

# EL SIGLO MÉDICO

## SUMARIO

BOLETIN DE LA SEMANA: Un proyecto de ley.—Subvención al Montepío.—Sociedad Ginecológica.—La peste bubónica.—SECCIÓN DE MADRID: Casuística otológica.—La prostatectomía de Freyer.—La viruela.—SECCIÓN PROFESIONAL: Idea más práctica.—PERIÓDICOS MÉDICOS.—PRESCRIPCIONES Y FORMULAS: Juicio clínico de los remedios.—SECCION OFICIAL: Ministerio de la Gobernación.—GACETA DE LA SALUD PÚBLICA: Estado sanitario de Madrid.—CRÓNICAS.—ANUNCIOS.—VACANTES.—FOLLETIN.

### Boletín de la semana.

Un proyecto de ley.—Subvención al Montepío.—Sociedad Ginecológica.—La peste bubónica.

La Junta de Gobierno y Patronato del Cuerpo de médicos titulares, á pesar de cuantas chinitas tienen algunos la bondad de poner en su camino, prosigue sus tareas con laudable constancia. Buena prueba de ello es que el lunes último se reunió en el Congreso la Comisión de diputados nombrada para informar acerca de la proposición de ley del Sr. Alonso Castrillo, aceptada por el Gobierno, sobre la organización del Cuerpo de médicos titulares.

Después de manifestar la Comisión su propósito firme de que se convierta en ley lo que hoy tiene solamente la categoría de proyecto, adoptó á este fin los importantes acuerdos siguientes:

Abrir una información escrita, que terminará el día 10 del próximo Enero, á fin de que Ayunta-

### Folletín.

#### EL DOCTOR CAJAL <sup>(1)</sup>

No agradezco á mi buen amigo Francos la atención con que me distingue pidiéndome un artículo acerca del ilustre histólogo navarro, porque hace ya doce años—desde el 1894, en el cual fué invitado por la Sociedad Real de Londres para dar una conferencia—que los diarios no cesan de presentar esta gloriosa figura con ocasión de las muchas y extraordinarias distinciones que recibe de las Sociedades científicas del extranjero, y tan perdurable atención pública hace más difícil y delicado el encargo.

¿Quién, aun tratándose de un sabio cuya ciencia jamás puede ser popular, porque ni siquiera entre los mismos médicos y naturalistas tiene muchos lectores, ignora ya los rasgos fundamentales de su vida y de sus estudios? Decir que tiene cincuenta y cuatro años; que nació en Petilla de Aragón, provincia de Navarra, hijo de un modesto médico titu-

mientos, Corporaciones, médicos y cuantos se consideren interesados puedan exponer sus opiniones ante la Comisión.

Abrir una información oral durante tres días, que comenzarán á contarse desde el primero en que anuden las Cortes sus tareas después de las vacaciones de Navidad.

Dirigirse al ministro de la Gobernación á fin de que se sirva dictar una circular, que se publicará en los *Boletines oficiales*, para que puedan enterarse los interesados de los plazos de dichas informaciones oral y escrita, procurando también que se conozcan estos propósitos de la Comisión por medio de la Prensa.

Quedaron autorizados también el presidente, Sr. Alonso Castrillo, y el secretario Sr. Moya para conferenciar con todos los prohombres y personajes significados del Parlamento á fin de llevar al seno de la Comisión la mayor suma de opiniones y que resulte una ley de carácter nacional, como debe ser, y de ningún modo una obra de partido.

Y no es esto solo, con no ser poco como habrá visto el lector, sino que en la misma sesión del lunes aprobó el Congreso de los diputados unánimemente una enmienda que presentó el médico y diputado doctor Dómine, la cual fué aceptada en el acto por el ministro de la Gobernación y la Comisión de Presupuestos, consignando en éstos la cantidad de *veinticinco mil pesetas* con destino al Montepío de médicos titulares.

lar, el cual le educó en el amor á los estudios anatómicos; que tuvo necesidad de vencer grandes dificultades para conquistar la cátedra que desempeña y acreditar en ella (en Zaragoza, Barcelona y Madrid) el mérito de sus investigaciones; que no fijamos en él sus compatriotas nuestra entusiasta observación sino cuando los premios de Moscu, en el Congreso internacional de París de 1900, y de Helmholtz, de Berlín, en 1905, y las invitaciones de los ingleses y norteamericanos para que honraran sus conferencias acreditaron la legitimidad de su áurea excelcitud; que lleva publicados más de 150 trabajos, todos inspirados en investigaciones originales; que es una inteligencia privilegiada, cuyo pensamiento hondo y brillante penetra en muchas cuestiones biológicas y sociales con la misma majestad y clarividencia con que lo hace en los misterios de la estructura nerviosa; que es un escritor vigoroso, correcto, plástico y sugestivo; que es un orador claro, sólido, preciso y de complexión admirablemente ajustada á las condiciones sustantivas y talentudas de la raza á que pertenece; que en su trabajo es ingenuo, sencillo, llanote y desnudo de todo artificio y retoque; que vive encerrado en su laboratorio y su cátedra, como el gusano de seda en su capullo, y quien de allí le saca ó distrae le maltrata y perjudica; que las Acade-

(1) Este artículo ha visto también la luz en el *Heraldo*.—L. R.



Gratitud inmensa merecen cuantos han contribuido á la concesión de este crédito, que no será el último seguramente que se otorgue á beneficio de las infortunadas viudas y huérfanos de los médicos titulares, cuyo entusiasmo por su Montepío es tan grande que en la actualidad cuenta con más de *ochocientas mil pesetas* en valores depositados en el Banco de España, cuya suma aún aumentará en estos días, representando sin duda el ahorro y las privaciones de todo un año en muchos miles de hogares españoles.

En una de las últimas sesiones de la Sociedad Ginecológica presentó el Sr. Larrú un estuche obstétrico de bolsillo, del que ya tienen alguna noticia nuestros lectores. El disertante evidenció la posibilidad de llenar con el instrumental que cómodamente puede llevarse en el bolsillo y con arreglo á los modernos preceptos de la tocología, absolutamente todas las indicaciones que pueden presentarse en el parto normal ó distócico, verificando cuantas intervenciones sean necesarias á excepción de la basiotripsia.

En efecto, con el estuche presentado, una sonda intrauterina modificada por el mismo Sr. Larrú, una pinza de Musseux, tijera Dubois, dos tubos de goma, un cepillo de uñas, y el material de farmacia (algodón, gasa y cloroformo), mas un fórceps Assalini, cuyas ventajas demostró, y á mayor abundamiento un *filo-sega* que puede ir en el estuche, pueden practicarse aplicaciones de fórceps, versión, hebotomía, embriotomía, manobra de Henckel, reconocimiento, inspección y cura por medio de valvas vaginales, inyecciones vaginales, intrauterinas y cervicales ó de segmento inferior, con discos

mias le honran llamándole á su seno, los compañeros le exaltan, la juventud le venera, los Gobiernos le favorecen y la sociedad toda le rinde el homenaje de su admiración y respeto; decir esto ya es repetir lo que se ha dicho hasta la saciedad y ningún español que conozca algo la vida de su país tiene derecho á desconocer.

\* \*

En Cajal, como en todo hombre superior, es interesante estudiar el modo por el cual ha llegado á determinarse en aquellos motivos que le diferencian del común de las gentes, y este modo lo ha expresado clara y sencillamente más de una vez el sabio histólogo: no hacer más que una cosa; pero hacerla bien y, en lo posible, mejor que nadie. Realizar en campo circunscrito una labor intensiva, sin desviación ni distracciones con otras materias á ella extrañas.

Hace pocos años se hallaban frente á frente, en el Colegio de San Carlos, dos temperamentos intelectuales completamente antitéticos, que encarnaban y simbolizaban en grado máximo y glorioso las dos conductas que suele seguir la actividad de los hombres de estudio: eran Letamendi y Cajal, quienes, por esa su contrapuesta manera de apreciar la

ideados por el Sr. Larrú para respetar las membranas en esta intervención, taponamiento vaginal ó intrauterino, cateterismo, punción de la vejiga ó de la cabeza hidrocefálica, incisiones á lo Durhssen, episiotomía, aspiración é insuflación laríngeas al recién nacido, inyecciones de suero artificial, perineorrafia, aunque sea por rasgadura completa, en una palabra, cuantas intervenciones tocológicas puedan practicarse. Y conste, dice el Sr. Larrú, que todo este instrumental puede llevarse cómodamente en el bolsillo y que llena todas las exigencias de la moderna obstétrica.

Si á esto se añade lo módico de su precio, no tendremos que esforzarnos mucho para decir á nuestros lectores hasta qué punto es útil y práctico el estuche presentado por el Dr. Larrú.

Según noticias de la prensa, reina la peste en el Senegal, en Santa Cruz de Tenerife y principalmente en Tacaronte, cerca de Orotava y La Laguna, ocasionando bastantes víctimas, hasta en las hermanas de la caridad; invadiendo con preferencia los centros de más activo comercio, y habiéndose comprobado el microorganismo descubierto por Yersin y Kitasato, con fiebre, bubones, ántrax y petequias. En su tratamiento preventivo se usa el suero de Lustig.

Las barracas de aislamiento, la desinfección enérgica de todas las secreciones del paciente, y la vacunación profiláctica de los médicos y enfermeros deben ser recomendadas, así como la destrucción de las ratas y las cuarentenas rigurosas para impedir el peligroso contagio, así como para que no se pueda extender escapando á la observación cualquiera materia infecciosa.

DECIO CARLAN.

labor del espíritu, hubieron de vivir discordes, y aun á veces en manifiesta hostilidad.

Letamendi condensó en una fórmula sentenciosa, que ha tenido el mayor éxito que un apotegma puede alcanzar—porque anda en labios de todos los profesores,—su juicio sobre el particular cuando dijo: «El médico que no sabe más que Medicina, ni Medicina sabe.» Y Cajal encerró, frente á este enunciado, en un preciosísimo discurso escrito, el que le sirvió de ingreso en la Real Academia de Ciencias, todo un arte de severa formación científica para llegar á ser un sabio serio y un investigador productivo, contra las garrulerías y frivolidades de los eruditos á la violeta y los viciadores de los espíritus que buscan la verdad. Discurriendo ambos con admirables demostraciones dentro de sus respectivas tesis, y enardeciéndose con manifiesta hostilidad en su lucha, no quisieron fijar su atención en que, aparte lo que legítimamente corresponde al sistema de educación, con el cual se modela desde los primeros años la inteligencia y el carácter de los hombres de ciencia, hay en la investigación de la verdad, del propio modo que sucede en el sentimiento y la expresión de la belleza, algo que al individuo sujeta y arrastra, y es la índole natural de su propio temperamento intelectual. En otros términos: que hay sujetos que nacen



Madrid, 22 de Diciembre de 1906.

### CASUÍSTICA OTOLÓGICA

Otitis media purulenta crónica, bilateral, de naturaleza tuberculosa. Mastoiditis supurada del lado derecho y pagnimeningitis localizada consecutivas. Muerte, sin operar.

El 22 de Noviembre de 1899 presentaron en mi consulta del Refugio la niña Antonia González, de Madrid, de dos años y medio de edad, recomendada por el doctor Gómez Herrero, á cuya consulta de enfermedades de los niños acudía.

Según manifestó la madre de la enfermita, llevaba más de seis meses supurándole el oído derecho, *sin causa conocida*, si bien, dice, *tuvo antes un tumor en el cuello* (señalaba la región mastoides correspondiente), que fué abierto por un señor médico.

También el oído izquierdo le supuraba desde hacía dos meses.

Existía parálisis facial muy acentuada del lado izquierdo, *que coincidió con la desaparición del flujo purulento* de los oídos hacía seis días. Entre la supresión del pus de los oídos y la aparición de la parálisis, había transcurrido un lapso de tiempo de cuarenta y ocho horas.

La incisión de Wilde que le practicaron en el lado derecho, dejó una fistula permanente que comunicaba con la caja timpánica.

La parálisis facial sobrevino, dice la madre, *de repente*, y es, como digo, muy acentuada para ser de fecha tan reciente. Desvía la boca y la nariz, y mantiene abiertos los párpados notablemente.

El aspecto general de la enfermita no puede ser más triste. Palidez general extremada de la piel y mucosas. Gran demacración. Estado de sopor semiconsistente, interrumpido de vez en cuando por gritos agudos, ó quejidos. Dilatación exagerada de ambas pupilas, teniendo el globo ocular izquierdo vidrioso, indu-

dablemente por el estado de parálisis de los párpados. Pulso pequeño, frecuentísimo y con algunas intermitencias.

Presenta además un tumor blanco en el quinto metacarpiano de la mano izquierda.

Existe también una gran infección intestinal, muy sospechosa de tuberculosa.

Para mí, la otitis purulenta bilateral era de naturaleza tuberculosa, como de la misma naturaleza me parecían los demás procesos morbosos que aquejaba la enferma. Aunque desaguado el absceso mastoideo externo por la incisión de Wilde que le practicaron, subsistía un trayecto fistuloso óseo en comunicación con la caja timpánica, señal evidente de lesión ósea extensa y extendida á toda la porción mastoidea del temporal. Los fenómenos generales ya mencionados parecían indicarnos asimismo la propagación del mal á la duramadre por lo menos de las fosas cerebrales media y posterior, y acaso á la de la base en un pequeño territorio y de la fosa cerebelosa anterior.

Como quiera que expresase en mi diagnóstico el concepto de otitis tuberculosa, el Dr. Gómez Herrero hizo analizar la sangre, esputos y pus del oído de la enferma, en el Laboratorio Municipal, enviándome, á la par que los certificados que transcribo, la extensa y detallada nota clínica de dicha enfermita que también traslado.

«Del análisis micrográfico (1) de sangre y esputos presentados para su reconocimiento por el Dr. Gómez Herrero el día 24 de Noviembre de 1899, resulta que existen grandes alteraciones en la estructura histológica de los glóbulos blancos, dominando éstos sobre los rojos. No se han encontrado hematozoarios ni células mononucleares. En el pus no se han encontrado bacilos de Koch. Lo grueso de la preparación no ha

(1) Número 37 del Registro de análisis del Laboratorio micrográfico Municipal.

para los análisis profundos, como hay otros que nacen para realizar las más amplias y dilatadas síntesis.

Por esta razón, esencialmente orgánica, tan imposible era que coincidieran los juicios y funciones de Letamendi y Cajal, como lo sería que coincidieran el microscopio, que escruta lo pequeño que se toca y divide, y el telescopio, que salva los espacios interplanetarios para conocer la armonía de las esferas; tan imposible, como que concertaran la labor del molusco, que en la obscuridad de su cárcel concreta despaciosamente la perla indestructible, y el revuelo de la abeja que liba entre flores la esencia con la cual segrega sus mieles primaverales. Y quien sirve para lo uno suele á las veces ser absolutamente incapaz para lo otro, no de otro modo que Castelar fué el hombre menos apropiado para las disciplinas y rigorismos de las matemáticas.

\*\*\*

Y la prueba más elocuente de que Cajal es un temperamento firme y un carácter forjado á machamartillo, la acaba de suministrar negándose, con no vencida resistencia, á cambiar la manchada blusa del obrero de laboratorio por el refulgente uniforme de ministro de la Corona.

