados terapéuticos seguros y comprobados por la clínica.

## SOLUCION BENEDICTO

de glicero-fosfato de cal con CREOSOTAL

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

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

**Estómago é intestinos** Diez años de éxitos constantes demuestran que el mejor medicamento para curar las molestias del aparato digestivo es el **Elíxir Sáiz de Carlos**, que no solo quita el dolor, las acedías, vómitos, etc., sino que ayuda á las digestiones, aumenta el apetito y tonifica. Serrano, 30, farmacia, Madrid.

*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.

**Instituto Zander.** Dirigido por el Dr. García Hurtado. Mecanoterapia. Rayos X. Luz Finsen, aplicaciones eléctricas, etc. Duque de Alba, 15, pral. derecha,

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.**

Madrid.—Imprenta de Enrique Teodoro, Amparo, número 102, y Ronda de Valencia, número 8.—Teléfono 552



# EL SIGLO MÉDICO

BOLETÍN DE MEDICINA, GACETA MEDICA  
GENIO MÉDICO-QUIRURGICO

Se publica  
todos los domingos.

LA CORRESPONDENCIA MÉDICA

Fundada por D. Juan Guesta y Okerer.

Publica una Biblioteca  
sumamente económica.

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

FUNDADORES

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

PROPIETARIOS

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

DIRECTOR GERENTE

D. RAMON SERRET

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

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

LICOR  
del Dr.

LAVILLE

GOTA  
REUMATISMOS

Específico probado de la GOTA y REUMATISMOS, calma los dolores los  
mas fuertes. Accion pronta y segura en todos los periodos del acceso.

F. COMAR é HIJO, 28, Rue Saint-Claude, PARIS  
VENTA POR MENOR. — EN TODAS LAS FARMACIAS Y DROGUERIAS

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 su-  
cede con los demás purgantes, este  
no obra bien sino cuando se toma  
con buenos alimen os y bebidas for-  
tificantes, cual el vino, el café, el té.  
Cada cual escoge, para purgarse, la  
hora y la comida que mas le convie-  
nen, segun sus ocupaciones. Como  
el causancio que la purga ocasiona  
queda completamente anulado  
por el efecto de la buena ali-  
mentacion empleada, uno se  
decide fácilmente á volver á  
empezar cuantas veces  
sea necesario.

**PIPERACINA**  
**MIDY**

Solubilidades comparadas  
del Acido úrico en:



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

Vías Urinarias — Sífilis

Aprobación de la Academia de Medicina

**CÁPSULAS RAQUIN**

GLUTINIZADAS, INSOLUBLES EN EL ESTÓMAGO

Ausencia de olor y de regüeldos; tolerancia perfecta.

Dosis, en 24 horas: 1 á 3 Cápsulas hidrargíricas, ó 3 á 15 de las demás clases,  
que se han de tomar al momento de las comidas ó en cualquier otro momento.

|  |  |
|--|--|
| BICLORURO de Hidrargirio peptonizado. (0,01) | PROTOIODOURO de HIDRARGIRIO. (0,05)    |
| COPAIBATO de SOSA ..... (0,40)               | COPAIBA ..... (0,45)                   |
| CUBEBA (y Extracto). Equivalente de (1 gr.)  | ALQUITRÁN ..... (0,25)                 |
| ICTIOL ..... (0,30)                          | BALTAL (Sándalo Copaívico)..... (0,40) |
| IODURO de POTASIO..... (0,25)                | SALOL-SÁNDALO ..... (0,32)             |
| SÁNDALO (Esencia)..... (0,25)                | TREMENTINA ..... (0,25)                |
| etc., etc.                                   | etc., etc.                             |

Exíjase el Nombre de Raquin.

L'UMOUZE-ALBESPEYRES, 78, Faubourg Saint-Denis, PARIS.

