

EL SIGLO MÉDICO

SUMARIO

BOLETIN DE LA SEMANA: Dos sesiones inaugurales. — Sociedad Española de Higiene. — El Colegio de Médicos de Madrid. — **SECCION DE MADRID:** Un caso de parálisis de Brown Séquard. — Dos procedimientos instantáneos y sencillos para determinar el color de las esporas de las setas y facilitar el conocimiento de éstas. — De cómo y por qué se tuercen las piernas. — Colegio de Médicos de Madrid. — **SECCION PROFESIONAL:** Prólogo y epílogo. — Comentario a «un caso raro» — Asociación de médicos dependientes del ministerio de Gracia y Justicia. — **PERIÓDICOS MÉDICOS.** — **SECCION OFICIAL:** Real Academia de Medicina. — **SOCIEDADES CIENTÍFICAS:** Academia Médico-Quirúrgica Española. — **GACETA DE LA SALUD PÚBLICA:** Estado sanitario de Madrid. — **CRÓNICAS.** — **ANUNCIOS.** — **ESTAFETA DE PARTIDOS.** — **VACANTES.** — **CORRESPONDENCIA.**

Boletín de la semana.

Dos sesiones inaugurales. — Sociedad Española de Higiene. — El Colegio de Médicos de Madrid.

Con la solemnidad propia de estos casos celebró la Real Academia de Medicina de Madrid, el domingo último, la sesión inaugural del presente curso. La concurrencia era muy numerosa, y entre los académicos había algunos que lucían el vistoso uniforme de tales.

El secretario perpetuo de la Academia, Dr. Iglesias y Díaz, felizmente repuesto de la enfermedad que le tuvo mucho tiempo apartado de la misma en el curso anterior, leyó breve Memoria, en la cual se da exacta cuenta de las tareas desempeñadas por aquella, desde el discurso inaugural del Sr. Ribera y la recepción del Dr. Cajal, hasta las discusiones habidas sobre el bocio exoftálmico, el tratamiento de la pulmonía por los fermentos metálicos, un caso de embarazo tubárico presentado por el ilustre Sr. Recasens y otros casos interesantes expuestos por distinguidos académicos.

Leída que fué la Memoria de secretaría, pasó a hacer lo propio el Conde de San Diego con el discurso que el reglamento prescribe para la sesión inaugural y que es una prueba más de los brillantes y profundos conocimientos que tiene el Sr. Gutiérrez en la especialidad a que hace tantos años viene dedicado.

Versa el discurso sobre *Algunos problemas biológicos relacionados con las funciones de la placenta*, y es un estudio de altos vuelos, que mereció los aplausos de todos los concurrentes y cuya lectura sería y detenida recomendamos a los entendidos en la materia.

En seguida se adjudicaron los premios a los autores de las Memorias que los habían merecido, entre los cuales figuran nuestro distinguido colaborador Dr. Fernández Sanz, médico del Hospital de la

Princesa, de la Beneficencia municipal y del Cuerpo de Baños, y el no menos ilustrado médico del Hospital general de esta corte Dr. Valle y Aldabalde, a quienes felicitamos cordialmente por tan merecidas recompensas.

También ha sido premiado por su obra sobre *Oftalmología*, el reputado especialista Dr. Mansilla.

Igualmente ha inaugurado sus sesiones la Real Academia de Medicina de Valencia, leyendo la Memoria reglamentaria el Dr. D. Enrique López y el discurso inaugural el infatigable y erudito Dr. Barberá (D. Faustino), versando éste sobre *Esofagoscopia y traqueo-broncoscopia*. El presidente de la Academia Dr. Gómez Reig, muy ilustrado catedrático de Higiene de aquella Facultad, felicitó a los doctores López y Barberá por sus escritos, y dió las gracias en sentidos párrafos a cuantos con sus trabajos habían cooperado a dar brillo a la Academia en el curso anterior.

En la última sesión de la Sociedad Española de Higiene se leyó una comunicación, que apoyó el Sr. Solana, en la cual se pide que la Sociedad informe acerca de la conveniencia de disminuir las horas de escuela de los niños. Sobre esto informarán a la mayor brevedad posible los Sres. Mariscal y Benavente.

Después, el ilustrado Dr. Sánchez Herrero aplaudió la labor del Dr. Ortega Morejón, pronunciando un extenso discurso, muy aplaudido por la concurrencia, acerca de la atrepsia infantil, considerándola como enfermedad de la lactancia mercenaria, la cual combatió rudamente, opinando que debiera ser suprimida.

La concurrencia era numerosa, como ocurre en todas las sesiones que celebra tan útil como importante Sociedad.

El martes 28 celebró su Junta general reglamentaria de año el Colegio de Médicos de la provincia de Madrid, presidida por el Sr. Pulido.

Fué aprobada el acta de la anterior, se cambiaron frases de cortesía entre el presidente actual y el que lo fué antes, Sr. Calleja, que asistió al acto; leyó el Sr. Fernández Sanz, secretario, la Memoria correspondiente, la cual publicamos en otro sitio, y después de algunas observaciones del Dr. Martín Muñoz, acerca de los certificados en su relación con los accidentes del trabajo, se levantó la sesión. Esta se vió bastante concurrida.

DECIO CARLAN.

Madrid, 1.º de Febrero de 1908

UN CASO DE PARÁLISIS DE BROWN-SÉQUARD

Por el Dr. D. MIGUEL GAYARRE ESPINAL

Muchacho de diez y seis años. Hace seis meses sintió de pronto calor en el hombro izquierdo; esta sensación descendió hasta las piernas que se fueron debilitando, de tal manera, que al mes no podía andar: la parálisis era mucho más acentuada en la pierna izquierda, que se atrofió bastante. La derecha sentía menos que la izquierda.

Estado actual, 1.º Marzo 1907.—No se advierte desviación vertebral, ni nada anormal á la percusión del raquis.

Paresia de la pierna izquierda, que está bastante más delgada que la derecha. Reflejo rotuliano y de Aquiles exaltados en el lado izquierdo. Signo de Babinski, signo de Oppenheim, clonus del pie. Existen los reflejos cremastérico y abdominal izquierdos.

Sensibilidad. Lado derecho: Termoanestesia y analgesia completas; sensibilidad táctil intacta; el límite superior de la termoanalgesia es una línea horizontal que pasa por el ombligo. No hay zona anestésica ni hiperestésica por encima de la termoanalgésica.

Lado izquierdo. Sensibilidad normal.

No hay batianestesia en ningún lado. Tampoco hay anestesia vibratoria en el lado parésico ni en el derecho. Puesto un diapasón ordinario en el tobillo izquierdo ó en el derecho, siente el enfermo distintamente sus vibraciones. Que esta sensibilidad vibratoria ó palestesia como se la denomina actualmente, no sólo existe sino que no está disminuida, lo prueba el que si después de dejar de ser percibidas las vibraciones con el diapasón aplicado á la frente se le aplica al maleolo, son sentidas indudablemente. En este caso existe también el fenómeno que Neutra ha descrito con el nombre de Osteoacusia (1), y que consiste en que si se aplica el diapasón á un hueso que no sea de la cabeza, á la tibia, por ejemplo, el sujeto oye el sonido del diapasón transmitido por los huesos, no por el aire. Según Neutra, en los enfermos de oído medio ó externo en que no se efectúa la transmisión de las ondas sonoras por el aparato transmisor, y por tanto no son percibidas las vibraciones acústicas aéreas, lo son las transmitidas por el hueso; el diapasón aplicado al maleolo determina una sensación acústica localizada en el oído enfermo, mientras que puesto á poca distancia de éste, no es oído por el sujeto. Se puede, pues, en estos casos hacer la prueba de Weber, poniendo el diapasón en un hueso que no sea de la cabeza, el esternón, por ejemplo. La osteoacusia es independiente de la palestesia, según Neutra.

No hay hiperestesia en el miembro parésico, ni el menor indicio de ataxia.

La analgesia y la termoanestesia están mucho más

acentuadas en la cara anterointerna del muslo y pierna que en la cara posterior, inervada por segmentos sacros; la distribución de estas alteraciones es, por consiguiente, segmentaria, ó lo que es lo mismo, radicular. Se ve en este caso que una lesión intramedular determina alteraciones de sensibilidad de distribución idéntica á la radicular, lo que demuestra que la distribución segmentaria coincide con la radicular, en contra de lo que defiende Brissaud.

Un hecho que merece llamar la atención es que en este caso no se advierte el menor indicio de la disociación de las sensibilidades profunda, protopática y epicrítica que se observa, según Head, en las lesiones de nervios periféricos. Como en otro lugar me he ocupado de este interesantísimo aspecto de la sensibilidad cutánea, no quiero insistir ahora en él. En nuestro caso hay, como en la mayor parte de los casos Brown-Séquard, disociación siringomiélica, propia de muchas lesiones intramedulares, pero no de las de nervios periféricos. Á esclarecer este problema ha dedicado recientemente Head una magistral monografía (1), basada en el estudio de trece casos de lesiones medulares, en ocho de los cuales había síndrome Brown-Séquard.

De sus minuciosas investigaciones deduce Head que las sensibilidades específicas (frío, calor, dolor, etcétera), se recombinan entre sí al pasar del sistema periférico al medular. Esta recombinación se efectúa en la mitad misma de la medula en que entran las fibras sensitivas periféricas. Así, por ejemplo, todos los impulsos doloríficos, cualquiera que sea el sistema periférico (protopático ó profundo), en que son conducidos á los centros nerviosos, se unen, apenas llegan á la medula, en un grupo especial. Las excitaciones táctiles, cualquiera que sea su procedencia periférica (epicrítica ó profunda), se reúnen al llegar á la medula en grupo aparte, encargado de la transmisión de la sensibilidad táctil de todos géneros, como el grupo anterior conduce el dolor de todas procedencias. Por consiguiente, las lesiones intramedulares no podrán determinar aquellas disociaciones sensitivas (protopática, epicrítica, etcétera), que determinan las lesiones de nervios periféricos. Yo no he podido estudiar especialmente este punto porque no tuve conocimiento de la monografía de Head hasta después de haber perdido de vista mi caso. Como en dos casos de lesión del nervio mediano que he observado en la clínica del Dr. Goyanes no he acertado á comprobar las ideas de Head respecto de la sensibilidad periférica, no estoy muy seguro de confirmar los resultados obtenidos por este autor en las lesiones centrales.

Un hecho importante es la falta de batianestesia ó anestesia profunda en nuestro caso. La sensibilidad profunda es completamente normal en ambas piernas.

En la mayor parte de los casos publicados de síndrome Brown-Séquard, la sensibilidad profunda y la vibratoria faltaban en el miembro paralizado y eran

(1) Neutra. *U.ber Osteoakusie und deren Beziehungen zur Vibrationsempfindung*, Deutsche Zeitschrift für Nervenheilkunde, t. 28, p. 107, 1905.

(1) Head and Thompson, *The grouping of afferent impulses within the spinal cord*. Brain, The Hughlings Jackson Number, págs. 537 y 741, 1906.

normales en el miembro anestesiado. No concuerda este hecho con las teorías nuevas de Head, ni con las clásicas del cruzamiento de las vías sensitivas, pero lo comprobé varias veces y lo creo indudable. En la demostración del caso, en la Academia Médico Quirúrgica, se le comprobé nuevamente. Lo mismo puedo decir de la falta de palestesia, tan constante, según casi todos los autores, en esta forma de parálisis.

No examiné en este caso el sentido que llaman a algunos de localización porque no conocía aún el método que para su exploración ha ideado Spearman (1), quien lo empleó en un caso de síndrome Brown-Séquard. Por esta razón no lo describo. Además, tales exploraciones requieren gran paciencia del enfermo. En su caso, hizo Spearman 3.800 pruebas de la sensibilidad.

La disociación siringomiélica de la sensibilidad que existe en este caso, como en la mayor parte de los de síndrome Brown-Séquard, es, por ahora, inexplicable, como tantos otros síntomas de esta forma de parálisis. Citaré sólo la teoría de Petren porque mi caso la contradice totalmente. Supone Petren (2) que la vía táctil camina en la medula más cerca de la línea media que las demás vías, y por consiguiente, en la mayor parte de los casos, la hemisección medular no es completa sino que respeta dicha vía. Según Petren, para que pueda asegurarse que ha habido hemisección es preciso que al principio, al producirse la lesión, la parálisis de los miembros sea bilateral. Así ocurrió en nuestro caso, prueba según dicho autor de que estarían seccionadas todas las vías de una mitad medular. Sin embargo, la sensibilidad táctil ha permanecido siempre intacta. Es innecesario exponer más teorías que se encuentran en los libros.

La lesión causal del síndrome en este caso es con toda probabilidad una hematomielia.

Después del empleo de la electricidad, la motilidad se ha restablecido casi totalmente y van desapareciendo los desórdenes sensitivos.

DOS PROCEDERES INSTANTANEOS Y SENCILLOS

PARA DETERMINAR EL COLOR DE LAS ESPORAS DE LAS SETAS
Y FACILITAR EL CONOCIMIENTO DE ÉSTAS

Por el Dr. LEÓN AZOULAY, de París.

Cuando se quiere determinar con más facilidad y seguridad la especie de una seta, particularmente en la grande familia de los agáricos, se suele recurrir al color de las esporas (3). Al efecto, se pone la seta, sus láminas por debajo, sobre un pedazo de papel blanco ó mejor de vidrio.

Después de unas doce horas, por término medio, las esporas caídas sobre el soporte producen una mancha, cuyo color es lo que se llama *color de las esporas*. Yo he suprimido este lento modo de proceder, gracias á la invención de otros dos, instantáneos y muy sencillos,

que han de servir *durante* y después de la excursión micológica.

I. *Proceder del pincel*.—Este proceder es tan seguro, cuando se toman las debidas precauciones, que yo me sirvo siempre y exclusivamente de él. Un pincel muy pequeño (de 1 á 1,5 milímetros en diámetro en la base del mazo de los pelos) y blando, de los que sirven para la aguada, una salsera ó vaso de agua y algunas cintillas de papel ó carta de luto (1), esto es, cintillas de papel con la mitad negra y la mitad blanca; y accesoriamente una lente, es todo lo que se necesita. He aquí el modo de servirse de este material: 1.º, se empapa el pincel en el agua; 2.º, se depone, con el pincel, una gota de agua sobre la línea de separación del blanco y negro del papel ó carta de luto; 3.º, se introduce el pincel, sin empaparlo otra vez, entre las láminas ú hojas de la seta, y se barren con él sus caras á lo largo y *muy suavemente*. Se toca así un número tanto más grande de láminas, cuanto más joven ó pequeña ó muy vieja está la seta; 4.º, se lleva el pincel cargado de esporas, sobre el punto mojado del papel ó carta de luto, y se frota éste con el pincel en un espacio muy limitado (2-3 milímetros de diámetro y durante tres ó cinco segundos); 5.º, límpiase de seguida el pincel en el agua; y 6.º, se espera hasta que la mancha *esté seca*. Ahora aparece muy manifiesto el llamado color de las esporas.