Este rasgo, perfectamente histórico, aquí, donde el ideal

de todo español, en achaques de social destino, es ganar ese potro de violencias y tormentos que se llama *el banco azul*, tiene para mí tanto mérito en el orden moral como en la doctrina tiene su magistral obra *Textura del sistema nervioso del hombre y los vertebrados*, porque nada define y acredita mejor una voluntad bien dirigida.

Desoir la sugestiva solicitud de un jefe de Gobierno que arrulla y seduce con sus doradas ilusiones, por escuchar la voz austera de la prudencia y el deber modesto; sustraerse al peligro de abordar como aprendiz las tempestuosas luchas de la política y del poder, por mantenerse sereno y soberano maestro en las investigaciones de la estructura nerviosa; procurar ser sencillamente útil en la enseñanza, de preferencia á ser uno de tantos fracasados en la Administración pública; esto, con parecer de suyo tan natural, es de lo más admirable que ha hecho Cajal y lo que más puede garantizarle en lo futuro contra los carñíos que matan, las distinciones que perjudican y los cometidos que contradicen aquella su severa y sana doctrina, donde el maestro señalaba á la juventud el arte de ser un investigador fecundo y un sabio perfecto.

\*\*\*



permitido diferenciarlos y convendría repetir el análisis, trayendo el enfermo los esputos.»

«Como quiera que el caso de la niña es de interés, convendría que volviera el próximo martes, con objeto de hacer una numeración de glóbulos, y poderle enviar su resultado».

Así se hizo, y he aquí el segundo certificado:

«Del análisis micrográfico (1) de pus y sangre presentado para su reconocimiento por el Dr. Gómez Herrero el día 28 de Noviembre de 1899, resulta: Sangre: La numeración de glóbulos sanguíneos con el aparato de Malassez acusa el número de 2.450.000. Hay alteración y deformación en los glóbulos blancos y rojos. Pus del oído: Recogido y examinado directamente contiene en abundancia bacilos cuyas formas se asemejan al coli-bacilo. Se ha investigado el de Koch; resultado negativo. Queda en estudio para hacer cultivos y proceder á la investigación.»

El mismo Dr. Gómez Herrero me mandó los siguientes datos interesantes que transcribo:

«Historia clínica de una niña, cuya nota está registrada en los libros de la consulta al folio núm. 5.148.

*Precedentes individuales.*—Niña de treinta meses de edad, que crió su madre dándole el pecho hasta los tres meses, desde cuya edad la alimentó, á la vez que con la teta, con sopas y papillas diversas. A los ocho meses fué destetada sin gran trabajo, según dice la madre, porque ya comía de todo. A pesar de un régimen alimenticio tan poco adecuado, apareció el primer diente á los tres meses, y con la misma rapidez con que empezó la dentición, terminó todo el brote de los dientes temporales, pues á los doce meses contaban sus encías con los 20 dientes de leche. Contrastando con este vivo trabajo odontogénico, en vez de tenerse de pie á los doce meses, lo que suele ocurrir en los niños

(1) Número 38 del Registro de análisis del Laboratorio micrográfico Municipal.

Se ajusta muy bien esta conducta al conjunto de su carácter espartano y sincero, y así, todo en él parece como hecho de una sola pieza, sin junturas, mezclas ni complicaciones. Quien pueda examinar su obra toda y la manera como la realiza y presenta al público, advertirá que nada aventaja á su transparencia, á su sencillez y á la honrada sinceridad de su ofrecimiento.

Es el explorador afortunado de un mundo infinito y nuevo, donde por espacio de muchos siglos, cuantos vivió la Humanidad, no fué posible penetrar la mirada hasta que los adelantos de la Física y de la Técnica permitieron ver y diferenciar lo que siempre fué un misterio. En la fase más crítica de esta renovación del conocimiento, cuando las antiguas y falaces observaciones habían de ser sustituidas por otras más precisas, más exactas y de más evidente confirmación, Cajal aparece como uno de los primeros y más felices exploradores, y, á semejanza de esos intrépidos viajeros que descubren nuevas regiones ó de esos mineros que caen sobre vetas riquísimas, así él, desde sus primeros trabajos, pudo cosechar fruto original y de general estimación. Buena prueba de ello es que de su libro de 1894, *Las nuevas ideas sobre la estructura del sistema nervioso*, se agotaron rápidamente las ediciones española y alemana y dos edicio-

bien alimentados y sin tacha patológica hereditaria ó adquirida, no mostraron sus piernas firmeza para sostener el cuerpo hasta los veintidós meses, y después de cumplir los veinticuatro se soltó á andar sola.

*Precedentes hereditarios.*—Hay carencia de todo dato patológico en los padres, especialmente en lo que se refiere á enfermedad sifilítica ó tuberculosa. De los dos hermanos, únicos que ha tenido la niña, uno vive mostrando buena salud y sin antecedente patológico, el otro murió á los catorce meses á consecuencia de viruela.

*Conmemorativo patológico.*—Dice la madre que tendría la enferma próximamente doce meses cuando la apareció un tumor en la región parotídea derecha, que acompañado de fiebre creció en pocos días, extendiéndose hasta la región mastoidea. Después de aplicar cataplasmas y pomadas fué necesario abrir la tumoración, lo que efectuaron por una incisión hecha en la región parotídea, dando salida á mucho pus y sangre.

Después de la operación disminuyó la fiebre y curó la herida al cabo de unos seis meses, dejando una cicatriz, por la que según la madre mana algunas temporadas un líquido claro parecido al pus.

A los seis ó siete meses de creer curada la anterior lesión, apareció un abultamiento en la nariz, cerca del ángulo interno del ojo izquierdo; dicho tumor se reventó espontáneamente y dió pus. Casi coetáneamente en la mano izquierda y al nivel del quinto metacarpiano, apareció otro tumor que también dió escasa señal de dolor y que terminó supurando.

Estas dos lesiones fueron el motivo de llevar la niña á mi consulta por primera vez en el mes de Noviembre del año 1898 y está registrada en el folio 5.148, en donde consta el diagnóstico siguiente: Osteoperiostitis del nasal izquierdo, caries de la mastoidea derecha, osteoperiostitis del quinto metacarpiano izquierdo. Tratamiento, lavados con disolución de sublimado y pomada antiséptica. Poción de yoduro para tomar á cucharadas. Según referencias de la madre curó de sus afectos en

nes sucesivas de la versión francesa del Dr. Azoulay.

Por este lado, la obra ejecutada podría parecer más bien rendida á la solicitud perseverante del técnico observador que á las maravillosas revelaciones del genio; pero entendiendo Cajal que un libro no debe ser exclusivamente un archivo de registros anatómicos y de minucias descriptivas, sino que la función pasada ó presente explica y razona la forma material del tejido, compromete su clarísima inteligencia en un plantel de teorías y de hipótesis para interpretar la utilidad funcional de las células y focos nerviosos, estableciendo así la relación fatal que existe entre lo estático de la materia y lo dinámico de la función.

Con esa honradez y modestia sublime del sabio que no aspira á ser más que un obrero insignificante y oscuro, cuyas vanidades jamás cierran el paso ni dificulten la marcha al conocimiento de una verdad que en su día ha de ser conquistada, advierte que muchas de sus conjeturas son débiles y mal fundadas, y por ello necesitarán más tarde ser modificadas, rectificadas y aun sustituidas; pero que, aun siendo de tan falaz esencia, cumplen un fin importante, pues allí donde no formulan una verdad, que por serlo sería definitiva, marcan una ruta á la investigación y son *desperadores del alma*, porque agitan su ambiente moral, sugie-





quince ó veinte días, y en la hoja de la consulta sólo aparece haber concurrido tres veces en seis días, figurando en la estadística como resultado ignorado.

Hace seis meses que apareció por el oído izquierdo un derrame de pus, sin ir acompañado de molestias ni fenómenos generales, y fué llevada á un otólogo que la dispuso unos lavados y unos polvos, con lo que dice la madre encontró escasa mejoría.

El día 9 de Noviembre de 1899 tuvo calentura, no quiso comer la enfermita, y empezó á vomitar cuanto tomaba y á descomponérsele el vientre, por todo lo que vuelve por segunda vez á mi consulta el día 10 de Noviembre y es registrada nuevamente al folio 5.148.

*Estado actual.*—El examen de esta niña da los datos siguientes: La talla y desarrollo es la que corresponde á su edad, la cabeza es algo más voluminosa, acentuándose bastante las eminencias frontales, y dando el aspecto á la cabeza cuadrada (raquitismo), la fontanela anterior aún no está cerrada (eso que la niña tiene treinta meses, cuando lo general es que se cierre alrededor del décimo quinto mes), apreciándose una separación ósea como de un centímetro cuadrado; en cambio la sutura sagital hace ligera prominencia, como si hubiera acabalgamiento óseo.

Se aprecian las cicatrices de las lesiones del hueso nasal izquierdo en cuyo sitio hay una depresión que simula un hundimiento del hueso, y la del quinto metacarpiano izquierdo en donde hay una cicatriz desigual que ocupa toda la extensión del hueso, viéndose como en su sitio medio una costra que desprendida deja al descubierto un mamelón carnoso que no da pus. También hay blefaritis poco intensa del lado izquierdo y abundante flujo purulento de muy mal olor por el oído del mismo lado.

En el momento de la observación hay hipertermia que hace presumir una temperatura no inferior á 38º, la lengua aparece muy seca, cubierta de espesa capa saburral en la base y encendida en los bordes y punta;

ten la duda, atormentan con angustias de luz el espíritu y obligan á nuevas y fecundas observaciones y experimentos. «De esta suerte—dice con simpática modestia,— en materia tan difícil como es el mecanismo función del cerebro, son groseras (sus hipótesis), casi infantiles, en cierto modo comparables á las que propondría un salvaje en presencia del fonógrafo ó de una máquina eléctrica.»

\* \*

Cajal necesita hacer más que producir ciencia, necesita crear un Instituto de Bacteriología y de Histología y necesita crear un apostolado que desarrolle aquí este orden de conocimientos, hoy transcendentalísimo. Si él no lo hace, dudamos que lo realice nadie.

En lo primero le comprometimos hace unos cuatro años, y aunque la semilla germina difícil y perezosamente, no está muerta, y es de esperar que brote y se desarrolle al fin.

Lo segundo es todavía más difícil que lo primero, dado el carácter esencialmente utilitario y reproductivo que la juventud nuestra busca todavía en las enseñanzas.

Y esto no lo digo yo; lo dice su ayudante, el laborioso y distinguido profesor auxiliar de Histología, Dr. Tello, se-

la exploración del vientre despierta gritos y descubre una gran timpanización intestinal.

No hay tos, ni el pecho da signo alguno; la exploración ganglionar tampoco da dato de valor.

Los síntomas observados por la madre consisten en vómitos siempre que toma bebida ó alimento, y deposiciones frecuentes, líquidas y de mal olor.

*Diagnóstico.*—Infección gastro-intestinal aguda.

*Tratamiento.*—Calomelanos á dosis fraccionadas, agua hervida para calmar la sed y pequeñas cantidades de leche á intervalos regulares cuando desaparezcan los vómitos, y una cataplasma al vientre.

Al día siguiente me dice la madre de la niña que desde que le aplicó la primera cataplasma al vientre, cesaron los vómitos, pudiendo tomar cuatro dosis de calomelanos de á dos centigramos, que había dormido muy poco y muy intranquila y que sólo había movido el vientre tres veces. La observación revela menos altura térmica, escasa timpanización de vientre y casi ningún dolor á la presión, lo que permite apreciar la falta de infartos esplénicos ni hepáticos. Se prescriben dos dosis de calomelanos é igual régimen alimenticio, añadiendo una poción con benzonaftol y agua de menta y aconsejando la continuación de las aplicaciones calientes al vientre.

Al siguiente día (12 Noviembre) la niña está ífebril, ha movido el vientre dos veces, no ha vomitado y ha dormido más tranquila. Prescripción: suspensión de calomelanos y continuación de la mixtura de benzo-naftol é igual régimen.

Al día siguiente (16 Noviembre) vuelve la niña á la consulta; me dicen que ha dormido bien y no ha tenido ni calentura, ni vómitos, ni diarrea; pero que desde la tarde del día 12 y sin darse cuenta el por qué, tuerce la boca al llorar y no cierra el ojo izquierdo.

Por la observación se comprueba flacidez en la mejilla izquierda, y en cuanto llora la enfermita aparece una desviación muy marcada de la boca hacia la dere-

gún el cual hasta ahora le ha sido esquivada la fortuna en su patriótico deseo de formar una pléyade de jóvenes investigadores. «Mientras todo dependió de su potente inteligencia y firme voluntad—dice,—no hubo resistencia duradera; pero tan pronto como necesitó poner á contribución la voluntad de los demás, debió convencerse de que era planta exótica en el país de la pereza tradicional. Algunos le acompañaron en diferentes épocas, atraídos por sus triunfos, sus bondades y la belleza del trabajo en que se ocupaba; pero en cuanto eran solicitados por otros estímulos más imperiosos, desertaban, volviendo el maestro á su soledad y á sus esperanzas.»

Pues bien; más que para algaradas callejeras y apoteosis de percalinas y trompetazos ha de servir al modesto maestro su fama, cada día más gloriosa, para que los Gobiernos y la sociedad le ayuden en la empresa de realizar lo primero y la juventud le sirva en su noble afán de obtener lo segundo.

Seguramente también lo agradecería más el propio interesado.

ANGEL PULIDO.



cha, inmovilidad del ala izquierda de la nariz, con desviación de la punta de la misma hacia la derecha; otro tanto le sucede al mentón; el párpado superior tiene algunos movimientos de pestañeo, pero no cierra el ojo, que aparece bañado en lágrimas.

Por las especiales condiciones de la niña no puede apreciarse la sensibilidad de la piel de la mejilla ni la de la lengua en el lado enfermo, ni se intentó saber la manera de responder á la aplicación de la electricidad. El flujo purulento que se derramaba por el oído izquierdo, no ha tenido sensible disminución.

Se diagnosticó parálisis facial izquierda, periférica, del facial superior é inferior, por lesión del nervio en el conducto de Falopio.

*Tratamiento.*—Continuar con el benzonaftol y dar nuevamente los calomelanos, hasta producir dos deposiciones y remitir al Dr. Compaired la enferma para que reconozca el oído y nos dé su juicio, diagnóstico y conducta á seguir por la lesión ótica.

A los dos ó tres días vuelven á presentarme sus padres á la enfermita, diciéndome que, en opinión del Dr. Compaired, debía haberse operado en seguida.»

Decidida *por fin* por los padres de la enfermita la operación, después de tantas idas y venidas, me avisaron el 27 de Noviembre, y con la urgencia que la gravedad del caso requería, fui con mis ayudantes á la casa de la paciente á operar al día siguiente; pero *era ya demasiado tarde*. Hallábase la niña en un estado tal, que estaban justificadas las palabras del Dr. Martínez, de Socuéllamos, quien accidentalmente se hallaba presente, al decir que «se moría á chorros» y por tanto resultaba ya «improcedente la intervención operatoria». Tenía razón de sobra y no operé.

Por la noche tenía la enfermita 38° y de 136 á 138 pulsaciones, siendo éste blando é irregular. Había vomitado varias veces desde el día anterior.

El sopor, más acentuado, sólo era interrumpido por leve quejido intermitente. La cabecita se hallaba muy echada hacia atrás. Falleció en la madrugada del día siguiente, 29 de Noviembre, en que debía de haber operado.

