

EL SIGLO MÉDICO



SUMARIO

BOLETIN DE LA SEMANA: Inauguración de la Sociedad de Higiene.—Fin de año.—**SECCIÓN DE MADRID:** El masaje como tratamiento auxiliar de las estrecheces de la uretra. Sobre la personalidad y sus alteraciones.—Desde Berlín.—Poli-clínica del Refugio.—La vacuna.—**PERIÓDICOS MÉDICOS.**—**SOCIEDADES CIENTÍFICAS:** Academia Médico-Quirúrgica Española.—**PRESCRIPCIONES Y FORMULAS.**—**GACETA DE LA SALUD PÚBLICA:** Estado sanitario de Madrid.—**CRÓNICAS.**—**ANUNCIOS.**—**VACANTES.**—**CORRESPONDENCIA.**

Boletín de la semana.

Inauguración de la Sociedad de Higiene.—Fin de año.

El viernes 21 del corriente celebró la Sociedad Española de Higiene, en el local de la Asociación de propietarios, la sesión inaugural del presente curso, dándose el caso—muy infrecuente por desgracia y por eso más digno de recordación y estima—de que la presidiera el Ministro de la Gobernación, Sr. Conde de Romanones, y de que leyera el discurso reglamentario el subsecretario del mismo Ministerio, el sabio higienista y escritor elegantísimo Sr. Pulido, quien con tal motivo recordó las otras veces en que había leído discursos análogos, en tiempos de Posada Herrera y Méndez Alvaro, en tiempos de Castelar y Martínez Pacheco, en tiempos de López Puigcerver y cómo con los años se han marchitado las ilusiones juveniles, trocándose las flores en espinas, las promesas en desengaños, las energías en desfallecimientos....

Empero el discurso del Sr. Pulido, *Capacidad higiénica y sanitaria actual de España*, revela todo lo contrario de lo que apunta al principio, pues ya quisieran para sí las ilusiones, las energías y las esperanzas que mantiene sobre el progreso sanitario muchos compañeros que se tienen por jóvenes.

Cierto que la pintura que de Sevilla y Cartagena hace el autor, poniendo junto al azahar el hedor que produce la muerte, es capaz de desalentar á muchos, pero nunca á nuestro eximio co-redactor.

De buena gana copiaríamos íntegro tan interesante discurso, mas no resistimos al deseo de hacerlo de los siguientes párrafos:

¿Queremos convencernos de que para proceder así son idénticos el Estado, el Municipio y el ciudadano, en España? Pues no tenemos que hacer sino examinar lo que registran los presupuestos por concepto de Sanidad y de Higiene, y deduciremos de un modo serio y exacto la estimación real, el sentido práctico que demuestran estas tres entidades.

Los presupuestos de gastos, así los públicos como los

particulares, expresan con elocuencia y sinceridad suma, la vida, la cultura y el porvenir de los respectivos organismos. Son como su anatomía, su fisiología y su patología; porque allí están sus órganos, sus funciones y sus enfermedades. Los derechos y deberes de un pueblo, sus progresos y sus atavismos, su saber y su ignorancia, sus aciertos y sus errores, sus previsiones y sus descuidos, todo se observa al punto con sólo examinar epígrafes y cifras. Y los presupuestos nuestros sobradamente atestiguan que para nuestros gobernantes, autoridades y conciudadanos, la Higiene y la Sanidad no han dejado todavía de ser un valor retórico, con el cual jugamos en nuestras conversaciones y discursos, pero sin llegar á persuadirnos, como lo hace una convicción firme y sincera.

Del discurso de secretaría estuvo encargado el Sr. Belmás, quien cumplió á satisfacción de todos su cometido, así como el Presidente de la Sociedad Sr. Fernández-Caro, tan elocuente como siempre. Breves y entusiastas frases del Sr. Ministro de la Gobernación pusieron remate á fiesta tan solemne, á la que acudió público numeroso y escogido.

Una vez más permite Dios que nos despidamos de nuestros lectores hasta el nuevo año de 1907, deseando á todos en primer término salud que no cansa, como decía un estimado y muy antiguo suscriptor, y después los bienes necesarios para recorrer con algún desahogo este valle de lágrimas. Que Dios nos proteja á todos es lo que desea con toda el alma

DECIO CARLAN.

Madrid, 29 de Diciembre de 1906.

EL MASAGE COMO TRATAMIENTO AUXILIAR DE LAS ESTRECHECES DE LA URETRA

Por el Dr. Alejandro Settler

Especialista en afecciones génito-urinarias.

En el tratamiento de las estrecheces de la uretra, es frecuente comenzar la dilatación lenta progresiva y obtener un resultado positivo hasta llegar á un cierto punto, desde donde ya es imposible conseguir mayores dilataciones.

Depende esto de las condiciones anatomo patológicas de la estrechez, y cuanto más abundante es el tejido fibroso que constituye aquélla, tanto más difícil es conseguir la dilatación.

En las estrecheces blenorragicas, el comienzo de la enfermedad es una tumefacción de los vasos en el punto en que se halla localizada la inflamación, tras de la cual se produce un exudado que se va extendiendo á los

tejidos vecinos. Puede suceder después una de estas dos cosas: cuando la enfermedad es de poca virulencia ó es poco intensa, aquel exudado desaparece por reabsorción. Por el contrario, en los casos opuestos, el exudado plástico va desapareciendo poco á poco y al cabo de algún cierto tiempo, se encuentran ya algunos nódulos fibro-plásticos y algunos cuerpos fusiformes, que más adelante se transforman en tejido fibroso que se adhiere perfectamente á la mucosa. La extensión de esta zona estará en relación con la mayor ó menor amplitud de la zona inflamatoria blenorragica.

Desde aquel momento, se inicia la acción retráctil del tejido nuevo, como acontece en todos los tejidos cicatriciales, y así como aquél va aumentando en cantidad, resulta un aumento de volumen en la superficie, originándose la obstrucción de la uretra.

Si la enfermedad llega á detenerse dentro de estos límites y llega á destruirse completamente el gonococo, probablemente el nuevo tejido se atrofiará y acabará por ser reabsorbido, sin que de la enfermedad queden ulteriores daños. Esto es lo que sucede en las blenorragias que son bien tratadas.

Por el contrario, si la afección dura tiempo y más tiempo, si la inflamación de la uretra se transforma en crónica y se localiza, no tarda en iniciarse la atrofia de los tejidos normales, que son reemplazados por el tejido cicatricial.

Las condiciones de éste son muy variables, llegando en muchas ocasiones á ser tan sumamente duro, que es la desesperación del cirujano, que se ve obligado á intervenir en estas estrecheces.

Se comienza la dilatación; las primeras sesiones todo marcha bien, hasta llegar á un límite del cual, por más esfuerzos que se hagan, no es posible alcanzar ni un solo número.

Esto se presenta otras veces, aun después de haber hecho la uretrotomía interna ó externa. Esta dureza suele estar agravada por la contractilidad ó espasmo de la estrechez, la cual es tanto mayor, cuanto más duro es el tejido cicatricial; cosa natural, puesto que la retracción no es más que una propiedad del tejido anormal.

Recientemente he intervenido en un caso, en el cual, si grande era la dureza del tejido de la estrechez, tan grande ó mayor era la retracción de aquél. Es éste un enfermo que viene padeciendo de una estrechez blenorragica desde hace algunos años, que ha abandonado completamente todo tratamiento, hasta que, hace algunos meses, asustado por las retenciones que se presentaban, requirió el auxilio de mi querido compañero el Dr. Gómez Ruiz.

En este tiempo, hasta el mes de Junio, ha hecho éste la dilatación, sin conseguir grandes resultados, efecto de que, después de pasar una bujía de algún calibre, al siguiente día era infranqueable la uretra, hasta el punto de haber imposibilitado de vaciar la vejiga.

Habiendo venido á consultarme el Dr. Gómez Ruiz, acompañado del enfermo, después de reconocido detenidamente, convinimos que yo practicaría la uretrotomía interna, pero que era preciso introducir una bujía del número 10, la cual se dejaría colocada en la uretra du-

rante veinticuatro horas, y al retirarla, sería hecha la operación. Así se procedió; después de varias tentativas inútiles, consiguió mi distinguido compañero llegar á pasar la bujía, y al día siguiente por la mañana me dispuse á hacer la uretrotomía en presencia del mencionado Dr. Gómez Ruiz, médico de cabecera; del doctor D. Julián Navarro, médico de la Beneficencia municipal, y del señor Navarro, hijo.

Retiré la bujía permanente; hice la anestesia local por medio de la cocaína y procedí al paso de la bujía conductora, la cual, á pesar de no tener más calibre que el 9, no pudo vencer el obstáculo.

Con la paciencia que estos casos exige, estuve haciendo por espacio de mucho tiempo tentativas y más tentativas, sin lograr vencer la estrechez. Entregué el instrumento al Sr. Gómez Ruiz, que obtuvo el mismo resultado negativo; luego repitió las mismas tentativas el Dr. Navarro, no siendo más afortunado, y por último, el Sr. Navarro, hijo, tuvo el mismo resultado que habíamos tenido los tres médicos que anteriormente habíamos intentado vencer la estrechez.

¿Es que era ésta infranqueable? De ninguna manera. Acababa de retirar yo una bujía del número 10 que había estado colocada unas veinte horas, y que necesariamente habría producido la dilatación dinámica, por lo cual seguramente aquella uretra debía de tener en aquel momento un calibre para poder pasar una bujía lo menos del número 13.

Este obstáculo era producido por el espasmo de la estrechez, por la retracción del tejido fibroso que se había contraído tan fuertemente, que había obstruido completamente la luz del conducto.

Dejamos descansar la uretra algún tiempo, después de haber estado una hora gastando paciencia. Transcurridos que fueron unos quince minutos, volví á tomar el conductor, lo engrasé, lo introduje en la uretra, y sin el más ligero tropiezo conseguí llevarlo hasta la vejiga, como si la uretra no tuviera el menor obstáculo.

Inmediatamente procedí á hacer la operación, que no ofreció ninguna particularidad y que no dió ninguna hemorragia.

* *

Para combatir estos espasmos de la uretra no encuentro mejor tratamiento que el amasamiento en la parte en que se presentan.

La primera vez que vi emplear este tratamiento fué al Dr. Bazy, de París, en su Clínica de vías urinarias del hospital Beaujou. Generalmente suele ser un buen auxiliar del tratamiento quirúrgico de las estrecheces, y si éstas son de época reciente y los exudados no son aún muy abundantes, el amasamiento ayudará á que se reabsorban.

Este amasamiento se hace con la siguiente preparación:

Ioduro potásico.	4 gramos.
Lanolina.	añ 15 gramos.
Col-cream.	

Mézclese.

Se toma una cantidad del volumen de una cereza, y por espacio de cinco minutos se hacen en el perineo,

al nivel de la estrechez, fricciones, al principio suaves y aumentando poco á poco la presión hasta que llegue á molestar al enfermo.

Estas sesiones de amasamiento uretral son un buen ayudante, hechas durante los periodos en que los enfermos están sujetos al tratamiento quirúrgico (dilatación, etc.), debiendo repetirse todos los días una sola vez.

No se olvide que este método curativo es sólo un auxiliar que puede ayudar á los tratamientos quirúrgicos, pero no es él por sí solo un tratamiento completo, pues empleado exclusivamente no dará ningún resultado.

Madrid, Diciembre 1903.

SOBRE LA PERSONALIDAD Y SUS ALTERACIONES

La idea antigua de considerar á las psicosis como enfermedades del cerebro, se desvanece. Una crítica más honda de los fenómenos que en la enajenación mental ocurren, ha demostrado su falsedad. Porque no da cuenta de los hechos, y teoría que confiesa su impotencia para explicarlos, está condenada al olvido. Pero al surgir la concepción de perturbaciones de la personalidad, la Psiquiatría se ha dirigido á su ciencia madre la Psicología preguntándola qué es la personalidad. Y la Psicología ha respondido con una teoría general de la conciencia, que es de altísimo interés clínico y que voy á examinar. Cuestión es esta que exige claridad de concepto en mí y reflexión por parte de mi lector.

Si meditamos, veremos que aunque el vulgo identifica el concepto de *persona* con el de *individuo*, en realidad son cosas tan distintas como el efecto lo es de la causa, como el fenómeno lo es del nómene. Si consideramos la existencia como una serie de actos realizados por un ser (individuo), vemos que la personalidad va resaltando con su progreso intelectual y moral y que es la suma, la síntesis, el compendio de todos los esfuerzos que el ser ha hecho en su evolución, presentes en un momento dado ante el espíritu. Los grandes hombres han adquirido con su trabajo una personalidad intensa y por eso brillan entre la multitud como los soles en el cielo. Los hombres vulgares no pasarán á la historia, porque han retrocedido ante el esfuerzo necesario para crearse una personalidad. Creo que así descubro bien el fondo de mi pensamiento en este punto. Lo que debe retener el lector es que la personalidad es *un acto* cuya causa es la individualidad, el ser, el espíritu (sujeto).

Que esta idea es cierta lo demuestra el más sencillo razonamiento. Examinemos un niño de pecho. Vemos aquí un sujeto que desde muchos puntos de vista es inferior al animal, porque carece de su instinto y no ha desenvuelto aún su latente razón, el ser desvalido, el ser por excelencia necesitado de protección, que ignora los peligros y que no sabe evitarlos; entregado á una serie de tanteos para conocerse y conocer al mundo exterior, ciegos y que le llevan á mil errores, pero cuyo fin transcendente es dar experiencia al espíritu, *darle personalidad*. Y con la edad esta se acentúa, porque viene una facultad auxiliar á facilitar la prodigiosa labor de la evolución, y es *la memoria*. ¿De qué nos serviría la experiencia si la olvidásemos? ¿Y qué fruto sacaríamos de nuestras imperfecciones, de nuestros errores y de nuestras caídas si no pudiéramos comparar lo que fuimos con lo que somos, nuestro *ayer* con nuestro *hoy*? De aquí se deduce lógicamente que si nos personalizamos cada vez más, es porque el recuerdo nos ayuda á rectificar cada día nuestra con-

ducta. Ahora se explica con claridad un hecho que se vé de ordinario en la clínica psiquiátrica y es que las perturbaciones de la memoria atentán mucho á la personalidad, porque interrumpen la continuidad de la existencia creando *lagunas* en el recuerdo.

También demuestra la experiencia que en el viejo caduco ocurre lo contrario que en el niño de pecho. Y es que va perdiendo personalidad, confinándose cada vez más en los límites de su individuo. El mecanismo de esta alteración normal en él, es la amnesia. Grupos enteros de recuerdos desaparecen, y no se crea que sólo de cortos periodos, no. Se olvidan los sucesos de años y hasta de lustros completos, sin que sea posible hacerlos revivir en la memoria; y en cambio, se conservan á veces recuerdos fidelísimos de los tiempos infantiles. ¿No equivale tal situación á una efectiva disminución de la personalidad? ¿Podrá extrañar mi afirmación anterior de que la pérdida de la memoria en el viejo acarrea la de su personalidad? Es indudable, porque si la individualidad es *el fondo* de la existencia, la personalidad es *su forma*. Y como toda forma ha de modificarse así que se modifiquen sus condiciones, he aquí por qué la involución del cerebro en la edad senil da por resultado la decadencia de la personalidad, porque este órgano es la condición normal de aquel acto.

Hasta ahora me he mantenido en el campo de lo normal. Voy ahora á decir lo que ocurre en el caso de ciertas enfermedades mentales. Y comenzaré por expresar que todo ataque profundo á la nutrición del encéfalo, trae como consecuencia lógica una psicosis, cuya intensidad estará en razón directa de la cuantía de la causa productora. Hasta puede llegar la demencia, que mirada despacio es la mayor alteración de la personalidad que se ve en la clínica. Entre otros muchos ejemplos que he podido estudiar en mi práctica, recuerdo el caso de un sujeto á quien excesos venéreos y de onanismo, llevados á su último límite, redujeron á la condición de un demente apático, en período de suciedad, absolutamente incurable.