Para descartar toda posibilidad de error, es preciso saber que:

a) En las setas que encierran un líquido lactescente ó viscoso coloreado (como las de los géneros *Lactarius* y *Mycena*)—lo que se conoce cortándolas, quebrándolas, etc.,—es preciso *rozar* solamente las caras de las láminas, para que dicho líquido no salga y se mezcle á las esporas. Pero si el líquido sale, eso importa poco; pues que su color no se ve sino sobre la parte blanca del papel, mientras que la mancha sobre la parte negra da señas del color de las esporas.

b) Se debe juzgar del color de las esporas según el color de la mancha producida, sobre todo en la parte negra del papel ó carta de luto.

c) La mancha producida *por las esporas* se ve mejor en la parte negra; es *polvorienta* (á la lente) y se puede quitar fácilmente con el dedo ó el pincel mojado.

d) La mancha producida *por el líquido lactescente ó viscoso coloreado* se ve mucho mejor y aun solamente sobre la parte blanca del papel de luto, perdiendo su intensidad bastante pronto; cuando *está seca*, no se puede quitar con el dedo ó el pincel mojado, y tiene apariencia barnizada, pero no se muestra apenas coloreada en la parte negra.

e) Las setas muy jóvenes no tienen esporas maduras, y entonces no dan color, á menos que tengan líquido lactescente ó viscoso coloreado.

Las setas maduras, muy viejas, y aun corrompidas, dan siempre color de esporas, bien visible con la lente cuando la mancha es pequeña.

Se puede usar también el pincel *en seco*; pero es

(1) C. Spearman, *Analysis of «Localisation» illustrated by a Brown-Séquard Case*. The British Journal of Psychology, January, 1905.

(2) Referido en *Neurologisches Centralblatt*, 1903, núm. 11.

(3) Véase, por ejemplo: *Costantin et Dufour, Nouvelle Flore des Champignons*, avec 3.842 figures, Paris.

(1) En lugar del papel de luto, cabe emplear también una placa de porcelana coloreada en blanco y negro, por mitad.

siempre preciso frotarlo cada vez sobre un punto limitado y mojado del papel ó carta de luto.

En lugar del pincel, cabe emplear también una cintilla estrecha de papel ordinario blanco y negro ó de lienzo, y aun de algodón velloso, plumas de ave, etc. Esta cintilla, mojada de preferencia, se introduce, como el pincel, entre las hojas de la seta, rozándolas. Se interrumpe la operación cuando el color parece bastante vivo sobre el cabo de la cintilla.

En las setas con huecos (poliporos) y otras setas, el proceder del pincel parece dar los mejores resultados. En los poliporos, por ejemplo, se introduce el pincel mojado en varios huecos, haciéndolo girar sobre sí mismo.

II. *Proceder del soplete.*—Para descartar todo error posible, más teórico que real, cuando se trata de setas con líquido colorado, he imaginado un método, con el cual no es necesario tocar las láminas. El material se reduce á: 1.º un soplete de vidrio ó metal, cuya más pequeña abertura tiene unos 2 ó 3 milímetros de diámetro; 2.º algunos pedazos de papel blanco ó un pedazo de vidrio; 3.º accesoriamente, un pincel ó un trozo de algodón.

La técnica es muy sencilla: se coloca la seta con las láminas hacia arriba; luego sitúase el pedazo de vidrio ó de papel, cuya cara inferior deberá humedecerse algo, junto al pie de la seta, horizontalmente y algunos milímetros encima de las láminas. Después se sopla con el soplete, de manera que la corriente bastante fuerte del aire pase entre las láminas. Las esporas, aventadas por la corriente de aire, se pegan al papel ó al vidrio, produciendo una mancha colorada, que es lo que se llama *el color de las esporas* (1). La operación se repite con tanto mayor número de láminas, cuanto más joven ó pequeña es la seta. Si, á pesar del gran número de láminas sopladadas, la mancha no tiene intensidad suficiente, y aun no se ve, no hay más que barrer el pedazo de papel ó de vidrio con el pincel, y obrar como en el proceder primero. Sin embargo, en lugar del pincel, y con mejor y más rápido éxito, se puede servir para barrer de una cintilla de papel blanco ó de una pequeña muñeca de uata blanca, etc., etc. El color de las esporas aparece al instante sobre estas suertes de escobas.

DE CÓMO Y POR QUÉ SE TUERCEN LAS PIERNAS

NOCIONES DE BIOMECAÁNICA

Por el Dr. D. S. GARCÍA HURTADO

Del Instituto Rubio y de la Beneficencia municipal de Madrid.

Son las piernas los puntales del edificio orgánico humano, indispensables para la sustentación y la marcha.

Desde el punto de vista de la conducción de fuerza, ó sustentáculos, tenemos que estudiarlas á la manera como estudiaríamos los materiales de una construc-

(1) Para ver el color de las esporas sobre el vidrio, es á menudo necesario ponerlo sobre una hoja de papel blanco ó mirarlo oblicuamente. (Az).

ción: averiguando la resistencia de los mismos, la disposición de las presiones y distribución de la fuerza. Sin estos requisitos, podremos conocer muy bien la parte anatómica, la fisiológica en el sentido del funcionamiento íntimo de los tejidos, y la patológica desde el punto de vista de las infecciones, intoxicaciones, tumores, lesiones de nutrición, etc.; pero el conocimiento resultará incompleto y los efectos funcionales que obtengamos desde el punto de vista más importante para el que la naturaleza ha creado las piernas, que es para andar, no serán satisfactorios. Es, pues, necesario conocer la disposición y líneas generales de la construcción orgánica.

Termina el tronco por la parte inferior en la pelvis, la cual no es sino á modo de bóveda ósea invertida, con la parte cóncava arriba y el apoyo de la columna por detrás, la cual tiene en las partes laterales dos cavidades semiesféricas llamadas cotiloideas, en las que encajan, se apoyan y giran las cabezas de los fémures.

Es notable la diversidad de constituciones en la serie animal, mucho más rica y variadísima que el que podría suponer la imaginación más ardiente, con una infinidad de combinaciones y de juegos muy superiores para el fin á que se destinan, que todas las disposiciones que el arte ha imaginado. Estudiad el juego de una ardilla, de un galgo ó de un león, y os maravillaréis de la acomodación á que han tenido que irse sujetando sus órganos para responder á la perfección de las funciones necesarias al mantenimiento de su vida.

El hombre es un bípedo en la actualidad no completamente acomodado. Demuéstralo la infinidad de lesiones de su columna vertebral, la facilidad con que se desvía, y, por último, el hundimiento seguro de la misma en las edades avanzadas, es decir, el encorvamiento de la vejez.

La pelvis para los efectos de la construcción animal, la podemos considerar como una cúpula invertida, con dos puntos de apoyo en el eje transversal, que son las cavidades cotiloideas, y dos columnas representadas por las piernas encargadas del sostén.

Las piernas no son dos vástagos rígidos que sostienen el tronco, sino que se mueven, doblan y juegan en distintas direcciones para ejecutar el salto, la marcha y la carrera.

De la cabeza del fémur parte el cuello, que se dirige ligeramente abajo, afuera y adelante, hasta llegar al trocánter donde bruscamente cambia de dirección hacia abajo y adentro, formando un arco de gran radio hasta llegar á los cóndilos; en este punto se forma la articulación de la rodilla con la tibia, que se continúa abajo y afuera hasta llegar al tobillo, en cuyo punto se continúa con la bóveda plantar, la cual se inclina ligeramente adentro volcando el pie en este sentido en ligero varus.

De modo que las rodillas se inclinan hacia adentro, los tobillos hacia afuera y el pie otra vez hacia adentro, formando un genu valgum y un pie varus fisiológicos.

El muslo gira sobre la pelvis en todas direcciones, la rodilla se dobla con el ángulo abierto atrás, el tobillo con el ángulo adelante, y de esta serie de flexiones

anteroposteriores y laterales, resultan los movimientos todos de las piernas acomodados á la bipedestación.

Dos condiciones son necesarias para que la dirección de las piernas se mantenga firme. Que los huesos tengan la resistencia proporcionada al peso que han de sustentar, y que la dirección de los mismos no se desvíe de la normal fisiológica. Cualquiera de estas dos condiciones fundamentales que falte, determinará una desviación, ó torcedura ó angulación mayor de las mismas.

Vamos á hablar de las pequeñas causas ó las pequeñas diferencias, que son las más temibles, precisamente porque se olvidan sus efectos y no se les da la importancia que en sí tienen. Las fuerzas continuas son las que llegan á producir las desviaciones mayores, porque representan la suma de muchos momentos de actuación. Un gran traumatismo produce de pronto una fractura por ejemplo, mas ya deja de actuar, y el daño puede repararse y generalmente en poco tiempo. Una pérdida del equilibrio en las piernas, al principio no se ve, al cabo de meses se empieza á iniciar, y como no se ponga remedio, á los varios años ha producido una deformación enorme.

Es la gota de agua que horada la piedra, el dobleamiento ó alabeamiento de las paredes en los edificios, el hundimiento del puente de ha largos años construido.



Figura 1.ª

Las pequeñas causas que parecen insignificantes, son las de efectos más terribles, tanto más dignos de lamentar, cuanto que todos se pueden evitar. Es, pues, de gran importancia conocer las pequeñas diferencias, acostumbrarse á mirar las cosas por lo que puedan ser, no por lo que en la actualidad son, y á ir reformando el edificio médico en el sentido de que es mejor prever que curar, practicar la higiene que aprender medicina. Sólo los muy romos no ven más que lo que tienen delante de las narices, ó los fenómenos de más bulto y groseros que se presentan á la observación capaces de ser distinguidos por un topo.

Estos mismos son los de las lamentaciones. Siempre tienen la palabra acerva en la boca; continuamente se están quejando de su suerte en lugar de quejarse de su ignorancia y de su pereza para aprender, pues no hay nadie de entendederas tan obtusas como no sea imbécil, que á fuerza de trabajo y con voluntad no pueda llegar á adquirir conocimientos.



Figura 2.ª

Hemos dicho que dos son las causas fundamentales que pueden determinar la desviación de un sustentáculo; ó la pérdida de la resistencia en el material que le compone, ó la desviación de los puntos de la fuerza actuante de la normal fisiológica. Siendo las piernas las columnas ó sustentáculos del cuerpo, desde el punto de vista biomecánico las podemos considerar como si pertenecieran á un edificio inorgánico. Estas dos causas fundamentales determinan también la torcedura ó desviación de las piernas. La pérdida en la resistencia de los materiales óseos, y el cambio de dirección en las presiones.

Vamos á poner dos ejemplos de enfermos que hemos tratado de estas desviaciones, y los efectos conseguidos.

El primero es una niña de dos años de edad, la cual tenía la tibia izquierda doblada en su extremidad inferior cerca del tobillo, de una manera notable; la corvadura, como indica la figura 1.ª, era de convexidad externa y anterior, y se había presentado por disminución en la resistencia del hueso, por un estado de debilidad general, raquitismo ligero, alteraciones del sistema óseo por mala nutrición. En cuanto pusieron á la niña á andar y cargaron el peso de su cuerpo, mayor que el que podían las piernas sustentar, éstas empezaron á doblarse. El tratamiento consistió en una orteotomía lineal, quedando fácilmente la niña corregida como indica la figura 2.ª.

El segundo enfermo es un chico de diez y seis años (figura 3.ª), el cual presentaba una desviación considerable de las piernas en forma de collera, desviación que ha recibido el nombre de genuvarus.

El mecanismo de producción de esta deformación es el siguiente: Ya sabemos que los músculos tienen dos acciones principales: una de tono, que mantiene unidas a las palancas óseas y fija las articulaciones, y otra de



Figura 3.^a

contracción más amplia, que determina el movimiento. Cuando el tono está disminuído, como en este caso, las palancas no se fijan bien y las presiones empiezan a descentrarse. La desviación comienza siendo insignificante. Nadie le da importancia, generalmente no se ve,



Figura 4.^a

y sólo al cabo de meses ó de años, cuando ya las piernas están dobladas por completo, acuden al especialista. En este caso las dos tibias estaban dobladas en su parte superior, y el andar era ya molesto y pasado algún tiem-

po doloroso. Practicamos (en el Instituto Rubio), una oseotomía lineal en cada tibia, las dos en una sesión, y conseguimos dejar al enfermo, como indica la figura 4.^a, útil completamente para el trabajo de panadero, que viene desempeñando hace dos años sin molestia de ningún género.

COLEGIO DE MEDICOS DE MADRID

JUNTA GENERAL ORDINARIA DE 1908

Memoria de Secretaría.

Señores:

Al dirigirme por vez primera á vosotros desde este sitio, son mis primeras palabras de reconocimiento por la inmerecida honra que me dispensasteis al designar me para ocupar este puesto en las elecciones verificadas en Junio último. Séame permitido también dedicar un afectuoso recuerdo á los dignos colegiados que me han precedido en el cargo de secretario, en especial al ilustre catedrático de esta Facultad, D. Sebastián Recasens, mi inmediato antecesor, y á mi querido compañero, vocal de la Junta de gobierno, D. José Botella, que accidentalmente ocupó este lugar en los dos últimos años.

Como mis predecesores, tengo que lamentarme de las numerosas y sensibles pérdidas que la muerte ha causado en el seno de nuestra Corporación. A 22 asciende el número de los colegiales fallecidos durante el año que acaba de transcurrir; de ellos, seis pertenecían á la Sección de Concordia, los Sres. D. Tomás Sama Maldonado, D. José M.^a Ortolá Catalá, D. Enrique Verdonces Gasulla, D. Benito Negrete García, D. José Aguilar Molina y D. Mariano Montes Echevarría; los diez y seis restantes eran los Sres. D. Teodoro Yáñez Borrell, D. José Morcillo García, D. Nicanor Morales Arias, don Rafael Moreno Fernández, D. Eduardo Reina Martínez, D. Manuel Castillo Pérez, D. Eduardo del Fresno Aguilar, D. Francisco de Prada y Castaño, D. José María Huerta Galán, D. Eustasio Uruñuela Hidalgo, D. Juan G. Guillén Palomar, D. Felipe de Larra y García, don Segundo Bellver Mateos, D. Fernando Menéndez Quintana, D. José Manuel Trapero y D. José Pío Labrador Eloidi.

Eminencias de universal reputación, maestros de ciencia y de experiencia, insuperables unos, infatigables luchadores otros, tan modestos como llenos de méritos, jóvenes poco ha salidos de las aulas algunos, rindamos á la memoria de todos ellos un sentido homenaje de admiración por sus preclaras dotes, y de dolor por su desaparición del mundo de los vivos.

Todos mis antecesores, en ocasiones como la presente, han creído oportuno hablar al Colegio del reparto del déficit de patentes, exponiendo las dificultades con que la Comisión correspondiente tropieza en el desempeño de su cometido, y los disgustos que esta ingrata misión proporciona. Esta tarea, siempre ardua, ha de agravarse en el presente año por el aumento con que el Gobierno ha gravado la tributación por patentes, como compensación á la supresión del impuesto de con-

sumos sobre los vinos. Yo ruego á los señores colegiales que me escuchan, que penetrándose bien de la realidad de los hechos, convenciéndose de la inexcusable obligación que tenemos de pagar el aumento tributario dispuesto por los Poderes públicos, y teniendo en cuenta la abrumadora labor que pesa sobre la Comisión de patentes, pongan de su parte todo lo posible para atenuar las dificultades inherentes al reparto del déficit. Nuestro presidente, siempre celoso defensor de los intereses de la clase, se propone elevar una instancia á los Poderes ejecutivo y legislativo, exponiendo los perjuicios que este gravamen nos irroga, y pidiendo su supresión en años sucesivos.