No se me permitió practicar la autopsia, y por lo tanto no pude comprobar la extensión de las lesiones meningíticas ó cerebrales, de origen auricular, que mataron á la enfermita.

Pero á pesar de ello, creo que la lesión ático antral produjo complicación meningítica, causa de la muerte de la enferma, unido á la naturaleza probablemente tuberculosa de la otitis supurada, pues aun cuando los análisis microscópicos no demostraron la presencia del bacilo de Koch, sin embargo, la característica clínica local y general, el curso seguido, los antecedentes y consiguientes individuales, lesiones óseas y articulares, etcétera, etc., hablaban en favor del proceso tuberculoso. ¡Cuántas veces el diagnóstico clínico no concuerda con la investigación microscópica del bacilo de Koch en unos esputos, y sin embargo el enfermo muere *real y positivamente tuberculoso!* *That is the question.*

## LA PROSTATECTOMIA DE FREYER

### II

Después de señalar en el artículo anterior las indicaciones y juicios clínicos sobre la prostatectomía de Freyer, describiré hoy esta operación tal y como la practica su autor.

Antes de entrar en detalles de técnica operatoria, es necesario conocer las bases anatómicas del procedimiento de Freyer; bases que distan mucho de ser aceptadas por los distintos autores que se dedican á esta rama de la especialidad, según tendré ocasión de decir en otros trabajos.

Las dos glándulas prostáticas, que en ciertas especies inferiores conservan durante toda la vida del animal su independencia morfológica, se unen en el hombre, durante la época fetal, y fundidas sus superficies de contacto, constituyen un solo cuerpo, que atraviesa la uretra, manteniendo, sin embargo, ambas mitades ó lóbulos de la próstata su independencia funcional.

Cada lóbulo tiene su envoltura fibro-muscular que penetra en la estructura propia del órgano constituyendo la *cápsula verdadera*, diferente de la *vaina*, ó *cápsula secundaria*, formada principalmente por la fascia rectovesical.

En esta cápsula secundaria se hallan los plexos venosos, muy importantes sobre todo en las caras anterior y laterales de la próstata.

Para aclarar los conceptos de cápsula y vaina prostáticas, muy confundidos hoy en las distintas obras que se ocupan de esta materia, Freyer tiene la feliz idea de comparar la próstata con una naranja de dos gajos (los dos lóbulos); el tejido fibroso, resistente, que limita los gajos y penetra en su pulpa, representa la cápsula verdadera; la corteza de la naranja equivale á la vaina ó cápsula secundaria. La prostatectomía de Freyer extirpa los lóbulos prostáticos con su cápsula verdadera, y deja intacta la vaina ó cápsula secundaria, lo que impide la infiltración de orina en el tejido celular de la pelvis, y las hemorragias por lesión de los vasos que en ésta existen: diré también, ya que incidentalmente aludo á las hemorragias é infiltración de orina en sus relaciones con la prostatectomía, que Freyer admite una contracción de la cavidad hecha al extirpar la próstata, gracias á la elasticidad de la cápsula secundaria, á la contracción de los músculos próximos y á la presión intra-pélvica; «esta contracción asemeja á la del útero después del parto, y no cabe duda de que ejerce influencia análoga para detener la hemorragia.» La cápsula secundaria impide además la adhesión de las superficies cruentas, que, para algunos, hacía temer la organización de oclusiones totales al nivel de sitio operado.

La mal llamada hipertrofia de la próstata está constituida en la inmensa mayoría de los casos por una neoformación adenomatosa de la glándula, desarrollada siempre dentro del espacio que limita la cápsula verdadera. Al sufrir esta degeneración neoplásica, se diferencian más los lóbulos, se aíslan entre sí y de



los tejidos y órganos vecinos; cápsula secundaria y uretra, lo que facilita su desprendimiento.

Parece natural que el desarrollo patológico de la próstata se efectúe preferentemente en la dirección de la menor resistencia; por eso, después de un período de aumento extravésical, acaban los lóbulos por avanzar en el interior de la cavidad de la vejiga, ya que por el lado de ésta no hay planos aponeuróticos que limiten su expansión, porque entre la próstata y la vejiga falta la cápsula secundaria. A través de la abertura superior de la cápsula secundaria, que marca la línea de unión entre la próstata y la vejiga, penetra el tumor prostático en ésta, adelgazando poco á poco sus paredes, que llegan á quedar reducidas á la membrana mucosa en la superficie de revestimiento de la próstata. Los bordes de la abertura superior de la cápsula secundaria dejan impreso en la mayor parte de las próstatas extirpadas por Freyer, el límite de las partes intra y extravésicales del tumor.

Después de indicar ligeramente los fundamentos esenciales de la operación de Freyer, y prescindiendo de detalles de importancia que alargarian este artículo, paso á la exposición de la técnica de la prostatectomía, tal y como Freyer la practica.

Se prepara al enfermo como para cualquier intervención transcendental, y después de desinfectar la piel del abdomen, se lava la vejiga con una disolución antiséptica por medio de una sonda de goma del mayor calibre posible, que se dejará en la uretra durante toda la operación.

Después de distender la vejiga con una disolución acuosa boricada, queda una jeringa grande llena del mismo líquido aplicada al extremo libre de la sonda para poder reparar las pérdidas de líquido sufridas durante el acto quirúrgico.

Inmediatamente se hace la cistotomía supra-púbica, practicando en la línea media una incisión de dos ó tres pulgadas y media, cuya extremidad inferior llega al arco del pubis, y ahondando, previa hemostasia, hasta alcanzar al espacio prevesical, donde con el índice quita de la vejiga la grasa adherida á la superficie de esta viscera y rechaza hacia arriba el peritoneo. En un sitio desprovisto de vasos se hace en la vejiga con el bisturí una incisión vertical de una pulgada de longitud, que puede prolongarse, en caso necesario, separando dos dedos introducidos juntos en la vejiga.

Se practica con el índice un examen del interior de la cavidad vesical, de donde, si existen, se sacan los cálculos.

Con un índice en el recto se empuja la próstata hacia arriba para que sobresalga más en la vejiga y facilitar así el trabajo sobre ella del índice de la otra mano, que desprende la próstata rasgando con la uña la mucosa de la vejiga en la parte más prominente de uno de los lóbulos de aquella glándula. Se separa el tumor prostático conservando siempre el pulpejo del dedo en contacto inmediato de la cápsula verdadera; desprendiendo primero la parte intra-vesical del lóbulo correspondiente, y después la parte extravésical, pasando la punta del índice entre cápsula y vaina sucesivamente

por detrás, por fuera y por delante de un lóbulo, y luego por la cara interna del mismo, aislándolo de la uretra que llena el catéter. Se repiten las maniobras en el otro lóbulo, y acaba la extirpación arrancando la próstata del ligamento triangular en que descansa. Libre el tumor, se saca de la vejiga con ayuda de unas tenazas fuertes que lo reducen al máximum y permiten su paso á través de la herida supra-púbica.

Por la sonda uretral se hace una irrigación vesical, de un par de minutos, con agua boricada á 43° para arrastrar coágulos y detener la hemorragia, y acaba la operación colocando un tubo de desagüe muy grande (cerca de una pulgada de diámetro), que quedará en la vejiga durante cuatro ó seis días; quita la sonda uretral. Sin suturar la vejiga, coloca algunos puntos entrecortados en la piel y músculos rectos, dejando una mechita de gasa en la herida, inmediata al tubo, y envuelve en un tejido absorbente todo el abdomen del enfermo.

Es necesario renovar la cura cada cuatro ó seis horas cuando se empapa de orina, y extraer con pinzas los coágulos que puedan obstruir el tubo. El cirujano debe hacer todos los días un lavado de la vejiga con una disolución boricada ó de permanganato potásico, introduciendo en el tubo de desagüe la cánula de un irrigador que deja salir el líquido con muy poca presión. El enfermo no debe orinar por la uretra durante los diez ó doce días que sigan á la operación.

Las disposiciones post-operatorias se completan ordenando al enfermo tranquilidad durante cuatro ó cinco días. Si hay hemorragia, elevar los pies de la cama, y ergotina en inyecciones, y si shock, poner al enfermo botellas de agua caliente, abrigo, inyecciones hipodérmicas de estricnina y enemas de café y cognac. El dolor de la vejiga desaparece con morfina. Si hay catarro bronquial, elevar, pasadas las primeras veinticuatro horas, el tronco del enfermo.

Freyer quita el tubo de desagüe generalmente al cuarto día y los hilos de las suturas al séptimo u octavo. Continúan la irrigaciones vesicales una ó dos veces al día según el estado de la orina; después del décimo día se puede emplear el método de Janet, permitiendo que el agua introducida por la uretra salga por la fístula supra-púbica. Sólo emplea la sonda en el período de transición que media desde que no puede introducirse la cánula por la fístula supra-púbica hasta que el enfermo orina por la uretra en gran cantidad.

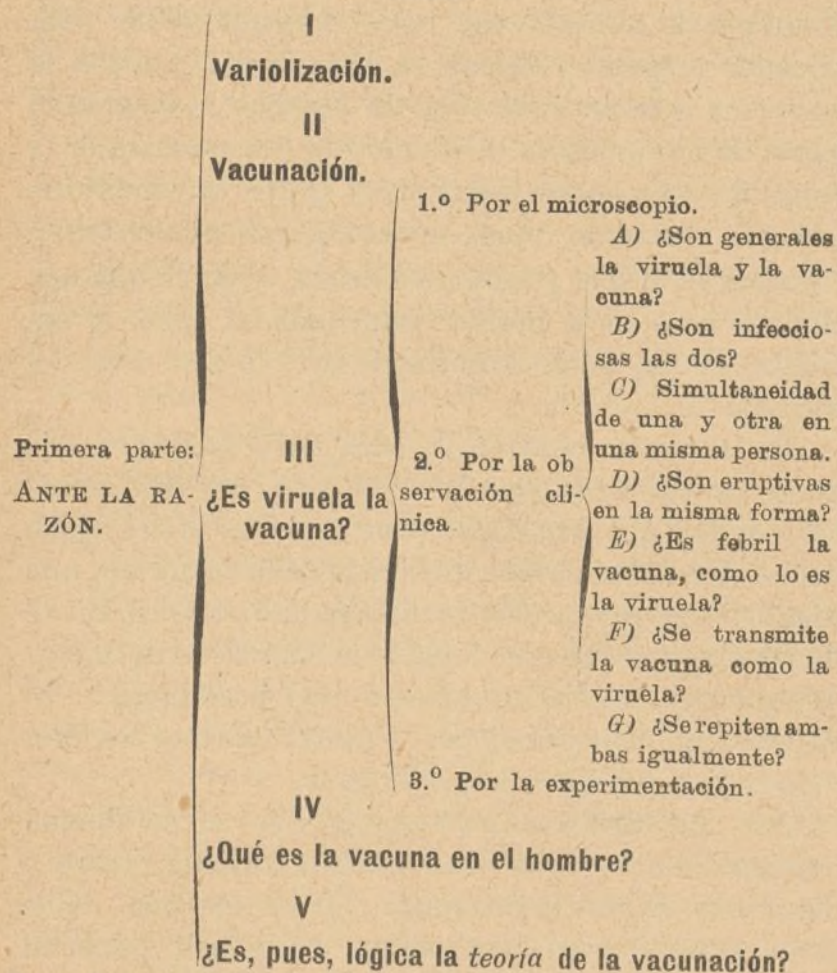
Caracterizan este método de prostatectomía abdominal de Freyer: la cistotomía única, supra-púbica; la extracción ordenada, reglada, de la próstata, utilizando la uña en lugar de cualquier instrumento cortante; la introducción del índice de la otra mano en el recto, desde donde empuja la próstata hacia arriba; la presión combinada entre los dos índices de los tejidos que los separan (estando un dedo en la vejiga y el otro en el recto), después de extraída la próstata; el desagüe único supra-púbico, sin sonda uretral permanente ni drenaje perineal. Ya veremos en otro artículo, que estas particularidades de la operación que acabo de describir, dan originalidad á la prostatectomía de Fre-



yer, que es de este autor y no de otros, como aseguran con demasiado apasionamiento los amigos de Füller, y con demasiada ligereza aquellos que no se han tomado el trabajo de comparar las técnicas de ambos autores.

DR. ANGEL PULIDO MARTÍN.

## LA VACUNA



De modo que sabemos ya que la variolización consiste ó consistía en inocular en nuestra sangre, por medio de lanceta generalmente, la materia de los granos ó pústulas de una viruela leve, á fin de enfermarnos *levemente* y evitar, así, que lo hiciéramos *gravemente* en el día de mañana; puse sabido es que, leve ó grave, una vez pasada la viruela, rara es la persona que vuelva á pasarla por segunda vez.

Pero, ¿podía realizarse ese acto impunemente? No, puesto que la leve podía convertirse, y se convertía muchas veces, en grave en la persona variolizada. Había, pues, que renunciar á su uso.

Así las cosas, un médico inglés, llamado Eduardo Jenner, vió en 1796 unos granos ó pústulas en los dedos de una joven vaquera. Se hizo cargo de que las había adquirido, en ocasión de tener escoriados los dedos, ordeñando vacas, examinó á éstas y halló que en sus pezones y ubres había pústulas análogas á las de la viruela *humana*, y, desde luego, creyó habérselas con una viruela de ellas, de las vacas.

En esta persuasión, se le ocurrió sustituir la viruela humana (ó variolización) por la que él creía viruela-vacuna ó de vaca, y cogiendo con la lanceta pus ó materia de los dedos de la joven vaquera, se lo inoculó á un muchacho de ocho años.

Y he ahí inventada la *vacunación*.

Tenemos, pues, que su proceso fué el siguiente: pústulas

en los pezones y ubres de las vacas; transmisión de esas pústulas á los dedos escoriados de una joven que las ordeñaba; creencia de Eduardo Jenner de que esas pústulas eran viruela-vacuna, é inoculación, por medio de la lanceta, de la materia de los dedos de la vaquera á un muchacho de ocho años.

A los cuatro meses *variolicizó* á este muchacho, es decir, como ya sabemos, le inoculó con la lanceta el pus de un enfermo de viruela, y vió que no le brotó, QUE NO ENFERMÓ DE VIRUELA.

Y así se proclamó en su mente la verdad de un invento, basado en dos creencias: una, que aquella enfermedad de las vacas era viruela; y otra, que todos los variolicizados habían de enfermarse de viruela, y al no haberse enfermado el muchacho, evidentemente era que se había debido á la vacunación.

A ese experimento siguieron otros varios y con todos ellos hizo una Memoria que vió la luz en Londres en 1798, ó sea á los dos años de haberlos iniciado.

No faltaron médicos que dieran fe completa al descubrimiento de Jenner, y bien pronto se extendió su uso por Austria, Alemania, Italia, Francia y hasta por la América, desbancando así á la variolización, tan en boga hasta entonces. En efecto: la vacunación, decíase, preserva tan eficazmente como la variolización y, además, no produce los peligros de ésta.

Padezcamos, pues, la viruela-vacuna ó de vaca para evitar el padecer la humana. Esa es la base, el fundamento, la razón científica. Inocular viruela más suave que la humana, esa fué la idea de Jenner, pues para él la vacuna era viruela, viruela discreta, sí, pero viruela.