Pero la afección más útil para el estudio de las disminuciones y exaltaciones de la personalidad, es sin disputa la paranoia. Ejemplo de una exaltación frenética de la personalidad, lo encontramos en la paranoia litigante, á la cual otros autores llaman *locura de los procesos*. Krafft-Ebing en su magnífica obra de Psiquiatría, cuya lectura nunca se recomendará bastante por ser un libro basado en observaciones clínicas personales del autor, insiste sobre los rasgos esenciales de esta exageración de la personalidad, que son: desaparición del sentido crítico, falso concepto de los derechos del sujeto, completo olvido de la noción del deber moral, abandono de las obligaciones de su estado, para emprender el camino de reclamaciones absurdas, lógica sofística al defender sus preensiones, lenguaje cada vez más agresivo para los jueces y magistrados y, por último, derroche inconsiderado de su hacienda para proseguir sus pleitos, sin cuidarse del porvenir de sus hijos. He aquí el exacto esquema de lo que es la paranoia litigante. Si queremos ver una personalidad deprimida, fijémonos en el primer período (*análisis subjetivo*) de la paranoia persecutoria.

DR. ABDÓN SÁNCHEZ HERRERO

De la Beneficencia municipal, por oposición.

DESDE BERLÍN

SANATORIOS POPULARES Y PRIVADOS.

En el artículo anterior hemos descrito brevemente, la mitad próximamente de sanatorios populares para tuberculosos adultos, que funcionan actualmente en Alemania.

Hoy me ocupo de los restantes, que son estos:

Roschbach.—Está inmediato á Colonia y á orillas del Rhin. Ha sido construido por una asociación, formada en Colonia con este objeto y cuyo presidente es el alcalde. Ha sido abierto en 1902. Es para hombres y contiene 142 camas. El Comité Central contribuyó á su apertura con 30.000 marcos. En el año anterior han sido tratados en él 881 enfermos. Lleva por nombre «Sanatorio de la ciudad de Colonia; Fundación Augusta Victoria».

Ronsdorf.—De la provincia del Rhin al Norte de Colonia, á 300 metros sobre el nivel del mar. Construido por una asociación formada con este objeto en Elberfeld, antiguo condado de Berg. Contiene 140 camas, y es para hombres. El Comité Central le ha concedido 30.000 marcos. Está bastante bien montado.

Grünwald.—Ha sido construido por el Kreis Wittlich, en unión de los de Bernkastel, Bitburg, Daun, Merzig, Prüm, Saarburg y Trier, todos de la provincia del Rhin. Está colocado en medio de un bosque á tres kilómetros de la estación de Wittlich, y á una altura de 290 metros sobre el nivel del mar. El Comité Central ha contribuido también á su erección con 45.000 marcos. Ha sido abierto en 1902. Contiene 75 camas, es para hombres, y tiene todos los servicios bien dotados. En el año anterior fueron tratados en él 466 enfermos.

Waldbreitbach.—Ha sido construido por una sociedad formada con este fin en Coblenza, que preside el gobernador civil. Le dirige el Dr. Schuler. Se encuentra á orillas del Rhin y al Norte de esta ciudad. Fué inaugurado en 1903. Dispone de 126 camas, es para mujeres, y en el año anterior se trataron en él 613.

Sonnenberg.—Al Oeste de Alemania, también en el Rhin una hora de Saarbrücken, á 288 metros sobre el nivel del mar, y rodeado de bosque. Pertenece al Kreis de Saarbrücken. Funciona desde 1901. Tiene 112 camas, es para hombres y en el último año se han tratado en él 626 enfermos.

Holsterhausen.—Pertenece á la asociación formada por los Kreis del bajo Rhin, Duisburg, Essen, Stadt y Landt, Mühlheim, Ruhrort y Rees, cuyo presidente es el alcalde de Duisburg. Ha sido abierto en 1902. Está cerca de Werden, inmediato al Rhin. Es capaz para 120 enfermos (hombres), y en el año último se han tratado en él 637 enfermos.

Glabach.—Está cerca de la frontera belgica. Ha sido debido á un legado de 800.000 marcos, que dejó Luisa Guery con este objeto. En la actualidad le administra un curatorio y no está totalmente ultimado. Funciona desde 1904. Dispone de 105 camas, y en el año anterior han sido tratados en él 430 enfermos. Es para mujeres.

Planegg.—Fué creado por una asociación formada con este objeto en Munich, cuyo presidente fué el conocido médico Ziemssen. Después de su muerte fué nombrado presidente el profesor Ritter. La asociación tenía como círculo no sólo Munich, sino toda la alta Baviera. Dista media hora de Planegg, y está á 578 metros sobre el nivel del mar, en un extenso bosque de pinos. Funciona desde 1898, es capaz para 150 enfermos, y en el año último se han tratado en él 752. El Comité Central ha contribuido á su erección con 35.000 marcos.

Harlachin.—Pertenece al Ayuntamiento de Munich, y es

para mujeres. Está cerca del anterior, y ha sido abierto en 1899. Además de tuberculosas, admite otra clase de enfermas, pero con separación. Para tuberculosas tiene destinadas 106 camas. En el año anterior se han tratado en él 622 enfermas (tuberculosas).

Engelthal.—Cerca de Nürnberg, ciudad del Este de Baviera, bien conocida por sus célebres maestros cantores. Pertenece á una asociación formada en esta ciudad por investigaciones principalmente del Dr. Merkel, y presidida por el alcalde. Dista seis kilómetros de Henfenfeld, está rodeado de bosque y ha sido abierto en 1900. La cubicación está calculada de modo que corresponden 40 m. c. de aire á cada enfermo. Es capaz para 67, y en el año anterior se han tratado en él 349. El Comité Central ha contribuido á su edificación con 25.000 marcos.

Fürth.—Está al Oeste de Nürnberg y no muy distante del anterior. Ha sido construido por el Ayuntamiento de esta ciudad. Funciona desde 1903. Es para mujeres. Dispone de 54 camas, y hay el proyecto de agrandarle. En el año anterior se han tratado en él 298.

Luipoldheim.—Se ha fundado debido á los trabajos del conocido médico y profesor de Würzburg, von Leube. Pertenece á una asociación formada para su construcción presidida por dicho profesor. Está destinado para enfermos de la antigua baja Franconia y Aschaffenburg, y situado cerca de Lohr á orillas del Mein. Funciona desde 1901. Es capaz para 57 enfermos, y en el año anterior se trataron en él 290. El Comité Central contribuyó á su apertura con 30.000 marcos.

Ramberg.—En el antiguo condado del Palatinado, 8 kilómetros de Albersweiler y no lejos de la frontera francesa. Ha sido construido por una asociación formada en este antiguo condado con este objeto. Funciona únicamente desde Septiembre de 1905, y dispone de 60 camas, habiendo sido tratados en él hasta fin de año, 103 enfermos.

Kirchseon.—Pertenece á la Caja de enfermos de Munich, y es para mujeres. Está á un kilómetro de Munich. Funciona desde 1902. Tiene 100 camas, y el año anterior ha albergado 522 enfermas.

Schönstett.—Este es para hombres y pertenece igualmente á la Caja de enfermos de Munich, distando de él 11 kilómetros. Se inauguró en 1893. Dispone igualmente de 100 camas, y fueron tratados en él el año anterior 300 enfermos.

Albertsberg. Pertenece al reino de Sajonia. Debe su fundación á una asociación formada en 1893, bajo el protectorado del rey Albert, con este objeto. Dista quince minutos del sanatorio privado Reiboldsgrün y una hora de la estación Auerbach. Está á 667 metros de altura y rodeado de bosque. Ha sido abierto en 1897. Es capaz para 146 enfermos (hombres), y en el año anterior se han albergado en él, 692. El Comité Central ha contribuido á su construcción con 25.000 marcos.

Carolagrün.—Pertenece á la misma asociación que el anterior, y es para mujeres. Está separado de él 2 1/2 kilómetros; es capaz para 123 enfermas. Ha sido abierto en 1900 y en el último año se han tratado en él 583 enfermas. Está cerca de la estación Oberchönheide, y ha sido también favorecido por el Comité Central con 25.000 marcos.

Adorf, en Voigtl.—Está al Sur y algo distante del anterior. Pertenece al Municipio de eipzig. Es de fecha muy reciente, pues ha empezado á funcionar en Mayo del año actual, y dispone de 86 camas (para hombres). Le dirige el Dr. Thieme.

Hohwald.—Al Norte del anterior y no lejos del de Alborgtsberg. Pertenece á la Caja de Seguros del reino de Sajonia. Funciona únicamente desde el mes de Diciembre

de 1905. Dispone de 260 camas. Es para hombres y hasta fin de año acogió 42 enfermos.

Wilhelmsheim.—Pertenece á la Caja de Seguros del reino de Württemberg. Está á 440 metros de altura y tiene un hermoso aspecto. Dista treinta y cinco minutos de la estación Oppenweiler, de la línea Stuttgart-Nürnberg. Tiene 119 camas. Es para hombres, y en el último año han sido tratados en él 526 enfermos. Funciona desde 1900 y el Comité Central le ha concedido 25.000 marcos.

Calmbach.—Pertenece también al reino de Württemberg y ha sido construido por la asociación constituida en dicho reino, para la erección de Sanatorios. Se encuentra al Sur de Alemania, no lejos de Strassburgo y se le destina para hombres y mujeres. Es de construcción muy reciente y todavía no está del todo ultimado. Está calculado para albergar en él 64 enfermos. El Comité Central ha contribuido también á su edificación.

Friedrichsheim.—Pertenece al Gran Ducado de Baden. Está situado en Kinderthale, junto á Marzell, en la frontera de Suiza. Dista 10 kilómetros de la estación climatológica de Badenweiler. Ha sido construido por la Caja de Seguros de Baden, cuya dirección está en Karlsruhe. Para su edificación el Gobierno del Ducado concedió 50.000 marcos y una subvención anual de 10.000. Está á 846 metros de altura, orientado al Sur y con bonitas vistas al valle, á las montañas suizas y á la ciudad de Basilea. Funciona desde 1899. Es capaz para 170 enfermos (hombres), y en el año anterior se han tratado en él 880. En la actualidad se construyen pabellones para mujeres.

Arlen.—También de Baden, en la frontera de Suiza. Está destinado para mujeres que trabajan en las fábricas de Brink en Arlen, junto á Singen, y anejo al hospital Heinrich que posee la unión de fabricantes. Funciona desde 1897 y está constituido por un pabellón con 12 camas. Tratadas fueron el año anterior 38 enfermas. Se emplea en él también la tuberculina.

Stammberg.—Está cerca de Mannheim y á cuatro kilómetros de Schriesheim. Ha sido construido por una asociación formada en Mannheim con este fin. Funciona desde 1904, y dispone de 60 camas. El Comité Central ha contribuido también á su edificación con una importante suma. Es para mujeres.

Luisenheim.—Pertenece al establecimiento de seguros de Baden, y se encuentra al Sur, inmediato á Suiza. Ha sido construido en 1905. Es para hombres. Dispone de 134 camas, y hasta fin de año se trataron en él 148 enfermos.

Nordrach, en la Selva Negra.—Este ha sido construido por la señora del acaudalado banquero de París, Rothschild, y está sostenido igualmente por ella, siendo la estancia para los enfermos en él completamente gratuita. Está destinado principalmente para tuberculosos judíos y dispone de 40 camas. Se encuentra en la Selva Negra, no lejos de Strassburgo y á 10 kilómetros del ferrocarril (estación Biberach-Zell). Funciona desde 1905.

Ernst Ludwig-Heilstätte.—Corresponde al Gran Ducado de Hessen. Funciona desde 1901. Contiene 122 camas y es para hombres.

Ha sido construido por la Caja de Seguros de Hessen en las inmediaciones de Sandbach en Odenwald, cuatro kilómetros de Höchst-Neustadt. En el año anterior se han tratado en él 570 enfermos.

Eleonoren Heilstätte.—Está, como el anterior, cerca de Darsmtadt, á cinco kilómetros de Reichelsheim. Ha sido construido por una asociación formada en el Gran Ducado de Hessen con este fin. Funciona desde 1905. Es para hombres y mujeres y dispone de 92 camas. El Comité Central ha

contribuido también á su erección. En el año anterior fueron tratados en él (hasta fin de año) 150 enfermos.

Sophienheilstätte.—Pertenece al Ducado de Sachsen-Weimar. Ha sido construido por la Asociación patriótica de señoras de la Cruz Roja, y ha costado la edificación 270.000 marcos. El Comité Central ha contribuido también con 19.500 marcos. Está en Weimar, la patria de los poetas, á tres kilómetros de Berka (Ilm). Ha sido abierto en 1898 y alberga 102 enfermos en invierno y 140 en verano. En el año anterior se han tratado en él 694 enfermos.

Marieustift.—Este se encuentra al Norte en Oldenburg, no lejos de la frontera holandesa y á 2 kilómetros de la estación Neuenkirche. Ha sido construido por una asociación constituida en Münster con este objeto. Fué inaugurado en Julio de 1905. Es capaz de albergar 36 hombres y 16 mujeres, y en el año anterior (hasta el fin de él) se trataron 63 enfermos.

Albrechtshaus.—Pertenece á la Caja de Seguros del Ducado de Braunschweig (Centro de Alemania). Es para hombres y está situado en las inmediaciones de Stiege (en las montañas del Harz). Ha sido abierto en 1897. Dispone de 86 camas y en el año anterior han sido tratados en él 198 enfermos. El coste por cama asciende á 2.512 marcos (edificación y mobiliario).

Marienheim.—Pertenece igualmente á la Caja de Seguros de Braunschweig y es para mujeres. Está cerca del anterior. Funciona desde 1899. Dispone de 35 camas, y han sido tratadas en él el año anterior 116 enfermas. El coste de cada cama asciende, igualmente que en el anterior, á 2.512 marcos.

Edmundsthal I y II.—Son dos, uno para hombres y otro para mujeres, separados uno de otro 400 metros. Pertenecen á la ciudad libre de Hamburgo y han sido construidos á expensas del acaudalado comerciante Edmundo Siemens. El terreno fué cedido por la ciudad, que además concedió para su funcionamiento 100.000 marcos anuales. Dista un kilómetro de Geesthacht que tiene comunicación con Hamburgo por el Elba (tres horas de vapor). La estación de ferrocarril de Bergedorf está 13 kilómetros alejada del sanatorio. Está administrado por un curatorio. El de hombres puede albergar 100 enfermos y el de mujeres 95, habiéndose tratado en el año último en los dos 831. Funciona el primero desde 1899 y el segundo desde 1902. En 1905 se han ampliado.

Römhild.—Pertenece al Ducado de Sachsen-Meiningen (centro de Alemania) y es propietario de él la Caja de Seguros de Thüringa en Weimar. Hay la intención de construir cerca de él otro sanatorio para tuberculosos avanzados. Ha sido abierto en 1902. Tiene 80 camas y es para mujeres. En el año anterior fueron tratadas en él 372 enfermas.

Albertsweiler.—Pertenece al territorio tomado á los franceses en 1870 en la Lorena. Ha sido construido por un legado de un propietario. Está situado en los terrenos de un antiguo molino que existía en tiempo de los franceses. Es para hombres. Tiene 55 camas. Funciona desde 1900, y en el año anterior se han tratado en él 246 enfermos. El Comité Central le concedió 25.000 marcos.

Tannenberg.—Este corresponde también al territorio tomado á los franceses. Pertenece á la provincia de Alsacia, y está á dos kilómetros de Saales. Propietaria de él es la provincia de Alsacia, como del anterior lo es la de Lorena. El Comité Central ha contribuido á su erección con 50.000 marcos. Está en las inmediaciones de la frontera francesa. Dispone de 120 camas. Es para hombres, y en el año anterior se han tratado en él 653 enfermos.

Leopoldinenheim.—Pertenece también á la provincia de Alsacia y está al Sur del anterior. Ha sido construido por la Caja de Seguros de la Alsacia y Lorena. Funciona desde

1903. Dispone de 70 camas y está destinado para mujeres. En el año anterior fueron tratadas en él 202 enfermas.

SANATORIOS PRIVADOS

De éstos hay muchos, pero no citaremos más que los más importantes. Fueron construídos con anterioridad á los populares, y los resultados en ellos obtenidos dieron lugar al movimiento en favor de la construcción de éstos. Las Cajas de Seguros hacen gran uso de ellos para sus asegurados, y la mayoría tienen estancias á precios reducidos, contribuyendo en gran manera á la represión de la tuberculosis. Los principales son estos:

Görbersdorf I.—Este fué el primero fundado en Alemania. Se construyó en 1854 por el Dr. Brehmer, que fué el primero que declaró la tuberculosis curable; por esta razón se le considera como el padre de estos establecimientos. Es un hermoso sanatorio, capaz para 300 enfermos, con 107 habitaciones y todos los servicios bien montados. Además del edificio principal tiene varias villas diseminadas por el bosque que los enfermos pueden ocupar. Está rodeado de jardines y un extenso bosque donde los enfermos pueden pasear hasta 6.000 metros del sanatorio. Perteneció á la provincia de Silesia. Está á cinco kilómetros de Friedland y tiene bonitas vistas á este valle y á la Bohemia. Tiene 10 camas á precios reducidos para maestros de escuela y seminaristas. En el año último fueron tratados en él 867 enfermos.