El año 1907 ha sido fecundo en sucesos de gran transcendencia para la vida de nuestro Colegio. Como resultado de las elecciones verificadas en Junio, cesaron en sus cargos los Sres. D. Julián Calleja, presidente; D. Juan Manuel Mariani, vocal; D. Juan Azúa, contador, y D. Sebastián Recasens, secretario. La presidencia fué ocupada por el Excmo. Sr. D. Angel Pulido, siendo designados vocal y contador, respectivamente, en sustitución de los salientes, los Sres. D. José Ortiz de la Torre y D. Joaquín Decref, y resultando elegido para el cargo de secretario el que inmerecidamente tiene la honra de dirigiros la palabra.

Esta renovación parcial de la Junta de gobierno tuvo excepcional importancia, porque en virtud de ella dejó la presidencia el Dr. Calleja, después de haberla ocupado sin interrupción desde la fundación del Colegio. Empresa superior á las proporciones de este modesto trabajo sería la de demostrar la obra admirable que en defensa de los intereses de la clase médica ha realizado el Dr. Calleja como Jefe de esta Corporación. Baste recordar que si el Colegio de Médicos existe en la actualidad, si aún brilla como un faro de esperanza hacia el cual muchos atribulados compañeros dirigen sus miradas en demanda de remedios para sus penalidades, al Dr. Calleja se debe, á su energía para crearlo y á su tenacidad para defenderlo á través de las innúmeras y graves vicisitudes por que la Corporación ha atravesado.

Tuvo también el Dr. Calleja el supremo acierto de comprender que había llegado un momento decisivo para la vida del Colegio, el momento de abrir paso á nuevas energías y á nuevos entusiasmos.

Y producto de esta sabia resolución fué la espontánea retirada del Dr. Calleja, y la elección del Dr. Pulido para ocupar la presidencia de este Colegio.

Al recoger nosotros la ejemplar tradición que nos han legado nuestros predecesores en los cargos de la Junta de gobierno, estamos obligados á declarar públicamente los sentimientos de simpatía y de admiración que por ellos experimentamos, así como el profundo agradecimiento del Colegio todo, por los beneficios que de su acertada gestión ha obtenido.

No he de ocuparme de los propósitos de la nueva Junta directiva: con voz más elocuente y más autorizada que la mía, ya os los expresó nuestro ilustre presidente en la memorable Junta magna celebrada el 17 de Octubre. La Junta directiva ha hecho suyas las

briosas iniciativas del presidente, como suyas las hizo también el Colegio al concedernos aquel día un voto de confianza para ponerlas en práctica, y respondiendo á este voto las estamos realizando unas por nosotros mismos, con la urgencia con que se aplica un remedio heroico á un enfermo en situación desesperada, otras, menos apremiantes y necesitadas de más detenido examen, recabando el concurso de las Comisiones de Hacienda, de Sociedades y de Intrusiones nombradas en virtud del acuerdo tomado en dicha Junta magna.

Varios de los propósitos expuestos por nuestro ilustre presidente en su hermoso discurso de 27 de Octubre, no son ya propósitos, son hechos, son realidades que han empezado á hacer sentir sus beneficiosos efectos en nuestra situación económica: ésta ha mejorado extraordinariamente en el breve espacio de tiempo transcurrido desde fin de Octubre hasta la fecha, habiéndose convertido el ruinoso déficit anterior en un superávit de cierta importancia, que en el último mes de Diciembre ha pasado de cuatrocientas pesetas. Y este halagüeño resultado se debe tan sólo á la iniciación de los dos primeros de los medios propuestos por el Dr. Pulido para asegurar nuestra vida económica, totalización de socios y cuota de protección; bajo el primer concepto, basta indicar que las altas en nuestra Corporación durante el año 1907 ascienden á 77, correspondientes casi todos al último trimestre, mientras que en años anteriores oscilaba alrededor de 20 el número de socios nuevos, es decir, que la cifra de éstos se ha cuadruplicado en el año que acaba de transcurrir.

La cuota de protección ha dado un resultado muy satisfactorio; favorablemente acogida por la clase médica, permite hasta ahora reforzar con más de seiscientas pesetas mensuales nuestros ingresos, sin que aún se haya agotado su capacidad de rendimiento, por lo que es seguro que en meses sucesivos serán mayores sus productos. La Junta directiva cumple muy gustosa el deber de expresar públicamente á los señores colegiales su gratitud por la eficacia con que han respondido á nuestro llamamiento.

Todos esperamos mucho de la expendición de certificados profesionales de defunción hace pocos días puestos á la venta por intermedio de las farmacias y de las empresas funerarias; estas últimas nos han hecho un importante pedido de las de defunción, y encontrando por este lado todo género de facilidades, es muy lógico suponer que si nosotros sabemos mantener con energía y con tesón nuestro derecho á no firmar más certificados que los del Colegio, crearemos una copiosa fuente de ingresos que permitirá que nuestra Corporación viva de manera desahogada y próspera.

Asegurada la vida económica del Colegio, con el concurso de la Comisión de Hacienda, la Junta directiva, en colaboración con las Comisiones de Sociedades é Intrusiones, estudia el modo de desarrollar las funciones de aquel, las actividades que ha desplegado para conseguir el mejoramiento de las condiciones en que la clase médica vive y trabaja. Muy difícil es la empresa que acometemos, muy hondos, muy antiguos, muy arraigados los males que hemos de combatir; pero

las firmes convicciones que animan á los que forman parte de esas comisiones, el espíritu de unión, el anhelo de justas reivindicaciones que palpita en esas Juntas, hacen esperar que, si grandes son las dificultades con que hemós de luchar, mayores serán los esfuerzos que realicemos, y que al fin y á la postre, el triunfo será nuestro si sabemos hacer valer nuestros derechos y mantenemos nuestras energías sin desmayos y vacilaciones.

La Junta directiva y la Comisión de Hacienda se preocupan en la actualidad con la adquisición de un local propio, construido *ad hoc*, que sea un albergue cómodo y decoroso, digno de los prestigios de las clases médicas y de los altos fines sociales que realizan. Este asunto será ampliamente expuesto por nuestro digno presidente en una Junta magna, á que serán convocadas las dichas clases.

Termino dándoos las gracias por la atención con que me habéis esecuchado, y esperando que el interés de las materias de que he tratado habrá hecho perdonar la desaliñada forma en que ha sido expuesta.

He dicho.

E. FERNÁNDEZ SANZ

Madrid 15 Enero 1908.

Cuenta de Tesorería del Colegio el año 1907.

	Pesetas.
Ingresos.....	12.502,30
Gastos.....	12.453,91
Saldo para 1908.....	48,39

Presupuestos para 1908.

Ingresos.....	19.648,39
Gastos.....	15.782,96
{ Material..... 10.782,90	
{ Personal..... 5.020	
Superávit.....	3.855,49

Sección profesional.

PROLOGO Y EPILOGO

En el saco del olvido, bien encerrado, solo y aislado, en castigo de las 100 pesetas que me había valido, guardaba yo el incidente ocurrido este verano pasado sin pensar acordarme de él, cuando al leer en el último número de EL SIGLO MÉDICO el artículo del compañero del Torno, la reminiscencia del acontecido percance se avivó, tomó cuerpo y en perfecto recuerdo sirvió de estímulo para pedir uso de la palabra, y anticipar el juicio de que en este mundo el que no se contenta es porque no quiere. Tal conformidad existe; tantos puntos de contacto ofrecen; y tan bien se hermanan en uno los dos asuntos nuestros, que podemos considerar los como único, por reconocer una misma causa, y los efectos ser bastante parecidos, aun cuando yo los haya experimentado con más intensidad, porque han repercutido más fuertemente en mi nervosismo, digo, «en mi bolsillo». Y ya que el prólogo lo expuso D. Casimiro, sirva lo que voy trazando de epílogo.

Con fecha 9 de Septiembre pasado se me ofició por el juez municipal de Valdeastillas para que compareciera en el Rebollar á hacer la autopsia de una mujer que había fallecido—según rezaba en el oficio—de muerte *natural*. Ha-

llándome á la sazón visitando accidentalmente á Navaconcejo, mi mujer fué la encargada de firmar la notificación é indicar mi ausencia. De retorno al pueblo de Cabezuela, me enteré, y no pude acudir, porque aun cuando saliera en aquel mismo momento no llegaría á tiempo, y además, por falta de caballería. Así las cosas, llega el memorable día 10 del misma mes y año, cuando aprovechando el rato de solaz y distracción que me dejaban libres mis ocupaciones, daba gusto á la lengua, charlando con un convidado á honrar mi mesa, se me presenta un individuo forastero, con un papel en la mano, diciéndome fuera con él al Rebollar, y creyendo que el dichoso papel sería una carta de recomendación me lo metí en el bolsillo, y allí continuó hasta que, pasados días y al cambiar de americana, me encontré con la sorpresa de trocarse en un oficio el papel por mí guardado, dirigido á este Juzgado para que concurriera al Rebollar el día 10. Como ya había pasado el tiempo, opté por conservar el secreto, hasta que días viniendo se me avisa para hacer efectiva la multa de cuatrocientos reales, que me imponía el juez de primera instancia de Plasencia. Sabedor de tal nueva, tomo el camino á la cabeza de partido; solicito, para ganar tiempo, en aquella noche hablar con el señor juez; me hago anunciar como funcionario público, pues sabía que á los funcionarios de esta villa los había recibido otras veces, pero como un médico tiene menos importancia que un alcalde, cura ó secretario de un pueblo, me negó el permiso, y antes de que bajara el portero encargado de pedírselo, ya había yo oído: *No. Mañana á las ocho en la Audiencia*. No me desconcerté por esto; sí, lo sentí, porque la justicia y la cabal lerosidad no están en pugna, y esperando resultados más halagüeños, á la hora citada concurrí á la Audiencia; se me exigió declaración con mi firma; descubier to y de pie estuve como reo de muchos delitos, y cuando le pareció conveniente á su señoría, con un movimiento de extensión de cuello y cabeza me despachó. Las razones que yo consideraba abonadas, y que debían hacerle mella, no dieron el resultado apetecido; la multa tuve que entregarla, con la amenaza de apremio si no la satisfacía antes de ocho días. ¿Cuáles fueron los argumentos de solidez y peso que manifesté? Muchos y muy valiosos. Le dije que el primer día citado no acudí por estar fuera, y cuando me enteré, ni era hora ni disponía de caballería. Que aun cuando estuviera, era difícil que asistiera si atendía á lo que en el oficio se decía, que falleciera de *muerte natural*. Que al siguiente día mal podía concurrir, por ser nueva esa forma de citación, é ignorarla completamente. Que había cuatro médicos titulares más inmediatos al pueblo de la difunta que el que esto escribe. Que en aquel entonces estaba visitando cotidianamente á dos pueblos que sumaban algunos millares de almas, cuando más falta hacía en ellos el facultativo por las perniciosas maláricas y alteraciones gastro intestinales, debidas á las transgresiones en el régimen. Que en aquella ocasión prestaba asistencia forense á un individuo gravísimo por heridas contusas en la región craneana, como el Juzgado sabía. Que para una vez que faltaba, si así se puede llamar á lo que se ejecuta inconscientemente, se me imponía el correctivo de 100 pesetas, y, en cambio, en las muchas veces que graciosamente auxilié á la justicia, ni graciosamente se me habían dado las gracias. Pero todo ha sido en vano. Todo, tiempo perdido. Por algo dice el adagio que *con la justicia y la inquisición, chitón*.

FRANCISCO SAYANS OCAMPO.

Cabezuela, Enero de 1908.

COMENTARIOS A «UN CASO RARO»

Por motivos que no son de este lugar, llega siempre EL SIGLO á mis manos con algún retraso, ocurriendo en ocasiones que recibo dos ó tres números á la vez; ahora precisamente sucedió así, por lo cual leí *Un caso interesante*, casi al mismo tiempo que un razonadísimo artículo del Sr. Canella, cuyo artículo en muchos puntos viene como anillo al dedo para contestar ó comentar el principio del escrito del señor G. Castro. Lo dicho por aquél no es sino un fiel retrato del natural. Ejemplo: A mediados del pasado Noviembre recibí una comunicación ordenándome fuese á practicar una autopsia al pueblo de Valderrey, distante de este de mi residencia ocho kilómetros de pésimo camino. En la notificación se me hacía saber iba por enfermedad del compañero más próximo, *al cual precisamente asistía y sustituía yo*.

Con un infernal tiempo de agua necesité ponerme en camino abandonando mis enfermos y los del compañero, pernoctar en Valderrey, ocasionando molestias y trastornos al colega de este punto (pues mi regreso se había hecho imposible porque diluviaba y los caminos eran ríos), todo esto para practicar una autopsia relativamente sin importancia autopsia que *aún no hemos cobrado*.

Sin embargo, en Astorga, capital del distrito, hay médico forense, una distancia de siete kilómetros y medio al referido pueblo, al cual se puede ir por ferrocarril (estación á dos kilómetros) ó por carretera de primer orden, que pasa á poco más de un kilómetro de Valderrey. ¡Eh!; ¿qué tal?

Yo creo evitables estas cosas, siendo necesario únicamente que en serio nos *propongamos* evitarlas. ¿Cómo? Poniendo de nuestra parte para servir al Estado la misma diligencia que éste pone en abonar nuestros servicios; los medios supongo que fácilmente se adivinan. Además, yo no soy versado en cuestiones jurídicas, pero me parece haber leído en la *Medicina legal* de Taylor (apéndice del traductor L. Marco) un artículo, creo que de la ley de Enjuiciamiento, según el cual en los distritos donde haya forense sólo estamos obligados á prestar los primeros auxilios al lesionado. Desgraciadamente, no tengo ahora á mano la obra para salir de dudas; pero ruego nos saquen quienes puedan.

Cierto, ciertísimo, que resulta irritante tanto abuso; que subleva pensar se nos exija imperiosamente cumplir deberes que *no tenemos*, para *recompensarnos* con un proceso por falso testimonio, ó peor todavía, si un día nos agarran; pero no lo es menos que el remedio está en nosotros, pues nada conseguiremos mientras hagamos la... llorona; mientras no nos cuadremos exigiendo, sin petulancia, pero con enérgica y serena tenacidad, que se nos trate como merecemos y se nos pague cuando se nos mande trabajar, porque nosotros en las causas desempeñamos el papel de *peritos*, y á los técnicos se les abonan siempre sus haberes.

Y repito, que proponiéndonos formalmente lograrlo, medios no faltarán.

Entonces y sólo entonces dejarán de ocurrir *estas cosas*; haciéndonos valer porque valemos, se nos tratará con respeto, consideración y hasta mimo; se nos pagará, y como se nos ve dignamente tratados, no habrá *vivos* que se atrevan á poner nuestro nombre honrado en entredicho; y si alguna vez sale algún *atrevido*, puede casi afirmarse que será *con su cuenta y razón*.

Mientras tanto, hará muy bien el Sr. G. Castro en «hacer toda clase de salvedades y reservas cuando dé una sanidad», aunque no quede ni una insignificante y seca costra, pues por lo mismo que se nos ve inconsiderados, todos se atreven con nosotros.

Sigo hace tiempo la sistemática costumbre de dar el alta con reservas, pues aunque por fortuna no me han ocurrido percances, he intervenido directamente en algunas cuestiones de esas, donde también estuvieron compañeros amenazados, ya que no envueltos en un proceso.