¿Cómo realizaba Jenner la vacunación? Supuesto una persona que se hallaba ya vacunada desde la vaca, cogía la vacuna en su séptimo ú octavo día y se la inoculaba á otra persona, conforme se practica todavía en las aldeas, es decir, vacunaba *de brazo á brazo*, y esta es la llamada *vacunación jennericiana* ó de Jenner; pero más tarde, ante el temor de que, á la vez que la vacuna, pudieran inocularse también la tuberculosis, la sífilis, la escrófula ó las enfermedades crónicas de la piel, se acordó efectuarla desde la misma vaca, y esta es la *vacunación animal*, que es la que actualmente se practica en cascos urbanizados de alguna importancia, transportando la vacuna ya en tubitos ó ya entre dos placas de cristal.

He ahí explicada la famosa vacunación, tan en uso corriente en nuestros días y hasta obligatoria en algún que otro Estado europeo, y dícese que la desaparición cada día mayor de la viruela se debe á ella, á la vacunación.

JOSÉ DE ARRIANDIAGA.

Mundaca (Vizcaya.)

## Sección profesional.

### IDEA MAS PRACTICA

En dos números casi consecutivos ha publicado últimamente EL SIGLO MÉDICO dos artículos que, firmados uno por el ilustrado Pulido y el otro por un Médico Titular, tratan sobre la crisis por que atraviesa la clase médica. Ambos elocuentes por la verdad que encierran.

En ellos se apuntan causas distintas; y pregunto yo: ¿cuándo no está en crisis nuestra numerosa clase?

Ahora bien; que el momento actual es de trascendencia incalculable para nuestra clase, á nadie se le oculta, y es indudable que si el pleito en que estamos empeñados no se resuelve pronto y bien, porque nunca el esfuerzo hecho ha sido como el presente, caeremos en la impotencia, y la socie-



dad egoísta que nos rodea nos mirará con indiferencia completa y no mereceremos figurar como tal clase.

Muchos médicos hoy, mayor número mañana, ¿quién da unidad en tales condiciones?, ¿la misma clase? ¿A quién se le oculta que tal idea es una utopía más?

El remedio único, hoy por hoy, está en la Instrucción general de Sanidad, pero convertida en ley.

Dejemos las quejas y lamentaciones tanto tiempo expresadas en la prensa profesional, que nunca tiene eco más allá de nosotros mismos, y recurramos á la gran prensa, á la de gran circulación, á la que todo lo penetra, no para exponer nuestros males y nuestras deficiencias, sino para demostrar que somos necesarios, no tan sólo para acudir al lecho del dolor, sino cuidando de la salud del pueblo; removiendo causas que silenciosamente aumentan la morbilidad y la mortalidad, segando en flor muchísimas veces tantas y tantas vidas; dando consejos continuos en público y en privado para descubrir y destruir las causas morbosas; demostrando á nuestra sociedad, olvidadiza, que muchas leyes son deficientes sin nuestra intervención, y, por fin, que mal puede el maestro dar cultura á organismos descuidados físicamente y á pueblos donde abunda la incuria y miseria fisiológica.

Esta campaña que apuntada queda, hecha por buenas plumas, no faltando como no faltan en nuestra clase, el interesar á todos los senadores y diputados médicos, contando con la protección del eminente Canalejas y la atención del gran Maura, y con la actividad cada vez más creciente de nuestro Almarza, nos puede dar con relativa facilidad el triunfo. ¡*Ocassio preceps!*

MARTÍNEZ ROIG.

## Periódicos Médicos.

EN IDIOMA EXTRANJERO: I. Un caso de poroencefalia. — II. Cianosis paroxística con policitemia. — III. Diagnóstico de los aneurismas de la aorta torácica. — IV. Dos casos de disenteria bacilar mortal. — V. Mixolipoma de la nalga. — VI. Las estrecheces de la uretra en la mujer. — VII. Transmisión por la lactancia, de la madre al niño, de las aglutininas en el curso de una fiebre tifóidea. — VIII. La miastenia bulbo-espinal. — IX. La vacuna de la sífilis. — X. Experimentos relativos al bocio y su tratamiento. — XI. Observaciones clínicas de la presión del pulso en las enfermedades del corazón y de los riñones.

### I

#### Un caso de poroencefalia.

Acker describe el siguiente caso:

Un niño de once años, que jamás pudo tenerse en pie, con los muslos y piernas flexionadas y sin movilidad. Las extremidades superiores deformadas, pero podía moverlas algo. Tenía exoftalmos, nistagmus y ceguera. Oído escaso, hablaba poco. Entendía y contestaba algo. El sentido del olfato y gusto eran poco manifiestos. No mascaba los alimentos.

Fué admitido en el hospital por una lesión gangrenosa de la uretra que se extendía hasta la vejiga, á causa de cuya lesión murió.

En la autopsia se pudo observar lesiones casi simétricas de poroencefalia, que abarcaban todo el lóbulo parietal y parte del temporal y occipital, y se extendían hacia los ventrículos laterales.

Los ganglios del mediastino y mesentéricos estaban infartados y con lesiones evidentes de tuberculosis. Presentaba, además, úlceras tuberculosas en el intestino delgado, una de las cuales había perforado la pared produciendo peritonitis. Algunos tubérculos, con antiguas adherencias, existían también en el pulmón.

### II

#### Cianosis paroxística con policitemia.

Parkes Weber describe el siguiente caso: Era una muchacha de diez y seis años, de bastante talla, pero delgada y de débil contextura. Su color variaba constantemente de un momento á otro; unas veces era casi natural, pero durante el ejercicio ó á la menor excitación tomaba rápidamente un color más ó menos azulado, que dependía su intensidad del grado de la excitación producida. Los labios, la nariz y las puntas de los dedos tomaban una coloración tan intensa que parecían negros, no llegando nunca á tal intensidad en las orejas y en los dedos de los pies. La punta del corazón latía en el quinto espacio intercostal, por dentro de la línea mamilar. Su macidez precordial principiaba por arriba en la cuarta costilla y se extendía bastante fuera, por la derecha apenas sobresalía del borde esternal. No se sentía *trill*. A la auscultación en el corazón, se oía un soplo sistólico, que variaba de intensidad. Era más marcado en el centro del arco cardíaco, al nivel del cuarto espacio.

No se quejaba la enferma de síntomas de pulmón ni de órganos abdominales. El hígado y el bazo no estaban aumentados de volumen, la orina era normal. No había además trastornos circulatorios de las venas superficiales. El pulso variaba de frecuencia de, 84 á 120 pulsaciones por minuto, y estaba siempre bastante blando. El número de glóbulos rojos de la sangre era de 7.352.000, y los blancos de 17.000 por milímetro cúbico. La fórmula leucocitaria era la siguiente: polinucleares, 67,2 por 100; linfocitos, 15,6; intermediarios, 6,4; hialinos grandes, 7,6; eosinófilos, 2,8; mastzellen, 0,4. Los glóbulos rojos parecen normalmente conformados, no existía variación en el tamaño ni en la presencia de núcleos. Hemoglobina, 130 por 100. El nacimiento había sido á término, y la cianosis no se había principiado á advertir hasta que comenzó á andar á los dos años y medio. La cianosis variaba mucho en intensidad de un momento á otro, y aumentaba grandemente por los trabajos físicos y hasta en los esfuerzos de inteligencia. Weber da esta explicación: basándose en el soplo que se oye en el corazón, explica la cianosis por una abertura anormal de la pared interventricular. La variación en la intensidad de la cianosis es, según él, debido á una mayor obstrucción de la circulación pulmonar. El espasmo de la túnica muscular del infundibulum de la arteria pulmonar ha sido invocado como causa posible en un caso de Marey. Este caso confirma la antigua opinión de que la cianosis, en enfermedades congénitas del corazón, es debida á la mezcla de la sangre venosa en la arteria por una comunicación anormal entre las dos y no á retardo de la velocidad de la corriente sanguínea. — VARELA SARTORIO.

### III

#### Diagnóstico de los aneurismas de la aorta torácica.

El Dr. Virgilio Machado dice que la causa más frecuente de los aneurismas de las grandes y pequeñas arterias es la sífilis, y después el paludismo y el alcoholismo. Hay casos tan diáfanos en su diagnóstico, que éste no admite la menor duda; pero los hay, en cambio, que son capaces de hacerse pasar inadvertidos por el clínico más sagaz y más instruido; dando así lugar á que el número real de aneurismas exceda al que se cree generalmente. Por ejemplo, hay aneurismas de la aorta torácica que, no obstante ser subyacentes á la pared de la cavidad del pecho, no son perceptibles á la palpación; debido esto á las capas de fibrina coagulada que los rellenan y amortiguan su movimiento expansivo. Lo propio ocurre con los síntomas estetoscópicos ó pleximétricos, neutralizados por el tamaño de los orificios de entrada y



salida ó por el alejamiento que el tumor puede experimentar con relación á la pared torácica; faltando así el soplo sistólico ó la macidez y haciendo menos valioso el significado de la disnea, la dificultad de la deglución, la parálisis del nervio recurrente, la desigualdad del pulso en ambas radiales, etc. El autor entiende que la intervención de los rayos X aclarará siempre este problema, mediante su aplicación dorso-esternal y bi-axilar, pues hacen ver, en caso de aneurisma, una opacidad circular ó más ó menos elíptica, en alguna de las regiones de la aorta y que presenta alternativas acompañadas de encogimiento y dilatación.—(*A Medicina Contemporanea*, de Lisboa.)

## IV

## Dos casos de disentería bacilar mortal.

Los Sres. Widaly y Martín han dirigido una comunicación á la Academia de Medicina de París, dándola á conocer la detallada historia clínica de dos casos de disentería bacilar mortal, desarrollada en una familia de París, que vivía en uno de los barrios más sanos de la población y disfrutando del mayor y más higiénico bienestar. El primer enfermo y víctima lo fué un niño de tres años, que empezó á padecer de pronto diarrea viscosa y sanguinolenta y murió á los cuatro días, con todos los síntomas de la disentería fulminante. Diez días después, el padre del niño cayó enfermo de igual modo, muriendo á los veintinueve días, después de una desesperada lucha entre la vida y la muerte.

Examinadas las heces fecales por el Dr. Dopter, se aisló un bacilo de iguales caracteres que el hallado en la disentería por Chantemesse y los autores de la comunicación, y recogido más tarde por Shiga en las epidemias japonesas de este mal.

Estos dos casos han presentado la gravedad de las disenterías bacilares de los países cálidos y el mismo tipo gangrenoso; demostrado en las escaras lanzadas con las heces por el padre; con la circunstancia de que el niño cayó enfermo en Mayo de 1905, cuando todavía el calor no ha ocasionado la reviviscencia epidémica en que se pudiera pensar. Pero se averiguó que ocho días antes de enfermar el niño, entró en la casa un vendedor de artículos exóticos y desempaquetó en ella sus géneros, para hacer por que se los compraran; habiendo jugado el niño con alfombras viejas y algodón en rama que envolvía algunas de las mercancías, y habiendo concluido el padre por comprar dos esterillas que colocó junto á su cama. Las alfombras era japonesas, ó sea del país donde la disentería es debida á una especie de bacilo como el que se descubrió en las heces fecales de estos dos desgraciados enfermos. Las alfombras y algodones tocados por el niño no estaban en la casa cuando llegó la hora de las investigaciones, y así es que no fué posible hacer en esos objetos las necesarias para ver si albergaban en su trama los bacilos disintéricos, pues en las dos esterillas compradas no debieron hallarse cuando nada se dice; aparte la aserción de que el organismo vivo y en aptitud suele ser el mejor reactivo.—(*Bulletin l'Academie de Médecine*.)

## V

## Mixo-lipoma de la nalga.

El Dr. Veyrassat, catedrático de Clínica quirúrgica de la Universidad de Ginebra, admite tres clases de lipomas: los simples, los fibrosos y los mixo-lipomas. Estos últimos han sido estudiados públicamente por vez primera en la Memoria del doctor Rafin (Théses de París, 1885) y luego por otros autores.

Esta clase de neoplasmas toma origen en el tejido celular subcutáneo y las aponeurosis, pero con predilección en los intersticios musculares; pero la presencia del elemento

mucoso en los mixo-lipomas distingue á éstos de los tumores aponeuróticos de Heurtaux, por ejemplo. El elemento mucoso mencionado se caracteriza por su color blanquecino y su consistencia como hebrosa resalta en la masa, enorme por lo común, de estos neoplasmas.

El autor describe el reciente caso de una mujer de cuarenta y ocho años, bajita y que desde los veintiseis padecía un tumor en la nalga izquierda, que ella atribuía al hecho de trabajar siempre sentada y en lugar duro, por razón de ser costurera. Ello es que en dos ó tres años este tumor adquirió grandes dimensiones, molestando por su tamaño, ya que no por doloroso, que no era. No se atrevió, por exceso de pudor, á enseñarlo á un médico, ni se casó por análoga vergüenza. Pero en Agosto de 1904 este tumor se ulceró, por rozamiento en su parte interna, empezando á doler sordamente. Siguiendo la errónea ocultación de la enferma, la ulceración se trocó en esfacelo, muy extenso y profundo, del que manaba un hedor insoportable; á pesar de lo cual, la enferma continuaba sin pedir consejo ni auxilio médico; perdió el apetito, enflaqueció y se debilitó en términos de resignarse á llamar á un profesor; el cual hizo ir en consulta al Dr. Veyrassat, que se decidió por la operación, aunque haciendo todas las reservas pronósticas á que obligaba el avanzado estado caquético de la paciente.

La extirpación se hizo sin ningún incidente particular, pero á los siete días murió la operada.

El autor afirma que estos tumores mixo-lipomatosos acaban fatalmente por ulcerarse, necrosándose la grasa, que corre en forma de líquido sero-grasiento; cuya necrosis no tarda en hacerse séptica absorbiéndose sus toxinas y causando desórdenes generales, seguidos inmediatamente por estado de caquexia febril.

En concepto del autor, el único tratamiento de estos tumores se reduce á extirparlos tan pronto como están diagnosticados, cual se hace con el carcinoma.—(*Gazette des Hôpitaux*.)

## VI

## Las estrecheces de la uretra en la mujer.

El Dr. Hamonic afirma ser tan raras en la mujer las estrecheces uretrales, que de más de cinco mil observaciones ginecológicas que lleva recogidas, no pasan de una docena los casos de estrecheces de la uretra. La primera razón de esta rareza es la sencillez suma de la uretra femenina en comparación con la del hombre, pues se puede calificar de rudimentaria, y carece de esfínter especial, igualmente que de repliegues valvulares importantes y glándula alguna semejante á la próstata. Por añadidura, lo oculta que se halla la uretra de la mujer, la libra de ser alcanzada por muchas acciones traumáticas, y son más accesibles que ella á la hemorragia la vulva y la vagina. Y por último, ya invadida por el gonococo, se hace considerablemente accesible y fácil la curación en ella, que en la uretra del hombre.

Las estrecheces uretrales de la mujer se dividen, según el autor, en *primitivas ó secundarias*. Las primeras son *congénitas inflamatorias, cicatriciales y venéreas*, y las segundas son consecutivas á una enfermedad orgánica de las inmediaciones y particularmente al cáncer uterino; invadiendo el neoplasma la vagina y vejiga, y causando la muerte por intoxicación urinosa. Con mayor rareza se difunde por las paredes uretrales, pero sólo cuando es *circular* se erige en causa de verdadera estrechez.