Görbersdorf II.—Abierto en 1876 y fundado y dirigido por el Dr. Römpker hasta su muerte. Actualmente pertenece á su hijo. Consta de un edificio principal y dos villas, y puede albergar 80 enfermos, cada uno en su habitación independiente. El año anterior se han tratado en él 306 enfermos. Está en el mismo territorio que el antes descrito aunque algo separado de él, y tiene todas las comodidades y confort que el enfermo puede desear.

Görbersdorf III.—En este sitio fué fundada por el doctor Weiker en 1894 una casa de salud. Posteriormente y cerca de ella se construyó un sanatorio para tuberculosos. Este está constituido por 35 habitaciones independientes y en él vive también el director. Tratados fueron en él el año anterior 141. Tiene plazas á precios reducidos.

Neudorf.—Está al Sur y algo alejado de los anteriores. Perteneció á la viuda del ingeniero de Caminos Weicker. Fué fundado en 1899. Dispone de 15 plazas, y ha tratado el año anterior 58 enfermos. Concede estancias para maestros y empleados á precios reducidos.

Reinerz.—Pertenece también á la Silesia, en la frontera de Bohemia y en sitio muy pintoresco. Ha sido fundado y lo dirige el Dr. Schoen. Funciona desde 1899. Dispone de 20 plazas, y ha tratado el año anterior 63 enfermos.

Sorge.—Pertenece á la Johanita orden y está en el Harz (centro de Alemania), destinado á tratar enfermos pertenecientes á las familias de los caballeros. Funciona desde 1902. Es para mujeres. Dispone de 70 camas y en el año anterior se han tratado en él 379 enfermas, de éstas 41 á precios reducidos (de familias de maestros ó empleados).

St. Andreasberg.—En los montañas de Harz, provincia de Hannover, no lejos del anterior. Perteneció al médico militar Dr. Jacobasch, dispone de 14 plazas, y trató el año último 44 enfermos.

Sanatorio Dietrich.—También en St. Andreasberg, pertenece á las hermanas Dietrich. Se abrió el 1902. Dispone de 15 plazas, y el año anterior albergó á 45 enfermas.

Sülzhayn.—Al lado del popular descrito antes con el mismo nombre y dirigido como éste por el Dr. Kremser, que dirige también aquél. Dispone de 20 camas, y se han tratado en él el año último 99 enfermos. Funciona desde 1898.

A dos kilómetros del anterior y diseminados por los montes de Harz se han construído cinco pequeños establecimientos cuyos nombres son:

Waldhans, con 34 camas (de la superiora y el Dr. Zimmer). En el año anterior trataron en él 130 enfermos.

Kurhans (propietario Hoffmann), con 42 camas, donde fueron tratadas 107 enfermas.

Schäfer (propietaria la viuda de este nombre), con 13 camas. Los tres los dirige el Dr. Wiemann (tratados el año anterior 74 enfermos).

Stube (propietario Dr. Hirschfeld), con 68 camas donde fueron tratados 387 enfermos.

Y por último, *Waldpark* (propietario Brömme) que le dirige también como el anterior el Dr. Hirschfeld y ha sido abierto en Abril de 1906, disponiendo de 24 camas.

Bad Rheburg.—A 25 kilómetros de Hannover, al lado del establecimiento balneario de este nombre, perteneciente al Estado. Además de los populares mencionados, antes del convento de Lockun y del de la asociación de Bremer, existe en este sitio el privado, fundado por el Dr. Michaelis, que reúne las comodidades deseables y dispone de 30 plazas.

Lippspringe V.—Además de los cuatro populares descritos ya en Lippspringe, existe en este sitio el fundado por la sociedad benéfica del antiguo condado de Berg, sección de Elberfeld, para los tuberculosos de las familias de los asociados. Ha sido abierto en 1898. Dispone de 63 camas, y en el año anterior se han tratado en él 300 enfermos.

Lippspringe VI.—Cerca del anterior y al pie del balneario de este nombre, le ha fundado y dirige el Dr. Brackmann. Dispone de 15 camas, y ha tratado el año último 24 enfermos.

Falkenstein, en Taunus.—Fué el segundo fundado en Alemania. Tuvo lugar por iniciativa de los médicos de Frankfurt am Mein y principalmente por los trabajos de Detweiler, nombrado después director. Conocidas son las publicaciones de éste y de su escuela acerca del sistemático método curativo de la tuberculosis en los sanatorios y el gran influjo que han tenido en la propagación de estos establecimientos no sólo en Alemania, sino fuera de ella. El sanatorio fué construído con capitales de personas acomodadas en Frankfurt, empleando los intereses en mejorar siempre los servicios del establecimiento. Ocupa una situación muy ventajosa en una de las estribaciones del Taunus, á media hora de Cromberg, y está montado con todas las exigencias para esta clase de establecimientos. El director actual es el doctor Besold, y médico consultor lo fué hasta su muerte (hace cuatro años) el Dr. Dettweiler. Dispone de 114 plazas, y el año último han sido tratados en él 120 enfermos.

Waldhof Elgershausen.—Al Norte del anterior y no lejos de él. Son propietarios el príncipe Solm y el Dr. Liebe. Se inauguró en 1901. Dispone de 80 camas, y trató el año anterior 297 enfermos (15 á precio reducido).

Hohenhonnef á Rhein.—Está situado en una colina de las Siete montañas, en uno de los más pintorescos paisajes del Rin llamado la «Niza reniana» no lejos de Bonn, célebre por su aristocrática universidad donde estudió el actual emperador y sus hijos. Tiene hermosas vistas sobre las islas de Grafenwerth, Nonenwerth (rodeadas por el caudaloso Rin) y sobre los picos de Wolkenburg, peñascos impregnados de la poesía, de la mitología germánica. Perteneció á una sociedad por acciones. Dispone de 86 plazas, y en el año anterior se trataron en él 297 enfermos.

Mömlingen.—Corresponde á Baviera en el Odenwald, cerca de Darmstadt. Fué construído en 1904 por el Dr. Brandes que es á la vez su director. Dispone de 20 camas, y en el año anterior trató 41 enfermos.

Dannenfels.—Pertenece al reino de Baviera en el Palatinado á orillas del Rhin. La gran fábrica de anilinas de Ludwigshafen, una de las más importantes de esta clase no sólo en Alemania sino fuera de ella, es su propietaria. Esta fábrica, donde trabajan más de 6.600 obreros, posee desde 1893 un hospital para llevar á él sus operarios enfermos, pero comprendiendo que los tuberculosos necesitaban un establecimiento distinto construyó el sanatorio de Dannenfels, cerca de Kirchheimbolanden. Dispone de 24 camas, y se han tratado en él el año anterior 78 enfermos.

Reiboldsgrün.—En el reino de Sajonia, á quince minutos del descrito antes de Albertsberg (popular). Fué edificado en 1873 en el antiguo establecimiento de aguas ferruginosas de este nombre, por el Dr. Driwer. Después fué adquirido por el Dr. Wolff, que lo ha mejorado mucho en higiene y confort. Dispone de 140 camas. Tiene plazas á precios reducidos, y el año anterior se han tratado en él 594 enfermos.

Neu-Coswig.—Está junto á Dresden, y ha sido construído por el Dr. Nohring, que es el director. Funciona desde 1905, y dispone de 24 camas.

Schönberg.—Corresponde al reino de Württemberg, y en este sitio hay tres sanatorios, los tres construídos por una sociedad por acciones.

El primero, fundado en 1889, y dirigido por el médico de la Armada Dr. Koch, dispone de 111 camas, y se han tratado en él el año último 438 enfermos.

El segundo, llamado el *Nuevo sanatorio*, construído en 1900 y dirigido por el Dr. Schroeder, es para mujeres, tiene 70 camas, y se han tratado en él el año anterior 287.

Y el tercero, conocido con el nombre de *Sanatorio del Sur*, se construyó en 1902, le dirige el Dr. Dúngas, dispone de 120 plazas, y se han tratado en él el año último 561 enfermos.

Böblingen.—Es propietario y director el Dr. Kraemer que lo fundó en 1901. Corresponde también al reino de Württemberg, al Sur y no lejos de Stuttgart. Dispone de 45 plazas, y ha tratado en él el año último 93 enfermos.

St. Blasien.—En el Sur de Alemania, cerca de la frontera de Suiza, corresponde á Baden. Fué fundado en 1881 por el Dr. Haufe, y después adquirido y agrandado por el doctor Sander, que lo dirige actualmente. Es capaz para 100 enfermos, y en el año anterior se han tratado en él 278. Tiene plazas para empleados de poca categoría y maestros, á precios módicos. Consta de un edificio principal y dos villas, pudiendo disfrutar el enfermo de todas las distracciones y comodidades que su estado requiere.

Wehrwald.—Está también en la frontera suiza, cerca de la estación climatológica «Todtmoos» sitio de veraneo y excursiones, muy visitado del Sur de Baden. Fué fundado en 1901. Está á 881 metros de altura en un bosque de pinos rodeado de montañas en un sitio muy pintoresco. Fué construído en 1901. Pertenece á una sociedad por acciones. Dispone de 95 camas, y en el año anterior se han tratado en él 290 enfermos. Es un sanatorio de lujo.

Nordrach.—Está cerca de Strassburgo, en la Selva Negra. Propietario y director es el Dr. Hettinger. Fué fundado en 1897. Dispone de 100 camas, y se encuentra cerca del popular ya descrito.

Nordrach Colonie.—Está al lado del anterior, y pertenece á los doctores Walter, Welz y Remwig. Funciona desde 1889. Dispone de 60 camas, y se han tratado en él el año anterior 228 enfermos. Tiene plazas á precios módicos.

Villa Paul en Badenweiler.—Propietario, José Paul. Director, Dr. Fränkel. Construído en 1903. Camas, 20. Enfermos tratados (en 1905), 70. Está cerca del descrito antes, en Wehrwald, no lejos de Suiza.

Reichelsheim.—Está en Odenvald entre el Rhin y el Mein, cerca de Franckfurt. Pertenece á la viuda Helena Göttmann. Le dirige el Dr. Fischer. Tiene 50 camas para hombres, 15 para mujeres, y en el año anterior se trataron en él 160 enfermos. Funciona desde 1897.

Ebersteinburg.—Corresponde á Baden-Baden. Propietario y director es el Dr. Rumpf. Ha empezado á funcionar en Mayo de 1906. Es para mujeres y tiene 45 camas. Está muy cerca de Heidelberg.

Blankenheim.—Este está en Thuringa no lejos del sanatorio popular ya descrito «Sophieheilstätte». Propietario de él es el Dr. Friedmann y director el Dr. Silberstein. Funciona desde 1885. Dispone de 12 camas, y en el año anterior se han tratado en él 60 enfermos. Algunos á precios reducidos.

Además de los sanatorios enumerados existen otros en construcción más ó menos avanzada ó proyectados, pero de ellos no nos hemos de ocupar para no alargar esta monótona relación, y con esto terminamos lo que se refiere á los sanatorios de adultos que funcionan actualmente en Alemania.

E. MAÑUECO VILLAPADIERNA

Médico de la Armada.

Berlín, 28 de Septiembre de 1903.

POLICLINICA DEL REFUGIO

CLÍNICA DE OTO-RINO-LARINGOLOGÍA Á CARGO DEL DR. C. COMPAIRED CURSO DE 1906 A 1907

OPERACIONES PRACTICADAS DURANTE EL MES DE NOVIEMBRE

Oído.

Raspado de la caja por masas vegetantes y pólipos.	6
Extracción de huesecillos cariados y raspado subsiguiente.	2
Trepanación mastoidea por absceso intramastoideo agudo gripal.	1
Trepanación-vaciado de toda la mastoidea, por absceso intramastoideo, perisinusal y extradural de la fosa cerebral media, por otitis media supurada aguda gripal.	1
Atico-antrectomía ó cura radical por otorrea crónica fungosa.	1
Absceso extramastoideo de Bezold ocupando toda la región lateral media del cuello, y profundizando hasta convertirse á la vez en absceso prevertebral.	1
Total.	12
En el mes anterior.	3
Total.	15

Fosas nasales, senos y cavidad naso-faríngea.

Extirpación de pólipos nasales mediante el asa fría.	2
Operación radical de pólipos nasales mediante las pinzas de Luc.	2
Etmoidectomía anterior.	1
Turbinectomías y eperotomías.	5
Desviaciones del tabique.	2
Trepanación del seno frontal, procedimiento de Killian.	1
Vegetaciones adenoides.	17
Total.	30
En el mes anterior.	35
Total.	65

Boca, faringe y laringe.

Uvulotomías.	3
Amigdalotomías (asa, guillotina ó pinzas Ruault, etcétera, según el proceder empleado).	7
Abcesos periamigdalinos (anterior y posterior).	3
Absceso laterofaríngeo.	1
Abcesos retrofaríngeos.	2
Extirpación de pólipos de las cuerdas vocales.	2

Total. 18

En el mes anterior. 14

Total. 32

Han concurrido 291 enfermos nuevos, los cuales, sumados á los 271 del mes anterior, hacen una suma de 562; y se han practicado durante el mes 60 operaciones, que, sumándolas á las 52 practicadas en el mes anterior, suman 112.

DR. J. CANALEJO,
Ayudante de la Clínica.

Madrid, Diciembre de 1906.

LA VACUNA

I
Variolización.

II
Vacunación.

1.º Por el microscopio.

- A) ¿Son generales la viruela y la vacuna?
- B) ¿Son infecciosas las dos?
- C) Simultaneidad de una y otra en una misma persona.
- D) ¿Son eruptivas en la misma forma?
- E) ¿Es febril la vacuna, como lo es la viruela?
- F) ¿Se transmite la vacuna como la viruela?
- G) ¿Se repiten ambas igualmente?

2.º Por la observación clínica.

3.º Por la experimentación.

IV

¿Qué es la vacuna en el hombre?

V

¿Es, pues, lógica la teoría de la vacunación?

Primera parte:
ANTE LA RAZÓN.

III
¿Es viruela la vacuna?

Segunda parte:

ANTE LOS HECHOS.

(Artículo III)

III

¿Es viruela la vacuna?

Comprobémoslo.

¿Cuál es el fundamento de la vacunación?

Ya hemos visto que el siguiente:

Padezcamos una viruela benigna para no padecer una maligna quizás.

Luego al penetrar vacuna en nuestro cuerpo y prender ella, hemos producido una viruela benigna; ¿no es así? Realmente que sí, ó, al menos, realmente que así pensó Jenner, y, fiel al tal pensamiento, puso en práctica la vacunación.

Luego la fuente de la idea, el punto de partida, el pensamiento madre, la razón científica, la piedra angular, el ci-

miento, la base de todo ese asombroso, por lo inmenso y colosal que lo es actualmente, edificio vacunista se halla en que Jenner creyó que la vacuna era viruela, disquita, suave, leve, benigna, pero de todos modos viruela, y como que, por pequeña que haya sido la viruela que hayamos padecido, PROBABLEMENTE nos hallamos tan preservados de volverla á padecer en lo sucesivo como si hubiese sido grande, de aquí que la vacunación fué acogida como la cosa más razonable del mundo, tanto más cuanto que venía á realzar las mismas ventajas atribuidas á la variolización y sin sus gravísimos peligros, lo cual, como es natural, ya merecía tenerse en cuenta.

En esta creencia de que sí, de que la vacuna era viruela, tomó grandísimo auge la ocurrencia de Eduardo Jenner y, en consecuencia, la variolización fué sustituida por la vacunación.

Pues bien: ¿es ó nó viruela la vacuna?