**VINO AROUD**

**CARNE-QUINA-HIERRO**

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

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

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

**APIOL DE JORET y HOMOLLE**

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

Ayuntamiento de Madrid

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

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



## Estafeta de partidos

Se ruega á los compañeros que vean anunciada la titular de Valdevarnés (Segovia), y piensen solicitarla, tengan en cuenta que en dicha localidad hay un compañero á quien en Febrero se hizo una escritura por tiempo ilimitado, y además tiene igualada la mayoría del vecindario y casa propia para vivir.

—Anunciada la plaza de médico titular y de las clases acomodadas del partido de Fuentestrin (Soria), se advierte á los compañeros que piensen solicitarla, no deben hacerlo sin previos informes de D. Federico Jiménez Sierra, subdelegado de Medicina de este partido de Agreda, ó de los compañeros D. Cándido Vitoria García y D. Cayetano Hernández Díaz, médicos de Castelvín y Matalebreras respectivamente.

## Vacantes.

En esta sección aparecen todas las VACANTES de que oficial ú oficiosamente 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 farmacéutico—por defunción—de Paredes de Nava (Palencia), con la dotación anual de 884 pesetas 40 céntimos, pagadas con cargo al presupuesto municipal por trimestres vencidos, cuya dotación corresponde según la Real orden de 18 de Abril de 1905. Dicha dotación la percibirá el agraciado con el indicado cargo, satisfaciéndose independientemente, tanto á éste como á las demás farmacias de la población que lo soliciten,

fechas de fondos municipales por semestres vencidos, quedando á su arbitrio el contratarse con las familias acomodadas. Las condiciones se hallarán de manifiesto en la Secretaría de este Ayuntamiento. Solicitudes hasta el 19 del corriente al alcalde D. Serapio Agorreta.

—La de médico titular de Melgar de Yuso (Palencia), habitantes 597, con la asignación de 100 pesetas anuales por la asistencia de doce familias y pobres transeúntes, pudiendo contratar separadamente con las familias pudientes. Solicitudes hasta el 20 del corriente al alcalde D. Leonardo Mora.

—La de médico titular—por renuncia—de San Mamés de Campos (Palencia), habitantes 444, con la asignación de 175 pesetas anuales, pagadas por trimestres vencidos de los fondos municipales, con la obligación de prestar la asistencia gratuita á tres familias pobres, niños expósitos y pobres transeúntes, quedando en libertad el agraciado de contratar las iguales con todos los vecinos de la localidad, que podrán ascender á 45 cargas de trigo. Solicitudes hasta el 30 del corriente al alcalde D. Tomás Santiago de la Pisa.

—La de médico titular—por dimisión—de Lagrán (Alava), habitantes 714, y su barrio de Villaverde, con la dotación anual de 800 pesetas pagadas por trimestres vencidos, por la asistencia de una á doce familias pobres, quedando el agraciado en libertad de celebrar contratos con los vecinos pudientes. Solicitudes hasta el 29 del corriente al alcalde D. Ildefonso Saenz.

—La de médico titular—por renuncia—de Dima (Vizcaya), habitantes 2.334, dotada con 999 pesetas anuales, pagaderas por trimestres vencidos y con la obligación de asistir á los declarados pobres de solemnidad y demás condiciones que se hallan de manifiesto en esta Secretaría. Solicitudes hasta el 30 del corriente al alcalde don Francisco Gamucio.

—La de médico titular—por renuncia—de Peralja (Cuenca) y sus agregados Portalrubio, Bonilla y Villa-

## Giro contra los suscriptores.

Según veníamos anunciando hace días, hemos entregado el día 26 de Noviembre á nuestro banquero el giro contra los suscriptores que aún no han abonado el actual año 1906, que ya toca á su término. Les rogamos hagan efectivas las letras á su presentación, pues lo contrario nos irroga muchos gastos y grandes sacrificios.

los medicamentos que suministren á la Beneficencia municipal, valorándolos por la tarifa aprobada por Real orden de 15 de Septiembre del corriente año. Solicitudes hasta el 26 del corriente al alcalde D. Luis Nájera.