De estrecheces *congénitas* hay pocos ejemplos, y son dependientes de falta de desarrollo de la uretra, que no ha concluido de perforarse y que reclama una perforación quirúrgica, con aplicación de una cánula durante el tiempo ne-



cesario, tal y como se describe en el caso de Barthelemy de Cabrol, del año 1550, que el autor da á conocer extensamente.—(*Revue clinique d'Andrologie et de Gynecologie.*)

## VII

**Transmisión por la lactancia, de la madre al niño, de las aglutininas en el curso de una fiebre tifoidea.**

Los señores Griffon y Abrami han dirigido una comunicación á la Sociedad Médica de los hospitales de París, recordando la probada transmisibilidad de la aglutinina tífica, desde la madre al niño á que lacta, durante el curso de la dotienentería. Se ha demostrado este paso, pero no más que cuando la leche materna se halla dotada de un poder aglutinante muy enérgico, en relación con el bacilo tífico. Los casos negativos, referidos por varios autores, se refieren á las tíficas, cuyos humores, suero y leche, presentan poquísima actividad en punto al bacilo de Eberth. Y por el contrario, en los dos casos referidos por Landouzy y Courmont, era muy elevado el poder aglutinante de los humores maternos, á pesar de lo cual, la propiedad aglutinante desarrollada en el suero del niño sólo se manifestó en corta medida, 1 por 10, y tuvo muy corta duración.

Otro caso de fiebre tifoidea legítima, sobrevenida en una mujer en pleno período de lactancia, ha consentido á los autores rehacer este estudio sobre la transmisibilidad de las aglutininas de la madre á su niño, y les ha puesto de manifiesto algunas interesantes particularidades concernientes á la transmisión de las aglutininas paratíficas.

El diagnóstico de fiebre tifoidea de las dos madres no tan sólo se halla terminantemente comprobado por los síntomas, sino hasta por el *hemocultivo* clásico de 10 c. c. de sangre, distribuída en 500 gramos de agua peptonizada al 2 por 100; de cuyo modo se aislaba á las diez y ocho horas el bacilo de Eberth legítimo, privado de poder endógeno, inactivo sobre la leche, indiferente al rojo neutro y fuertemente aglutinado por tres sueros tifoideos humanos (1 por 500; 1 por 700; 1 por 300).

Los cultivos usados para investigar la aglutinación han sido de diez y ocho horas en caldo estrictamente neutro y sin mezcla alguna extraña.

Durante diez y seis días seguidos se hizo el sero-diagnóstico de la madre, en el primer caso, y luego cada seis días por tres veces, presentándose el suero exento de poder aglutinante de todo bacilo paratífico no perteneciente á seis tipos de esta clase; mas no así para el de Eberth, convenciéndose los observadores de que debía tratarse de una infección mixta: tífica y paratífica. La siembra de las deposiciones en tres días dió abundantes bacilos de Eberth, bacilo coli y estreptococos, pero no paratíficos.

Saturadas las aglutininas del suero de la segunda mujer por el método de Castellani, se ve que el cultivo tífico hace desaparecer las aglutininas paratíficas, como el paratífico hace lo propio con ellas, pero deja intacta la aglutinina tífica que actúa en igual medida que antes de la prueba.

Los autores no vacilan en afirmar que las aglutininas paratíficas desarrolladas en este suero patológico, han sido secundarias. Por lo demás, las dos aglutinaciones, tífica y paratífica, han mostrado aquí características diferencias; pues en tanto que la proporción de la primera se elevaba con rapidez á 1 por 3.000, y á los pocos días llegaba al excepcional guarismo de 1 por 25.000, ninguna de las paratíficas ha pasado de 1 por 600, y la mayoría de ellas giraba alrededor de 1 por 300.

Las aglutininas de la leche han sido investigadas á la vez que el sero-diagnóstico, habiéndose visto que han pasado á la leche las desarrolladas en el suero materno, y que el

poder aglutinante de la leche es inferior al del suero sanguíneo; las aglutininas del cual no existen en aquélla, de modo que ésta no ejerce acción sobre el bacilo paratífico A, impresionable, al contrario, por el suero. Sometido á la prueba de la aglutinación el suero del niño de dos y medio meses, de la observación segunda, se ha visto que no ha tenido incidente alguno patológico, no obstante hallarse lactado por su madre tífica, aparte un leve episodio febril con vómitos y diarrea. Las siembras de bacilos tíficos y paratíficos en sus deposiciones, no han dado resultados. Pero si no aglutinaba el suero de este niño ningún bacilo tífico, sí ciertos bacilos paratíficos. Hallándose, pues, disociadas las aglutininas tíficas y paratíficas y la aglutinina tífica no ha sido hallada sino en los humores de la madre, lo que contribuye á demostrar la diversidad de las aglutininas contenidas en un suero co-aglutinante. Si, pues, con el suero sanguíneo del niño de que se trata, hemos producido aglutinaciones paratíficas á la vez que el suero y leche de la madre impresionaba el bacilo tífico, queda probado que los fenómenos de co-aglutinación son debidos á la acción combinada de varias aglutininas muy distintas, y, por lo tanto, específicas.

También es de notar en la transmisión de las aglutininas por la lactancia, que el suero infantil no se ha mostrado activo sino por pocos días, y que su poder aglutinante ha desaparecido desde que ha cesado la lactancia; así como que se ha ejercido en una medida relativamente elevada: 1 por 60, 1 por 100, muy próxima á la en que ejerce su influencia la aglutinación debida a la leche materna.

Los autores reconocen que lo restringido de las cantidades de suero materno de que han podido disponer, no les han consentido estudiar lo que la leche puede transmitir de la madre al niño (tal como inmunidad, poder sensibilizador, etcétera), además de las aglutininas, en punto á cualidades humorales desarrolladas por la infección tífica.—(*Bull. et Mém. de la Soc. Méd. des Hôp. de Paris.*)

## VIII

**La miastenia bulbo-espinal.**

Dice el Dr. Ingelrans, catedrático agregado de la Facultad de Lille y médico de los hospitales, que la miastenia bulbo-espinal es una enfermedad muy poco estudiada por su rareza, hasta estos últimos tiempos; pero como acontece siempre, á medida que se va conociendo el tipo morboso de este mal, se va aprendiendo á hacer su diagnóstico y aparece menos raro. Importa, por lo mismo, que al hallarse el clínico ante esta variedad de parálisis, no se crea al frente de un mal sin clasificación; tanto más, cuanto que se trata de un padecimiento mortal.

Erb fué el primero que en 1878 denunció en el Congreso de Wiesbaden este nuevo síndrome, «verosíblemente de origen bulbar». Al publicar Oppenheim su obra sobre este asunto en 1901, contaba únicamente con 53 casos auténticos de este padecimiento y 26 dudosos. Desde entonces ha hecho más que duplicar el número de observaciones clínicas de *miastenia*, al extremo de publicarse una veintena de ellas cada año. El síndrome descrito por Erb en 1878, abarcó tres casos, en los cuales sin causa conocida y bastante aprisa, hubo parálisis incompletas de algunos nervios craneales y cervicales superiores. La paresia cambiaba, notándose mejorías pasajeras seguidas de recaídas acentuadas. La sensibilidad y la inteligencia eran normales; en los esfínteres no había novedad, ni tampoco había atrofia muscular, pero sí caída de los párpados y debilidad de los maseteros y músculos de la nuca. De modo que esta enfermedad mejor deberá llamarse astenia que parálisis.

La enfermedad suele empezar por dolores de cabeza,



fijos y violentos, ó ni lo uno ni lo otro, y también se la ha visto comenzar por sensación de frío en la nuca ó por neuralgias premonitorias de cualquier región. Pero estas manifestaciones *sensitivas* son seguidas de un síndrome *motor* localizado generalmente en los nervios craneales procedentes del pedúnculo cerebral, protuberancia anular y bulbo de la medula. Por los miembros empieza pocas veces; dominando un cansancio general, la pérdida de fuerzas y el entorpecimiento de las manos después de lavadas con agua fría, y hay ratos en que tampoco se puede hablar. Por fin, son alcanzadas las piernas y el enfermo las halla pesadas, sobre todo después de haberlas ejercitado en andar ó de otro modo, habiendo sujetos que se caen al suelo por no poderse tener en pie.

Mas no siempre sigue esta marcha la astenia, pero sí es lo más frecuente que empiece por *ptosis*, que no siempre es bilateral, pero sí generalmente más ó menos marcada de un lado. Al despertar por la mañana los músculos pueden funcionar, pero pronto se cansan y dejan de poderlo hacer. Es también frecuente el *estrabismo* con *diplopia*, debido á la irregularidad funcional de los músculos del ojo y á la normalidad funcional del iris. Cuando la *ptosis* y la oftalmoplejia externa coexisten, se tiene al paciente con los ojos inmóviles y la cabeza echada hacia atrás, ó sea la facies de Hutchison, propia de la poliencéfalitis superior crónica ú oftalmoplejia nuclear progresiva; sólo que en ésta es permanente y en la miastenia bulbar es variable, como efecto de las variaciones de intensidad de las paresias musculares que la causan, limitadas con frecuencia á reír ó gesticular mal. La paresia de los músculos de la nuca es, según Claudio Bernard, uno de los caracteres más salientes de esta afección, y la parálisis de las extremidades ataca aquí, sobre todo á su origen y no á su terminación, como las polineuritis. Y estos músculos, así anormalizados en sus funciones, ni se atrofian ni sufren temblores.

En cuanto al electro-diagnóstico, no hay en estos músculos reacción de degeneración, sino una especial que ha sido descrita por Jolly bajo el nombre de miasténica; opuesta á la mioténica de la enfermedad de Thomsen. Esta reacción de Jolly consiste en el agotamiento de la excitabilidad de nervios y músculos, que llega hasta la desaparición de ésta bajo la acción de las corrientes tetánicas, ó sean farádicas de intermitencia frecuente.

Este síndrome de Erb ha sido visto en unión del bocio exoftálmico, la neurastenia y la jaqueca, y á favor de la radiología se ha observado la dilatación cardíaca bajo la influencia del cansancio en los miasténicos del tipo Erb-Goldflam. Suevo ha encontrado en la sangre de estos enfermos muchos gruesos linfocitos. Otros han observado disminución de las hemátides y anemia leucocitaria recayendo sobre los glóbulos polinucleares; los cuales en dos sujetos eran en proporción de 36 á 53 por 100, y raras las formas jóvenes de los mononucleares. Para Klippel y Villaret hay tres formas de miopatías, correspondientes á tres grados de una misma causa patogénica; habiendo enfermos del síndrome de Erb que no pueden hacer un movimiento muscular, y otros que apenas si tienen *ptosis*. Por lo común, el despliegue clínico de la miastenia exige uno, dos y hasta seis años, en cuyo tiempo le tienen los trastornos graves para presentarse. Raymond ha visto una remisión de cuatro años que podría llamarse curación. Los mismos autores anteriormente citados, Klippel y Villaret, dicen que la primera de las tres formas en que ellos dividen las miopatías, es nuestra *miastenia bulbo-espinal*, reducida á una debilidad muscular sin modificación objetiva del músculo. La segunda forma es la *enfermedad de Thomsen* y las *miopatías hipertróficas*, y la

tercera se refiere á las *miopatías atroficas*. Además señalan casos intermedios y puntos de contacto entre las varias formas citadas.

La *tabes* es una de las afecciones en que se presenta la blefaroptosis con gran frecuencia. El *vértigo paralizante* de Gerlier se relaciona con la miastenia, pero no es puramente ella, pues los trastornos visuales se suman á los del movimiento.

El exceso de trabajo intelectual y físico es la causa más común de las miastenias, y quizá depende asimismo de una auto-intoxicación única, que actúa sobre los núcleos motores de la protuberancia, bulbo y medula; dependiente, ella misma, de una nutrición defectuosa por culpa del timo.

Pero así como la miopatía se transmite generalmente por herencia, siendo una enfermedad de familia, la miastenia sólo ofrece por rareza esta condición.

Por lo demás, la *ptosis* acompaña desde la cuna á un estado anómalo cortical del cerebro, á una parálisis general, á la esclerosis en placas, lairingomielia, la poli-encéfalo-mielitis aguda, el reblandecimiento y abscesos cerebrales, fracturas craneales, trombosis de los senos y otras alteraciones de la extremidad cefálica. Algunas enfermedades infecciosas, tal como la sífilis, pueden asimismo originar este mal.

El estudio de Klippel y Villaret (*Archives générales de Méd.*, Febrero, 1906), titulado «Astenia y atrofias miopáticas», pone muy en claro la patogenia de este mal, no pocas veces debido á la insuficiencia hepática ó renal.

Según Raymond, la terapéutica de este padecimiento debe ser á base de polvo de timo y extracto de cápsulas suprarrenales; á cuyos modificadores atribuye la curación, sostenida por cuatro años, de uno de estos enfermos que presentó en Enero de 1905 á la *Sociedad de Neurología*, de Lille.

Murry da de 100 á 150 gramos de glucosa, lo cual califican de racional los autores de este trabajo; y califican de peligrosa la electricidad y de inútil el masaje.—(*L'Echo Medical du Nord.*)

## IX

### La vacuna de la sífilis.

La siguiente noticia lleva á hacer creer en la posibilidad de que se haya encontrado.

Uno de los ayudantes preparadores del Dr. Metchnikoff, que se dedicaba á los monos inoculados de sífilis, se halló con una llaguita en un labio. Muy alarmado, se hizo ver por el catedrático Fournier, que no halló signo sifilítico alguno. La úlcera tardó pocos días en desaparecer; mas para mayor seguridad, se inoculó algo de ella á un macaco; el cual presentó á los treinta y cinco días una lesión específica en el sitio inoculado, dando no pocos microbios de la sífilis á la observación. ¿Podría esto *vacunar* de la sífilis al ayudante que por casualidad la había adquirido de un mono? Los doctores Metchnikoff y Roux trataron de estudiar el caso inoculando á 17 monos el virus así atenuado, adquirido de este ayudante, y tres meses después reinocularon de igual modo cuatro de estos monos; tres de los cuales no tuvieron consecuencia alguna; lo que equivale á decir que la primera inoculación les había *vacunado* de la sífilis.

Este hecho ha llevado á pensar á los citados observadores que el virus sifilítico atenuado tiene un poder vacuno y que puede encargarse esta atenuación salvadora al acto de vacunar contra la sífilis, inoculando el virus sifilítico en un mono antropoideo, y desde él á otro y de éste á una de esas infelices mujeres que exponen á tales miserias su cuerpo, y por escaso beneficio que saquen de esta *vacuna*, siempre podrá valer más que nada.—(*Le Progrés Médical.*)—M. SÁNCHEZ Y CARRASCOSA.



## X

**Experimentos relativos al bocio y su tratamiento.**

Ante la Sociedad de Medicina de Berlín ha expuesto Hildebrand sus trabajos referentes á los muchos enfermos de bocio que ha tenido ocasión de tratar en Basler.

El volumen del bocio, dice, no es lo esencial, puesto que algunos de bastante volumen, que cuelgan sobre el pecho causan menos trastornos que otros, muy pequeños, pero que están implantados en sitios determinados. Hay que tener en cuenta las relaciones con los órganos vecinos: tráquea, esófago (lo cual es menos conocido; se encuentra comprimido y después á la derecha dislocado); más lejos, vasos y nervios. Tiene particular importancia el avance del bocio hacia abajo (estroma subesternal), pues puede alcanzar hasta el cayado de la aorta, no pudiéndose percibir desde fuera, ó solamente en la inspiración profunda alguna vez. La compresión que de este modo resulta sobre la tráquea, mas los trastornos consecutivos de la respiración y las bronquítides de larga duración, desaparecen con la separación del bocio.