Veámoslo:

La tendencia general en los autores es á decir que sí. Sirvan de ejemplo los cuatro siguientes:

DUJARDIN-BEAUMETZ. — *Lecciones de Clínica terapéutica*, segunda edición, tomo 3.º, pág. 779: «Parece, si demostrado que el HORSE-POX (enfermedad eruptiva del caballo) y el COW-POX (ó vacuna) son la viruela de la vaca y del caballo.» (Debió haber dicho al revés: del caballo y de la vaca). Y en la 781: «... es necesario que la viruela se atenúe (es decir: que se haga más leve, que se debilite) en el organismo de ciertos animales, tales como el caballo y la vaca, para convertirse en virus preservativo». O en otros términos: que el horse-pox del caballo y el cow-pox de la vaca no son otra cosa que la misma viruela humana trasladada, por contagio, á esos animales.

Así lo dice Dujardin-Beaumetz en las mencionadas páginas 779 y 781, pero es después de haber dicho en la 779 que «la identidad del virus vacuno y del variólico es una hipótesis». Esta clase de contradicciones son sumamente frecuentes en este frívolo autor.

MOYNAC. — *Manual de Patología y de Clínica médicas*, pág. 441: «La vacuna consiste en inocular al hombre la viruela de las vacas ó COW-POX».

JACCOUD. — *Tratado de Patología interna*, cuarta edición, tomo 3.º, pág. 481: «Las retro-vacunaciones, esto es, las inoculaciones de la vacuna del hombre á la vaca (fíjese el lector en que la vacunación es de la vaca al hombre ó de hombre á hombre, y que ahora es al revés: esa misma vacuna cogerla con la lanceta en el hombre é inocularla á vacas sanas) han establecido la identidad del cow pox y de la viruela humana.»

STRUMPELL. — *Tratado de Patología especial y Terapéutica de las enfermedades internas*, tomo 1.º, pág. 72: «En los pezones y ubre de la vaca se declara á veces una enfermedad análoga á la viruela (VIRUELA-VACUNA)».

He ahí cuatro señores que opinan que sí, que la vacuna es viruela; no que se la llama viruela sin serlo, sino que es evidentemente viruela.

Pudiera también citar á Thiele, á Ceely y, sobre todo, á Depaul, que exclamaba, en 1864, en la Academia de Medicina de París: «No hay virus vacuno. Este no es sino el virus varioloso transportado á la vaca y al caballo».

Y opinan lo mismo otros muchos autores que el lector podrá confrontarlos en su biblioteca.

Pero veamos:

¿Qué razones nos ofrecen? Ninguna, absolutamente ninguna. No hay uno solo de ellos que presente un estudio

comparativo, ni razonado ni por razonar, entre la vacuna y la viruela. — ¿Dijole Jenner? pues punto redondo; y á eso se limitan, á decir que sí lo es, y he ahí toda su argumentación.

Pues bien, voy á procurar resolver este tema, analizando: 1.º, por el microscopio; 2.º, por la observación clínica, y 3.º, por la experimentación.

JOSÉ DE ARRIANDIAGA
Mundaca (Vizcaya)

Periódicos Médicos.

EN IDIOMA EXTRANJERO: I. Causas productoras del vómito en las embarazadas. — II. Los glóbulos de la sangre en las infecciones agudas. — III. Encefalitis aguda primitiva. — IV. Envejecimiento de la vacuna. — V. Esterilización de las aguas potables. — VI. Fracturas de los metatarsianos. — VII. La secreción interna del testículo. — VIII. Experimentos de anestesia lumbar con novocaína.

I

Causas productoras del vómito en las embarazadas.

En un largo artículo publicado en el *Journal Hopkinis Hospital Bull*, habla Whitledge sobre la causa de los vómitos en las embarazadas, y los divide en tres variedades: refleja, neurósica y toxémica. La primera es debida á la existencia de anomalías de trayecto por donde tiene que pasar el huevo fecundado, y se pueden curar corrigiendo la anomalía. La segunda es dependiente de la existencia de lesiones nerviosas que no han sido demostradas, y que van casi siempre relacionadas con la histeria. Es la variedad más frecuente de las tres y puede curarse por la sugestión y por la quietud.

El tipo toxémico va siempre asociado á trastornos característicos en el metabolismo; en los casos fatales se han visto lesiones de hígado análogas á los de la atrofia amarilla. Puede presentarse bajo dos formas: la aguda y la crónica; la primera produce la muerte en menos de diez días, mientras que la segunda puede persistir semanas y aun meses. En los vómitos de origen neurósico y reflejo no hay cambios manifiestos en la orina, mientras que la variedad toxémica se caracteriza por una marcada disminución en la cantidad de nitrógeno excretada (representada en urea) y un característico aumento en la cantidad de amoníaco, el llamado coeficiente amónico sube de 3 á 5 por 100 á 46 por 100 en algunos casos. La toxemia se diagnostica por el análisis de orina, la refleja por la palpación bimanual del arco genital, y la neurótica por exclusión de las otras dos variedades. El pronóstico es excelente en la refleja y en la neurótica, pues curan perfectamente con un tratamiento apropiado, siendo rara vez indicado el parto prematuro. Los vómitos de causa toxémica, por el contrario, no tienen otro recurso que el provocar el parto, y aun así el pronóstico es grave.

II

Los glóbulos de la sangre en las infecciones agudas.

Kemp, como resultado de muchas observaciones y estudios en la sangre de enfermos, cree de gran importancia hacer el siguiente resumen sobre este asunto:

1.º Fiebres infecciosas agudas. Durante el curso de una fiebre infecciosa aguda (especialmente tifoidea) el número de glóbulos rojos es generalmente menor que en la normalidad. Si la fiebre termina por crisis, la crisis va acompañada por un rápido y violento aumento en el número de glóbulos. Esta es la clásica «crisis hemática» de Hayem. Si esta crisis falta, es indicio de una complicación grave, por lo general. En la neumonía, muchos observadores han visto esta crisis hemática perfectamente marcada.

2.º Anemias. El número de glóbulos puede ó no aumentar en las anemias secundarias — verdaderamente hay aumento; — pero en las anemias perniciosas hay siempre gran disminución. Un aumento de la cantidad de glóbulos excluye siempre el diagnóstico de la anemia perniciosa. Si el caso está en tratamiento y muestra un aumento en el número de glóbulos, el pronóstico es consolador; si, por el contrario, el número de glóbulos disminuye, el pronóstico es casi seguramente fatal.

3.º Púrpura hemorrágica. En esta enfermedad el número de glóbulos está disminuido notablemente. Los pocos glóbulos que se encuentran son de gran tamaño. La sangre contiene masas de glóbulos pequeños y algunos rotos. Los hilos de fibrina en el coágulo son escasos, pero de gran grosor. En la curación se observa siempre una crisis hemática. — VARELA SARTORIO.

III

Encefalitis aguda primitiva.

El Dr. Murat anuncia su propósito de dar á luz próximamente una monografía de la encefalitis aguda primitiva; fundada nada menos que sobre una centena de casos prácticos tomados casi todos de la literatura médica extranjera, pues en Francia predomina el diagnóstico de meningitis y aun de enfermedades infecciosas de forma cerebral. El doctor Murat acompaña la descripción clínica de un caso que, por la circunstancia misma de haber preparado el terreno la gripe, por las localizaciones de la cefalalgia, la fiebre y aun el hecho de la evolución prolongada terminada por la curación, rechaza el cómodo diagnóstico de meningitis; autorizándole plenamente el bacilo de Pfeiffer, cuya predilección por el encéfalo acaba de ser acreditada, siquiera fuera de Francia. — (*Gazette des Hôpitaux*.)

IV

Envejecimiento de la vacuna.

El Dr. Kelsch, en colaboración con el Dr. Tanon, han dirigido recientemente una comunicación á la Academia de Medicina de París, acerca del resultado de sus experimentos sobre la pulpa de la vacuna, que alcanzan la cifra de 103, y cuyo objeto no es otro que el apreciar la valía clínica de dicha pulpa. Hechas en un mismo individuo dos inoculaciones con dos vacunas de diferente edad, una de ellas más ó menos envejecida y la otra fresca, — entendiéndose por tal de pocos días, — se ve casi siempre la superioridad de esta última. Se hace primeramente el examen de la pulpa vacuna fresca; para lo cual se extiende una partícula de ella sobre una hoja metálica y se tinte. Examinada directamente suelen verse cocos arracimados y con más rarea bacilos; de todos modos difíciles de reconocer y especificar entre las granulaciones degenerativas que llenan el campo del microscopio. Por lo común, se aíslan grupos de diplococos pequeños, semejantes al estafilococo polimorfo de los esputos, ó sea como á modo de dos albaricquitos unidos por el rabillo. Pero la verdadera investigación se hace en pulpa sembrada en medios diversos: cosa que se lleva á cabo con las mayores precauciones asépticas en dos tubos de caldo, á razón de una gota de vacuna por tubo, y además un tubo de gelosa y otro de patata. Uno de los tubos de caldo es colocado en la estufa, y el contenido del otro es repartido en tubos de gelosa fundida, que se extenderán luego en placas de Petri. A las veinticuatro horas se procede al examen de las colonias que han brotado, hallando lo más á menudo asociados el estafilococo albus y el cereus, con predominio casi constante (seis veces por una) del primero sobre el segundo. Los cocos del caldo son dos ó tres veces mayores que los de la

gelosa, y aunque suelen aparecer como diplococos, conservan todos los demás caracteres de la especie estafilocócica.

Sea como quiera, los autores afirman que los parásitos de la vacuna que tantas tempestades han motivado, pueden reducirse á mínima proporción, de la que cabe prescindir en la práctica de las inoculaciones, sustituyéndolos por los cuidados de la pulpa vacuna; pero no incluyendo en ellos las maceraciones prolongadas en glicerina, ni el trato por agentes químicos, tales como el cloroformo, el ácido bórico, etcétera, cuya acción germinicida ha sido proclamada no mucho ha, y considerada como preferente al envejecimiento, por más que los autores de esta comunicación crean ver en toda agresión contra los microbios llamados adventicios de esta pulpa, un motivo de alarma para el germen específico. Y esto no es una protesta contra la conservación de la vacuna; pues conservarla no es sinónimo de envejecerla; y lo primero es compatible del todo con su empleo eficazísimo, porque la virulencia vacuna no se extingue sino con lentitud; siendo indispensable para la constitución y sostenimiento de las reservas dedicadas á hacer frente á todas las necesidades vacunales. En prueba de ello, dicen haber tenido conservadas vacunas que á los tres meses tenían tanta virulencia como el primer día. Las grandes células mononucleares, más ó menos ricas en granulaciones especiales pigmentarias, les han llamado la atención por su constancia y abundancia en las vacunas fuertes y su rareza en las débiles. Y estos cuerpos celulares hacen recordar las células melaníferas del paludismo.—(*Bulletin de l'Académie de Médecine.*)

V

Esterilización de las aguas potables.

El Dr. Foveau, de Courmelles, ha dirigido al reciente *Primer Congreso Internacional de Higiene Alimenticia* una comunicación en la que asienta la proposición de que las ciudades se hallan en vías de repudiar las aguas potables lejanas, siempre y contaminables en el camino; siendo ya el ideal, en esta parte, que cada población utilice sus recursos hídricos y haga bien potables las aguas que posea; sobre la base de que éstas tienen sustancias extrañas macroscópicas y microscópicas.

Empezará, pues, por filtrarse toda el agua destinada á ser bebida, y se filtrará por la clásica mezcla de arena y guijo; porque los filtros de otro género no son eternos, y se rompen y dejan pasar toda impureza, necesitándose una extremada y constante vigilancia para impedirlo á medias.

Mas por lo que hace á la esterilización, ó sea á la anulación de los elementos microscópicos alteradores de la pureza de las aguas, de los micro-organismos en ellas residentes, el autor mismo alude á los trabajos en que él ha demostrado la acción microbicida del ozono, y el modo de utilizarla para que resulten potables las aguas; pero como todo procedimiento sobre esta base, ó el oxígeno, habría de resultar muy costoso, el autor cree no deber omitir la mención de los felices ensayos que Mr. Bergé, de Bruselas, ha hecho con el peróxido de cloro, en términos de sostener con la aplicación de él á este objeto, la *Sociedad de Ingenieros y Arquitectos Sanitarios*; cosa que el Dr. Foveau repitió luego con la *Sociedad Francesa de Higiene*. El ferro-cloro parece haber sustituido más tarde á este agente, habiendo obtenido al efecto privilegio de invención, costando de tres á cinco céntimos de franco el esterilizar absolutamente, por su intermedio, una masa de diez metros cúbicos de agua; de la cual desaparece espontáneamente el cloro.

Mr. Denier realiza la esterilización á favor de granalla

de zinc (cinco gramos por litro de agua), que en pocas horas se asegura alcanza el objeto.

Describe también el Dr. Foveau el siguiente método, llamado de *atomización*, reducido á inyectar cloro en el agua impura, durante medio minuto, y pulverizarla después sobre una rueda de paletas que dé tres mil vueltas por minuto. La extremada división resultante á que este agua se pone en contacto con el aire exterior, combustiona el exceso de cloro y hasta las materias orgánicas que hubieron escapado á él. Calentada esta agua por la rapidez del movimiento, se condensa por fin y, al hacerlo, cae sobre un filtro de guijo y cok. Este último, y gracias al aire disuelto en el agua, absorbe indefinidamente el cloro en exceso, no saturándose jamás de él. El coste líquido de este método es de medio céntimo.

Pese á su mayor coste, el Dr. Foveau acaba por volver sobre el ozono y asegurar que es el que tiene más probabilidades de vencer; calculándose en tres miligramos de ozono la cantidad suficiente para esterilizar un metro cúbico de agua. Siemens, en Wiebaden, y Halske, en Paderborn, ozonizan unos 80 metros cúbicos de aire para esterilizar como unos 42 metros cúbicos de agua. Para ello se necesitan 50 caballos de vapor; 27 de los cuales se aplican á los ozonizadores, 22 para la maniobra eléctrica de las bombas, y el resto para los ventiladores. «Con esto no queda ni una bacteria», dicen Proskaner y Schüder. En todos los sistemas conocidos de ozonización, di-eléctrica ó rotativa de gran frecuencia, el agua es vertida en el esterilizador, adonde el aire ozonizado la llega por debajo; necesitándose que sea perfecto el contacto del gas purificador y el líquido purificable; cosa que se logra mediante la acción de los agitadores ó á favor de una especie de inyector Giffard. El autor afirma que el agua que sale de los esterilizadores carece de todo olor y sabor, no causando en los sentidos sino la impresión del agua potable.

En el sistema de Frise, que interpone de trecho en trecho en el agua láminas de celuloide agujereadas (que tienen el inconveniente de la fragilidad), se ha visto que para esterilizar 1.000 gramos de agua bastan 1,20 de ozono y que la proporción de gérmenes destruidos,—aun en aguas medianamente contaminadas tales como las del río francés la Marne,—pasa las más veces del 99 por 100. En caso de usar láminas de celuloide para la esterilización, será preciso que no se exagere la presión del agua si no se quiere dar en el inconveniente de que se desgaren aquellas. El sistema Otto, de inyector de ozono, se emplea ya para esterilizar las aguas de Niza y otras ciudades.—(*Journal d'Hygiène.*)

VI

Fracturas de los metatarsianos.

El Dr. Jeambrau, catedrático agregado de la Facultad de Medicina de Montpellier, ha dedicado su atención á las fracturas de los metatarsianos en los infantes cargados, que, á despecho de estarlo, hacen marchas penosas, corren y dan saltos. Antes de la radiografía pasaba frecuentemente inadvertida esta class de fracturas, que Laub llamó en 1884, *periostitis de cansancio*; Puzat, en 1887, *periostitis osteoplástica de los metatarsianos*; Poulet, algo más tarde, *osteo-periostitis reumática de los metatarsianos*; Busquet, en 1897, *osteo-periostitis osificante de los metatarsianos*, y Nimier, en 1898, *pie forzado*. Pero en este mismo año de 1898, los médicos militares alemanes Stechow y Schulte, y tras ellos Kirchner, demostraron mediante investigaciones radiográficas que la lesión del *pie forzado* no es otra cosa que una fractura metatarsiana desconocida.