—La de médico titular—por renuncia—de Villaseco de los Reyes (Salamanca); la dotación anual por la asistencia de 12 á 18 familias pobres, niños expósitos, pobres transeúntes y demás servicios reglamentarios, es de 250 pesetas, aprobadas en el presupuesto, pagadas de los fondos municipales por trimestres vencidos; haciendo constar para conocimiento de los señores médicos que deseen aspirar á dicha plaza, que este partido está constituido actualmente por este pueblo y sus anejos de Berganciano y Pepino y el pueblo del Gejo de los Reyes, que todos ellos distan una media legua por camino llano, y que puede contratar con 230 vecinos, produciendo en totalidad unas 3.000 pesetas anuales aproximadamente, advirtiéndole que de entre los aspirantes serán preferidos los que más tiempo lleven de servicios. Solicitudes hasta el 24 del corriente al alcalde D. Higinio Vicente.

—La de médico titular—por renuncia—de Santurdejo (Logroño), dotada con el sueldo anual 100 pesetas por la asistencia de una á diez familias pobres, cuyo pago se hará por trimestres vencidos de los fondos municipales; dicha plaza será provista con sujeción á la Instrucción general de Sanidad y demás disposiciones vigentes. Además, la Sociedad de vecinos se compromete á satisfacer al agraciado la cantidad de 2.400 pesetas por la asistencia de todos los vecinos asociados, cuya cantidad satisfará la citada Sociedad por su presidente, en la misma forma que la anterior. Solicitudes hasta el 18 del corriente al alcalde D. León Moreno.

—La de practicante de Esteribar (Navarra), habitantes 2.141, dotada con el sueldo anual de 125 pesetas satis-

nueva de Guadamajud, dotada con el sueldo anual de 2.000 pesetas que le corresponden por ser de segunda categoría, según la clasificación hecha por la Junta de Gobierno y Patronato de médicos titulares, pagadas por trimestres vencidos de los presupuestos respectivos de los pueblos antes dichos, por la asistencia de 80 familias pobres y casos legales que puedan ocurrir. Además el agraciado podrá hacer iguales con los vecinos de los referidos pueblos, que podrán ascender á unas 3.000 pesetas. Solicitudes hasta el 31 del corriente al alcalde don José Martínez García.

—La de farmacéutico de Villaherreros (Palencia), habitantes 906, con la dotación anual de 250 pesetas que le corresponden con arreglo á la clasificación hecha por la Junta de Gobierno y Patronato, siendo por parte el pago de medicamentos que precisen los pobres incluidos en la referida plaza de Beneficencia, que cobrará el agraciado de fondos municipales, como el sueldo señalado por trimestres vencidos. Solicitudes hasta el 2 de Enero al alcalde D. Primitivo Delgado.

—La de farmacéutico—por segunda vez—de Barrax (Albacete), habitantes 2.274, con la dotación anual de 750 pesetas, satisfechas de los fondos municipales por trimestres vencidos, con la obligación de residencia y prestación de servicios sanitarios y suministro de medicamentos para 100 familias pobres que al efecto tiene designadas el Ayuntamiento. Dicha plaza será provista mediante concurso, con arreglo al art. 31 del Reglamento del Cuerpo de Farmacéuticos titulares, aprobado por Real decreto de 14 de Febrero del año último, y los aspirantes á ella, que deberán tener las condiciones que determinan los artículos 17, 18 y 19 del citado reglamento. Solicitudes hasta el 19 de Diciembre al alcalde D. Patricio Martínez.



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

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

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

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

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

EL PROSPECTO DE INSTRUCCION SE REMITE GRATIS

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

## 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, estriénina, 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.

## Suero Maragliano.

Es el más activo y racional remedio de la **Tuberculosis**. Pedir prospectos á **M. A. Thermon**. Calle de Valencia, 222, Barcelona.