Alguna vez acompañan trastornos de la circulación (irregularidad y frecuencia del pulso).

Es imposible, á juicio del autor, deducir del estado clínico las alteraciones anatómicas que puedan existir en la glándula tiroides; los experimentos solamente demuestran el predominio de las hipertrofias sencillas en los jóvenes y el bocio coloideo en los viejos, por lo que pueden asociarse en estos últimos con el aumento del tejido conjuntivo.

La terapéutica ha realizado escasos progresos en los últimos tiempos, siguiendo preconizándose el iodo y sus compuestos de una parte y la operación de otra.

El iodo al exterior carece de todo efecto terapéutico; en inyecciones no está libre de peligros (casos de muerte; agravaciones consecutivas á adherencias establecidas después de la operación). El iodo al interior ejerce, indudablemente, cierta influencia, pero solamente en individuos jóvenes: igual resultado dan las preparaciones de glándulas tiroides. Obran solamente sobre los relativamente normales, sencillamente hipertróficos, no sobre los degenerados. Por esta razón, el único tratamiento preferible por sus resultados en las personas de edad, es la operación.

De los dos métodos que cabe discutir dentro de la operación, enucleación y extirpación, pocas veces debe aceptarse el primero (quistes); la ejecución del segundo debe hacerse con anestesia, mediante la cocaína solamente.

La mortalidad oscila entre 0,3-0,5 por 100. La muerte en tales casos ocurre por neumonía, hemorragia secundaria, debilidad cardiaca (á veces por degeneración avanzada preexistente del corazón). El autor, al operar, no lo hace teniendo en cuenta consideraciones de estética en las personas de edad, sino solamente cuando existen trastornos.

El pronóstico en los estromas malignos es muy desfavorable, porque estos tumores tienen una marcada tendencia á la infiltración y á las metástasis sanguíneas. La operación es tardía casi siempre, puesto que el paciente se encuentra bien y nada le obliga á acudir pronto al médico. —(*Münchener Medizinische Wochenschrift*.)

## XI

**Observaciones clínicas de la medida de la presión del pulso en las enfermedades del corazón y de los riñones.**

Recogida por el tacto digital, dice Jellner, la impresión que da el pulso, por la tensión y amplitud de este (con el ritmo y frecuencia), se forma el juicio de «bueno y mal pulso» debiendo medirse por el número. Mientras la esfigmomanometría solamente determina la tensión del pulso, por igual

medición puede determinarse la presión sistólica y diastólica, la verdadera amplitud del pulso, su presión; la diferencia entre el nivel del principio de la onda del pulso y el vértice de la misma corresponde á la presión del pulso. En las enfermedades agudas de los riñones se encuentra aumento de la presión sanguínea en el sístole, una elevación ó aumento esencial en los padecimientos crónicos de los riñones; el aumento de la presión sanguínea y la hipertrofia cardíaca faltan en los riñones de los gotosos y en los tuberculosos afectos de los riñones. Es de particular importancia práctica si puede considerarse como signo favorable ó desfavorable el aumento ó la disminución de la presión sanguínea en el curso de una nefritis. En la alta presión sanguínea hay que considerar como desfavorable una reducción de la presión del pulso por debajo de 20-40 (que de otro modo serían normales). Cuando mediante la digital es vencida la resistencia que oponen las arterias estrechadas por las sustancias tóxicas, desaparecen los edemas y poco á poco los síntomas de insuficiencia y las presiones sanguínea y del pulso vuelven á su nivel natural. La característica del efecto de la digital es siempre el aumento de la presión del pulso, rara vez aumenta de un modo esencial la presión de la sangre, sino permanece igual ó llega á ser inferior. Bajo la acción de la digital tiene lugar una dilatación de los vasos periféricos, en tanto que se contraen ó estrechan los centrales: con la digital, cesa también el aumento de la presión del pulso. Por el contrario, para la determinación de la presión sanguínea constituye justamente la medida de la presión del pulso una prueba de gran valor para conocer el efecto de la digital. También en otras enfermedades (insuficiencia aórtica, afecciones crónicas del corazón, enfermedades infecciosas y convalecencias, hemorragias, tuberculosis, arteriosclerosis, constituye la determinación de la presión del pulso un punto de vista importante para poder juzgar del estado de la circulación, aunque la arteriosclerosis, la arritmia del pulso y la diferencia del tono vascular en los diferentes territorios de las arterias dificultan á veces el poder medir la presión del pulso. —(*Deutsches Archiv. für Klinische Medizin*). — NAVARRO CÁNOVAS.

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

Por el Dr. D. CAMILO CALLEJA

**Aldehído fórmico**, formaldehído ó metanal. —Radical activo del formol. Es un principio autocrásico, y por tanto, es un autacos (remedio constitutivo, puesto que le forma nuestro organismo casi constantemente), por esta razón (siempre que se haya diluido mucho ó atenuado con el almidón para hacerle perder su causticidad), será preferible á los exacos, ó extraños á nuestra economía, porque éstos obran siempre como noxas. Sin embargo, la mayor parte del daño que causa el alcoholismo es debido á los aldehídos que se forman por la oxidación de los alcoholes, dentro del cuerpo, antes de transformarse en anhídrido ó en ácido carbónico.

Es un medio excelente para la desinfección. Cuando no se dispone de aparatos especiales se mezclan, en una gran vasija, 500 gramos del aldehído con 200 de permanganato de potasio y se mantiene la habitación herméticamente cerrada durante cuatro horas por lo menos.

También se prescribe para usarlo directamente los enfermos como antiséptico; pero para este fin hay que emplear sus compuestos, porque es muy cáustico el aldehído cuando se le aplica en las heridas. Se le expende en el comercio con



los nombres de «formalina» y «formol», que es una solución acuosa al 40 por 100 de aldehído fórmico. Pero á fin de poder emplear el aldehído fórmico en las curas de las heridas se le atenúan sus efectos mortificantes con almidón (amiloformol), con dextrina (dextroformol) ó con gelatina (glutol). El amiloformol y glutol se aplican espolvoreándoles, y el dextroformol diluido en agua contra la gonorrea.

La formalinase diluye en veinte partes de agua para desinfectar instrumentos, objetos de apósito y las habitaciones. Para este último uso se empapan sábanas, se cuelgan extendidas y se cierra el cuarto herméticamente durante veinticuatro horas.

Hay muchos nuevos preparados de formaldehído como se verá en las palabras que empiezan por Form...

**Aldehído paraformico** ó paraformol.—Es el trioximetileno, polímero del aldehído fórmico. Calentándole en aparatos especiales, da vapores de aldehído fórmico. Para este uso se expende en pastillas comprimidas. Es uno de los mejores medios de desinfección.

**Aldehído salicílico**, ácido salicílico.—Su única aplicación es como medio de diagnóstico para la reacción de la acetona (Frommer, *Berliner Klinische Wochenschrift*, 1905, núm. 32, p. 1.008). Por esto no le tratamos aquí.

**Aldehídos aromáticos**.—El más importante es el cinámico, principal componente de la canela, y en medicina no se debe usar el aldehído solo, sino la canela, y mejor aún el cinamato de sosa ó hetol (véase «Ácido cinámico»).

**Alepton**.—Con este nombre se confeccionan unas pastillas de chocolate, que contienen 5 centigramos de peptonato de hierro y 8 miligramos de manganeso. No se ha probado que sea más ventajoso que el de hierro solo.

**Aletrina**.—Principio activo del *aletris-farinosa*. Este alcaloide parece ser muy miosténico, provocando principalmente la contracción de las fibras musculares del estómago y matriz. Dosis: un centigramo en píldoras, tres ó cinco veces al día, contra las atonías gástricas y uterinas, principalmente en las amenorreas no cloróticas. También se puede prescribir en vez del alcaloide, el extracto fluido de la planta, 5 gramos en 200 de jarabe, para tomar una cucharada antes de cada comida.

**Aleuronat**.—Es un producto glutinoso del almidón (albúmina vegetal) que se usa como alimento fármaco. El nuevo aleuronat de Hundhausen, contiene el 87 por 100 de proteína y con una cucharada grande puede hacerse una buena sopa.

**Alexín**.—Es una tuberculina preparada por Hoechst (de Alemania). Como las demás tuberculinas, se halla en vía de ensayo.

**Alexinas**.—Son los principios activos de los sueros antibacterianos y proceden de los leucocitos. Faltan pruebas de su eficacia como medicamento; están todavía en vía de ensayo.

**Alfa-eigona** (albúmina iodada, 20 por 100 próximamente), y alfa-eigona sódica (iodo-albuminato de sodio, 15 por 100). Véase «Iódicos».

**Alfa-eucaína** ó eucaína A.—Uno de los derivados de la «eucaína». Véase ésta.

**Alfol** ó **alphol**, alfa-salicilato de naftol.—Se desdobla al pasar las vías digestivas en sus componentes, produciendo los efectos antisépticos de éstos. Dosis, de cinco centigramos á un gramo.

**Alginoídes**.—Son sales metálicas del ácido algínico. Las de los metales pesados son insolubles, pasando por el estómago sin alterarse; por lo cual algunos las consideran ventajosas; pero casi no se han experimentado aún en la clínica.

**Algodón absorbente** ó hidrófilo.—Es un algodón desengrasado, muy empleado en las curas. Le hay aséptico y preparado con varios antisépticos (fénico, salicílico, sublimado, iódico, iodoformico, bórico, etc.) Además de servir para limpieza, es buen hemostático, ayudado por la compresión. Con algodón se preparan las gasas para los mismos usos.

La corteza de la raíz del algodón se considera como emenagoga á la dosis de dos á cuatro gramos del extracto fluido, dos ó tres veces al día.

**Algodón pólvora**.—Disuelto en el éter, constituye el colodión.

**Alimentos fármacos** ó trofacos.—Es prodigioso el número de los recientemente preparados. Casi todos ellos son albuminoideos y pueden reemplazar los alimentos culinarios en los enfermos que no pueden ingerirles en cantidad suficiente. Los principales son: tropón, somatose, alcarnose, ramógeno, alimento de Riedel, visvit de Horowitz, albuminoide soluble de Heyden, aleuronat, Stollwerck, miógeno, oddaphorxal, maltocristol, maltocristol con haemol, energina (del arroz), proton (de la leche), sanguinol, hematógeno, hematinógeno, carmin fibrina, jugo de carne de Valentín, zomol, etc... (Unos extraídos de la sangre y otros de la carne.)

**Alimentos infantiles**.—Hygiama, mellins food, nestlé milk...

**Alimentos para enemas**.—Calodal de Heyden, plasmon, leche peptonizada (que se puede preparar en el momento con el polvo peptonizante de Faischild), carne con páncreas activo (una parte de páncreas por cuatro de carne muy triturada y desleída en agua). También se puede recetar de: pepsina, 50 centigramos; cloruro de sodio, 2 gramos; peptona líquida, 40 gramos; solución de glucosa al 20 por 100, 100 gramos, y á esta mezcla se agregarán en casa uno ó dos huevos frescos y 250 gramos de caldo.

**Alipina** ó alypine.—Sucedáneo y equivalente á la cocaína como anestésico local y parece ser bien aceptado, sobre todo por muchos oftalmólogos.

**Alizarín gelb** (amarillo). Véase «Gallacetophenon».

**Alkaloid-Stearate**.—Véase «Estearatos alcaloides».

**Almateína**.—Tiene las acciones de sus componentes formaldehído (desinfectante) y hematoxilina (astringente), en los cuales se desdobla al pasar por el intestino en presencia de sustancias alcalinas. Conveniente en las diarreas (previa la administración de un purgante), á la dosis de 20 á 60 centigramos repetidas cada tres ó seis horas, según los casos.

**Almendras amargas**.—Ni el agua de ellas, ni su emulsión son de resultados terapéuticos efectivos y debieran proibirse porque contienen ácido prúsico, hallándose éste, además, en proporciones muy variables del 4 al 8 por 100.

**Almendras dulces**.—Útiles para preparar emulsiones, sobre todo cuando hay que suspender polvos insolubles. También se hacen bollitos de almendras convenientes para los diabéticos en vez del pan.

**Almidón** ó materias amiláceas de los cereales.—Puro, es bueno para espolvorear sobre la piel cuando está muy irritada, y como correctivo, entra en la preparación de muchos tópicos.

**Almidón formolado**.—Véase «Amiloformol».

**Almizcle**.—Casi olvidado, y con razón, porque es muy caro y no se ha comprobado su eficacia, aunque se le haya considerado por muchos como estimulante difusible en los colapsados.



**Aloe barbados.**—El sucotrino es más energético.

**Aloe sucotrino.**—Es preferible su principio activo, *aloína* ó *barbaloina*. Este es el mejor purgante lento para los tratamientos crónicos, siendo quizás el recurso de menos inconvenientes para regularizar las eliminaciones intestinales, sobre todo del colon, y activar la desasimilación en los individuos gruesos que padecen estreñimiento crónico idiopático. Pero, si se traspasa la dosis laxante, se producen efectos congestivos en los órganos pelvianos, provocando en ellos fluxiones y contracciones, por lo que se les considera contraindicados en las proptorragias y metrorragias. Tampoco se le debe prescribir en las indigestiones; ni si se necesita un drástico fuerte. En cambio, puede ser útil la aloína á las amenorreicas y pletóricas, sobre todo si éstos ofrecen temores de molimen cerebral. Ordinariamente se administra en píldoras. De aloína un gramo, jabón medicinal tres gramos, cáscara sagrada en polvo, c. s. para 30 píldoras iguales. De una á tres, una vez al día, antes del desayuno, ó tres ó cuatro horas después de cenar en los que tarde más de catorce horas en obrar.

Su efecto se alcanza también por inyección hipodérmica, inyectando cinco centigramos en un gramo de formid. Magnífico cuando no se puede dar por la boca en casos de úlcera gástrica, de vómitos incoercibles con co-prostasis (estancamiento estercoráceo) sin ileovólvulo, etc.

Cuando el estreñimiento es por retención en la cloaca rectal, son más convenientes las enemas de agua bicarbonatada, y cuando es debido á la tuberculosis de las vías digestivas (padecimiento más frecuente de lo que generalmente se cree), no debe prescribirse el álces sino un plan contra la tuberculosis (aceite de olivas, de hígado de bacalao, arrhenal, guayamar, etc., etc.)

Conviene advertir que no nos habituamos al álces ni á la aloína aunque se usen por años, puesto que no se necesita aumentar la dosis para seguir produciendo los efectos laxantes y derivativos. Esto nos induce á una medida de prudencia suspendiendo su empleo por ocho ó diez días cada mes ó dos meses, administrando, aquellos días, algún purgante salino si fuese preciso sostener continuamente dichos efectos. No importa que no se hayan puntualizado los inconvenientes que tenga el uso prolongado de esta droga. Basta saber que no nos habituamos á ella y que el ligero estímulo que produce en los riñones pudiera traer alguna consecuencia morbosa en tan importantes órganos. Sin embargo, en honor á este remedio, diremos que no hay que lamentar daños de consideración á pesar del popular abuso que se hace de las especialidades farmacéuticas que le contienen, como son casi todas las píldoras purgantes que se anuncian en la cuarta plana. En resolución, á pesar de no ser más que un paliativo, es uno de los medicamentos de mayor consumo y que no es ventajosamente reemplazable por ningún otro, como laxante y derivativo crónico, sobre todo en los adultos gruesos, sean obesos ó pletóricos.