Ahora, respondiendo al primer párrafo del artículo del ilustradísimo médico de Mirabel, voy á narrar brevemente dos hechos interesantes desde el punto de vista del *compromiso*, entre algunos que podría referir.

Residiendo yo en La Bañeza, se me ordenó por el Juzgado de instrucción fuese á un pueblo distante 11 kilómetros á practicar una autopsia. Cuando llegué chocáronme dos cosas: el revuelo grande del pueblo y las precauciones tomadas por las autoridades. A mis preguntas se contesta que el pueblo estaba alborotado porque *allí se jugaba sucio*. Se referían con esta frase á los compañeros, ambos personas dignísimas, y, sin embargo, lo ocurrido les ponía en grave situación. Se había dado *el alta* á un herido de cabeza y pecho que falleció ocho ó diez días después con síntomas cerebrales. Al infeliz le habían dado una pedrada en la región occipito-parietal izquierda y una puñalada en la región escapular del mismo lado. La herida contusa supuró muy poco, cicatrizando á los diez días; la puñalada no supuró, mas tardó veintinueve días en curar. Encontrándose el lesionado en dicho día *completamente bien* y sin que hubiese nunca llamado la atención sobre su cabeza desde la curación de la herida, le dan la sanidad sin reservas; pero transcurridos cinco ó seis días comienza el exherido á quejarse de atroces hemicráneas limitadas al lado derecho y muy especialmente á la región superciliar; dichas hemicráneas aumentaban de intensidad por la noche, habiendo comenzado con la forma de accesos tercianarios, por cuya razón, el médico del pueblo le administró la quinina aunque sin resultado; y como una tarde se presentó paraplejia derecha atacando más al miembro superior que al inferior, el colega lo notificó al Juzgado de primera instancia *por si había relación con las lesiones sufridas*. Aquello les salvó, pues en efecto, la autopsia demostró una pequeña fisura de parte de la lámina interna del parietal, temporal y occipital, y bajo ella un foco limitado de encefalitis aguda (que había evolucionado sin fiebre continua), el cual, incindido, dió salida como á dos cucharadas de pus loable amarillo verdoso. Gracias á la precaución del médico del pueblo, no tuvieron graves males que lamentar; no obstante, hubo durante cierto tiempo mala atmósfera; en el Juzgado se hacían comentarios *de la cosa*, porque allí, como en todas partes, si damos un tropezón, por pequeño que sea, *el acabóse*; y finalmente, el fiscal creo mandó abrir una información y mareó á los peritos el día de la vista (á mí no me notificaron); pero menos mal, fué lo menos que les pudo ocurrir, porque *de lo otro* (de honorarios), como siempre: absueltos los agresores, costas de oficio y médicos á la... Pampanga.

Aun temiendo abusar de la benevolencia del Director y de los lectores—si los tengo—referiré el otro caso, más parecido al de Mirabel. Dan, desde lejos, en la cabeza de un individuo con una piedra y le producen una herida insignificante; el médico declara que, dada la insignificancia de la herida, susceptible de curar por sí sola en dos ó tres días, el lesionado no necesita asistencia, puede dedicarse á sus quehaceres y sólo como precaución le prescribe una cura antiséptica, la cual no llegó á colocar por la distancia desde la casa del herido á la farmacia y casa del médico, lo que le impedía esperar; pero le prometieron cumplir sus mandatos, y, en efecto, los cumplieron curando la erosión con azúcar molida y raspaduras de sombrero. Consecuencia: tres ó cuatro días después, flemón del cuero cabelludo y denuncia del he-

rido al juez de instrucción por haberle dado *el alta* y por *abandono de asistencia* sin estar curado. Afortunadamente, aquí también el juez, persona digna y recta como quien más, adivinó la cosa y no hubo otras consecuencias sino encargo de la asistencia y curación del herido, en ausencia de su médico, advirtiéndole á éste que de no seguir las prescripciones facultativas rigurosamente, se procedería contra él. También trabajamos *gratis* en este caso.

En una palabra: que tras la mezquindad con que se retribuyen todos nuestros servicios, estamos por todas partes rodeados de asechanzas y encima expuestos á ser tachados injustamente de prevaricadores por servir al Estado *gratuitamente* la inmensa mayoría de las veces.

¿Qué podemos esperar los médicos de partido de una nación que nos maltrata de ese modo?

Dr. J. ALONSO MARCOS.

Val de San Lorenzo, Enero de 1908.

ASOCIACIÓN DE MÉDICOS DEPENDIENTES DEL MINISTERIO DE GRACIA Y JUSTICIA

El día 19 de Enero se reunieron en Córdoba los médicos forenses y de prisiones, constituyendo la Asociación provincial para la formación de la Asociación general de Patronato.

Fué nombrado *presidente*, D. Antonio Maraver, forense de Córdoba; *vicepresidente*, D. José Amo Serrano; *vocales*, don Francisco Aranda y D. Ricardo Guijo; *secretario*, D. Pablo García Fernández, médico de la cárcel de Córdoba. El ilustrado médico forense de Pozoblanco, D. Ricardo Guijo, fué designado representante provincial cerca del Patronato. Se han adherido, á más de los antes dichos, los médicos forenses de Montoro, Hinojosa del Duque, Priego, Aguilar, Lucena, Pozoblanco y Posadas.

A pesar de los días transcurridos no se nos ha remitido el acta de constitución, como nos anunció en carta del día 23 nuestro querido amigo el Dr. Guijo.

D. Ramón Roch, reputado médico forense de Pamplona, nos manifiesta con fecha 23 del presente que los médicos forenses de los cinco partidos judiciales de Pamplona han acordado adherirse al Patronato médico forense y están dispuestos á trabajar cuanto puedan en bien de la clase; esto mismo nos manifiesta el Dr. Lizasoain, de Tudela, á quien hemos tenido el gusto de saludar en Madrid.

El sabio Dr. D. Eduardo Lozano Caparrós, médico forense de Madrid, ha aceptado la designación hecha por la clase asociada para el cargo de presidente de la Junta general de la Asociación de médicos forenses, y nuestro amigo querido D. Jesús Canseco la de secretario general.

Se ruega al Dr. Mota, de Alcalá de Henares, y al Dr. Alcubilla, de Toledo, que estén preparados para venir á Madrid al primer aviso para asistir, en unión de los Sres. Lozano Caparrós, Jesús Canseco y Laredo, á la constitución del Patronato en el día que designe al Excmo. Sr. D. Eduardo Dato.

Perentorias ocupaciones profesionales nos han tenido por espacio de quince días apartado por completo de los asuntos del Patronato, y no hemos podido contestar la correspondencia; suplicamos á nuestros amigos nos dispensen hayamos contestado antes á sus cartas, y que en el término más breve posible manifiesten su conformidad los interesados que tengan pensamiento de unir sus esfuerzos al de los asociados, pues en la primera quincena de Febrero se constituirá el Patronato.

Madrid 28 de Enero de 1908.—El secretario, Antonio de Torres.

Periódicos Médicos.

EN IDIOMA EXTRANJERO: I.—Decorticación renal en la eclampsia puerperal.—II. Sobre oftalmorreacción por la tuberculina.—III. Investigaciones clínicas y experimentales sobre la acción de algunos cáusticos sobre la mucosa uterina.—IV. Sobre la arterioesclerosis de los jóvenes.—V. Tratamiento del prurigo de origen gástrico.—VI. Hemofilia y anemia perniciosa progresiva.

I

Decorticación renal en la eclampsia puerperal.

Jalgouski, de Breslau, refiere el caso de una mujer de veintiocho años, múltípara, que trece horas después del parto sufrió un ataque grave de eclampsia; coexistía nefritis aguda con oliguria, hematuria, intensa albuminuria y trastornos urémicos del centro respiratorio; treinta y cuatro horas después del parto tuvo lugar la decapsulación de los dos riñones. Cesaron después de esta operación las convulsiones, bien pronto se dejó sentir la mejoría de la nefritis, despertó la enferma del coma y curó. El caso habla muy en favor de la operación de Edebohl.—(*Zentralblatt für Gynäkologie.*)

II

Sobre oftalmorreacción por la tuberculina.

Eisen ha ensayado la tuberculina como medio de diagnóstico, provocando la oftalmorreacción en 45 enfermos de tuberculosis bien confirmada, y además en sujetos sanos. La solución estaba al $\frac{1}{2}$, al 1, al 2 y al 4 por 100. Entre los enfermos de tuberculosis leve reaccionaron positivamente casi el 80 por 100, en el segundo período el 70 por 100, en el tercer período sólo el 50 por 100. Entre los de pleuresía tuberculosa reaccionaron en forma positiva el 44 por 100; en los 28 enfermos no tuberculosos clínicamente dió resultado positivo la reacción el 21 por 100. La reacción resulta siempre inofensiva sin provocar gran irritación. Inconvenientes de la reacción: 1.º es dolorosa; 2.º cuando es poco pronunciado el juicio positivo ó negativo es muy indeciso, y en muchos individuos que tienen tendencia á irritaciones de la conjuntiva no se debe emplear.—(*Beitrage zur Klinik des tuberculose.*)

III

Investigaciones clínicas y experimentales sobre la acción de algunos cáusticos sobre la mucosa uterina.

Buckardd, de Vurzburg, ha cauterizado la mucosa del útero con diferentes sustancias, en soluciones á diferente concentración, de una á veinticuatro horas antes de la operación que sobre esta víscera había de efectuar, é investigando en el campo del microscopio los tejidos cauterizados una vez extirpados. Empleó con dicho fin el alcohol fenicado, el formol, la tintura de iodo, el cloruro de cinc, etc. Entre estos agentes no sobresale un medio ideal de curación, pues todos tienen su acción limitada á la superficie por muy concentradas que sean sus soluciones, no pudiendo compararse ninguno á la cucharilla.—(*Zeitschrift für Geburtshilfe und Gynakologie.*)

IV

Sobre la arterioesclerosis de los jóvenes.

En los jóvenes, ha expuesto Schalayer en la Sociedad Médico-naturalista de Tubinga, á la edad de catorce hasta veintitrés años, se observa frecuentemente una alteración característica de las arterias periféricas, un engrosamiento como de cuerda dura y ciertamente no sólo en la radial, sino también y en igual forma en otras arterias periféricas palpables. Esta alteración no es en modo alguno un síntoma

raro. Se ha encontrado 37 veces entre 100 individuos reconocidos. Donde más frecuentemente se observa es en los de pecho estrecho. Pero estas alteraciones también se presentan en casos aislados de pecho ancho y fuertemente musculosos y á menudo acompañadas de trastornos de la actividad cardíaca. Por esta razón, se cree que tales arterias influyen sobre el corazón y la circulación de un modo perjudicial.

Se ha demostrado que la mayor parte de los adolescentes con arterias de gruesas paredes poseen una aptitud funcional muy reducida de sus arterias. Sobre todo ocurre este caso en los sujetos de pecho estrecho.

El brazo ejercitado por la esgrima tenía las arterias en muy buen estado de función; el no ejercitado, por el contrario, las tenía con cierta incapacidad de función. La mejor conformación de la musculatura del cuerpo ha tenido por resultado una mejoría de la musculatura arterial. —(*Munch. Mediz. Wochensch.*)—NAVARRO CÁNOVAS.

V

Tratamiento del prurigo de origen gástrico.

Opina el catedrático A. Robin que podrá esperarse para el porvenir la existencia de una terapéutica aplicable con seguridad; pero que no habrá de aparecer hasta que no se resuelvan problemas patogénicos, hoy en litigio. Lo uno vendrá lógicamente tras lo otro. Y de ello presenta el ejemplo de una clase de prurito, considerado como extremadamente rebelde, y que es fácil hacer desaparecer desde que se conoce su causa. El autor se refiere á un prurito que no es por causa externa, cual el de la sarna, sino por causa interna y cuyo síntoma inicial, como el de todas las variedades de este padecimiento, es el prurito; no siendo las lesiones cutáneas sino consecutivas al rascamiento y á la infección de la piel. En esto se atiene el Dr. Robin á las ideas de Besnier, que admite un prurito simple y un prurigo: el 1.º caracterizado por la mera picazón cutánea, sin acompañamiento de lesión alguna perceptible; unas veces por causa externa, como la sarna, y otras por causa interna (generalmente de índole tóxica) como ciertos medicamentos, ciertos alimentos averiados, la icterecia, el embarazo, la diabetes, la gota, la leucemia ó la vejez. El rascamiento produce luego las lesiones que no había; tales como la liquenización ó la eczematización, las eritodermias, la urticaria etc., todas ellas á base papulosa. Pues bien, desde el instante que la pápula aparece, tenemos constituido el prurigo, que los dermatólogos clasifican en agudo y crónico. Este último tiene por modelo el eczematoso de Hebra, generalmente calificado de incurable y que suele dar comienzo en la niñez y carecer de elemento papuloso, según el autor, que está completamente de acuerdo con Besnier en que el síntoma que abre la escena del prurigo es el prurito, origen de las consecutivas lesiones del rascarse, pero dependiente á su vez de una toxidermia con adulteración de la sangre, probadas por la eosinofilia marcadísima que se ha encontrado en todos estos enfermos, y que obliga al doctor Besnier á negar que sea el síntoma nervioso el *primum movens*.

Después de reconocer estas verdades dermatológicas, es de gran interés clínico admitir que muchos prurigos proceden del estómago y pueden curarse dirigiendo el tratamiento á éste órgano. Las investigaciones realizadas por el autor en 30 enfermos de prurigo, han dado por resultado hallar en todos ellos la dispepsia de este ó de aquel tipo. Esta alteración de las fermentaciones gástricas han coincidido con la eosinofilia de la sangre; cosa que no puede admitirse como un hecho de pura coincidencia. Por consiguiente, la base fundamental de toda terapéutica del prurigo, esta hallada. —(*Revue de Therapeutique médico chirurgicale.*)

VI

Hemofilia y anemia perniciosa progresiva.

Los profesores agregados de la Facultad de Medicina de Lille, doctores Delearde y Bretón, publican dos observaciones clínicas recogidas en el Hospital y la clientela particular, de anemia perniciosa progresiva en personas hemofílicas de nacimiento; así preparadas, sin duda, por esta pérdida sanguínea al síndrome anémico grave.

El primer caso recayó en una mujer de cuarenta y ocho años, que se presentó en la consulta del Dr. Delearde en Junio de 1907. Era corpulenta, y sin antecedente alguno infeccioso; pero hemofílica desde joven, y haciendo una vida muy activa, hasta pocos meses hacía, en un comercio. Se quejaba de cansancio y disnea á todo esfuerzo; lo que la impedía dedicarse á sus ocupaciones. Venía estando reglada con irregularidad y escasez. Respecto á la hemofilia, no tenía hemorragia alguna desde hacía varios años, pero que antes la menor causa era capaz de producirla una hemorragia tenaz y peligrosa, ó equimosis muy grandes.

De los dos hijos de esta mujer, el mayor es robusto y jamás ha estado enfermo; el menor, de diez y nueve años, padece de epistaxis abundantes, pero pasajeras, observándose una vez que la sangre tardó extraordinariamente en coagularse; lo que unido á la falta de toda lesión de las fosas nasales, hace pensar en la hemofilia.