## EUQUININA

### QUININA SIN AMARGOR

Efectos iguales á la quinina en las fiebres, estados gripales, paludismo, tifus, tos ferina y neuralgias.

## VALIDOL

Analéptico enérgico y á la vez no irritante, *Antihistérico*, *Antineurasténico* y *Estomacal*. Es además un remedio excelente contra el Mareo.

## ESTORAL

Notable remedio contra el *Resfriado*, se expende en forma para su uso definitivo, bajo la denominación de **Polvos anticatarrales de ESTORAL**.

## LYGOSIN-SODIO

Remedio eficaz contra la *Gonorrrea* uterina.

Muestras y literatura gratuita á la disposición de los señores médicos. Representante: **WALTER WICKE**, Magdalena, 1, Madrid.

## 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.

## 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



## CLINICA GINECOLOGICA

(Casos clínicos).

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





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

## NEURALGIAS — JAQUECAS

*CATARROS crónicos de la VEJIGA y de los BRONQUIOS*

CURADOS POR MEDIO DE LAS

## PERLAS de ESENCIA de TREMENTINA CLERTAN

PREPARADAS POR UN PROCEDIMIENTO

APROBADO por la ACADEMIA de MEDICINA de PARIS

Envoltura sumamente delgada. — Disolución inmediata EN EL ESTÓMAGO. — Eficacia segura  
 Dosificación rigurosa : 5 gotas por cada perla.  
 DOSIS : de 4 à 12 perlas por día

En todas las Farmacias. — Casa L. FRERE, 19, rue Jacob, PARIS.

Con 3 hasta 7 Píldoras, en un día ó ménos, el  
**KIPSOL** evita **CORIZA**  
 De mucha eficacia en caso de CORIZA de los YODUROS. — BLANCARD, Paris.

## BIOSINE LE PERDRIEL

GLICEROFOSFATO DOBLE

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

LE PERDRIEL & C<sup>ia</sup>, Paris.

DEBILIDAD, ANEMIA  
 ENFERMEDADES de INFANCIA

*son combatidas con éxito con la*

**FUCOGLYCINE** del D<sup>r</sup> GRESSY

LE PERDRIEL & C<sup>ia</sup>, Paris.

## ANUNCIOS

### EXTRANJEROS

La SOCIETE MUTUELLE DE  
 PUBLIOITE, 14, rue Rouge-  
 mont, Paris (9<sup>e</sup>), de que es di-  
 rector Mr. A. Lorette, es la  
 encargada EXCLUSIVA-  
 MENTE de recibir los anun-  
 cios extranjeros para nuestro  
 periódico

## JARABES BROMURADOS de J.-P. LAROZE

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

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

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

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

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

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

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

ROHAIS y C<sup>ia</sup>, Farmacéuticos de 1.<sup>a</sup> clase, ex-interno de los Hospitales de Paris.



INSOMNIOS - DOLORES  
NERVOSISMO

**Jarabe** ★  
**Gélineau**

(Bromuro Potásico Arseniacal  
y Chloral combinados)

EL MÁS POTENTE DE LOS HIPNÓTICOS

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

Sin par en el tratamiento de la  
**TOS FERINA**

**Epilepsia**  
las Grageas Gelineau

constituyen el medicamento  
Anti-epileptico por excelencia

Muy superiores á los bromuros  
combinados ó asociados  
(Polibromuros)

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

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



**VINO DE VIAL**

LACTO FOSFATO-CARNE-QUINA

Alimento fisiológico completo.

Anemia. — Convalecencia.