Muchas veces la fractura es incompleta y se reduce á una

simple grieta ó hendidura, horizontal ú oblicua, y que no sufre dislocación porque los huesos próximos y los planos musculares sostienen en su sitio al hueso lesionado.

Las marchas violentas, carreras, saltos, deslizamientos y pasos en falso causan estas fracturas, cuyos *síntomas* son al tenor siguiente: Las producidas por las marchas suelen no impedir que se continúen éstas durante otros 10, 15 ó más kilómetros; pero pasadas que son algunas horas se hincha y pone dolorido el dorso del pie, de modo que el paciente no puede ponerse su calzado, ni andar con libertad. Aquella hinchazón edematosa se va circunscribiendo poco á poco hasta reducirse á cubrir dos ó tres metatarsianos. Al tacto percibe el dedo aquí un punto doloroso, pero sobre un metatarsiano y no sobre una coyuntura; acentuándose este dolor si se empuja secamente el dedo correspondiente sobre su metatarsiano. Al siguiente día de la violencia etiológica suele aparecer un equimosis en el dedo directamente interesado y aun equimosis interdigitales, pero es raro que se perciba crepitación y movilidad general del hueso fracturado. Si la fractura es completa, la radiografía simétrica de ambos pies en una misma placa permite descubrirla; mas las simples fisuras se hacen ya imperceptibles á los dos ó tres días. El callo suele tardar algunos meses en reabsorberse. Basta recordar la frecuencia de esta fractura y sus síntomas característicos para no confundirla con el esguince, la artritis y las luxaciones metatarso-tarsianas ó falango-metatarsianas, así como la tarsalgia de los adolescentes. En los dolores reumáticos ó blenorragicos no hay hinchazón dorsal y la radiografía permanece en silencio. Weber recomienda, en este punto, lo que no debe olvidarse, y es que cuando un soldado se queje de dolores del pie, se le ausculte el corazón y se le examine la uretra, por la posibilidad de que se trate de un blenorragico ó de cardiopatías latentes.

El *pronóstico* es benigno, aun sin empleo de *tratamiento* alguno. Pero debemos reducir éste á la inmovilidad del paciente durante una semana, á favor de un vendaje compresivo guateado ó enyesado, que evite la producción de un callo voluminoso. A los quince días se permite la marcha, y Momburg ha logrado en este tiempo curaciones valiéndose del reposo en cama y la hiperemia venosa artificial producida por una venda de franela aplicada una hora cada uno de los tres primeros días, y encima una venda elástica, que se aplica justa, en términos de oponerse á la circulación venosa. El edema que de ello resulta, desaparece al quinto día.

Cuando hay dislocado un fragmento óseo, se reaplicará en su sitio y sostendrá con un aparato enyesado, dejando libre la articulación tibio-tarsiana.

Por lo común, la curación de estas fracturas es completa y definitiva.— (*Montpellier Médical*)

VII

La secreción interna del testículo.

El Interno de los hospitales de Lyon, Mr. Alamartine, ha resumido con acierto cuanto se sabe acerca de la secreción interna del testículo, que Brown-Sequard imaginó en 1869, vertiéndose en el torrente circulatorio, como sucede á todas las demás glándulas; pero sin demostrar la hipótesis, por más análisis que hizo de la sangre procedente del testículo y por más que la inyectó en muchos animales. Este fracaso en sus estudios le hizo guardar silencio acerca de ellos durante veinte años; decidiéndose por fin, en 1889, á comunicar á la *Sociedad de Biología* el conjunto de sus investigaciones llevadas á cabo sobre el hecho de que la castración ó el abuso del coito ó la masturbación originan una depresión moral y física muy perceptible, y que la continencia es

seguida de un estado de excitación marcada; cosas ambas que inducen á creer que el jugo testicular reabsorbido posee sobre el sistema nervioso una decidida acción dinamogénica. El asunto fué puesto á la orden del día y se preguntó cuál era el principio activo del jugo testicular; no pudiendo atribuirle á los espermatozoarios, ni á los cristales de espermina, ni á las piperacina, por falta de justificantes para ello. Mas todos estos trabajos dieron, por fin, un resultado; que fué el introducir en terapéutica el jugo testicular, dotado de todas las excelencias de la panacea; no sólo contra la neurosis, sino contra las orgánicas del sistema nervioso y aun las enfermedades generales. La medicación orquídea concluyó por ser abandonada, y con ella la teoría de Brown-Sequard; pero recientemente se ha vuelto á emplear aquella, y se estudian los efectos de la castración sobre el esqueleto; habiendo demostrado Ponce ante el *Congreso para el adelanto de las Ciencias*, que el aumento de la talla era uno de los rasgos característicos de los eunucos; afirmación confirmada luego por muchos observadores.

Lo que también se ha observado es que los individuos criptóquidos (rationales ó irracionales) que conservan glándulas intersticiales testiculares, conservan con ellas todos los signos físicos y pasiones de la virilidad, á excepción de espermatozoides; y por el contrario, la existencia de la glándula seminal, profundamente alojada en el vientre, no impide que el individuo tenga todas las apariencias de castrado, si carece de glándula intersticial. Esto y la independencia anatómica y fisiológica que de muy variados modos se acredita entre las tales glándulas, es argumento decisivo en favor de la misión interna que cumple á las intersticiales, en concepto de Ancel y Bouin. Hasta por medio de inyecciones esclerógenas se han ocasionado estenosis de las vías espermáticas, de efectos parecidos á los de la ligadura del conducto deferente, recapitulados en la atrofia de los elementos seminales. Así, las inyecciones de nitrato de plata al 1 por 100 en dicho conducto deferente ó sobre el epididimo, lo mismo que una gota de disolución de cloruro de zinc al 1 por 20 sobre la cabeza del epididimo, ocasiona la atrofia rápida de los elementos espermáticos, que la ligadura del deferente produce asimismo, pero tardando á veces ciento y más días en los conejos comunes y de Indias; cosa que al principio dió lugar á sacrificar los animales sobre que se experimentaba, creyendo inactiva la ligadura practicada, y cuyos efectos atrofiantes contrastaban en punto á rapidez con los causados por las inyecciones químicas; hasta que la casualidad puso en el camino verdadero. Otros varios estudios confirman del todo la independencia y funciones respectivas de las glándulas seminales é intersticiales, conforme á la teoría de Ancel y Bouin.

La naturaleza de la secreción interna del testículo, ó sea de la glándula intersticial, se ha discutido mucho; conviniéndose, por fin, en qué costa de grasas, cristaloides, pigmentos y unos productos solubles (toxalbuminas y albuminoideos) puestos en luz por la Fisiología.

Esta secreción interna se vierte á un tiempo en el conducto seminífero y en los vasos sanguíneos; de modo que así forma parte de los productos seminales como del organismo entero, por intermedio de la sangre. Localmente, esta secreción interna ejerce un papel trófico, que se refiere al epitelio seminal. Y por lo que á la generalidad del organismo respecta, no se ha llegado aún á la unidad de concepto, pero se está de acuerdo, no obstante, en que esta secreción interna tiene bajo su dependencia la aparición y sostenimiento de los caracteres sexuales y no es debida al testículo entero, como hubo de creer Brown-Sequard, sino á sus células intersticiales, asociadas ó no al *syncytium* sestoliano, ya que este



punto se halla todavía en disputa.—(*Gazette des Hôpitaux*).
—M. SÁNCHEZ Y CARRASCOA.

VIII

Experimentos de anestesia lumbar con novocaína.

La punción, dice Henking, de Marburg, se practica en la línea media. En el caso raro que no salga líquido cerebro-espinal, se dirige la aguja lateralmente, según consejo de Quincke. Nunca se inyectará la solución de novocaína en el saco dural sin que antes haya escapado claro y transparente el líquido cerebro-espinal. Si sale teñido de sangre, hay que esperar hasta que salga claro, y si la sangre es pura se hará la punción en un punto más alto ó más profundo de otro espacio intervertebral lumbar.

El sitio de preferencia para la inyección es el espacio existente entre la tercera y cuarta vértebra lumbar, aunque no hay ninguna razón que se oponga á que se haga entre la segunda y tercera ó entre la cuarta y quinta vértebras lumbares. La cantidad que se emplea de la solución al 5 por 100 varía de 1,5 á 2,25 según la clase de operación que se haya de realizar.

Cuando se inicia la anestesia, se coloca el enfermo en posición horizontal, á ser posible con la cabezalevantada. Terminada la operación, se procura sostener también la cabeza y mitad superior del cuerpo en posición elevada durante algunas horas.

La anestesia empieza en algunos casos inmediatamente después de la inyección; por lo general á los tres ó cuatro minutos; hay casos, sin embargo, en que hay que esperar veinte minutos para que la anestesia deseada llegue á su término.

En 26 enfermos, de los 180 de su estadística, ha tenido que administrar una pequeña cantidad de éter para completar la anestesia, y muy rara vez ha dispuesto una inyección de morfina antes de la operación.

La anestesia dura de una á seis horas; como término medio dos horas y media. No ha habido ningún caso de muerte como consecuencia de esta clase de anestesia. A veces se observan cefalalgias; en un enfermo la facies se tornó pálida y en otro se presentó un colapso grave del cual salió felizmente con inyecciones de alcanfor, vino y la posición elevada del cuerpo y la cabeza. También se han observado vómitos, y, con motivo de operaciones en el vientre, sensación dolorosa en el epigastrio, que el autor relaciona con la irritación del peritoneo propia de la intervención.

Como fenómenos consecutivos se han observado rigidez de la región cervical y gran sensibilidad á la presión en las apófisis espinosas de la columna cervical, con fuertes cefalalgias. Todos estos trastornos desaparecieron espontáneamente.

Además, parálisis del abductor recto del ojo, fiebre hasta de 39°, inapetencia, náuseas y vómitos, incontinencia fecal y de orina que á los pocos días desapareció completamente.

Las conclusiones que Henking expone son las siguientes:

Hasta ahora, dice, estamos extraordinariamente satisfechos con los resultados de la anestesia lumbar.

Estimamos preferible desde luego la anestesia lumbar á la anestesia general, pues, con la primera, la operación como tal conmueve mucho menos al organismo que la última.

Los viejos, los niños é individuos depauperados soportan la anestesia lumbar de un modo sorprendente. La mayor parte de los efectos secundarios, y la anestesia menos rápida y segura, ha sido observada en sujetos jóvenes y en personas de fuerte complexión.

Se emplea la anestesia lumbar en todas las operaciones de las extremidades y en las de la región anal é inguinal.

En las operaciones de vientre se ha limitado hasta la fecha á la laparotomía exploradora, á la resección del apéndice vermiforme y á la nefrectomía transperitoneal.

Los trastornos de importancia secundaria que se han observado en pocos casos no son más graves que los de la anestesia general.

Es de gran valor la posibilidad de obtener permiso del paciente durante la operación para una intervención de mayor cuantía.

Por regla general se puede prescindir del anestésico, lo que tiene grande importancia para las operaciones que se practiquen en el campo. El peligro para la vida parece ser menor que por la anestesia general. Nunca ha observado el autor la neumonía postoperatoria.

Debe rehusarse la anestesia lumbar en los enfermos medrosos é inquietos y en los atacados de infección.

El autor prefiere la novocaína á la estovaína por no ejercer acción sobre el centro respiratorio, al menos en los casos por él observados, que ascienden á 180.

Iguales, ó muy análogas apreciaciones, hace el Dr. Otto Stein, de Hildesheim, de este anestésico que ha empleado en 59 enfermos, según leemos en un trabajo de dicho señor. En dos casos faltó la acción anestésica de la novocaína, en cuatro fué incompleta, y en los demás completa.

Señala las mismas complicaciones antes mencionadas. Respecto á la técnica, apenas difiere del anterior, como no sea que el último autor no considera indispensable la extracción del líquido cerebro espinal antes de inyectar la solución, y recomienda que una vez puesta la inyección, se sostenga la pelvis en posición elevada durante unos cuatro minutos. Ha usado también la solución al 5 por 100, y en la misma cantidad, excepto un caso, en el que se inyectaron 4,5 c.c. sin ninguna complicación. También se declara partidario de la anestesia lumbar frente á la anestesia general.

Por nuestra parte creemos que no habría motivo para sentir, contra la anestesia general, los temores que indirectamente se deducen de la lectura de las anteriores líneas, si se tuvieran en cuenta las contraindicaciones que el cloroformo, que es el anestésico más generalmente usado en España, tiene por parte del enfermo (alcoholismo, cardiopatías, nefritis) y no se administrará sino en estado químicamente puro y por un ayudante experto que esté observando constantemente la marcha de la anestesia. En estas condiciones es extraordinariamente difícil, ya que no se puede decir imposible, que un enfermo sea víctima mortal del cloroformo, pues si bien es cierto que no es infrecuente se presente el síncope respiratorio, éste en realidad no tiene importancia, toda vez que siempre se combate bien, con seguridad y rapidez, mediante la respiración artificial, las tracciones rítmicas de la lengua, etc., etc. El síncope cardíaco, contra el que nada se puede hacer, es un accidente sumamente raro. A lo acabado de decir debe hacerse una salvedad ó excepción: cuando se trate de operaciones de muy larga duración, en tanto que esto pueda preverse ó haya temores de ello, y sobre todo de la cavidad abdominal que se acompañen de grandes manipulaciones viscerales, el cloroformo ejerce indudablemente una acción colapsante sobre el sistema nervioso que, sumada á la que es propia del traumatismo quirúrgico, conducen á un fin funesto del operado; en estos casos debe ser preferible la anestesia por vía raquídiana.—(*Münchener Medizinische Wochenschrift*).—NAVARRO CÁNOVAS.

Sociedades científicas.

ACADEMIA MEDICO-QUIRURGICA ESPAÑOLA

SESIÓN DEL DÍA 17 DE DICIEMBRE DE 1906.

El Dr. Fernández Sanz presenta un enfermo afecto de enfermedad de Valleix é insuficiencia aórtica, y por presentar ambas enfermedades es curioso. El paciente, de treinta y tres años, presenta temblor característico, pupilas, una, en estado normal, y otra, con atrofia incipiente del iris; presenta cosas de oído con supuración del izquierdo, doble soplo aórtico sistólico, latido exagerado de las carótidas, y corazón aumentado de volumen.