En cuanto á la madre, su corpulencia es debida en gran parte á la adiposidad; llamando también la atención cierto abotagamiento del rostro. A los quince días de la primera inspección médica de esta mujer, habían disminuído mucho sus fuerzas, aumentando la palidez de la piel y la disnea al menor esfuerzo, así como irregularizándose el apetito y apareciendo mareos y cefalalgia. No se percibía soplo anémico, ni en el corazón ni en los grandes vasos. El Dr. Delearde atribuyó los sucesos á la menopausia y ordenó el primer día la ocreína, pero á la segunda presentación de la paciente en la consulta (hecha dos semanas después que la primera), dispuso la administración de 15 miligramos diarios de arseniato sódico en disolución acuosa. Entre otros signos de profunda anemia apareció una semana después cierta somnolencia, y la temperatura rectal era de 35º,5. La sangre era pálida, salía con gran facilidad, se contenía y coagulaba difícilmente y sus glóbulos rojos eran en número de 600.000 por milímetro cúbico, en tanto que los blancos no pasaban de 10.200. Los rojos nucleados eran 4 á 5 por 100.

La forma hematológica completa era como sigue:

Mononucleares grandes y medianos. . .	40 por 100
Linfocitos.	5 —
Mielocitos neutrófilos.	3 —
Polinucleares ídem.	51 —
Ídem eosinófilos.	1 —

Ante un tan grave estado, la terapéutica era de urgencia, y se dispuso el aceite alcanforado con cafeína y éter para sostener el corazón é inyecciones de plasma de Quintan.

A pesar de todo, la enferma murió á las treinta y seis horas de instituído este plan.

El segundo caso se refiere á una joven de veintidós años vista por el Dr. Bretón hace dos años, en la clínica del doctor Combemale; cuya enferma era víctima de una epistaxis que se calculó en un litro. Una inyección de adrenalina y el taponamiento nasal anterior y posterior tuvieron el mejor éxito.

Pero la enferma estaba sin fuerzas, y en las yugulares había soplo anémico. No se hizo el examen analítico de la sangre, pero el Dr. Bretón no duda de la intervención hemofílica en este grave caso. —(*L'Echo Medical du Nord.*)—M. SÁNCHEZ Y CARRASCOA.

Sección Oficial.

REAL ACADEMIA DE MEDICINA

PROGRAMA DE PREMIOS Y SOCORROS PARA 1908 Y 1909 Premios de la Academia.

Esta Corporación abre concurso sobre los temas siguientes:

- I. *Patogenia, formas clínicas, terapéutica y profilaxis de los estados gripales.*
- II. *Juicio crítico de las operaciones previas en las intervenciones quirúrgicas.*

Para cada uno de estos puntos habrá un premio, un accésit y las menciones honoríficas que se acuerden.

El premio consistirá en 750 pesetas, medalla de oro, diploma especial y título de académico corresponsal, que se conferirá al autor de la Memoria, si, no siéndolo anteriormente, reuniese las condiciones de Reglamento.

El accésit será medalla de plata en igual forma, diploma especial y título de corresponsal, con las mismas condiciones.

La mención honorífica consistirá en un diploma.

Las Memorias deberán estar escritas con letra clara y condiciones literarias en español ó latín. Serán eliminadas las que no se lean con facilidad, así como las constituidas por hojas sueltas.

Las que obtengan el premio, se publicarán por esta Corporación, si sus dimensiones no fueran excesivas, entregándose á sus autores doscientos ejemplares; y las favorecidas con accésit ó mención honorífica se imprimirán si la Academia lo estimare procedente; reservándose en todo caso la facultad de publicar ó no, por su cuenta, las láminas ó grabados que acompañen al texto.

Premios Alvarez Alcalá.

- I. *Determinación experimental de la ración alimenticia mínima compatible con el estado fisiológico del hombre adulto en el pleno ejercicio de sus actividades físicas y mentales.*
- II. *Organoterapia y opoterapia: sus indicaciones, ventajas é inconvenientes.*

Para cada uno de estos temas habrá un premio y un accésit, y podrán concederse menciones honoríficas.

El premio consistirá en 500 pesetas, diploma especial y título de Académico corresponsal; el accésit es diploma especial y título de corresponsal, y las menciones honoríficas en diploma especial.

Premio Martinez Molina.

Investigaciones anatómicas sobre el aparato paratiroideo del hombre.

Para esta cuestión habrá un premio, un accésit y menciones honoríficas.

El premio consistirá en 2.560 pesetas, diploma especial y título de académico corresponsal; el accésit en diploma especial y título de corresponsal, y las menciones honoríficas en diploma especial.

Premio Nieto y Serrano.

Concepto actual de la Filosofía Médica, y su valor en el desarrollo de la Medicina.

Para las Memorias referentes á este tema se ofrece un premio, un accésit y las menciones honoríficas á que haya lugar.

El premio consistirá en 3.000 pesetas, diploma especial y título de académico corresponsal; el accésit en diploma especial y título de corresponsal, y las menciones honoríficas en diploma especial.

Premio Iglesias y González.

Geografía médica de una provincia, de una comarca ó de una población importante de España.

Para este asunto habrá un premio, un accésit y las menciones honoríficas que se acuerden.

El premio consistirá en 500 pesetas, diploma especial y título de académico corresponsal; el accésit en diploma especial y título de corresponsal, y la mención honorífica en diploma especial.

Los premios mencionados se conferirán en la sesión inaugural del año de 1910 á los autores de las Memorias que, por su mérito absoluto, los hubieren merecido, á juicio de la Academia.

Las Memorias en opción á los mismos se remitirán á la Secretaría de la Corporación, sita en la calle Mayor, núm. 6, cuarto bajo izquierda, antes de 1.º de Julio de 1909, de once y media de la mañana á cuatro de la tarde; no debiendo sus autores firmarlas ni rubricarlas, y distinguiéndolas solamente con un lema igual al del sobre de un pliego cerrado, que remitirán adjunto, con su nombre y residencia. Sólo se incluirá en cada uno de los pliegos cerrados el nombre de un autor, y si al abrirlos se hallaren dos ó más, ó la designación de Corporaciones ó colectividades, se les entregará la parte metálica del premio, y no los diplomas ó títulos ofrecidos.

Los pliegos de las Memorias no premiadas se inutilizarán en la primera sesión de gobierno que se celebre después de la inaugural, á no ser que fueren reclamados oportunamente por sus autores.

Las Memorias premiadas serán propiedad de la Academia, y ninguna de las remitidas podrá retirarse del concurso.

Premio Salgado.

Se conferirá un premio de 1.500 pesetas al profesor que haya contraído suficiente y mayor mérito por sus estudios y aplicación de las ciencias auxiliares á la Medicina, particularmente á la Hidrología, ó por sus trabajos médicos, científicos ó prácticos, durante los años de 1907 y 1908.

Se optará á este premio por instancia, ó mediante propuesta, firmada por tres académicos.

Las instancias ó propuestas, acompañadas de los correspondientes justificantes, se remitirán á la Secretaría de la Academia antes del 1.º de Julio de 1909, y el premio se conferirá en la sesión inaugural de 1910.

Premio Roel.

Geografía ó Topografía médica de un partido ó de un término municipal de la provincia de Madrid, con exclusión de aquellos en que se hayan hecho trabajos de esta clase.

Para este asunto se concederá un premio y un accésit. El premio consistirá en 1.500 pesetas, y el accésit en 500 pesetas.

Las Memorias premiadas se publicarán, si sus dimensiones no fueran excesivas, á juicio de la Academia, entregándose á sus autores doscientos ejemplares; reservándose la Corporación la facultad de publicar ó no las láminas ó grabados que puedan acompañar al texto.

Según lo dispuesto por el fundador, se advierte la conveniencia de que las Memorias estén redactadas de un modo claro y conciso, y que tengan un carácter eminentemente práctico; debiendo consagrarse en ellas un capítulo especial á la etiología de las endemias, epidemias y enfermedades comunes en cada localidad, fijando la atención en lo relativo al contagio, atmósfera, transmisión hereditaria de los gérmenes morbosos, y cuantos datos de esta clase se crean convenientes.

A este premio podrán optar, no sólo los médicos que se hallen en el ejercicio de la profesión, sino también los alumnos de la Facultad de Medicina de cualquiera Universidad española.

Los trabajos se remitirán á la Secretaría de la Corporación hasta las cuatro de la tarde del 31 de Octubre del corriente año de 1908, con los requisitos señalados anteriormente; y los premios se conferirán en la sesión inaugural de 1909.

Premio Calvo y Martín.

Consistirá en la cantidad de 320 pesetas y un diploma especial, y podrán optar á él los médicos de partido, encargados de la asistencia de los pobres, con asignación que no pase de 1.000 pesetas, casados y con hijos.

Los aspirantes deberán escribir una Memoria, cuya extensión no baje de 30 páginas en 4.º, en la cual darán noticia de alguna epidemia que hayan asistido, con expresión del número de curados y de fallecidos, así como de la medicación que haya sido más provechosa; y de no ser esto posible, describirán las enfermedades más notables á que hayan asistido con abnegación y espíritu de caridad, certificando de estas cualidades el alcalde y el cura párroco.

Las solicitudes, acompañadas de certificación del Ayuntamiento respectivo, en que se acrediten los extremos mencionados, y de la del cura párroco en su caso, extendidas en el correspondiente papel sellado, así como la indicada Memoria, se remitirán á la Secretaría de la Academia antes del 1.º de Diciembre del corriente año de 1908; y el premio se entregará en la sesión inaugural de 1909.

No pueden aspirar á este Premio los que hayan obtenido otro igual en concursos anteriores.

Premio Ustáriz y Escribano.

Indicaciones quirúrgicas de la litiasis biliar.

Para este tema habrá un premio, un accésit y menciones honoríficas.

El premio consistirá en 979 pesetas y un diploma; el accésit y la mención en diploma especial.

Las Memorias relativas á dicho tema, acompañadas del correspondiente pliego cerrado, se remitirán á la Secretaría de la Academia antes del 1.º de Octubre del corriente año de 1908; y el premio se conferirá, si lo merecieren los trabajos presentados, en la sesión inaugural de 1909.

Socorros Rubio.

Se adjudicarán en la sesión inaugural de 1910 dos de los legados por el Dr. D. Pedro María Rubio, consistentes cada uno en la cantidad de 600 pesetas, á dos viudas ó hijas mayores solteras de médicos rurales, que hayan ejercido la profesión en España por más de tres años, de una manera honrosa y recomendable, en las más pequeñas poblaciones ó aldeas y con las más cortas remuneraciones; prefiriendo á las de aquellos que hayan sido víctimas de alguna epidemia.

Las interesadas no han de disfrutar pensión de Montepío.

Se recibirán hasta 1.º de Septiembre de 1909 las solicitudes, acompañadas de los documentos siguientes:

Copia simple del título del profesor fallecido, certificación de su matrimonio, y las de los alcaldes ó Ayuntamientos que acrediten el tiempo que ejerció el causante la profesión en cada localidad, concepto que mereció, número de habitantes, dotación y obligaciones del cargo de titular, y á ser posible, sus utilidades por la asistencia de las familias acomodadas.

Madrid, 20 de Enero de 1908.—El presidente, *Juán Calleja y Sánchez*.—El secretario perpetuo, *Manuel Iglesias y Díaz*.

Sociedades científicas.

ACADEMIA MEDICO-QUIRURGICA ESPAÑOLA

SESIÓN DEL DÍA 24 DE ENERO DE 1908

Continúa la discusión sobre la gastroenterostomía.

El Dr. D. León Cardenal se muestra partidario de la sutura valvular de Kocher, porque aun suponiendo que la válvula no funcione como tal, sin embargo, la sutura en esta forma presenta la ventaja de reunir las cualidades de la sutura longitudinal con la sutura transversal, con lo que se logra cumplir uno de los postulados más importantes para el éxito de la gastroenterostomía, á saber: practicar una nueva boca en el estómago lo más ancha posible.

Respecto á las úlceras pépticas hace constar que su aparición en los casos en que se ha empleado el procedimiento de gastroenterostomía en Y de Roux, se debe á no haber sido practicado el método con arreglo á las indicaciones del autor. En efecto, la tendencia de la mayor parte de los cirujanos á practicar la anastomosis entero-entérica, lo más cerca posible de la anastomosis gastro-entérica, es la causa, según el propio Roux á cuyo servicio fué enviado el Dr. Cardenal por el Dr. Kocher para estudiar esta cuestión, que más favorece la formación de úlceras pépticas. Roux practica siempre la entero-anastomosis lo más distante posible del estómago, á 40 ó 50 centímetros, y no ha tenido que deplorar ni un solo caso de úlcera péptica.

Finalmente, á propósito de la cuestión de las indicaciones y del resultado de la gastroenterostomía, el Dr. Cardenal manifiesta que la única indicación categórica y terminante la constituye la estenosis orgánica persistente del píloro. En todos los casos operados por esta causa el resultado que se buscaba ha sido siempre excelente, pues el estómago pudo vaciarse.

En cambio, la gastropatía que había producido la estenosis pilórica podrá ó no mejorar por la gastroenterotomía: en el primer caso, será un beneficio más de la operación; en el segundo, no por eso la gastroenterostomía deja de haber logrado plenamente su objetivo primordial, que era salvar el obstáculo mecánico que se oponía al paso de los alimentos del estómago al intestino.

El Dr. D. Ramón Luis y Yagüe felicita al Sr. Goyanes por haber presentado este interesante tema de discusión, y añade que, después de un período intervencionista exagerado en los ulcerosos, se ha producido una reacción restrictiva, á causa de los accidentes graves que, como la hemorragia y la úlcera péptica, sobrevienen á veces á consecuencia de una inconveniente intervención, acción que resiste y se opone amenazando ir más allá de lo debido.

Cita la investigación de 102 casos escalonados en un período de diez años, de Terrier, Tuffier, Hartmann, Gosset y Souligoux, y de los que á pesar del polimorfismo, en las trastornos dispépticos de los ulcerosos operados, pueden admitirse las formas dolorosas; con vómitos, con diarrea, dispépsia simple, nerviosa, graves y complicadas. Habla sobre el síndrome dispéptico secundario descrito por Denécham, y añade que casi todos los accidentes tienen por causa excesos alimenticios ó de bebidas, sobre todo de vino, y que el pan no suele ser bien soportado, ni la carne cruda en exceso.

Que en la mayoría de casos los resultados inmediatos son satisfactorios, pero los ulcerosos suelen conservar durante varios días los dolores y los vómitos.

Las grajeas de hielo deben ser abandonadas en las hemorragias, por no dejar el estómago en reposo, y en general debe

guardarse un período de veinticuatro á treinta y seis horas de dieta absoluta, al cabo de las cuales toman una cucharada de leche cada dos horas, aumentándola progresivamente; y desde el cuarto ó quinto día, sopas de sémola ó tapioca, hechas con leche, aumentando gradualmente su consistencia, y añadiéndolas luego huevos, y después arroz con leche cocidos juntos. El tránsito al régimen común debe ser progresivo, pero lento.

En unos 30 gastroenteromizados cuya historia siguió, no hizo cateterismo en los ulcerosos, y los análisis del quimismo en los estenósicos recientes denotaban la hiperclorhidria.

En conjunto, los resultados pueden dividirse en buenos, medianos y malos, cabiendo á éstos ser inmediatos ó tardíos, no pudiendo decir con qué intervención hay más ni hay menos, por falta de estadística suficiente; pero según Permentier, hubo 7 por 100 de resultados lejanos malos, 39 por 100 de medianos y 54 por 100 de buenos; en total 90 resultados relativamente favorables, en 100 casos rebeldes al tratamiento médico, y los mejores se obtuvieron en los estenósicos antiguos, después en los ulcerosos en evolución ó en los hemorrágicos recidivantes, y, en último término, en las úlceras alejadas del píloro y los estómagos biloculares, en los cuales las complicaciones post-operatorias son más repetidas.