Pérdidas de las fuerzas. — Languidez. — Inapetencia

perfectamente proporcionado y asimila-  
ble, el **Vino Fosfatado de Vial** es un

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

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

*Blancard*

EXÍJANSE los AUTÉNTICOS

**CLOROSIS**

**PÍLDORAS Y JARABE**

**ANEMIA** **BLANCARD** **LEUCORREA**

Rótulo verde — Firma

DESCONFIÉSE de los SIMILARES  
ALTERABLES INEFICACES

**SÍFILIS**

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

**SOLUCION PAUTAUBERGE**

al CLORHIDRO-FOSFATO de CAL CREOSOTADO

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

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

**CÁPSULAS  
PAUTAUBERGE**

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

**HIERRO QUEVENNE**

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

**VALS**

AUTORIZACION DEL ESTADO Y DE LA ACADEMIA

**SAINT-JEAN**

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

**PRÉCIEUSE**

Bilis, Cálculos hepáticos, Ictericia,  
Gastralgia.

**DÉSIRÉE**

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

Las recomienda su gusto agradable: una botella por día.

**AMPOLLAS**

**BOISSY**

para Inhalaciones

Una dosis por ampolla

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

**Ampollas Boissy**

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

**Ampollas Boissy**

con **NITRITO de AMILO**

Alivio inmediato y curación completa

de **ANGINAS de PECHO**

**SÍNCOPE, MAREO y EPILEPSIA**

**Ampollas Boissy con ETER**

ATAQUES DE NERVIOS, SÍNCOPEs, ETC.

Todas estas Ampollas se conservan indefinidamente  
aun en los países cálidos

**JARABE**

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

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

Depósito en PARIS: 2, Plaza Vendôme.

ANUNCIOS

EXTRANJEROS

La SOCIÉTÉ MUTUELLE  
DE PUBLICITE 14, rue  
Rougemont, París (9°),  
de que es director Mr. A.  
Lorette, es la encarga-  
da **EXCLUSIVAMENTE**  
de recibir los anuncios  
extranjeros para nues-  
tro periódico.

ANUNCIOS



## GONOSAN KAWASANTAL

NUEVO REMEDIO ANTIGONORREICO, DE EXCELENTE Y POSITIVOS RESULTADOS  
Contiene los principios eficaces del KAWA-KAWA y ESENCIA DE SÁNDALO de las Indias Orientales.  
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.**

## DROGAS Y PRODUCTOS PARA LA FARMACIA

**DR. SASTRE Y MARQUES, SUCESOR DEL DR. MARQUES**

**Calle Hospital, 109, BARCELONA**

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

## BAÑOS Y AGUAS SULFUROSAS ARTIFICIALES

(CON PRIVILEGIO)

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

**OLOZAGA, I 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 lo 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**

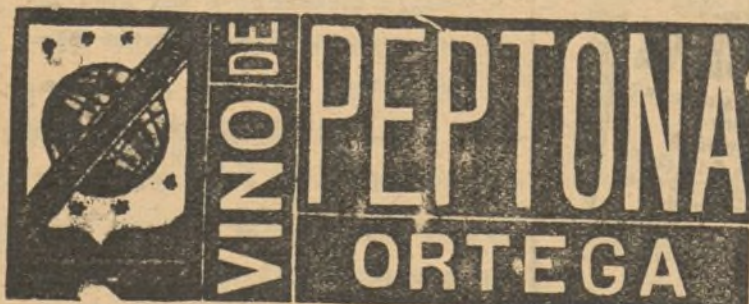
DIRECTOR QUÍMICO,

**DOCTOR D. J. R. GÓMEZ PAMO,**

Profesor de la Facultad de Farmacia.