Estadística de 23 casos

Filiación.	Diagnóstico.	Operación y resultado.	Observaciones.
1886, Febrero.—Mancebos, 2; Jesús Navarro, 53 años (Oviedo)	Epitelioma de pene balano prepucial.	Julio 1886; amputación tercio anterior. Curación.	Este enfermo se continúa la observación 4 años sin reproducción.
1889.—Posada San Antonio; Antonio Rodríguez, 48 años (Talavera).	Epitelioma de pene balano prepucial.	Agosto 1889; amputación media. Curación.	Vaciamiento inguinal. Desapareció.
1891, 7 Febrero.—San Isidro, 5; Juan Canales.	Epitelioma de pene.	Marzo 12; amputación. Curación.	Desapareció.
1891, 11 Enero.—San Nicolás, 1; Zoilo Sánchez; 38 años (Sta. Cruz de Retamar)	Epitelioma de pene.	Enero 31; amputación. Curación.	Idem.
1894, Septiembre.—Hotel Universo; don Pedro Palomar, 52 años (Toledo).	Epitelioma balánico.	Septiembre 1894; amputación tercio posterior. Curación.	Idem.
1895, Abril.—Conde Duque, 7; Eduardo Vázquez, 46 años (Madrid).	Epitelioma prepucial.	Abril 1895; extirpación y autoplastia. Curación.	Reproducción a los 18 meses. Amputación tercio anterior. Reproducción a los 2 años. Amputación tercio posterior. Murió 1900, de enfermedad general.
1896, 24 Julio.—Paseo de Luchana; Víctor Luque; 52 años (Villa del Prado).	Epitelioma de pene.	Amputación media. Curación.	Desapareció. En 1898 volvió y se le hizo la emasculación total. Curación.
1897, Abril.—San Juan, 10; Nicasio Mira, 58 años (Huesca)	Epitelioma de pene.	Amputación parcial y vaciamiento inguinal. Curación.	Desapareció.
1899, Septiembre.—Paseo de los Ocho Hilos, 1; Sebastián Morales (Avila).	Epitelioma de pene.	Septiembre 1899; amputación parcial. Curación.	Había sido operado de epitelioma prepucial.
1899, Junio.—Fuencarral, 62; Emilio Rabé	Epitelioma balánico.	Amputación tercio anterior. Curación.	En Junio de 1903 volvimos a verlo sin reproducción.
1900, 20 Julio.—San Nicolás, 8; José Ramos; 37 años (Ciudad Real)	Epitelioma de pene.	Amputación tercio posterior. Curación.	Desapareció.
1900, 6 Septiembre.—San Nicolás, 9; Francisco García, 51 años (Oviedo).	Epitelioma de pene.	Octubre 1900; operado. Curación.	Idem.
1900, 22 Septiembre.—San Nicolás, 8; Daniel Sáinz, 52 años.	Epitelioma de pene.	Octubre 1900; operado. Curación.	Vaciamiento inguinal. Desapareció.
1901, 12 Diciembre.—San Nicolás, 13; Rafael López, 46 años (Córdoba).	Epitelioma de pene.	Amputación media. Curación.	Desapareció.
1901, 13 Febrero.—San Nicolás, 15; Julián Simancas, 60 años (Ciudad Real).	Epitelioma de pene.	Marzo 1901; operado. Curación.	Amputación completa con vaciamiento inguinal.
1901, 10 Abril.—San Nicolás, 14; Inocente José Sánchez, 55 años (Ciudad Real).	Epitelioma de pene.	Mayo 1901; operado. Curación.	Idem.
1902, 16 Agosto.—San Isidro, 8; Ricardo Araz, 41 años (Valladolid).	Epitelioma de pene.	Operado. Alta pedida.	Desapareció.
1902, Mayo.—San Nicolás, 30; José Castellanos, 60 años (Madrid).	Epitelioma de pene.	Amputación parcial. Curación.	Idem.
1902, 11 Mayo.—San Nicolás; Eugenio Rioja, 48 años.	Epitelioma de pene.	Mayo 1902; operado. Curación.	Idem.
1902, 12 Diciembre.—San Nicolás; Rafael López, 46 años (Córdoba).	Epitelioma de pene.	Enero 1903; operado. Curación.	Idem.
1903, 27 Marzo.—San Nicolás; Inocente José; 55 años (Almadén).	Epitelioma de pene.	Carcinoma inguinal. Muerte.	Operado segunda vez.
1903, 7 Julio.—San Isidro; Blas Barrio; 46 años (Ubeda).	Epitelioma de pene.	Operación. Alta por alivio.	Desapareció.
1903, 25 Febrero.—San Isidro; N. N.; 62 años.	Epitelioma plano de pene.	Circuncisión. Alta pedida.	Idem.

Resumen 23 casos operados.

8 de la clientela particular.

13 del servicio del Hospital en los años 1900, 1901, 1902 y 1903. Faltan las libretas desde 1896

a 1900. Sólo se han podido encontrar

2 casos en algunas libretas sueltas que no se han quemado del año 1891.

23 casos.

De los 23 casos operados, hubo uno muerto de carcinoma inguinal consecutivo a epitelioma, el cual había sido operado de amputación completa con vaciamiento inguinal dos años antes. Histológicamente el epitelioma ha sido de células pavimentosas lobuladas. Un caso fué de emasculación total, pero no primitiva, sino después de haber amputado el pene dos años antes. Resulta que la amputación parcial del pene con ó sin vaciamiento inguinal es suficiente casi siempre.

El Sr. Barragán presenta las estadísticas parciales que prometió en la sesión anterior, sobre el carcinoma del pene, con amputación parcial del mismo en algunos casos y emasculación total en un caso en que los testículos presentaban ya metástasis. De los primeros citó someramente trece casos, considerando esta operación como elemental, y usando en ellos el procedimiento que se puede, pues considera que el cirujano debe ser artista, no copista de procedimientos, para obrar según los casos, ya que el carcinoma del pene, á medida que se desarrolla, puede invadir el escroto, los testículos, la próstata, la vejiga, el recto y los huesos de la pelvis, antes de causar la muerte.

He aquí la estadística que leyó el Dr. Barragán:

El Sr. Sanz Blanco aclara su actitud sobre la forma de presidir en la sesión anterior por él mismo.

El Sr. Goyanes habla sobre la duda científica de la estadística, que se ajusta ó dá de sí elásticamente, sin decir las variadas formas celulares, datos etiológicos, sus tipos según Küttner, que admite la excrecencia papilar en coliflor, la úlcera carcinomatosa, y el tumor canceroso no papilar. Se extiende sobre detalles de técnica, y añade que los alemanes conservan los testículos, casi siempre, en los operados de esta clase, y los españoles los suprimen; teniendo en cuenta que los pacientes atacados de estas lesiones son generalmente individuos de cincuenta á sesenta años y al final de su vida genital, cuya función no pueden cumplir en caso de deseos de esta índole, aun conservándolos.

Las operaciones no se hacen como se pueden, sino como se debe, y conociendo antes todos los otros procedimientos de los diversos autores. La emasculación no es una operación elemental, sino muy cruenta, y necesita una disección detenidísima del triángulo de Scarpa, arco crural, fascia cribriformis, ganglios linfáticos inguinales, vena safena, arterias femorales y pudendas, penianas, etc. etc., y hacer una *toilette* completa de ambas regiones inguinales, pues, de lo contrario, la técnica empleada es insuficiente muchas veces, y la operación incompleta con inmediata reproducción. La superficie cruenta es grande, y el peligro del desgarró de los vasos inguinales al perseguir los ganglios linfáticos afectos es muy posible en uno y otro lado. La epigástrica y vasos del cordón testicular tienen que ser ligados con cuidado muchas veces.

El Dr. Barragán afirma que no debía dar más detalles de la estadística sacada de las libretas del hospital de la Princesa.

El Dr. D. Antonio G. Tapia pasa á exponer un caso de cuerpo extraño en un bronquio derecho. Dice que la broncoscopia de Killian se impone. Cita con este, dos casos en España de cuerpos extraños del pulmón observados con el tubo broncoscópico. El primero era el de una sanguijuela alojada en la bifurcación de la traquearteria; y el segundo, que refiere ahora, se trata de un muchacho que aspiró un hueso de aceituna, y presentó disnea intensa, una cianosis considerable, y todos los síntomas de broncoestenosis, tos espasmódica bronquial intensa, notando que se ahogaba si no se abrían las ventanas. En el árbol respiratorio se hallaba, por lo tanto, el cuerpo extraño, y se notaban intensa sofocación como de asfixia, sudor frío sobre el pecho y la cara, disminución del murmullo respiratorio, sonido claro y lleno por la percusión, roncus inspiratorio y espiratorio perceptible por la auscultación, y estertores de roce. Hecha la broncoscopia superior con anestesia por la indocilidad del muchacho, é introducido el tubo de G. Killian, se presentó una grave contractura, y hubo que hacer rápidamente una traqueotomía inferior, dejando para el día siguiente el hacer la broncoscopia inferior.

Al otro día el niño estaba mejor de la respiración, y se le hizo por el Sr. Decref un radiograma, en el que se ve una pequeña sombra discutible sobre el bronquio derecho. A los ocho días se le hizo la broncoscopia inferior por el orificio de la traqueotomía, después de quitada la cánula y separados los labios de la herida, y embadurnada la tráquea con una solución de cocaína se hizo avanzar, lentamente, el tubo fenestrado hasta la bifurcación, é inclinándolo al lado derecho se pasó á dirigirlo al bronquio izquierdo, sin que nada de particular se notara, por lo que se pensó que no existía cuerpo extraño, ó que éste había sido deglutido ó expectorado inadvertidamente por medio de la tos.

En la sala de operaciones se halló un hueso de aceituna

á los pocos días, y ésto acaso explicase la cesación de los primeros fenómenos amenazadores. Al renovar la cánula, el 25 de Junio, volvió la tos espasmódica, como si el cuerpo extraño estuviese cabalgando sobre la cánula, y cayese al bronquio derecho en estado atelectásico. Hizo anestesiar al pequeño paciente, é introdujo un tubo de Gustavo Killian por entre los labios de la herida traqueal al bronquio derecho, y vió un pus cremoso como de inflamación crónica y supurativa de los ganglios bronquiales y del tejido adyacente, quitando la secreción abundante con la bomba aspirante de Killian provista de un largo tubo, y con porta tapones; vió una mancha parda que debía ser el cuerpo extraño obturando el bronquio derecho, y con la pinza no pudo sacar el cuerpo extraño. A los dos días repitió las maniobras, y extrajo el cuerpo extraño con la pinza, estando curado el enfermo á los ocho días.

Este caso habla muy en favor de la broncoscopia de Killian, método llamado á prestar grandes servicios en el examen y tratamiento de las vías respiratorias.

Presenta el tubo broncoscópico doble y la espátula de Kistein, el tubo conductor y mango para pinzas broncoscópicas.

El Sr. Fernández Sanz habla para exponer lo que recuerda del caso de cuerpo extraño del bronquio de índole séptico y que obturaba una respetable zona del pulmón por el tamaño del hueso de aceituna. Señala que á veces las sombras acompañantes de las radiografías corresponden á los ganglios.

El Sr. Botella felicita al Sr. Tapia, y se felicita á sí mismo, porque él dió á conocer este medio de la broncoscopia, hace dos años en esta Academia, indicando de paso que se imponen los nuevos procedimientos, para evitar, como en un caso, la neumotomía, cuyos detalles he oído que fueron desastrosos.

El Dr. Arredondo cita un caso de cuerpo extraño (un hueso de aceituna) en el bronquio izquierdo, y cuyo paciente, al hacerle la traqueotomía, lo expulsó de pronto con las primeras espiraciones forzadas, no hallando el obstáculo de la glotis, siendo expelido después de practicada la abertura de la tráquea. Acerca de la indicación de la traqueotomía cuando existe un cuerpo extraño en las vías respiratorias, apenas hay hoy divergencia de opiniones. La vía natural es del especialista, y la quirúrgica del cirujano general. En el caso citado debía intentarse la traqueoscopia por vía estomatorial antes que por broncoscopia inferior.

El Sr. Morales felicita al Sr. Tapia por tan interesante caso, y desea se extienda en detalles sobre la broncoscopia inferior y superior.

El Sr. Tapia agradece al Sr. Sanz sus frases, reconociendo que la radiografía no podía darnos gran luz en este caso, y señala que el método broncoscópico de Killian nos muestra la vía del tratamiento que debe ser instituido antes del desarrollo de las complicaciones pulmonares.

Alude al Sr. Botella sobre la prioridad de dar á conocer en nuestro país la broncoscopia, que él describió un año antes en la *Revista Ibero-Americana de Ciencias Médicas*, cosa que ni el Sr. Botella ni yo hemos inventado, y no discutiremos quién la ha traído primero á España. Dice que solamente con traqueotomía se han expusado muchos cuerpos extraños, como el citado por el Sr. Arredondo, el cual fué más afortunado que el suyo.

La broncoscopia dá el 95 por 100 de curaciones en su estadística.

La traqueobroncoscopia inferior se debe hacer más en los viejos, y en los jóvenes se debe preferir la vía superior bucal ó estomatorial, y según la forma y tamaño del cuerpo

extraño, pues los puntiagudos deben ser extraídos por vía traqueal ó traumática.

Presenta un tubo broncoscópico con ventanas, para dejar el paso del aire en las divisiones bronquiales durante el reconocimiento, y el tubo conductor, pinzas para cuerpos extraños, porta algodón, gancho de Lister, etc.

DR. AMBROSIO RODRÍGUEZ.

Prescripciones y fórmulas.

Tratamiento de la blefaritis impetiginosa.

Óxido de zinc.	1 gramo
Resorcina.	10 centigramos
Almidón.	1 gramo
Vaselina.	10 gramos

Mézclese y aplíquese al borde palpebral después de reblanecer las costras con cataplasmas de fécula de patata y de limpiar cuidadosamente dicho borde palpebral. — (*L'Echo Médical du Nord.*)

Tratamiento de la meningitis.

Calomelanos al vapor.	10 centigramos
Escamonea de alepo pulverizada.	30
Azúcar de leche pulverizada.	4 gramos

Mézclese y divídase en 10 papeles iguales.

De hora en hora en los niños afectos de meningitis tuberculosa hasta que se hayan obtenido dos deposiciones. Al mismo tiempo se aplican á la cabeza compresas de hielo con éter ó cloroformo. Cuando la enfermedad está muy avanzada, se aplican además vejigatorios volantes en la cara interna de los muslos.

Contra los accesos de gota.

Una cucharada de sopa de la siguiente poción, cada ocho horas:

Infusión de hojas de fresno.	200 gramos
Bromuro de potasio.	55 —
Tintura de colchico.	75 gotas
Jarabe de corteza de naranjas.	45 gramos

M.

Mixtura contra las aftas.

Tintura de mirra.	20 gramos
Tintura de opio alcanforada.	5 —
Miel rosada.	30 —
Cocimiento de cebada.	150 —

Mézclese. Se emplea en gargarismos en los casos de inflamación aftosa de la boca y de la garganta. — (*Journ. de Médec. de Bordeaux.*)

Contra las jaquecas y las neuralgias rebeldes.

Salofeno (salicilato de acetilparamidofenol).	50 centigramos
Fenacetina.	20 —

Para un sello.

Uno, dos ó tres de estos sellos con intervalos de tres horas.

Contra la anemia.

Protoxalato de hierro.	10 centigramos
Polvo de habas de San Ignacio.	
Extracto de ajeno.	añ 5 —
Extracto de genciana.	
Polvo de euasia.	
Idem de colombo.	
Idem de canela.	

Para una píldora, que se administrará á cada comida, por bastante tiempo. — (*Le Progrés Médical.*)

Cocimiento alimenticio para niños.

Trigo.	añ 30 gramos
Cebada perlada.	
Maíz quebrantado.	
Judías blancas secas.	
Guisantes secos.	
Lentejas.	

Para hervir por tres horas en tres litros de agua, añadiendo luego 20 gramos de cloruro sódico, y colándolo para usarlo en el mismo día á dosis de una tacita cada dos ó tres horas. También se puede hacer una papilla con 200 ó 300 gramos de este cocimiento al que se añada una cucharadita de las de café, ó algo más, de las mismas clases de harina ó de arroz ó avena. Siempre que se quiera tener un cocimiento muy nutritivo, habrá que descascarillar ó quebrantar las simientes ó legumbres que se empleen. La papilla hecha con harina de arroz y el dicho cocimiento da 16 $\frac{1}{2}$ gramos de materias albuminosas y 68 de amiláceas, con lo cual se puede alimentar á un niño durante algunas semanas. — (*Journ. de Méd. et de Chir. prat.*)

Polvo dentífrico.

Carbonato de magnesia.	10 gramos
Idem de cal.	10 —
Esencia de menta.	10 gotas

M. Para usar sobre todo después de las comidas. — (*Gazette des Hôpitaux.*) — M. SÁNCHEZ Y CARRASCOSA

Gaceta de la salud pública.

Estado sanitario de Madrid.

Altura barométrica máxima, 710,32; mínima, 694,01; temperatura máxima, 15,2, mínima, 0,8; vientos dominantes, NE., O. y NO.

En la última semana han sido numerosos los casos de bronquitis y traqueo-bronquitis, pleuresías y pleuroneumonías. También lo han sido los casos de gripe, de formas respiratoria y abdominal, dando lugar esta última á sensibles confusiones. Los reumatismos musculares y articulares han sido también abundantes y los trastornos cardíacos y renales en las enfermedades crónicas de estos órganos.

En los niños hay casos de sarampión y escarlatina y algunos de viruela.

Crónicas.

Propaganda higiénica. — La Real Junta del Dispensario antituberculoso de Madrid ha publicado una cartilla de propaganda higiénica contra la tuberculosis, para distribuirla gratuitamente.

Los encargados de talleres, comercios ú oficinas; los presidentes de casinos, profesores de colegios, asociaciones obreras ó colectividades de cualquier género, pueden pedir los ejemplares que deseen á la señora condesa viuda de Torrejón, vicepresidenta de la Junta, ó al Dispensario antituberculoso, General Pardiñas, 4.

Una centenaria. — En la madrugada del domingo falleció la famosa centenaria María Josefa Nieto, que se hallaba en el Hospital Provincial desde el 21 de Agosto de 1888.

María Josefa Nieto, que nació el 7 de Octubre de 1781, ha fallecido á consecuencia de una pulmonía.