**Aloin-formal.**—Es un polvo insoluble que se obtiene desecando una mezcla de una parte de aloína, otra de aldehído fórmico, diluído al 40 por 100, y otra de ácido sulfúrico concentrado con dos partes de agua. Propuesto como sucedáneo de la aloína, sin más ventaja que su insipidez. Superfluo.

**Alpenkraütertee**, de Webers.—Es un conjunto muy complejo de plantas alpinas que tiene el grave defecto de todas las preparaciones poli-fármacas.

**Alpina.**—Es un nuevo anestésico local, acogido por algunos oftalmólogos en reemplazo de la cocaína por creerla

de menos toxicidad; pero no parece tener ventaja sobre la estovaina.

**Alquitrán.**—Se obtiene de la hulla después de separar de ésta el gas del alumbrado y las sales amoniacaes. El alquitrán se compone de dos partes: un residuo, que es la brea seca, y una parte volátil que contiene principalmente derivados del benzol (bencinas, naftalina), fénolos y sulfurados como el tiófenol. Entran en su composición más de cincuenta compuestos definidos, siendo todos ellos combinaciones volátiles de carbono. Por destilaciones sucesivas y graduales se obtienen 1.º (á menos 200º) fenol; 2.º (entre 200º y 220º) creosotas que contienen naftalina; cresoles y guayacol; y 3.º (á más de 220º) cresol y florol. Además añadiendo  $H_2SO_4$  se tienen un sulfofenato, el ictiol, aseptol, etc.

Hay en todos estos componentes algo de común que, á pesar de la complejidad del alquitrán, podemos clasificarle como medicamento antiséptico y sobre todo parasitocida. Purificado y decolorado el alquitrán se llama «antra-sol». Es generalmente preferible prescribir sus ingredientes según las indicaciones y únicamente suele usarse en bruto contra la seborrea del cuero cabelludo y algunos pretenden combatir con él las alopecias.

**Alsacos** ó **alshidros.**—Son las aguas de mar y las aguas minerales ó artificiales de análoga composición.

## Sección Oficial.

### MINISTERIO DE LA GOBERNACION

#### REAL ORDEN

Con motivo de la consulta que formula en su comunicación de 23 de Noviembre último el inspector provincial de Sanidad para evacuar la que le dirigió el subdelegado de Farmacia en esa capital, relativa á si podría admitirse á un farmacéutico militar en activo servicio como regente, á los efectos del art. 23 de las Ordenanzas del ramo, de la botica que fué del Sr. López Guzmán, y pertenece á su viuda:

Vistos los artículos 5.º, 6.º, 9.º, 11, 23, 24 y 49 de las Ordenanzas de Farmacia:

Considerando que los farmacéuticos están obligados á habitar en su establecimiento y á dirigir personalmente las operaciones de laboratorio, no estando permitido á ninguno tener ó regentar más de una botica, y por consiguiente, que no es posible admitir la regencia de un farmacéutico militar que tiene el ineludible deber de prestar sus servicios en otra botica:

Considerando que el cumplimiento de los deberes de su cargo impediría al farmacéutico militar ejercer la constante dirección y vigilancia que son precisas para que pueda funcionar, con las debidas garantías, la botica perteneciente á una viuda, aun en los casos ordinarios, y con mayor razón en los extraordinarios de epidemias, etc.; y

Considerando que la autorización á que se refieren los artículos 23 y 24 determina el expediente prescrito en los 5.º y 6.º, y, además, que no puede funcionar una farmacia, según preceptúa el 49, que no esté debidamente regida y administrada, no sólo en el momento de su apertura, sino en todo tiempo;

S. M. el Rey (q. D. g. se ha servido disponer:

1.º Que los farmacéuticos militares en activo no sean admitidos como regentes de una botica, á los efectos de las Ordenanzas de Farmacia.

2.º Que no se autorice la continuación para el servicio público de la botica perteneciente á viuda ó huérfano de far-



macéutico mientras no disponga de regente en las condiciones reglamentarias; y

3.º Que esta disposición sea de carácter general.

De Real orden lo digo á V. S. para su cumplimiento, y á la vez como resolución de la consulta formulada por el inspector provincial de Sanidad de esa capital. Dios guarde á V. S. muchos años. Madrid 18 de Diciembre de 1906.—*Romanones*.—Sr. Gobernador civil de la provincia de Sevilla.

## Gaceta de la salud pública.

### Estado sanitario de Madrid.

Altura barométrica máxima, 714,91; mínima, 708,92; temperatura máxima, 16º,8, mínima, 5º,3; vientos dominantes, NE., N. y SE.

La baja considerable de temperatura experimentada en esta semana ha sido causa del gran aumento de catarros bronquiales y traqueales, de laringitis y de anginas tonsilares y faríngeas. También han sido frecuentes las pleuroneumonías y las neumonías. Los padecimientos crónicos se han agravado mucho. Los reumatismos musculares y articulares han dado igualmente buen contingente á la enfermería. Continúan presentándose infecciones intestinales de marcha insidiosa y larga duración.

En los niños, fuera de las enfermedades propias de la estación, hay algunos casos de escarlatina y de sarampión.

### Crónicas.

**Obituario.**—Tenemos el sentimiento de participar á nuestros lectores que han fallecido: en Villamediana (Logroño), el padre de nuestro distinguido compañero D. Pedro Ruiz y Santolaya; en Jaén, el actual médico-director de los baños de Ontaneda, señor Gómez Torres, y en Madrid, el Inspector provincial de Sanidad y profesor de la Facultad de Ciencias Dr. D. Manuel Boyra.

**Nueva Junta.**—El Colegio de Farmacéuticos de Madrid ha elegido por unanimidad la siguiente Junta de gobierno:

*Presidente*, D. Eduardo Blanco y Raso.—*Vicepresidente primero*, D. Julián Pérez Honrado.—*Idem segundo*, D. José Ruiz de la Orden.—*Idem tercero*, D. Agustín Sánchez Santana.—*Tesorero*, D. Macario Blas y Manáda.—*Contador*, don Teodoro Torrecilla.—*Fiscal*, D. Restituto Fernández Moreno.—*Secretario general*, D. Jerónimo Martínez Salas.—*Idem segundo*, D. Francisco Guardo.

**Premio Escolar.**—El premio instituido por el Dr. D. Serrano Escolar, Director que fué de este periódico, se ha adjudicado este año por unanimidad (el tribunal lo formaban el señor Pérez Obón, decano del Hospital general, y los señores Espina y Hergueta como profesores más antiguos del mismo), al Sr. D. Joaquín Díaz Muñoz.

Ora vez ha quedado desierto el premio correspondiente al año próximo pasado, habiendo, por consiguiente, dos premios de 750 pesetas cada uno para el año 1907.

**La euquinina.**—La euquinina, éter-etil-carbónico de la quina, viene empleándose con excelentes resultados en la malaria, en la tos ferina, en la gripe y en otras enfermedades. Muchos son los casos clínicos publicados en el extran-

jero que demuestran la bondad de este medicamento procedente de las *Vereinigte Chininfabriken* (Fábricas reunidas de quinina), *Zimamer y C.ª de Frankfurt a. M.* y cuyo representante en Madrid es el Sr. Walter Wicke, Magdalena, 1, quien facilitará al que se lo pida, muestras y cuanto sobre la euquinina se ha escrito.

**El autan.**—Ensayos practicados con autan demuestran que este producto obra eficazmente en las siguientes proporciones: para un espacio de 50 m. c., 1 á 4 kilos de autan durante la desinfección de seis á siete horas. Esta proporción es equivalente á 2,5 gramos de formaldehído por el procedimiento de Flügge.

Igualmente se ensayó el autan para la desinfección de ropas colocadas dentro de un armario, corriente y usual. Al efecto se colocaron en el interior del mismo (que medía una capacidad aproximada de 0,55 m. c.), 50 gramos de autan que se hicieron reaccionar con 45 cm. c. de agua. Todas las pruebas dejadas en la superficie de las ropas, así como las hilas de estafilococos metidas en los bolsillos abiertos, quedaron perfectamente desinfectados y exterminados todos los gérmenes. Las pruebas metidas en los bolsillos cerrados fueron más ó menos influidas por el autan.

Estafilococos colocados en la placa sensible de un teléfono y dejados allí veinte horas, fueron exterminados completamente mediante la colocación de una tableta de autan colgada de un hilo y que desprendía vapores de formaldehído por la humedad que le proporcionaba el aliento del que hablaba por teléfono. La tableta de autan era de 5 gramos solamente.

En este caso había bastado la humedad desprendida por el aliento al hablar, para reaccionar sobre la tableta de autan desprendiendo formaldehído, al propio tiempo que para humedecer las bacterias y ponerlas en disposición de ser destruidas por los vapores de formaldehído desprendidos de la tableta de autan.

## SOLUCION BENEDICTO

de glicero-fosfato de cal con CREOSOTAL

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

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

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

**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.



Fundada por D. Juan Cuesta y Okerker.

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

**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.

# YODOTÁNICO

0.05 de Yodo por cucharada  
de las de sopa.

**EL MEJOR MEDIO DE ADMINISTRAR EL YODO.**

**Sustituye el ACEITE de HIGADO  
de BACALAO.**

## ANEMIA, LINFATISMO, AMENORREA, ENFERMEDADES DEL PECHO

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

22

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

# Píldoras de

1 á 2 píldoras, por la noche, á la  
comida ó mejor al acostarse.  
MIDY, 113, F<sup>te</sup> St-Honoré, París y todas Farmacias.

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

**TÓPICOS CHAUMEL**

DEPÓSITOS EN LAS PRINCIPALES  
Farmacias del Globo.

LÁPICES CHAUMEL INTRA-UTERINOS

MINOS SUPOSITORIOS CHAUMEL

ADULTOS SUPOSITORIOS CHAUMEL

PESARTOS CHAUMEL

TRATAMIENTOS OVULOS CHAUMEL VAGINALES

BUJÍAS CHAUMEL INTRA-URETRALES

á la glicerina solidificada

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

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-Louis-en-l'Île.**

# Ayuntamiento de Madrid

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



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

La de farmacéutico—por renuncia—de Rivera del Fresno (Badajoz), habitantes 3.768, dotada con 750 pesetas anuales y 85 pesetas 40 céntimos por lo que ha de abonarse por cada residente que pase de los 3.501 que determina la Real orden de 18 de Abril de 1905 conforme al censo de población de esta localidad, habiéndose de suministrarse medicinas gratis á las familias pobres que designe la corporación municipal hasta el número de 300, abonándose las recetas que se refieran á los pobres incluidos en la lista de beneficencia con arreglo á la tarifa publicada. Solicitudes hasta el 3 de Enero al alcalde D. Aniceto López.

—La de farmacéutico—de nueva creación—de Bonares (Huelva), habitantes 3.466, dotada con el sueldo anual de 790 pesetas 25 céntimos, pagaderas por mensualidades vencidas, por el suministro de medicamentos á las familias pobres. Solicitudes hasta el 5 de Enero al alcalde D. Pascual María Carrasco.

—La de médico titular—por segunda vez—de Castel de Cabra (Teruel), y sus agregados Palomar, Torre las Arcas y Cañizar, con la dotación de 2.000 pesetas según la clasificación hecha por la Junta de Patronato. El agraciado ha de reunir las condiciones exigidas por el Reglamento del Cuerpo de médicos titulares y demás disposiciones vigentes. El contrato será por tiempo ilimitado y con sujeción al art. 91 de la Instrucción general de Sanidad y el Reglamento de 14 de Junio de 1891, pudiendo residir el profesor en cualquiera de los pueblos que componen el partido. Solicitudes hasta el 6 de Enero próximo al alcalde D. Francisco García.

—La de médico titular—por defunción—de Tudelilla (Logroño), dotada con el haber anual de 1.000 pesetas, satisfechas con cargo al presupuesto municipal por trimestres vencidos, por la asistencia de una á 50 familias pobres, de los transeuntes enfermos y de los niños y niñas que se críen por cuenta de la Beneficencia pública. Además, el agraciado percibirá también 2.000 pesetas, pagadas por trimestres vencidos por la Asociación Médica de esta localidad, en concepto de iguales con los vecinos contratados con la misma, que nada adeuda á facultativo alguno. Solicitudes hasta el 7 de Enero próximo al alcalde D. Juan Pedro Jiménez.

—Las de médico y farmacéutico titulares de Arnedillo (Logroño), con la dotación anual de 1.000 pesetas la primera y de 600 la segunda, pagadas por trimestres vencidos del presupuesto municipal, por la asistencia de 30 familias pobres. Además percibirán por razón de iguales de una Junta denominada del Yeso, el médico 1.625 pesetas, y el farmacéutico 1.775 pesetas anuales y pagadas por trimestres vencidos. Respecto á la titular de farmacia se hace constar que las fórmulas se satisfarán con arreglo al petitorio especial publicado últimamente en el *Boletín oficial*. Solicitudes hasta el 3 de Enero al alcalde D. Jorge Pérez.

—La de médico titular de Bimenes (Oviedo), habitantes 2.871, su dotación es de 1.500 pesetas anuales, con la obligación de asistir hasta 200 familias pobres. El tiempo del contrato es ilimitado, excepción hecha de concurrir alguna de las causas á que se refiere el art. 43 del Reglamento del Cuerpo de médicos titulares de 11 de Octubre de 1904. Los aspirantes que no reúnan las condiciones á que se refiere el artículo 42 de dicho Reglamento no podrán ser nombrados en modo alguno. El agraciado queda en libertad de celebrar contratos particulares con los vecinos pudientes. Solicitudes hasta el 6 de Enero al alcalde D. Arturo Ordóñez.

—La de médico titular—por renuncia—de Allo (Navarra), habitantes 1.976, dotada con el sueldo anual de 1.000 pesetas, satisfechas de fondos municipales, por trimestres vencidos, por la asistencia á las familias pobres, debiendo el agraciado celebrar contrato para las iguales con las familias acomodadas de la población. Solicitudes hasta el 7 de Enero al alcalde D. Emeterio Pérez de Ciriza.

—Una de las tres plazas de médico titular de Jódar (Jaén), habitantes 6.159, dotada con el sueldo anual de 1.500 pesetas pagadas de los fondos municipales por la asistencia de las familias pobres que le correspondan, quedando el agraciado en libertad de celebrar contratos particulares con los vecinos pudientes. Solicitudes hasta el 8 de Enero al alcalde D. Blas Mengíbar León.

—La de médico titular—por renuncia—de Peñascosa (Albacete), habitantes 1.643, dotada con 999 pesetas anuales, pagaderas como las demás obligaciones municipales; habiendo de proveerse conforme á la reglamentación vigente y siendo 20 las familias pobres, quedando en libertad de celebrar contratos particulares con los vecinos pudientes. Solicitudes hasta el 10 de Enero al alcalde D. Agustín Flores Díaz.

—Las dos plazas de farmacéutico—de nueva creación—de Mahora (Albacete), habitantes 2.059, dotadas con el sueldo anual cada una de 251 pesetas 64 céntimos, que serán pagadas por trimestres vencidos de los fondos de este Municipio. Dichas plazas se proveerán mediante concurso entre los farmacéuticos que reúnan las condiciones determinadas en los artículos 17, 18 y 19 del Reglamento del Cuerpo de farmacéuticos titulares aprobado por Real decreto de 14 de Febrero de 1905. Solicitudes hasta el 11 de Enero al alcalde D. Graciano Casanova.