DIRECTOR MÉDICO, CON GUARDIA PERMANENTE

**DOCTOR D. ANTONIO OSSORIO**



y siempre que la digestión se efectúe de manera irregular

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

**O. ORTEGA, LEÓN, 13, MADRID**

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

## 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 **tiene un gran vacío en la Terapéutica infantil porque une á su sabor grátísimo una gran eficacia**. Los comprobantes acompañan al prospecto, que se envía gratis á quien lo pide. La quinina en este medicamento ha sido dulcificado, al par que su sabor, su acción irritante del aparato digestivo. Es, pues, utilísimo en todas las edades é irremplazable en la niñez. Por espacio de dos años (del 84 al 86) se remitieron muestras gratuitas á cuantos médicos las pidieron. Multitud de imitaciones codiciosas ha sancionado su importancia. **2 pesetas caja**, con 60 centigramos de base en tre 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

## 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.



## ANTIASMÁTICO PODEROSO

REMEDIO EFICAZ CONTRA LOS CATARROS BRONQUIALES

### Jarabe-Medina de Quebracho.

Médicos distinguidos y los principales periódicos profesionales de Madrid: EL SIGLO MÉDICO, la Revista de Medicina y Cirugía prácticas, El Genio Médico, El Diario Médico Farmacéutico, El Jurado Médico-Farmacéutico, la Revista de Ciencias Médicas de Barcelona y la Revista Médico-Farmacéutica de Aragón, recomiendan en largos y encomiásticos artículos el **Jarabe-Medina de Quebracho** como el último remedio de la Medicina moderna para combatir el Asma, la Disnea y los Catarros crónicos, haciendo cesar la fatiga y produciendo una suave expectoración.

**PRECIO: 5 pesetas frasco.**

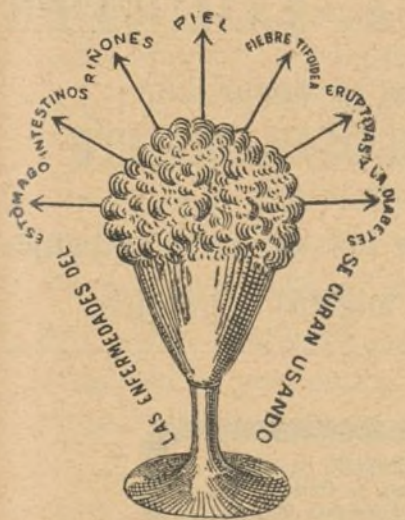
Depósito central: Farmacia de Medina, Serrano, 36, Madrid, y al por menor en las principales farmacias de España y América.

## 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, á las Facultades de Medicina y á los hospitales civiles, y cuyo productos han merecido informes favorables de las Reales Academias de Madrid y Castilla la Vieja, de la Dirección general de Sanidad Militar, de las clínicas oficiales de Valladolid, del Hospital Militar, etc., etc.), hallarán los señores profesores algodones hidrófilo, boratado, fenicado, salicílico, iodoformico, almohadillas de celulosa, estopa purificada, hila tejida inglesa, hila tejida boratada, yutes purificados, salicílico, fenicado, catgut de los números 1, 2 y 3, catgut al ácido crómico, caucho en lámina, compresas de algodón higroscópico y antiséptico, crin preparada para suturas y desagüe, celulosa al sublimado al 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.



CEREVISINA-CARBÓNICA-ARTIGUES

### La última palabra de las ciencias médicas

sobre levadura de cerveza, se encuentra en este original preparado cuyas propiedades excepcionales lo certifican muchos y valiosos profesores por su pureza, gusto agradabilísimo, su fácil y pronta dilución en el agua, cual no ocurre con otros productos, y de acción más activa que otros congéneres y que la enadra y cidrasa.

**Frasco: 5 pesetas.**

Deséchese el vendido á distinto precio por falsificado.

Depósito Central (Valencia) Jativa.

**De venta:**

**Madrid:** Dr. Gayoso, Arenal, 2; Sres. Pérez Martín y C.<sup>a</sup>, G. García, y Martín y Durán.—**Barcelona:** Dr. Andreu y J. Viladot.—**Granada:** Dr. Ortiz.—**Valencia:** Dr. Aliño, Loras y Torrens.