Nuestros lectores conocen la biografía y retrato de esta centenaria (126 años) por haberlos publicado en este periódico.

Papel de hojas de patata. — En la provincia de Groningen, de Holanda, donde la industria papelera se halla en pleno esplendor, se fabrica desde hace algún tiempo papel con hojas de patata, materia que los fabricantes alcanzan á un precio reducido, en comparación de las demás materias empleadas en la fabricación.



Las hojas de patata, que como alimento para el ganado no tiene gran valor, constituye una materia fibrosa excelente para la pasta de papel, dando un papel resistente, duradero y exento de felpillas. La tonelada de hojas de patata en Groningen cuesta cuatro marcos, y en vista de los buenos resultados obtenidos el cultivo de la patata ha tomado desde hace algún tiempo gran desarrollo.

Condecoración.—Nuestro querido amigo D. Felipe Guasch, presidente del Colegio de Farmacéuticos de Barcelona, ha sido condecorado con la cruz de la orden civil de Alfonso XII, merecido premio á los perseverantes trabajos de este distinguido farmacéutico en la Corporación citada. Reciba nuestro sincero parabién.

Tribunal de oposiciones.—Para juzgar las oposiciones á la cátedra de Terapéutica, vacante en la Facultad de Medicina de Zaragoza, ha sido nombrado el Tribunal siguiente:

Presidente, D. Benito Hernando, catedrático de la Universidad Central.

Vocales: D. Tomás Maestre, D. Juan Luis Höhr, D. Valentín Carulla, D. Joaquín Olmedilla, D. José Fernández Robina y D. Manuel Alonso Sañudo.

Suplentes: D. Francisco Criado, D. José Roquero, D. Ricardo Díez, D. Antonio González Prats y D. José Codina.

Congreso de Dermatología.—El IV Congreso internacional de Dermatología se celebrará en Nueva York del 9 al 14 de Septiembre de 1907. bajo la presidencia del Dr. James C. White, de Boston. Los temas puestos á discusión en este Congreso son los siguientes: I. *Relación etiológica de los organismos encontrados en la piel en los exantemas*; II. *Enfermedades tropicales de la piel*; III. *Posibilidad de la inmunización contra la sífilis*; VI. *Estado actual de nuestros conocimientos sobre la parasitología cutánea*. Los congresistas pueden presentar además por escrito comunicaciones en inglés, francés, alemán, español ó italiano. La discusión podrá hacerse en el idioma preferido por el congresista. La cuota de inscripción es de 25 francos, pagaderos al Secretario general, Dr. John A. Fordyce, 80 West, 40 th Street, Nueva York, ó al Secretario de cada nación. Las cuotas y comunicaciones pueden dirigirlas los médicos españoles al Dr. A. Pardo Regidor, Luna, 22, Madrid.

Bodas de oro.—El día 16 de Octubre próximo pasado celebró la Sociedad Nacional de Farmacia de Buenos Aires el quincuagésimo aniversario de su fundación. La *Revista Farmacéutica*, órgano de la referida Sociedad, da cuenta de la solemnidad con que los farmacéuticos de aquella capital han conmemorado las llamadas bodas de oro de esta institución tan simpática y que tanto ha contribuido al progreso científico y á la dignificación del ejercicio de la Farmacia en la República Argentina.

Reunieronse muchos compañeros de Buenos Aires en fraternal banquete en la noche del día citado, y á los postres pronunciaron discursos muy elocuentes los señores Marteo, presidente de la Sociedad, Boeri, profesor de la Escuela de Farmacia, Cranwell, Bellati, Criscuolo y Pan Mosquera. Al acto se adhirieron los reputados farmacéuticos O. Malbrán, Kyle, Lavallo, Puiggari y Mujica.

La *Revista Farmacéutica* dedica con tal motivo respe-

tuoso homenaje á la memoria de los fundadores de la Corporación y dirige un efusivo y cariñoso saludo al farmacéutico don Rafael Amoedo, único de los fundadores superviviente y cuyo retrato aparece en la primera plana del número que nuestro ilustrado colega consagra á la mencionada solemnidad.

Defunción. En Torme (Burgos) ha fallecido nuestro distinguido y antiguo suscriptor D. Nicolás Ortega Cotorro, cuya muerte ha sido muy sentida por todos sus compañeros. Nos asociamos á su sentimiento, y enviamos á su distinguida familia nuestro pésame más sentido.

Congreso de Climatoterapia.—El tercer Congreso de Climatoterapia y de Higiene urbana se verificará durante las vacaciones de Pascuas de 1907 en la Rivera Francesa (parte comprendida entre Hyères y la frontera italiana) y en Córcega.

Las sesiones se celebrarán en Cannes, en Mónaco, en Menton y en Ajaccio; pero todas las poblaciones y estaciones del Litoral mediterráneo y de Córcega están inscritas en el programa: Cannes, Niza, Monte-Carlo, Menton, Hyères, Antibes, Grasse, St-Raphaël, Juan-les-Pins, Beaulieu, el Cabo-Martin, Thorenc, etc., etc.

El Congreso durará cerca de una semana en la costa francesa, y se terminará en Córcega.

Se sabe el éxito que han tenido las dos primeras sesiones, Niza en 1904, Arcachón en 1905. No hay ninguna duda de que la tercera sesión tendrá tanto éxito como las anteriores.

Una reducción de 50 por 100 será pedida sobre todos los ferrocarriles y barcos; importantes reducciones serán concedidas en todas las fondas.

Para más datos, dirigirse al secretario, Dr. Verdalle, 1, Boulevard Alsace, Cannes.

SOLUCION BENEDICTO

de glicero-fosfato de cal con **CREOSOTAL**

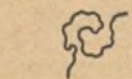
Preparación la más racional para curar la tuberculosis bronquitis, catarrros crónicos, infecciones gripales, enfermedades consuntivas, inapetencia, debilidad general, postración nerviosa, neurastenia, impotencia, enfermedades mentales, caries, raquitismo, escrofulismo, etc. **Frasco, 2,50 pesetas.**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

Al presente número acompaña una circular informativa sobre el producto **Citarina** de la casa Federico Bayer y C.^a, de Barcelona.

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

ADOPTADO en el Primer DISPENSARIO

Antituberculoso de **BARCELONA**



HISTÓGENO LLOPIS
(Nucleína-Arrhenal.)

INALTERABLE

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

TUBERCULOSIS

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

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

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

EL SIGLO MÉDICO

BOLETÍN DE MEDICINA, GACETA MEDICA
GENIO MÉDICO-QUIRURGICO

Se publica
todos los domingos.

LA CORRESPONDENCIA MÉDICA

Fundada por D. Juan Ouesta y Okerner.

Publica una Biblioteca
sumamente económica.

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

FUNDADORES

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

PROPIETARIOS

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

DIRECTOR GERENTE

D. RAMON SERRET

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

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

CACODILATO de SOSA CLIN

Arsénico al estado orgánico.

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

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

Tubos esterilizados Clin para inyecciones hipodérmicas.
5 cgr. de Cacodilato de Sosa puro por centim. cúbico.
CLIN & C^{ia}, 20, Rue des Fossés-St-Jacques, PARIS 852

MARSYLE CLIN

Cacodilato de Protoxido de Hierro.

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

Gotas de Marsyle Clin

5 gotas contienen 0.025 de Marsyle.

Glóbulos de Marsyle Clin

0.025 de Marsyle por Glóbulo.

Tubos de Marsyle Clin para inyecc. hipodérmicas.

5 cgr. de Marsyle por centim. cúbico.

CLIN & C^{ia}, 20, Rue des Fossés-St-Jacques, PARIS 853

Las
Personas que conocen las
PILDORAS
DEL DOCTOR
DEHAUT
DE PARIS

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

PIPERACINA MIDY

Solubilidades comparadas
del Acido úrico en:

PIPERACINA



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

LECITINA CLIN

Fósforo al estado de combinación organizada natural.

PÍLDORAS CLIN á la Lecitina natural
químicamente pura.

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

GRANULADO CLIN á la Lecitina natural
químicamente pura.

Fácil de administrar y muy á propósito para los niños.

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

SOLUCIÓN CLIN PARA INYECCIONES
HYPODÉRMICAS

á la Lecitina natural químicamente pura.

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

Una inyección cada dos días.

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

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

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

VINO AROUD

CARNE-QUINA-HIERRO

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

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

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

APIOL DE JORET y HOMOLLE

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

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

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

Vacantes.

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

La de médico titular de Cipérez (Salamanca), habitantes 1.178, dotada con el sueldo anual de 1.000 pesetas, pagadas de los fondos municipales por trimestres vencidos, por la asistencia á 45 familias pobres, con inclusión de la Guardia civil del puesto, así como á los expósitos y transeúntes que pueda haber; quedando en libertad el agraciado de concertar igualas con los vecinos pudientes. Solicitudes hasta el 21 de Enero próximo al alcalde don Raimundo Hernández.

—La de farmacéutico—por defunción—de Baños (Jaén), con la obligación del que se nombre tener su residencia fija en esta población, facilitar los medicamentos que necesiten 150 familias pobres y prestación de servicios sanitarios de conformidad con lo que se dispone en la Real orden de 18 de Abril del antedicho año, percibiendo por este concepto la suma anual de seiscientas cuarenta y tres pesetas, por constar este término de 2.788 habitantes, y además el importe de los medicamentos que suministre con arreglo á los valores que se fijen en el petitorio-tarifa aprobado por la Junta de Gobierno y Patronato del Cuerpo de farmacéuticos titulares. Solicitudes hasta el 13 de Enero al alcalde D. Francisco Guzmán.

—La de médico titular—por renuncia—de Canillas (Logroño), y los inmediatos de Cañas y Torrecilla sobre Alesanco, distante entre sí dos kilómetros, siendo el pueblo de Canillas donde ha de residir el médico como punto céntrico, con la dotación anual de setecientas cincuenta pesetas, por la asistencia de una á diez familias pobres de indicados tres pueblos que componen el partido, satisfechas por partes iguales de ambos Municipios de sus presupuestos por trimestres vencidos; dicha dotación de titular corresponde á este partido por hallarse comprendido en la categoría de quinta clase de la Real orden de 6 de Abril de 1905. Además, el agraciado percibirá de una Junta nombrada al efecto 190 fanegas de trigo puro, por la asistencia de todos los vecinos asociados de susodicho partido, las que le serán satisfechas en el mes de Septiembre de cada año. Dicha plaza será provista con sujeción á la Instrucción general de Sanidad y demás disposiciones vigentes. Solicitudes hasta el 13 de Enero al alcalde D. Leopoldo Torrecilla.

—La de médico titular—por renuncia—de Sorzano (Logroño), con la asignación anual de 750 pesetas, pagadas por trimestres vencidos del presupuesto municipal por la asistencia gratuita de una á diez familias pobres. El agraciado percibirá además de los vecinos pudientes de esta localidad en número de ciento veinte á ciento veinticinco, la cantidad de 1.250 pesetas por el concepto de igualas, también por trimestres vencidos, cuya cobranza y pago al facultativo correrá á cargo del Ayuntamiento en representación particular de los demás vecinos asalariados ó pudientes. Solicitudes hasta el 13 de Enero al alcalde D. Pedro Castroviejo.

—La de médico titular—por defunción—del primer distrito de Béjar (Salamanca), habitantes 12.891, dotada con el sueldo anual de 1.500 pesetas, satisfechas por meses vencidos de los fondos municipales, por la asistencia gratuita á todos los vecinos de referido distrito. El que fuere agraciado, tendrá libertad para contratar igualas con familias pudientes de expresado distrito y de los otros tres en que está dividida la población. Solicitudes hasta el 16 de Enero al alcalde D. Francisco Muñoz.

—La de farmacéutico de Macotera (Salamanca), habitantes 2.982; la dotación anual que ha de percibir el agraciado, será de 500 pesetas anuales, que preceptúa la Real orden de 18 de Abril de 1905, por residencia y servicios sanitarios, como igualmente el importe de los medicamentos que se suministren á las 275 familias pobres, puesto de la Guardia civil, enfermos del Hospital de esta localidad y pobres transeúntes, que habrán de ser valorados con arreglo á la tarifa aprobada por Real

orden de 15 de Septiembre último, abonados por separado de la dotación fija que debe percibir el titular, todo ello por trimestres vencidos. Solicitudes hasta el 16 de Enero al alcalde D. Matías García.

—La de médico titular—por renuncia—de Noceda (León), habitantes 1.958, dotada con el haber anual de 750 pesetas, pagadas de fondos municipales por trimestres vencidos, con la obligación de prestar asistencia facultativa á 60 familias pobres, sin perjuicio de poder contratar igualas con los demás vecinos; siendo condición precisa la de fijar su residencia en la capital del municipio. Solicitudes hasta el 17 de Enero al alcalde don Pedro Vega.

—La de médico titular—por dimisión—de Villasarra-cino (Palencia), habitantes 1.203, dotada con el haber anual de 750 pesetas sujetas al descuento, las cuales serán satis echas por trimestres vencidos del fondo municipal, por la asistencia de 40 familias pobres que designe el Ayuntamiento, pudiendo el agraciado contratar libremente con las familias pudientes la asistencia particular, que próximamente rendirán unas 240 fanegas de trigo á 250. Solicitudes hasta el 5 de Enero próximo al alcalde D. Apolinar C. Castrillo.

—La de médico titular—por defunción—de Fuente-guinaldo (Salamanca), y sus agregados de Castillejo é Ituero de Azaba, con la obligación de prestar la asistencia gratuita á cien familias pobres de esta localidad, á las que correspondan á los pueblos agrupados, á los pobres transeúntes y á los expósitos. Percibirá dicha titular 850 pesetas de sueldo de los fondos municipales de esta villa y además 150 pesetas que vienen satisfaciendo los Ayuntamientos de los pueblos agrupados. El facultativo que sea nombrado podrá contratar la asistencia con las familias pudientes, que pueden ascender á 750; *se advierte, que la agrupación sostiene otra plaza de médico titular, provista actualmente.* Solicitudes hasta el 20 de Enero próximo al alcalde D. Eduardo Aparicio.

—La de médico titular—por renuncia—de Castromoch (Palencia), habitantes 880, con la dotación anual de 990 pesetas, pagadas de fondos municipales por trimestres vencidos para la asistencia de 43 familias pobres y pobres transeúntes; mas lo que puedan producirles las igualas con los vecinos pudientes. Solicitudes hasta el 19 de Enero próximo al alcalde D. Emiliano Caballero.

—La de médico titular—por renuncia—de Valle alto de Peñamellera (Oviedo), con la obligación de asistir gratuitamente á los pobres del concejo, reconocer á los quintos, prestar su concurso al Juzgado municipal cuando trabaje de oficio, desempeñar los encargos y comisiones que dentro de su profesión la Alcaldía le indique y á vacunar y revacunar gratuitamente en el sitio que se le señale á cuantas personas lo soliciten. El tiempo del contrato es por cuatro años. En pago de estos servicios el médico cobrará 1.000 pesetas de sueldo anual, percibiendo por trimestres vencidos la parte que por tal concepto le pueda corresponder. El contrato celebrado se elevará á escritura pública. Solicitudes hasta el 22 de Enero próximo al alcalde D. Francisco González Alvarez.

—La de médico titular—por renuncia—de Quirós (Oviedo), habitantes 5.850; la plaza, clasificada en segunda categoría por la Junta de Gobierno y Patronato de médicos titulares, conforme á lo establecido en la Real orden de 6 de Abril de 1905, tendrá 2.000 pesetas de dotación, con el cargo de prestar asistencia gratuita á trescientas familias pobres, quedando en libertad el agraciado de celebrar contratos particulares con los vecinos pudientes. Solicitudes hasta el 22 de Enero próximo al alcalde D. José Falcón.

—La de médico titular de Gudiña (Orense), habitantes 2.699, para la asistencia de 200 familias pobres, dotada con el sueldo anual de 1.000 pesetas, pagadas de los fondos municipales, quedando el agraciado en libertad de celebrar contratos particulares con los vecinos pudientes. Solicitudes hasta el 23 de Enero próximo al alcalde D. José Barja.

—La de médico titular—por dimisión—de Córcoles (Guadalajara), habitantes 642, dotada con el sueldo anual de 750 pesetas, que percibirá por trimestres vencidos de la Depositaria municipal por la asistencia á las familias pobres. Además percibirá 1.500 pesetas por la asistencia de los vecinos pudientes. Solicitudes hasta el 24 de Enero próximo al alcalde D. Pascual Oliva.