Habla sobre las gastrectomías practicadas en la clínica de von Mikulicz por Makkas, según la cual el 18,4 por 100 de los gastrectomizados no tuvieron recidiva por cáncer en tres años, y si se eliminase de ellos las muertes operatorias, correspondería á 30 por 100 de enfermos sobrevividos á la operación.

El Dr. Ortiz de la Torre relata la historia de la gastroenterostomía, en la que en su principio había conformidad de que en una estenosis pilórica, por ejemplo, no había más que un verdadero dilema: ó el enfermo se cura operándolo, ó se muere.

La gastroenterostomía practicada según los procedimientos de Wölfler-Lücke y de von Hacker, da resultados satisfactorios cuando se practica debidamente y se combina en caso necesario con la enteroanastomosis; y esta operación viene á modificar la patología inervadora del estómago disminuyendo su acidez.

Refiere que él tiene operados de fecha larga en buen estado; y el procedimiento mejor es el que uno hace mejor, y de forma más conveniente y preferente, siendo desechados hoy día los anticólicos.

En las clases sociales pobres con úlcera crónica, y cuyo régimen alimenticio no pueden soportar por falta de recursos pecuniarios, hay que operar casi siempre, pues no pueden seguir un plan dietético, y á pesar de los vómitos abundantes; nunca se expulsa del todo el contenido ácido del estómago, desde que se produce un cierto grado de paresia muscular y de dilatación estomacal, unida al estreñimiento.

Menciona el caso de una úlcera duodenal en un sujeto alcohólico, que murió rápidamente.

Afirma que en esta intervención, el ideal es que vengamos al píloro único.

El Dr. Bravo Coronado (D. Juan) afirma que ahora se dice que todos los procedimientos son buenos, cuando no se puede hacer el mejor por las condiciones anatómicas del sujeto. Él cree que el de Roux sigue siendo el mejor, y los anteriores son, y siguen siendo, malos procedimientos.

Los procedimientos posteriores son buenos, aunque en algún caso tienen el inconveniente de producir el reflujo, como le sucedió á él mismo con un paciente operado por el de Rusca,

Aun en el cáncer puede ser útil la gastroenterostomía, pues si no lo cura, ni pretende esto, colocamos la función gástrica en mejores condiciones y de más supervivencia.

Presenta á la Academia dos mujeres, que fueron operadas de gastroenterostomía, y hoy están completamente curadas: una después de seis años, y otra después de catorce meses, que se hizo embarazada poco más tarde de la operación y dió á luz sin contratiempo el hermoso niño que trae en brazos.

El Dr. J. González Campo dice que la indicación en la estenosis pilórica, y en la úlcera inveterada después de fracasar el tratamiento médico, se impone el acudir á la queiroterapia.

La consecuencia inmediata de la estenosis es la dilatación de la viscera, y la retención del contenido gástrico. Este dato se aprecia por la existencia por la mañana en ayunas, diez ó doce horas después de una cena no muy abundante, de residuos alimenticios apreciables en el estómago y recogidos por medio de la sonda; jamás se encuentran tales residuos en la miastenia ó atonía; la diferencia entre ella y la estenosis depende de que en aquélla el estómago tarda en librarse de su contenido, pero acaba por conseguirlo, al paso que en ésta nunca se encuentra desembarazado de los materiales que debieran ocuparlo sólo corto tiempo.

La estenosis en que por la mañana en ayunas haya residuos siempre, debe operarse.

El estómago es continente, y la gastroenterostomía no hay razón para que modifique el quimismo.

Afirma que se puede vivir sin estómago.

La acción microbiciida del jugo gástrico es ilusoria, pues más de 70 especies microbianas se hallan en el estómago sano.

En realidad, la gastroenterostomía está constituida por dos heridas incisas penetrantes.

Tercia en el debate el Sr. Sánchez Real, diciendo que Boas es partidario de la gastroenterostomía en las gastrorragias pequeñas frecuentemente repetidas, y aunque no muy decidido, parece también serlo en los casos de vómitos y dolores incorregibles. Otro tanto piensa que debe hacerse en la estenosis pilórica que no mejora por otros medios.

Habla sobre el tratamiento de Boas, con el aceite de olivas templado para disminuir el espasmo clorhídrico y el ácido, á la vez que analiza la función química y la función motriz.

DR. AMBROSIO RODRÍGUEZ.

Gaceta de la salud pública.

Estado sanitario de Madrid.

Altura barométrica máxima, 718,47; mínima, 703,26; temperatura máxima, 14°,6; mínima, 0°,8; vientos dominantes N., NE. y NNE.

Durante la semana pasada han aumentado los enfriamientos y los estados gripales caracterizados por malestar general, ligera reacción febril y dolores musculares variados. Son frecuentes las anginas inflamatorias y las pseudo membranas, de poca gravedad. Los enfermos crónicos del corazón y del aparato respiratorio sufren agravación por motivo de la temperatura reinante.

En los niños abundan los padecimientos catarrales y hay pocas fiebres eruptivas.

Crónicas.

Para evitar extravíos de cartas, rogamos á nuestros suscriptores, corresponsales y á cuantas personas nos dirijan correspondencia, hagan constar, como complemento de señas, las siguientes: «Apartado de Correos, núm. 121».

Cuenta corriente en el Banco de España á nombre de D. Ramón Serret.

Sea enhorabuena.—Tenemos el gusto de participar á nuestros lectores que ha recibido el grado de doctor en la Facultad central de Medicina, nuestro estimado suscriptor D. Francisco Montañá Santamaría, médico titular de Pons (Lérida) y miembro corresponsal de la Real Academia de Medicina y Cirugía de Barcelona. La Memoria del Sr. Montañá, *Profilaxia de la tuberculosis*, ha merecido la calificación de sobresaliente, por lo cual le felicitamos sinceramente.

Otra renovación.—En la sesión celebrada el jueves 30 por el Ateneo médico farmacéutico de la Beneficencia municipal, para la renovación de cargos, fué elegido secretario nuestro colaborador el Dr. Arquellada y vocales los Sres. Fernández Sanz, Covisa y Soler.

Obituario.—Tenemos el sentimiento de participar á nuestros lectores la defunción de nuestro antiquísimo suscriptor D. Domingo Pérez Lozano (de Moguer); la del no menos antiguo y estimado D. Emilio Andrés Chapí (de Vara de Rey), y la de D. Manuel Molina, de Valdeñuno Fernández, á las familias de los cuales acompañamos en el pesar que les aflige.

También ha fallecido en esta corte el joven médico don Alberto Ausín y Ausín, hijo del reputado Dr. D. Evaristo, á quien enviamos sentido pésame.

Reelección.—La Junta directiva del Colegio médico-farmacéutico de El Ferrol ha sido reelegida toda entera, quedando, por tanto, constituida para el año corriente en la siguiente forma:

Presidente, D. Gumersindo Meirás Hurtado; *Secretario contador*, D. Javier Casares Bescansa; *Tesorero*, D. Juan Meirás Carro; *Primer vocal*, D. Emiliano Balás Silva; *Segundo vocal*, D. Antonio Pabul Permuy.

Nueva Junta.—La nueva Junta directiva de la Sociedad Ginecológica Española ha quedado constituida en la forma siguiente:

Presidente, D. Julio Robert; *Vicepresidente primero*, don Jesús Sarabia y Pardo; *Vicepresidente segundo*, D. Juan Zarcías Acero; *Secretario general*, D. Florentino Polo y Tremps; *Secretario de actas*, D. Crispulo García Luquero; *Vicesecretario*, D. Francisco Botín y Porrua; *Tesorero*, don Tomás García López; *Bibliotecario*, D. Rodolfo del Castillo y Ruiz.

OZENINA

Medicamento empleado con éxito en el tratamiento y curación de la ozena (fetidez del aliento)

Limpia las fosas nasales de mucosidades y costras malolientes, tonifica la mucosa nasofaríngea y restablece su funcionalidad.

VIDART

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.

Aviso importante.

Se hace presente á los señores médicos-cirujanos, que el Nuevo Bazar médico (**Cruz Roja**, Mayor, 53), tiene destinado exclusivamente para alquilar todo el material quirúrgico perfectamente esterilizado al efecto, para operaciones en general, para lo cual tiene sus estufas y autoclaves más perfectos. El Sr. Díaz, dueño de dicho centro quirúrgico, acepta todas las proposiciones de venta á plazos de todos los efectos de su comercio, previa la garantía propia del caso y á su satisfacción. Conviene á los interesados visitar este establecimiento, que está surtido de las mejores fábricas francesas, inglesas y alemanas, y sus precios compiten, según clases, con todas las de su género. Este Bazar no tiene nada de catalán ni tiene sucursales.

Cruz Roja. - 53 Mayor 53. - Madrid.

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



POLIFORMIATOS ELIXIR BUSTO

(Formiatos de potasa y sosa, kola y fosfatos alcalinos)

Eficacísimo tónico nervioso, muscular y cardíaco en el tratamiento de la neurastenia y toda clase de afecciones debilitantes, para combatir insomnios, jaquecas, cansancio, inapetencia, mareos, pérdida de la memoria, palpitaciones, abatimiento moral, debilidad sexual. Principales farmacias y Montera 11. Por mayor: Pérez Martín, Velasco y C.ª, Alcalá, 7, Madrid.

ADOPTADO en el Primer DISPENSARIO

Antituberculoso de BARCELONA

HISTOGENO 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 553

CORRESPONDENCIA (1)

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

- D. Miguel Jiménez Baeza.—Pagado SIGLO fin Diciembre 1907.
 D. Juan Francisco González.—Id. SIGLO fin Junio 1908
 D. Teodoro Domínguez.—Id. SIGLO fin Abril 1908.
 D. Antonio Casanova.—Id. SIGLO fin Diciembre 1907.
 D. Manuel Carrera Ozores.—Id.
 D. Francisco Maicas.—Id.
 D. Francisco Nogal.—Id. SIGLO fin Abril 1908.
 D. Augusto Martín Arévalo.—Id. SIGLO fin Enero 1908
 D. Nicolás Boatas.—Id. SIGLO fin Diciembre 1907.
 D. Francisco Tomás Giner.—Id.
 D. Ignacio Montero de Espinosa.—Id.
 D. Domingo Picornell.—Id.
 D. Miguel Roig Mariño.—Id. SIGLO fin Agosto 1908.
 D. Juan B. Didier.—Id. SIGLO fin Diciembre 1907.
 D. Conrado Mulas.—Id.
 D. Ramón Figueroa.—Id. SIGLO fin Diciembre 1907.
 D. Juan Urdalpal.—Id.
 D. Ramón González A. Reina.—Id.
 D. Ladislao de Diego.—Id.
 D. Jesús Pérez Mein.—Id.
 D. Felipe Sánchez García.—Id. SIGLO fin Diciembre 1908
 D. José García Rico.—Id. SIGLO fin Octubre 1908.
 D. Luis Díaz Fernández.—Id. SIGLO fin Diciembre 1907
 D. Juan Moldero.—Id.
 D. Maximiliano Rupérez.—Id.
 D. Fernando Baroja.—Id.
 D. José Domínguez Trenado.—Id.
 D. Ramón Godes.—Id.
 D. Gervasio García.—Id. SIGLO fin Diciembre 1908.
 D. Jenaro de Andrés.—Id. SIGLO fin Junio 1908.
 D. Gervasio Trujillano.—Id. SIGLO fin Octubre 1909
 D. Pío Aubat Collell.—Id. SIGLO fin Diciembre 1907
 D. Antonio Casas.—Id.
 D. José Antonio Tellez.—Id.
 D. Constantino Rodríguez.—Id.
 D. Ramón Bustos.—Id.
 D. José González de la Vega.—Id.
 D. Tomás González.—Id.
 D. Félix Sebastián Lorente.—Id.
 D. Andrés Corcostegui.—Id. SIGLO fin Diciembre 1908.
 D. Basilio Torres.—Id. SIGLO fin Junio 1908.
 D. Eduardo Castro.—Id. SIGLO fin Diciembre 1907.
 D. Julio Sánchez Cortés.—Id.
 D. Tomás López Rey.—Id.
 D. José Delgado González.—Id.
 D. Salustiano Estevez.—Id.
 D. Luis A. Catalá.—Id.
 D. Jerónimo Fernández.—Id.
 D. Francisco Calleja.—Id. SIGLO fin Diciembre 1908.
 D. Julio Fontan.—Id. SIGLO fin Diciembre 1907.
 D. José María Ciaver.—Id.
 D. Manuel Alonso.—Id.
 D. Felipe Guijarro.—Id. SIGLO fin Octubre 1908.
 D. José Ruiz Zorrilla.—Id. SIGLO fin Diciembre 1907
 D. Ramón Olmos.—Id.
 D. Manuel Vela.—Id.
 D. Pablo Fernández.—Id. SIGLO fin Agosto 1908.
 D. Alfredo Araujo.—Id. SIGLO fin Diciembre 1907.
 D. Antonio Rabadá.—Id.
 D. Antonio Rodríguez Iglesias.—Id.
 D. Agustín Alvarez.—Id.
 D. Tomás Soler.—Id. SIGLO fin Julio 1908.
 D. José Cera.—Id. SIGLO fin Diciembre 1907.
 D. Valeriano Vazquez.—Id. SIGLO fin Abril 1908.
 D. Manuel Sans Martín.—Id. SIGLO fin Diciembre 1907.
 D. Francisco Sánchez Grangel.—Id.
 D. Emilio Alvarado.—Id.
 D. Rogelio Cantón.—Id.
 D. Quintín Sánchez Pérez.—Id. SIGLO fin Septiembre 1908.