## CITRATO DE LITINA JIMENO

GRANULAR EFERVESCENTE

Para las enfermedades de la orina, arenillas, cálculos vexicales, ataques de reumatismo y gota, etc., etc.

Farmacia del Globo del Dr. Jimeno.-Plaza Real, 1. Barcelona.

## 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 cartita 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 recházense todas las imitaciones.

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

## ANALISIS

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

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

Carretas, 14, Madrid.

Fundado en 1866.

## 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.



## GRÁNULOS ANTIMONIALES del D<sup>r</sup> PAPILLAUD

MEDICACIÓN con base de ARSENIATO de ANTIMONIO (0,001 m/m por Gránulo.)  
EFECTOS COMPLEMENTARIOS del ARSENICO y del ANTIMONIO. — INFORME en la ACADEMIA de MEDICINA.

ENFISEMA, Asma, Bronquitis crónica, Dilatación de los Bronquios,  
y AFECCIONES del CORAZÓN, Desórdenes en la Circulación,  
ARTERIO-ESCLEROSIS, Palpitaciones, Intermittencias, Angina del  
Pecho, Afecciones neuróticas del Corazón. — DOSIS: 2 á 8 GRANULOS AL DÍA.  
Depósito General: Farmacia GIGON, 7, Rue Coq-Héron, PARIS y en todas las Farmacias.  
Envío de frascos de ensayo á los Sres. Médicos.

## Anemia \* \* Clorosis

Tratamiento hipodérmico  
POR MEDIO DEL

### HIERRO INYECTABLE ROUSSEL

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

**Salicilato de Hierro naciente**

1 centígramo por centímetro cúbico.

**Cloruro doble de hierro y quinina,**

1 centígramo por centímetro cúbico.

**Glicero-Fosfato de Sosa y Hierro,**

dos centigramos de Hierro y cinco cen-  
tigramos de Glicero-fosfato de Sosa.

J. MOUSNIER, SCEAUX (Seine).



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

Ergotina Mousnier

Ergotinina Mousnier

Quinina inyectable Roussel

Mixtura antinevrálgica  
al acónito de Mousnier

Solución vital dynamógena  
Vindevogel  
(Nevrosténico, Cardiósténico).

Todos estos preparados se venden en fras-  
quitos de cinco centímetros cúbicos.

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

## ROB BOYVEAU-LAFFECTEUR

GÉLEBRE 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.

## 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.

Metritis - Salpingitis - Sobrepartos, etc.

## NUEVAS CURACIONES PERI-UTERINAS

## PÉRICOLS

DEL  
Doctor LEGROS

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

OBESIDAD, MIXEDEMA, HERPETISMO, PAPERAS, etc.

## Tabletas DE Catillon

á 0<sup>rs</sup> 25 de cuerpo

## TIROIDES

Titulado, Esterilizado, bien tolerado, muy eficaz

### IDO-TIROIDINE

Principio iodado, mismos usos.

FL. 3 fr. — PARIS, 3, Boul' St-Martin.

## ANUNCIOS

## EXTRANJEROS

## La SOCIÉTÉ MUTUELLE

DE

## PUBLICITÉ

14, rue Rougemont, París, (9<sup>e</sup>)

de que es director

## MR. A. LORETTE

es la encargada

## EXCLUSIVAMENTE

de recibir los anuncios extranje-  
ros para nuestro periódico.

## POTENTE ACCELERADOR de la NUTRICIÓN GENERAL

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

### TUBERCULOSOS

\*

# HISTOGENOL

á base  
de Nuclarrina.

Medicación Arsenio-fosforada  
orgánica.

## INDICACIONES: TUBERCULOSIS

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

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

EXPERIMENTADO con éxito en  
los Hospitales de París. — Comu-  
nicado á la Academia de Ciencias,  
á la Sociedad de Biología y de  
Terapéutica.

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

### RECETAS:

Emulsion: 2 cucharadas de sopa cada día.

Elizir: 2 cucharadas de sopa cada día.

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