CORRESPONDENCIA (1)

Advertimos á nuestros suscriptores que no se contestará particularmente ninguna carta que no vaya acompañada de un sello de 15 céntimos.

- D. Samuel González Morilla.—Pagado SIGLO fin Septiembre 1907.
 D. Octavio Orduña.—Id. SIGLO fin Diciembre 1906.
 D. Daniel García Carrión.—Id.
 D. Teodoro Domínguez.—Id. SIGLO fin Marzo 1907.
 D. Joaquín Calvo.—Id. SIGLO fin Diciembre 1906.
 D. Antonio de la Torre Villanueva.—Id.
 D. Francisco Martínez González.—Id.
 D. Nicolás Bonel.—Id. SIGLO fin Diciembre 1907.
 D. Ricardo Escobar.—Id. SIGLO fin Enero 1907.
 D. Esteban Blanco.—Id. SIGLO fin Marzo 1907.
 D. Alberto Díaz Borrás.—Id. SIGLO fin Enero 1907.
 D. Casimiro Meseguer.—Id. SIGLO fin Diciembre 1906.
 D. Arturo García González.—Id.
 D. Francisco González Lema.—Id. SIGLO fin Marzo 1907.
 D. Fermín Arce Iradier.—Id. SIGLO fin Diciembre 1906.
 D. Higinio Rodríguez.—Id.
 D. Victoriano Augusto Salgado.—Id. SIGLO fin Septiembre 1907.
 D. Alejandro Hernández.—Id. SIGLO fin Febrero 1907.
 D. Julio Sánchez Cortés.—Id. SIGLO fin Diciembre 1906.
 D. Marcelino García Esteban.—Id. SIGLO fin Abril 1907.
 D. Emilio Choza.—Id. SIGLO fin Junio 1907.
 D. Luciano Navazo.—Id. SIGLO fin Diciembre 1906.
 D. Antonio Conceiro.—Id.
 D. Quintín Sánchez Pérez.—Id. SIGLO fin Septiembre 1907.

(1) Rogamos á nuestros suscriptores que se fijen en esta sección. Los que deseen obtener contestación privada á sus cartas deberán remitir un sello de 15 céntimos, pues de lo contrario se les contestará en este lugar del periódico. Todos los pagos que se hagan por los suscriptores se consignarán sin falta en esta sección.

- D. Juan Manuel Martínez Sánchez.—Pagado SIGLO fin Diciembre 1906.
 D. Emilio Ruiz Domínguez.—Id. SIGLO fin Octubre 1907.
 D. Eugenio Serrano.—Id. SIGLO fin Enero 1907.
 D. José María Estivales.—Id. SIGLO fin Diciembre 1906.
 D. Eduardo Pereira.—Id.
 D. José Albiñana.—Id.
 D. Angel Franco.—Id. SIGLO fin Septiembre 1907.
 D. Felipe Rodríguez Tachón.—Id. SIGLO fin Diciembre 1906.
 D. José Tirado.—Id. SIGLO fin Junio 1907.
 D. Teodoro Capapey.—Id. SIGLO fin Diciembre 1907.
 D. Francisco Berenguer.—Id. SIGLO fin Diciembre 1906.
 D. José Martín.—Id. SIGLO fin Enero 1907.
 D. Marcelino Cabello.—Id. SIGLO fin Junio 1907.
 D. Modesto Para Díez.—Id. SIGLO fin Septiembre 1907.
 D. Tomás Soler Carceller.—Id. SIGLO fin Julio 1907.
 D. Pedro Gago.—Id. SIGLO fin Diciembre 1906.
 D. Francisco Tomás Giner.—Id.
 D. Enrique González de los Ríos.—Id. SIGLO fin Junio 1906.
 D. Vicente Marcos.—Id. SIGLO fin Diciembre 1907.
 D. Francisco Conde.—Id. SIGLO fin Diciembre 1906.
 D. Antonio Ruiz León.—Id.
 D. Francisco Fuentes Roel.—Id.
 D. Sebastian Borrás.—Id.
 D. Cecilio Fraile.—Id.
 D. Bernardo Pascual.—Id. SIGLO fin Noviembre 1906.
 D. Ramón Pérez Sánchez.—Id. SIGLO fin Junio 1907.
 D. Gregorio del Campo.—Id. SIGLO fin Diciembre 1907.
 D. Antonio García Gamboa.—Id. SIGLO fin Octubre 1907.
 D. Eugenio Sevilla.—Id. SIGLO fin Diciembre 1906.
 D. José Joaquín Campos.—Id.
 D. Iñigo Maldonado.—Id. SIGLO fin Julio 1907.
 D. Valentin Martínez.—Recibida su carta.
 D. Augusto Pérez Martín.—Pagado SIGLO fin Marzo 1907.
 D. Zacarías Velázquez.—Id. SIGLO fin Mayo 1907.
 D. Adolfo Barredo.—Id. SIGLO fin Diciembre 1906.
 D. Prudencio Pinal.—Id.
 D. Anastasio de la Calle.—Id.
 D. Florentino Checa.—Id.

(Continúa en la página VI de anuncios.)

Xeroform

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

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

Salit

Preparación líquida del ácido salicílico. Remedio económico y de

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

Omorol

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

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

Duotal

Es una preparación guayacólica inodora y sin sabor. Remedio sin

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

Novargan

Es un albuminato de plata fácilmente soluble desprovisto de efectos

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

Publicaciones y muestras gratuitas para los señores médicos enviará

D. Gustavo Reder, Zorrilla, 23, Madrid.

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

GOTA, CÁLCULOS REUMATISMOS

se **COMBATEN** con **ÉXITO**

por medio de las

**SALES DE LITINA
EFERVESCENTE**

LE PERDRIEL

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



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

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

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

LE PERDRIEL y Ca, 11, Rue Milton, París
Y EN TODAS LAS FARMACIAS

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.

ANUNCIOS

EXTRANJEROS

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

JARABES BROMURADOS de J.-P. LAROZE

JARABE LAROZE DE BROMURO DE POTASIO

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

JARABE LAROZE DE BROMURO DE SODIO

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

JARABE LAROZE DE BROMURO DE ESTRONCIO

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

JARABE LAROZE POLIBROMURADO

(POTASIO, SODIO, AMONIO)

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

JARABE LAROZE DE CÁSCARAS DE NARANJAS AMARGAS

contra todos los accidentes nerviosos de la digestión. Dos ó tres cucharadas de sopa por día.

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

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

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

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

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

Blancard

CLOROSIS AUTÉNTICOS

EXÍJANSE los

PÍLDORAS Y JARABE

ANEMIA **BLANCARD** **LEUCORREA**

Rótulo verde — Firma

DESCONFÍESE de los **SIMILARES**
 ALTERABLES INEFICACES

SÍFILIS

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

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

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.

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.

AMPOLLAS BOISSY

para Inhalación Una dosis por ampolla
 Romper las puntas de la Ampolla, recoger
 el líquido en un tubo, 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 **URO de SODIO**
DE BOISSY
 Potencia depurativa contra Sífilis, Escrófulas,
 Gota, Asma, Anginas de Pecho, etc.
 Depósito en **PARIS : 2, Plaza Vendôme.**

Metritis - Salpingitis - Sobrepartos, etc.
NUEVAS CURACIONES
PERI-UTERINAS

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

ANUNCIOS

EXTRANJEROS

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

D. Casimiro Ezquieta.—Pagado SIGLO fin Diciembre 1907.
D. Antonio Aranda.—Id. SIGLO fin Diciembre 1906.
D. Rafael Viana.—Id.
D. Vicente Juan Blanes.—Id.
D. Amalio Blas Lancho.—Id.
D. Miguel Casafet.—Id. SIGLO fin Septiembre 1907.
D. Carlos Alvarez Sánchez.—Id. SIGLO fin Octubre 1907.
D. Anastasio González Arias.—Id. SIGLO fin Junio 1907.
D. Emilio González.—Id. SIGLO fin Diciembre 1906.
D. Carlos Iglesias Fariña.—Id. SIGLO fin Junio 1907.
D. Pedro Villar.—Id. SIGLO fin Diciembre 1906.
D. Enrique Rocandio.—Id.
D. Pedro Ramiro Carretero.—Id.
D. Félix Sebastián Lorente.—Id.
D. Baldomero Gómez.—Id. SIGLO fin Enero 1907.
D. Inocencio Macías.—Id. SIGLO fin Octubre 1907.
D. Agustín Vergara.—Id. SIGLO fin Septiembre 1907.
D. Melchor Trapero.—Id. SIGLO fin Diciembre 1906.
D. Romualdo Vicarro.—Id. SIGLO fin Abril 1908.
D. José Luis Saavedra.—Id. SIGLO fin Diciembre 1906.
D. José Mayora.—Id. SIGLO fin Junio 1907.
D. Miguel Galán.—Id. SIGLO fin Diciembre 1907.
D. Francisco Javier Poncet.—Id. SIGLO fin Noviembre 1907.
D. Aurelio Díaz Camino.—Id. SIGLO fin Diciembre 1907.
D. Joaquín Baringo.—Id. SIGLO fin Diciembre 1906.
D. Gaspar Fisac.—Id.
D. Pedro Minayo.—Id. SIGLO fin Septiembre 1907.
D. Francisco Flores.—Id. SIGLO fin Diciembre 1907.
D. Ignacio Pardo Castillo.—Id. SIGLO fin Septiembre 1907.
D. José Araujo Lucas.—Id. SIGLO fin Marzo 1907.
D. José Cobián.—Id. SIGLO fin Diciembre 1906.
D. Antonio Rodríguez.—Id.
D. Arturo Fuertes.—Id. SIGLO fin Enero 1907.
D. Federico Medina.—Id. SIGLO fin Octubre 1907.
D. José Lucas Toledo.—Id. SIGLO fin Diciembre 1906.
D. Jerónimo García Santalla.—Id. SIGLO fin Diciembre 1907.
D. José Mínguez.—Id.
D. Santos Ibáñez Huerta.—Id.
D. Vicente Herrero.—Id.
D. Camilo Santiso.—Id. SIGLO fin Diciembre 1906.

D. Angel Lega.—Pagado SIGLO fin Diciembre 1907.
D. Manuel Sánchez García.—Id. SIGLO fin Junio 1906.
D. Eulogio Ajo Velasco.—Id. SIGLO fin Diciembre 1906.
D. Rufino Marfagón.—Id.
D. Manuel Solís.—Id.
D. Casildo Ortiz.—Id. SIGLO fin Abril 1907.
D. Joaquín Gosalbes.—Id. SIGLO fin Diciembre 1906.
D. Sergio Pasado Blanco.—Id.
D. Manuel Furio.—Id.
D. Jerónimo Rico.—Id. SIGLO fin Diciembre 1907.
D. José Gállego.—Id.
D. José González Segovia.—Id. SIGLO fin Septiembre 1907.
D. Gregorio Cardiel.—Id. SIGLO fin Junio 1907.
D. Fermín Bedoya.—Id. SIGLO fin Noviembre 1907.
D. Abel Parada Núñez.—Id. SIGLO fin Diciembre 1906.
D. Federico Martín Pérez.—Id. SIGLO fin Junio 1907.
D. Emilio Pérez.—Id. SIGLO fin Diciembre 1906.
D. Perfecto Blanco.—Id. SIGLO fin Diciembre 1907.
D. Andrés Huerta.—Id. SIGLO fin Noviembre 1907.
D. Francisco Vaamonde.—Id. SIGLO fin Diciembre 1906.
D. Telesforo Rodríguez de Dios.—Id.
D. Emilio Rapallo.—Id.
D. Gregorio Herrero García.—Id.
D. Leonardo Caballero.—Id.
D. Angel Calleja.—Id.
D. José María Palomino.—Id. SIGLO fin Mayo 1907.
D. José María Arnal.—Id. SIGLO fin Diciembre 1907.
D. Isidoro Saludes.—Id. SIGLO fin Septiembre 1907.
D. Perfecto Alvarez.—Id. SIGLO fin Diciembre 1907.
D. Miguel Sáenz Bustunduy.—Id. SIGLO fin Diciembre 1906.
D. Cándido Pérez.—Id. SIGLO fin Septiembre 1907.
D. Lorenzo Santamaría.—Id. SIGLO fin Julio 1907.
D. Esteban Esparzá.—Id. SIGLO fin Diciembre 1907.
D. Quirico de los Mozos.—Id. SIGLO fin Mayo 1907.
D. Dionisio Sánchez.—Id. SIGLO fin Diciembre 1907.
D. Antonio Vivas.—Id. SIGLO fin Noviembre 1907.
D. Ceferino Ramírez.—Id. SIGLO fin Mayo 1907.

(Se continuará.)

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

ELIXIR ESTOMACAL de SAIZ DE CARLOS

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

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

MEDIANA DE ARAGON

Sales naturales purgantes.

Sulfatadas.—Sódicas.—Litínicas.—Magnesianas

MEDALLA DE ORO, PARIS 1900

EFICACÍSIMAS EN LOCIÓN Y BAÑO

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

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

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

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

RAYOS X,

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

Se envían catálogos y se ceden á plazos.

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

ANALISIS

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

POR EL

DR. P. CARUANA.

Los Madrazo, 1.

Farmacia-Laboratorio, Madrid.

TÓNICO - RECONSTITUYENTE Y ANTINEURASTENICO

ELIXIR-MEDINA DE "DAMIANA,, COMPUESTO

(Damiana, kola, cal asimilable, fósforo, glicerofosfatos).

Este medicamento, tan recomendado ya hoy por la clase médica, por los maravillosos resultados que está produciendo, reanima la *nutrición nerviosa*, combate la *depresión mental*, producida muchas veces por excesivo *trabajo intelectual*, siendo de efectos seguros en la *curación de la anemia*, *debilidad nerviosa*, *empobrecimiento orgánico*, convalecencia de *enfermedades graves*, *raquitismo*, *escrófula*, *fosfaturia*, tonificando los *centros nerviosos* y el *corazón*, y constituyendo el más poderoso remedio contra la *neurastenia*.—Pídase siempre *Elixir Medina de «Damiana» compuesto*.

FARMACIA DE MEDINA, SERRANO, 36, MADRID

AZUCAR DE CEREZAS LANSPELL

PREPARADO POR EL LDO. E. L. SIÑERIZ

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

ES UNA GOLOSINA

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

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

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

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

(Muestras gratis á los señores Médicos y Farmacéuticos.)

GONOSAN KAWASANTAL

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

Patentado por el Gobierno español bajo el número 10.808.

DOSIS: Dos cápsulas cuatro ó cinco veces al día.

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

Enrique Frinken, Málaga.

Suero Maragliano.

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

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.

ANTISEPSIS DE LAS VIAS RESPIRATORIAS

Bronquitis, Catarros, Tisis.

Antibacilar por excelencia. Tolerancia perfecta.

Frasco 12 reales.

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

CÁPSULAS EUPÉPTICAS PIZÁ

EUCALIPTOL PURO, IODOFORMO Y CREOSOTA

DE HAYA
EUCALIPTOL, IODOFORMO
Y GUAYACOL

PASTILLAS

CLORHIDRATO DE COCAINA Y MENTOL

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

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

ANALISIS

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

Laboratorio del Dr. E. Ortega,
Sucesor del Dr. Calderón
Carretas, 14, Madrid.
Fundado en 1866.

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, 4, Farmacia.—Ronda de Valledas, 11, Laboratorio

y en todas las farmacias de España y América.

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)

Especialidades del Dr Mialhe

8, rue Favart, París

Profesor en la Facultad de Medicina de París.

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

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



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

ANUNCIOS

EXTRANJEROS

La SOCIÉTÉ MUTUELLE

DE

PUBLICITÉ

14, rue Rougemont, París, (9^e)
de que es director

MR. A. LORETTE

es la encargada

EXCLUSIVAMENTE

de recibir los anuncios extranje-
ros para nuestro periódico.

CHATEL-GUYON (Auvergne).

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

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

CURA DE LAS ENFERMEDADES DEL INTESTINO

Constipación.
Enteritis.
Apendicitis.
Colonialitis, etc.

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

DEPOSITOS EN ESPAÑA
de los productos Chatelguyon Gubler.

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

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