(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. Miguel Montero.—Pagado SIGLO fin Junio 1908.
 D. Luis García Abzate.—Id. SIGLO fin Diciembre 1907.
 D. Emilio González.—Id.
 D. Nicasio Casas.—Id.
 D. Joaquín Martínez.—Id.
 D. José Martínez Hidalgo.—Id.
 D. Ceferino Ramírez.—Id. SIGLO fin Mayo 1908.
 D. Gregorio Herrero García.—Id. SIGLO fin Diciembre 1907.
 D. Ulpiano Santiago de la Torre.—Id. SIGLO fin Diciembre 1908.
 D. Manuel Gutiérrez Raez.—Id. SIGLO fin Diciembre 1907.
 D. Fermín Zancada.—Id. SIGLO fin Septiembre 1908.
 D. León García Alvarez.—Id. SIGLO fin Diciembre 1908.
 D. Vito Reig.—Id. SIGLO fin Diciembre 1907.
 D. José Martínez.—Id.
 D. Juan L. Hurtado.—Id.
 D. Lope del Castillo.—Id.
 D. Miguel S. Sanz y López.—Id.
 D. José Useros.—Id. SIGLO fin Junio 1908.
 D. Quirico de los Mozos.—Id. SIGLO fin Noviembre 1907.
 D. Eugenio Sevilla.—Id. SIGLO fin Diciembre 1907.
 D. Dionisio Iniesta.—Id. SIGLO fin Diciembre 1908.
 D. José María Saval.—Id. SIGLO fin Enero 1909.
 D. Juan Velasco Delgado.—Id. SIGLO fin Diciembre 1907.
 D. Teodosio Mesonero.—Id.
 D. Simón Ortega.—Id.
 D. Alfredo Flores.—Id.
 D. Florencio García Boyero.—Id. SIGLO fin Diciembre 1908.
 D. Valentín Camino.—Id. SIGLO fin Diciembre 1907.
 D. Enrique Rocandio.—Id.
 D. Eduardo Galvez Vargas.—Id.
 D. Ramón Izquierdo.—Id. SIGLO fin Diciembre 1908.
 D. Lucio Alonso Nágera.—Id. SIGLO fin Diciembre 1907.
 D. Emilio Romagosa.—Id.
 D. Ildefonso Zabaleta.—Id.
 D. José María Pérez.—Id. 1907-1908.
 D. Antonio Bonora de Tejada.—Id. SIGLO fin Febrero 1908.
 D. Leoncio Serred.—Id. SIGLO fin Diciembre 1907.
 D. Cesáreo Amigo.—Id.
 D. Lorenzo Draper.—Id.
 D. Perfecto Alvarez.—Id. SIGLO fin Diciembre 1908.
 D. Joaquín Díaz Muñoz.—Id. SIGLO fin Mayo 1908.
 D. Emilio Moreno Asensio.—Id. SIGLO fin Diciembre 1907.
 D. Miguel Galán.—Id. SIGLO fin Diciembre 1908.
 D. Francisco Bases.—Id. SIGLO fin Abril 1908.
 D. Angel Pérez Angulo.—Id. SIGLO fin Marzo 1908.
 D. Emerito Paniagua.—Id. SIGLO fin Diciembre 1908.
 D. Lorenzo Santamaría.—Id. SIGLO fin Julio 1908.
 D. Laureano Gómez Salces.—Id. SIGLO fin Diciembre 1908.
 D. Manuel Bobillo Romero.—Id.
 D. Joaquín Bermúdez.—Id. SIGLO fin Marzo 1908.
 D. Fermín Bragado.—Id. SIGLO fin Diciembre 1908.
 D. Rosendo Gutiérrez.—Id. SIGLO fin Mayo 1908.
 D. Bartolomé Franco.—Id. SIGLO fin Diciembre 1907.
 D. Andrés García Arévalo.—Id.
 D. Joaquín Seoane.—Id. SIGLO fin Abril 1908.
 D. Luis Melgar Ortiz.—Id. SIGLO fin Febrero 1908.
 D. Antonio Hernández Galicia.—Id. SIGLO fin Junio 1908.
 D. José Campillo.—Id. SIGLO fin Diciembre 1908.
 D. Inocencio Macías.—Id. SIGLO fin Octubre 1908.
 D. Agustín Vergara.—Id. SIGLO fin Septiembre 1908.
 D. Ignacio Pardo.—Id.
 D. Valero Rubio.—Id.
 D. Zósimo Tejedor.—Id. SIGLO fin Junio 1908.
 D. Daniel Rueda Oca.—Id. 1907 y 1908.
 D. Manuel Martínez Saldise.—Id. SIGLO fin Diciembre 1907.
 D. Martín Aramburu.—Id. SIGLO fin Diciembre 1908.
 D. José San Miguel Martínez.—Id. SIGLO fin Diciembre 1907.
 D. Marcelino González.—Id.
 D. Gabriel García.—Id.
 D. Pedro Ramiro Carrete o.—Id.
 D. Emilio Ortega Ramo.—Id.
 D. Antonio Quero Rua.—Id. SIGLO fin Diciembre 1908
 D. Manuel Muñoz.—Id.
 D. Francisco Fuentes.—Id. SIGLO fin Diciembre 1907.
 D. Arturo Gallego.—Id. SIGLO fin Junio 1908.
 D. José María Caballero.—Id. SIGLO fin Diciembre 1907.
 D. Ubaldo Guzmán.—Id. SIGLO fin Diciembre 1908
 (Se continuará.)

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 siguen á la falta.

EL SIGLO MÉDICO

BOLETIN DE MEDICINA, GACETA MEDICA
GENIO MEDICO-QUIRURGICO

Se publica
todos los domingos.

LA CORRESPONDENCIA MEDICA

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

DIRECTOR GERENTE

D. RAMON SERRET

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

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

Eliminador Fisiológico del ácido úrico

SOLUROL

(ÁCIDO TIMÍNICO PURO)

« El ácido timínico es el eliminador fisiológico del ácido
úrico. Su ausencia en los gotosos determina la retención
de los uratos y su depósito en los tejidos ».

1210

El SOLUROL (Ácido timínico) deberá ser empleado en
todos los casos en que el ácido úrico hállese en cantidad
superior á la normal, y, especialmente, en las diversas
manifestaciones del **artrismo**.

En la **Gota aguda**, el SOLUROL disminuye la inten-
sidad de las crisis y las espacia cada vez más.

En la **Gota crónica**, las **Litiasis**, los **Cólicos nefríticos**,
el **Reumatismo deformante** y en la **Diatesis úrica** en
general, el SOLUROL, al asegurar una eliminación
completa del ácido úrico hace desaparecer los síntomas
causados por la uricemia.

El SOLUROL se administra bajo la forma de **Comprí-
midos** dosados á 0 gr. 25.

DOSIS MEDIA: 0 gr. 75 de SOLUROL al día, ó sea 3 COMPRIMIDOS.

El SOLUROL no fatiga el estómago.

LABORATORIOS CLIN. — F. COMAR & FILS & C^{ie}. PARIS.

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.

Estreñimiento
Píldoras de

CASCARA MIDY

el más suave y más seguro

LAXATIVO

que no produce

NI CÓLICOS

NI NÁUSEAS

NI DIARREA

1 á 2 píldoras, por la noche, á la
comida ó mejor al acostarse.

MIDY, 113, F^{te} St-Honoré, París y todas Farmacias.

Vías Urinarias — Sífilis

Aprobación de la Academia de Medicina

CÁPSULAS RAQUIN

GLUTINIZADAS, INSOLUBLES EN EL ESTÓMAGO

Ausencia de olor y de regüeldos; tolerancia perfecta.

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

BICLORURO de Hidrargirio peptonizado. (0,01)

COPAIBATO de SOSA (0,40)

CUBEBA (y Extracto). Equivalente de (1 gr.)

ICTIOL (0,30)

IODURO de POTASIO (0,25)

SÁNDALO (Esencia) (0,25)

etc., etc.

PROTOIODURO de HIDRARGIRIO. (0,05)

COPAIBA (0,45)

ALQUITRÁN (0,25)

BALTAL (Sándalo Copaívico) (0,40)

SALOL-SÁNDALO (0,32)

TREMENTINA (0,25)

etc., etc.

Exíjase el Nombre de Raquin.

FUMOUE-ALBESPEYRES, 78, Faubourg Saint-Denis, PARIS.

VINO AROUD

CARNE-QUINA-HIERRO

MEDICAMENTO-ALIMENTO, el más poderoso **REGENERADOR**

prescrito por los Médicos.

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

102, Rue Richelieu, 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. Béguin, 165, rue Saint Honoré; todas farmacias.

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 suscrip-
tores. — Los 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

Estafeta de partidos.

Se advierte á los compañeros que hallándose vacante la plaza de médico titular de Hoyales de Roa (Burgos), no debe solicitarla ningún compañero, por tener el que la desempeñaba contratado con 180 vecinos, por el tiempo de cuatro años, los servicios médicos de los 200 que le componen, y anunciándose esta sólo por renovación de contrato, pudiéndole pedir datos ó en su defecto á los médicos inmediatos de Fuentecen ó Castrillo de la Vega.

—En EL SIGLO MÉDICO del 18 de Enero se anuncia vacante, por renuncia, la plaza municipal de médico de Perales; para conocimiento de los solicitantes se advierte que la renunció por no pagar dicho Perales más que 100 pesetas lo primero, y lo segundo, por amenazar el alcalde formar expediente al que la disfrutaba por estar éste enfermo unos días. Ofrecen en el anuncio 104 vecinos; si el que reside en Perales se ausentase podría ser, pero piensa continuar con 80 firmantes, diez ó doce tiene otro compañero inmediato, los demás no pagan por insolventes; de los 80 ha tenido que demandar á diez ó doce; le que compone el distrito tiene un perímetro de tres leguas, las casas de Jofre doce kilómetros.

—Próxima á anunciarse la titular de Villalba del Alcor (Valladolid), se participa á los compañeros con el fin de que no se dejen sorprender, que la vacante obedece á no haber aceptado el que la desempeña, condiciones onerosas que pretenden imponer al que nombren titular. Para más informes, pueden dirigirse al digno representante del partido, en Villabragina.

Vacantes.

En esta sección aparecen todas las VACANTES de que oficial ú officiosamente 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.

Se encuentra vacante la plaza de médico titular de Villamuelas (Toledo), dotada con el sueldo anual de 2.000 pesetas, pagadas por el Ayuntamiento, por la asistencia á los 195 vecinos de que consta; queda fuera de iguala los partos y enfermedades secretas. Las solicitudes al señor alcalde hasta el 20 de Febrero.

—La de médico titular—por traslado—de Alameda (Salamanca), dotada con el sueldo anual de 750 pesetas, pagadas de los fondos municipales por trimestres vencidos para la asistencia de 25 familias pobres y demás servicios que á los médicos encomienda el Real decreto de 14 de Junio de 1851 y la Instrucción de Sanidad vigente. El agraciado podrá contratar la iguala con 215 vecinos pudientes, dando un sueldo de 9 á 10.000 reales anuales próximamente. Solicitudes hasta el 13 de Febrero al alcalde D. Manuel González.

—La de médico titular—por defunción—de Enciso (Logroño), y la del de Poyales, unidos por disposiciones vigentes, con la dotación anual de 1.000 pesetas, satisfechas por trimestres vencidos de los presupuestos municipales respectivos, proporcionalmente y por la asistencia de una á 60 familias pobres. Además, el agraciado percibirá anualmente y por trimestres vencidos, la cantidad de 3.000 pesetas, por la asistencia a las familias pudientes de esta villa, sus tres aldeas de las Ruedas, Escurquilla y Valdevigas, y á Poyales, El Villar y Garranzo, respondiendo de esta cantidad, vecinos de mucha responsabilidad en cada Ayuntamiento, en su proporción y que la mayor distancia de los pueblos de esta, como matriz, es de una hora de buen camino. Este partido además y desde hace tiempo, el titular visita á Valdemoro (Soria), que le produce 500 pesetas, y cuenta con muchas probabilidades de unirse Navalsaz, aldea de Poyales, que rendirá otras 500 pesetas. Solicitudes hasta el 16 de Febrero al alcalde D. Antonio Fernández.

—La de farmacéutico de Foz (Lugo), habitantes 5.613 dotada con el sueldo anual de 1.026,30 pesetas por el suministro de medicamentos á 300 familias pobres, quedando en libertad de celebrar contratos particulares con los

vecinos pudientes. Solicitudes hasta el 17 de Febrero al alcalde D. José Raimundo.

—En cumplimiento de lo acordado por la Diputación provincial en sesión de 27 de Agosto último, resolviendo sacar por segunda vez á oposiciones la plaza de médico director y administrador del Manicomio provincial de Salt, dotada con el haber anual de 4.000 pesetas, aumento gradual de sueldo por quinquenios, según el Reglamento interior de las dependencias, más habitación para el nombrado y su familia en el pabellón al efecto construido, con obligación de residencia que no podrá abandonar sin licencia del presidente de la Corporación ó la Comisión provincial en uso de las atribuciones que le confirió la Diputación en pleno para llevar á ejecución el expresado acuerdo, resolvió que el Tribunal que había de presidir las oposiciones y formular la propuesta unipersonal, lo constituyan los señores siguientes: D. Arturo Galcerán especialista en enfermedades mentales, presidente; siendo vocales, D. Carlos Calleja, D. Antonio González Prats, catedráticos de la Facultad de Medicina de la Universidad de Barcelona; D. José Pascual, médico más antiguo de la Beneficencia provincial, y D. Luis Bermet, auxiliar de la Facultad de Medicina, que hará las veces de secretario, nombrando suplentes para los casos de imposibilidad á los médicos de la Beneficencia provincial D. Jaime Figueras y D. Pedro Roca, por el orden de antigüedad. Los ejercicios tendrán lugar en los locales de los establecimientos de Beneficencia que designe el propio Tribunal, según la naturaleza de los mismos, con sujeción al Reglamento y programa á continuación inserto, que es idéntico al que sirvió para las pasadas oposiciones, y el Tribunal dicho se constituirá á las nueve de la mañana del día 13 de Abril del próximo año en la Sala de la Administración del Hospicio, á cuya hora deberán estar presentes los opositores, pues de lo contrario, se entenderá renuncian á la oposición. En su virtud los que pretendan optar á la expresada plaza, deberán dirigir sus respectivas solicitudes á la secretaria de la Diputación hasta las doce de la mañana del día 30 de Marzo próximo; pasada cuya hora se perderá todo derecho á tomar parte en los ejercicios. A las instancias para que puedan ser admitidos será condición precisa se unan los documentos siguientes: 1.º el título original ó copia autorizada del mismo, que acredite ser doctor ó licenciado en Medicina ó Cirugía, ó bien tener aprobada la licenciatura y hecho el correspondiente depósito; 2.º fe de pila que acredite ser español, ó bien certificación de estar naturalizado; 3.º certificación acreditativa de haber llenado sus deberes de quintas; 4.º certificación de estar en el pleno goce de sus derechos civiles y de no haber sido procesado ni haber sufrido condena; y 5.º todos cuantos justificantes acrediten los méritos y servicios contraídos. Lo que se publica en este periódico oficial (*Boletín de la provincia de Gerona*), á los efectos precedentes. Gerona 19 de Noviembre de 1907. — El vicepresidente *Joaquín de Ribot*. — P. A. de la C. — El secretario, *Enrique Roca*.

—La de médico titular—por dimisión—de Mira (Cuenca), dotada con el sueldo anual de 999 pesetas, pagadas por trimestres vencidos del presupuesto municipal, pudiendo además contratar igualatorio con 400 familias pudientes en la localidad y otra 60 en una aldea próxima. Los aspirantes á esta plaza que reúnan los requisitos que determina el Reglamento de 11 de Octubre de 1904, presentarán sus solicitudes hasta el 17 de Febrero al alcalde D. Santiago Fernández.

Sustitución.—La desea un compañero. Dirigirse á D. S. Martín, médico, Tudescos, 21, 2.º, Madrid.

VINO FOSFATADO VIDART

Glicerofosfatos, Quina y Kola.

Utilísimo á las personas dedicadas á trabajos mentales, repara las pérdidas fosfóricas del organismo y tonifica el sistema nervioso. Indicado su empleo en el **Raquitismo, Neurastenia, Inapetencia, Anemia, Debilidad, Impotencia, Convalecencia.**

Xeroform

El mejor sustituto del iodoformo. Carece de efectos tóxicos, secante; priva las secreciones de todo olor, activa fuertemente la formación de epidermis, sin producir acción irritante en las heridas ni sus contornos. De efectos específicos en los **eczemas húmedos, úlceras, placas, quemaduras**, etc. Muy recomendable para **vendajes secos**.