—La de médico titular—por dimisión—de Talamanca (Madrid), dotada con el haber anual de 800 pesetas, satisfechas por trimestres vencidos, de los fondos municipales, por la asistencia facultativa á unas 20 familias pobres y las de la Guardia civil del puesto de esta dicha villa, como asimismo la de 1.500 pesetas por la de los demás vecinos no pobres, cuya cantidad será cobrada por el Ayuntamiento y satisfechas igualmente por trimestres vencidos. Esta población consta de 153 vecinos, y está situada siete leguas al Norte de la capital de la Monarquía y á cinco y seis de Alcalá y Guadalajara, respectivamente; á los tres puntos citados, hay carretera con coche diario á Madrid, que sale de Fuente el Saz, distante de esta villa dos leguas. Solicitudes hasta el 12 de Enero al alcalde D. Felipe Asenjo.

—La de médico titular de Santibáñez de Béjar (Salamanca), dotada con el sueldo anual de 500 pesetas, pagadas por trimestres vencidos de fondos municipales, por la asistencia de 60 á 65 familias pobres, niños expósitos y pobres transeuntes. El agraciado podrá contratar con el resto del vecindario, que consta de 500 todo él. Solicitudes hasta el 12 de Enero al alcalde D. Juan Benito.

—La de médico titular—por dimisión—de Briones (Logroño), habitantes 3.126, dotada con el sueldo anual que por clasificación le corresponde, por la asistencia de una á 250 familias pobres, debiendo hacerse el pago por trimestres vencidos de los fondos municipales, y su provisión se hará con sujeción á la Instrucción general de Sanidad y demás disposiciones vigentes. Además, el agraciado podrá ponerse de acuerdo con el otro facultativo titular para la asistencia de los vecinos pudientes de la localidad. Solicitudes hasta el 12 de Enero al alcalde D. Julio Gil de la Cuesta.

—La de médico titular—por renuncia—de Entrambasaguas (Santander), habitantes 2.276, dotada con el haber anual de 1.000 pesetas, para prestar asistencia facultativa á 60 familias pobres, y cuyo sueldo se abonará por trimestres vencidos, quedando el agraciado en libertad de celebrar contratos particulares con los vecinos pudientes. Solicitudes hasta el 13 de Enero al alcalde D. Rafael Venero.

—La de médico titular de Avión (Orense), habitantes 5.173, dotada con el sueldo anual de 500 pesetas por la asistencia de 200 familias. Las condiciones del contrato constan en el expediente que se halla de manifiesto en la Secretaría de este Ayuntamiento, donde los aspirantes al cargo vacante pueden enterarse. Solicitudes hasta el 13 de Enero al alcalde D. Manuel Amaro.

—La de médico titular—por defunción—de Peruela (Zamora), y sus agregados Sobradillo, Malillos y Sogo, dotada con el sueldo anual de 2.000 pesetas, pagadas por trimestres vencidos de los fondos municipales de los Ayuntamientos respectivo, por la asistencia de cien familias pobres, quedando el agraciado en libertad de celebrar contratos particulares con los vecinos pudientes. Solicitudes hasta el 17 de Enero al alcalde D. Crisóstomo Rivera.



B

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

**CLORHIDRATO DE HEROINA**  
**CALMANTE DE PRIMER ORDEN**

*Sucedáneo de la codeína.*  
Indicación: Bronquitis, faringitis, laringitis, tos de los tísicos, disnea, asma bronquial.  
Fácilmente soluble en el agua; completamente neutro; no irrita; propio para inyecciones subcutáneas.  
Reemplaza ventajosamente a la morfina en las curas de privación.  
Dosis administrada por la boca para adultos: 0,003 á 0,005 grs., 3 á 4 veces por día.—Para niños: 0,0005 á 0,0025 grs., 3 á 4 veces por día.—Dosis para inyecciones subcutáneas: 0,003 á 0,005, á 0,001 grs.

**CREOSOTAL**

*Libre de toda acción tóxica ó corrosiva.*  
Indicación: Bronquitis, tuberculosis pulmonar, raquitismo y escrofulosis.  
Dosis: 1 1/2 á 5 cucharadas de las de té por día.

**ALIPINA**

Nuevo anestésico.—Substituto perfecto de la cocaína.—Sin que tenga sus inconvenientes.  
Produciendo iguales efectos anestésicos, es mucho menos tóxica que la cocaína. Es fácilmente soluble, neutra, se reabsorbe bien y es esterilizable.  
Por su combinación con preparados de glándulas suprarrenales el efecto anestésico que se logra es mucho mayor.  
Dosis: en general es la misma que la de la cocaína. Para combinaciones con nitrato de plata, recomendamos nuestra Alipina nítrica.  
Tabletas de Alipina de 0,02 y 0,5 gramos, para inyecciones subcutáneas.

**SOMATOSE**

**EXCELENTE RECONSTITUYENTE**  
Para febricitantes, anémicos, convalecientes.  
Estimula muy vivamente el apetito.  
Adultos: 6 a 12 gramos por día.—Niños: 2 á 6 gramos por día.

**PROTARGOL**

*Combinación orgánica de la plata y una substancia proteica.*  
Para el tratamiento de la gonorrea, de las heridas y de las afecciones oculares.  
Cualidades eminentemente bactericidas y que no provocan ninguna irritación.

**IOTION**

Nuevo preparado para emplear por la vía cutánea, de un poder de absorción sin igual, contiene aproximadamente un 80 por 100 de iodo en combinación orgánica.

Substituto de la medicación al interior por el yoduro potásico.  
Así como también de la tintura de iodo, de las pomadas de yoduro potásico, de la vaselina con iodo, etc.  
Modo de emplearlo: en pincelaciones 10 á 25 por 100 en solución en el aceite de olivas. Para fricciones: en pomada al 10, 25, 50 por 100 (con vaselina y lanolina anhidra.)

**DUOTAL derivado el más puro del GUAYACOL**

Indicación: Tuberculosis pulmonar, bronquitis, catarro crónico, influenza, tifus.  
Dosis: 0,5 hasta 6 gramos por día.

**EUROFENO**

**INDICACIONES ESPECIALES**  
**Úlcera blanda, papulosa, sífilítica.**  
Reemplaza al iodoformo.  
Empleo: Puro ó mezclado al ácido bórico pulverizado ó en ungüento al 5 ó 10 por 100.

**TANÍGENO**

**OBRA RÁPIDAMENTE EN LA**  
**ENTERITIS CRÓNICA Y AGUDA**  
**sobre todo en los niños.**  
Dosis: 0,25 á 0,50 gramos 4 ó 6 veces por día.

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

## Laboratorio de Vendajes antisépticos del Dr. Cea

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

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

## Suero Maragliano.

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

### 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, 14, Laboratorio y en todas las farmacias de España y América.

## ELIXIR DIGESTIVO JIMENO

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

**FARMACIA del GLOBO del Dr. JIMENO**

Plaza Real, 1.—BARCELONA

Ayuntamiento de Madrid



# TOS

TISIS  
RESFRIADOS  
BRONQUITIS  
CATARROS  
ASMA

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

CURACION SEGURA

CON EL USO DE LA

## EMULSIÓN MARCHAIS

al Creosota y Glicerofosfato de cal  
DE MARCHAIS (FRANCIA)

**ROB BOYVEAU-LAFFECTEUR**  
CÉLEBRE DEPURATIVO VEGETAL  
prescrito por los Médicos en los casos de  
**— ENFERMEDADES DE LA PIEL —**  
*Vicios de la Sangre, Herpes, Acne.*  
102, Rue de Richelieu, Paris y en todas Farmacias del Extranjero.

## TINTURA COCHEUX

Exito en los Hospitales desde 1840

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

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

## Especialidades del Dr Mialhe

8, rue Favart, París

Profesor en la Facultad de Medicina de París.

ÉLIXIR de PEPSINE:

LAB-LACTO-FERMENT:

SOLUCION de ADRENALINA:

SOLUCION de DIGITALINA:

LAPIZ de CUPRICINA:

Dyspepsia.—Un medio siglo de éxito.

Para digerir la leche en el régimen lácteo.

Hémostático. Vaso-Constrictor.

Enfermedades del corazón.

El mejor antiséptico ocular.

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

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

## GRANULOS ANTIMONIO-FERROSOS

del **Dr PAPILLAUD**

Medicación ferro-arsenical (arseniato de antimonio, 0,001<sup>m</sup>/m por Gránulo y Hierro)

Presencia simultánea del Hierro, Arsénico y Antimonio en estado de sal la mas asimilable. — Dosis : de 2 á 8 gránulos al día.

Depósito Genl: FOLGON, 7, Rue Coq-Héron, Paris y en todas las Farmacias. Envío de frascos de ensayo á los Sres. Médicos.

**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.

**NUEVAS CURACIONES PERI-UTERINAS**

SE ENVIAN MUESTRAS FRANCO DE PORTES

## Granulos de Catillon

á 1 MIL. EXTRACTO NORMAL DE

## STROPHANTUS

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

**ASISTOLIA — DISPNEA — OPRESION — EDEMA**  
Cardiopatías de los Niños y Ancianos, etc.

Uso continuo sin inconveniente ni intolerancia.

**GRANULOS DE CATILLON**

4/10 Miligr. **STROPHANTINE** CRIST

TÓNICO del CORAZON NO DIURETICO

Evitar imitaciones y tinturas infieles, exigir Gránulos Catillon, Premio de la Academia de Medicina Medalla de Oro, 1900, Paris, 3, Bd 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.





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.

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

### MEDICACIÓN ANTIESPASMÓDICA

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

## PERLAS de ÉTER CLERTAN

PREPARADAS POR UN PROCEDIMIENTO

APROBADO por la ACADEMIA de MEDICINA de PARIS

Envoltura sumamente delgada. — Disolución inmediata EN EL ESTÓMAGO. — Eficacia segura.  
 Dosificación rigurosa: 5 gotas de éter por perla.

DOSIS: de 4 á 10 perlas por día.

En todas las Farmacias. — Casa L. FRERE (A. Champigny & C<sup>ia</sup>), 19, rue Jacob, 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.

## 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.

# JARABES IODURADOS de J.-P. LAROZE

## JARABE LAROZE DE IODURO DE POTASIO

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

enteramente libre de cloruros, bromuros é iodatos.

## JARABE LAROZE DE IODURO DE SODIO

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

## JARABE LAROZE DE IODURO DE ESTRONCIO

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

## JARABE LAROZE DE PROTO-IODURO DE HIERRO

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

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

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

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



# 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 líquido 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.

## ANTIASMATICO 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.

## ANALISIS

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

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

**Carretas, 14, Madrid.**

Fundado en 1866.

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, 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.

**C. ORTEGA, LEÓN, 13, MADRID**

## 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 *Gonorrea* uterina.

Muestras y literatura gratuita á la disposición de los señores médicos.

Representante: **WALTER WICKE, Magdalena, 1, Madrid.**

ENFERMEDADES DE LA GARGANTA Y DE LAS FOSAS NAALES, por el Dr. Moure. 3 tomos. Precio, 20 pesetas. —Los pedidos á esta Administración. 1

TERAPÉUTICA RESPIRATORIA, por el Dr. Oertel. 1 tomo, 15 pesetas. —Los pedidos á esta Administración. 2



## EMULSION NADAL

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

## JARABE HIPOFOSFITOS NADAL

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

## GLIMINA NADAL

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

## Vino de Ostras

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

PREMIADO EN LA EXPOSICIÓN DE PARÍS DE 1900

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

**Dr. SASTRE Y MARQUÉS, Hospital, 109, y Cadena, 2.  
BARCELONA**

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

## BAÑOS Y AGUAS SULFUROSAS ARTIFICIALES

(CON PRIVILEGIO)

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

**OLOZAGA, 1 DUPLICADO.—MADRID**

No hay posibilidad de comparar estas aguas con las que vulgarmente se llaman sulfurosas artificiales, puesto que á diferencia de ellas, las nuestras se beben 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

## GONOSAN KAWASANTAL

NUOVO REMEDIO ANTIGONORREICO, DE EXCELENTES Y POSITIVOS RESULTADOS. Contiene los principios eficaces del KAWA-KAWA y ESENCIA DE SÁNDALO de las Indias Orientales. En *Gonorrrea* produce un efecto fuertemente anestésico, reduciendo la secreción; abrevia el curso de la enfermedad y evita complicaciones. En *Cistitis* pone pronto clara la orina y cura la disuria.

Patentado por el Gobierno español bajo el número 10.808.

DOSIS: Dos cápsulas cuatro ó cinco veces al día.

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

**Enrique Frinken, Málaga.**

## CEREVISINA-CARBONICA-ARTIGUES

Esta original preparación, primera en España y extranjero, de levadura de cerveza químicamente pura, ha merecido la aprobación de la clase médica, como así lo justifican numerosos y distinguidos certificados clínicos, por su pureza, gusto agradableísimo, su fácil y pronta disolución en el agua, de acción mucho más activa que otros congéneres y que la enasa y cidrasa, en las enfermedades del estómago, riñones, intestinos, de la piel, forunculosis, ántrax, eczemas húmedos, dermatosis supurativas, psoriasis, líquenes, fiebre tifoidea, supuraciones quirúrgicas, amigdalitis flemosa, viruelas, eripisela, sarampión y escarlatina, muy indicada en la diabetes sacarina, blenorragia, leucorrea y vaginitis, positivo antiséptico de las enfermedades gastro intestinales y un excelente refresco sin aminorar las fuerzas digestivas. — Frasco, 5 pesetas. Deséchese el vendido á distinto precio por falsificado.

Depósito central (Valencia) **Játiva**. — Madrid: Dr. Gayoso, Arenal, 2; señores Pérez y Compañía; G. García; Martín y Durán. — Barcelona: Dr. Andreu y J. Viladot. — Granada: Dr. Ortiz. — Valencia: Dr. Aliño y Torrens.

## 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

## AZUCAR DE CEREZAS LANSPELL

PREPARADO POR EL LDO. E. L. SIÑERIZ

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

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

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

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

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





## 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 reconstituyente general de todas las afecciones debilitantes.

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

*Blancard*

EXÍJANSE los AUTÉNTICOS

**PÍLDORAS y JARABE**

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

Rótulo verde — Firma

DESCONFIÉSE de los SIMILARES ALTERABLES INEFICACES

**SÍFILIS**

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

## SOLUCION PAUTAUBERGE

al CLORHIDRO-FOSFATO de CAL CREOSOTADO

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

L. PAUTAUBERGE, 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

Único aprobado por la ACADEMIA de MEDICINA de PARIS

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

## 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 centigramos 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 dinamógena**  
**Vindevogel**  
(Nevrosténico, Cardiósténico).

Todos estos preparados se venden en frascos de cinco centímetros cúbicos.

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



## AMPOLLAS

**BOISSY**

para Inhalac

Una dosis por ampolla

Romper las

Antas de la Ampolla, recoger

el líquido en un

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.  
Estas Ampollas se conservan indefinidamente aun en los países cálidos

**JARABE**  
de **IOURO 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 (9º), de que es director Mr. A. Lorette, es la encargada **EXCLUSIVAMENTE** de recibir los anuncios extranjeros para nuestro periódico.