Duotal

El Duotal «Heyden» es un polvo inodoro é insípido, contiene 90 por 100 de guayacol activo. Se tolera perfectamente, carece de acción tóxica y cáustica. Remedio excelente contra la **tuberculosis pulmonar** y los **catarros crónicos de las vías respiratorias**.

Salit

Preparación líquida del ácido salicílico para **fricciones** contra las **afecciones reumáticas**. Acción analgésica muy rápida. Se tolera bien por la piel, sin acción secundaria sobre los órganos internos.

Collargol

De acción excelente en todas las afecciones **sépticas** (**proceso puerperal**, etc.) Para el empleo **intravenoso** sin efectos nocivos, **rectal é interno**. En fricciones en forma de «**ungüento Credé**». Indicado también para el **lavado de la vejiga**, y en las **afecciones oculares infecciosas**.

Creosotal

El Creosotal «Heyden» es el remedio más eficaz contra la **tisis**. **Superior antiescrofuloso de uso interno**. Tomado á altas dosis de resultados seguros en todas las **afecciones agudas de las vías respiratorias** (**neumonía, etc.**), posee la acción curativa de la creosota sin sus efectos cáusticos y tóxicos.

Unguentum Heyden

Para el tratamiento de la **sífilis** por medio de fricciones (**Neisser**). Se vende en tubos graduados de 60 gramos.

Publicaciones y muestras gratuitas para los señores médicos enviará

D. Gustavo Reder, Zorrilla, 23, Madrid.

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



EUQUININA

QUININA SIN AMARGOR

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

VALIDOL

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

ESTORAL

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

DYMAL

Antiséptico seco non-irritante, inodoro, concreta las secreciones y procura rápida cicatrización en las heridas, quemaduras, hiperhidrosis, intertrigo y otras enfermedades cutáneas. Por su **baratura** es preferible á los otros sucedáneos del iodoformo.

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

PASTILLAS

CLORHIDRATO DE COCAINA Y MENTOL

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

FARMACIA DE BORRERO HERMANOS
MADRID BARCELONA
PUERTA DEL SOL, 5 ARALTO, 52

VINO PINEDO DE KOLA COMPLETO

Premiado con Gran Diploma de Honor, Orden de Mérito y Medalla de Oro (Exposición de Barcelona, 1903.)

TONICO NUTRITIVO

(Kola, Coca, Guarana, Cacao y Fósforo asimilable)

Cura la Anemia, Raquitismo, Enfermedades nerviosas y del corazón, Afecciones digestivas, Digestiones difíciles, Atonía intestinal, etc. Indispensable á las señoras durante el embarazo y á los que efectúan trabajos intelectuales ó físicos sostenidos. — **Sin rival para los niños y ancianos.**

FARMACIA DE PINEDO É HIJOS

GRAN VÍA, 14, Y CRUZ, 10.

Se pide en todas las farmacias y droguerías

PASTILLAS de STOVAINE BILLON

(Anestesia perfecta)
CONTRA LAS AFECCIONES de la BOCA, de la GARGANTA
de la LARINGE, del ESTÓMAGO

Depósito para ESPAÑA: Alfredo RIERA e HIJOS, Nápoles, 166, BARCELONA.

TOS

TISIS
 RESFRIADO
 BRONQUITIS
 CATARROS
 ASMA

CURACION SEGURA

CON EL USO DE LA

EMULSIÓN MARCHAIS

al Creosota y Glicerofosfato de cal
 DE MARCHAIS (FRANCIA)

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

HIERRO QUEVENNE

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

Jarabe de Digital de LABELONYE

Empleado con el mejor éxito.

LABELONYE y C^{ia}, 99, Calle de Aboukir, PARIS Y EN TODAS LAS FARMACIAS.

contra las diversas
 Afecciones del Corazón,
 Hidropesias,
 Tos nerviosas,
 Bronquitis, Asma, etc.

NEURALGIAS — JAQUECAS

CATARROS crónicos de la VEJIGA y de los BRONQUIOS

CURADOS POR MEDIO DE LAS

PERLAS de ESENCIA de TREMENTINA CLERTAN

PREPARADAS POR UN PROCEDIMIENTO

APROBADO por la ACADEMIA de MEDICINA de PARIS

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

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

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 Lavoisier, PARIS y principales Farmacias de España y América.

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

**CURACIÓN RADICAL
 del ESTREÑIMIENTO
 y sus Consecuencias:**
 Embarazo del Estómago
 y del Intestino,
 Dolores de Cabeza,
 Enfermedades
 del Hígado,
 Obesidad.
LAXARINE TERRIAL
 El Preventivo
 más seguro
 de la
APENDICITIS
 y el único laxante al cual
 no se habitúa el organismo.
 Ph. TERRIAL, 39, Boulevard Haussmann, PARIS
 Depósito: CEBRIAN y C^{ia}, Puerta de Ferrisa, 18, Barcelona
 Y EN TODAS LAS FARMACIAS Y DROGUERIAS.

**CURACIÓN RADICAL
 de las AFECCIONES
 de la GARGANTA
 y de los
 BRONQUIOS**
 por las
 Cápsulas
 de
GABIANOL GARDY
 TOS
 BRONQUITIS
 LARINGITIS
 ANGINAS, ASMA
 TISIS PULMONAR.
 Ph. TERRIAL, 39, Boulevard Haussmann, PARIS
 Depósito: CEBRIAN y C^{ia}, Puerta de Ferrisa, 18, Barcelona
 Y EN TODAS LAS FARMACIAS Y DROGUERIAS.



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.



BIOSINE LE PERDRIEL

GLICEROFOSFATO DOBLE

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

LE PERDRIEL & C^{ia}, Paris.

DEBILIDAD, ANEMIA
 ENFERMEDADES de INFANCIA
 son combatidas con éxito con la

FUCOGLYCINE del D^r GRESSY

LE PERDRIEL & C^{ia}, Paris.

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 enterítis
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 enterocolitis, en los adultos y niños |

DEPOSITOS EN ESPAÑA
de los productos Chatelguyon Gubler.

Madrid: Farmacia de la Reina Madre, Mayor, 73.
Barcelona: Vicente Ferrer y C.^a
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.

JARABES BROMURADOS de J.-P. LAROZE

JARABE LAROZE DE BROMURO DE POTASIO
enteramente libre de ioduros, cloruros y bromatos, exactamente dosado á 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 digestion. Dos ó tres cucharadas de sopa por día.

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

CASA LAROZE, 2, rue des Lions-Saint-Paul, Paris.
ROHAIS y C^{ia}, Farmacéuticos de 1.ª clase, ex-interno de los Hospitales de Paris.



MEDALLA DE PLATA
EXPOSICION FARMACÉUTICA
MADRID 1882

MEDALLA DE ORO
EXPOSICION UNIVERSAL
BARCELONA 1888

MEDALLA DE BRONCE
EXPOSICION UNIVERSAL
PARIS 1889

MEDALLA DE ORO
IX CONGRESO INTERNACIONAL
DE HIGIENE

DOS PATENTES DE INVENCION

LABORATORIO DE VENDAJES ASEPTICOS Y ANTISEPTICOS

Fundado en 1880 (1.º en España)
del **DR. CEA, Valladolid.**

Primer proveedor que fué del Ejército y de la Armada del material de curación antiséptica.
Material de curación aséptico.—Conservación permanente de la asepsis por medio de cubiertas de cristal soldadas a la lámpara. (Procedimiento con patente de invención).

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

Patente de invención.—Medalla de Oro IX Congreso Internacional de Higiene.

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

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

Ampollas de 300 gramos de Suero Hayem.—Idem id. id. quinado al 1, 2 y 4 por 1.000.—Idem id. Marfan (cafeína).—Caja guarnición para practicar las inyecciones.—Estuche para médicos, con dos ampollas y accesorios.

Almacenes de especialidades farmacéuticas. Pídanse Catálogos.

CITOGENO CODINA

PODEROSO TÓNICO RECONSTITUYENTE

Tratamiento racional de la tuberculosis, desgaste orgánico, neurastenia, escrofulismo é inapetencias.—Infinidad de curaciones confirman su éxito creciente.

De venta en el depósito, **Hortaleza, 17, Madrid, Farmacia de BELLOT**
y en todas las buenas farmacias.

IODINA

(Iodo en combinación orgánica)

Constituye la medicación iódica por excelencia. No produce fenómenos de intolerancia y los efectos terapéuticos se consiguen con toda limpieza sin que aparezca la intoxicación general ó la fluxión local á que dan origen generalmente los ioduros. Cápsulas de iodina Giner-Aliño, cada una de las cuales contiene 20 centigramos de iodina pura. de 4 á 12 cápsulas diarias en dos ó tres veces.

Pídase en todas las farmacias de España y América.

EMULSION FORCADA

DE ACEITE PURO DE HIGADO DE BACALAO Y GLICEROFOSFATOS DE CAL Y SOSA



Única premiada por el Colegio de Farmacéuticos de Barcelona. Única recomendada con encomio por la Academia y Laboratorio de Ciencias Médicas de Cataluña. Única en la cual por la exclusiva acción de un alimento digerible y altamente nutritivo, se mantiene el aceite de hígado de bacalao tan extremadamente emulsionado, y en un grado tan sutil de división, que se asimila directamente y en totalidad, sin ninguna fatiga ni trabajo digestivo, aumenta extraordinariamente su eficacia y se modifican tan favorablemente su olor y sabor, que los niños lo toman con gusto y los adultos sin repugnancia.

ANALISIS

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

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

ACABA DE APARECER

TERAPÉUTICA

Materia médica y arte de recetar con hidrología médica

POR

D. VICENTE PESET Y CERVERA

Segunda edición completamente refundida, adaptada á la novísima Farmacopea Española, con numerosas figuras en el texto y el mapa geológico, hipsométrico é hidrológico.

Precio de la obra completa: **40 pesetas.** Se vende en las principales librerías.

Vino de Ostras

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

PREMIADO EN LA EXPOSICIÓN DE PARÍS DE 1900

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

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

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

Laboratorio de vendajes asépticos y antisépticos

Fundado en 1880 (1.º en España)



MEDALLA DE PLATA
EXPOSICIÓN FARMACEUTICA
MADRID 1882

MEDALLA DE ORO
EXPOSICIÓN UNIVERSAL
BARCELONA 1888

MEDALLA DE BRONCE
EXPOSICIÓN UNIVERSAL
PARIS 1889

MEDALLA DE ORO
CONGRESO INTERNACIONAL
DE HIGIENE

DOS PATENTES DE INVENCIÓN

DEL
DR. CEA.—VALLADOLID

Primer proveedor que fué del Ejército y de la Armada del material de curación antiséptica.

CATÁLOGOS Y PRECIOS

PARA LA VENTA AL POR MAYOR

MATERIAL DE CURACIÓN ASÉPTICO

Conservación permanente de la asepsia por medio de cubiertas de cristal soldadas a la lámpara.

(Procedimiento con patente de invención).
NUEVOS PREPARADOS

Compresas quirúrgicas de gasa hidrófila asépticas.

—Compresas tocológicas asépticas de 15 centímetros por 20 y de 15 por 30 (modelo del doctor Gutiérrez).—Eponjas artificiales asépticas. (Torundas).

—Vendas enyesadas.

Almacenes de especialidades farmacéuticas. Pídase Catálogo.

EMULSION NADAL

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

JARABE HIPOFOSFITOS NADAL

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

GLIMINA NADAL

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

ANTIASMÁTICO PODEROSO

REMEDIO EFICAZ CONTRA LOS CATARROS BRONQUIALES

Jarabe-Medina de Quebracho.

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

PRECIO: 5 pesetas frasco.

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

AGUAS OXIGENADAS

CASA DEL CONTRABANDISTA

En el Paseo de Coches del Retiro.

— TELÉFONO 675 —

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

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

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

Balones de oxígeno, químicamente puro, al los 30 litros. Sifones de agua oxigenada a 0,70. Pídanse por teléfono a cualquier hora del día ó de la noche.

AZUCAR DE CEREZAS LANSPELL

PREPARADO POR EL LDO. E. L. SINERIZ

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

ES UNA GOLOSINA

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

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

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

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

(Muestras gratis a los señores Médicos y Farmacéuticos.)

FOSFOGENOL VIDART

Poderoso reconstituyente de acción eficaz en el tratamiento de la tuberculosis. Es un buen digestivo, fácilmente asimilable y muy bien tolerado por los estómagos débiles.

Productos naturales de las aguas minerales de

LA TOJA

Clorurado-bromurado-sódicas-ferruginosas, variedad lítico-arsenicales, grandemente radioactivas.

Las más mineralizadas y termalizadas de Europa.

Aguas de **La Toja**.—Sales naturales de **La Toja** (extraídas por evaporación en el vacío), para baños generales y locales.—Lodos naturales de **La Toja** (0,64 gramos de anhídrido arsénico por 100, según el análisis último de D. José Casares).

Jabón de sales de **LA TOJA**

Escrófulo-tuberculosis, raquitismo, afecciones de los huesos, inflamaciones de la matriz y anexos, reumatismo articular y muscular, afecciones de la piel.

Farmacías, Droguerías, Casas de baños y Perfumerías.

Depositarios en Cataluña y Baleares:

M. Cherizola y C.^a—Diputación, 197. Barcelona.

Representante en Madrid.

D. GUILLERMO TORRES MUÑOZ, San Marcos, 11, Farmacia



VINO DE VIAL

LACTO FOSFATO - CARNE - QUINA

Alimento fisiológico completo

Anemia — Convalecencia

Pérdidas de las fuerzas — Fiebre — Inapetencia

Perfectamente proporcionado y asimilable, el **Vino Fosfatado de Vial** es un estimulante poderoso de la nutrición. De cierta eficacia, es el reconstituyente general en las afecciones debilitantes.

Farmacia **VIAL**, rue Victor-Hugo, 14. LYON y todas las Farmacias.

TINTURA COCHEUX

Exito en los Hospitales desde 1840

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

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

INSOMNIOS - DOLORES
NERVOSISMO

Parabe ★
Gélineau

(Bromuro Potásico Arseniacal
y Chloral combinados)

EL MÁS POTENTE DE LOS HIPNÓTICOS

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

Sin par en el tratamiento de la
TOS FERINA

Epilepsia ★
las **Grageas Gelineau**

constituyen el medicamento

Anti-epileptico por excelencia

Muy superiores a los bromuros combinados o asociados
(**Polibromuros**)

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

Las **Grageas de Gelineau** deben tomarse siempre a la mitad o al fin de la comida.

RUB 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.

TIODINE COGNET

Thiosinaminéthyllodide $C^6S Az^2 H^{13} I$

COMBINACION ÓRGANO-YÓDICA DEFINIDA

INYECTABLE

ABSOLUTAMENTE INDOLORA

TENOR EN YODO 47%

CONSIDERABLE

NI TOXICA — NI CÁUSTICA

SIN YODISMO

Estabilidad y Solubilidad perfectas.

VIA HIPODÉRMICA

AMPOLLAS: 1 inyección cada 2 días.

VIA ESTOMACAL

PILDORAS: 2 a 6 por día.

Todas las Indicaciones del YODO, de los YODUROS y de la TIOSINAMINA
Sífilis secundaria y terciaria. Afecciones parasitíficas. Tabes. Arterio Esclerosis. Reumatismo.
Tuberculosis tórpidas y ganglionares. Raquitismo. Miocarditis. Anginas de Pecho. Asma.
Entisema. Bronquitis crónicas. Adherencias. Sinequias. Cicatrices. Nefritis, etc.

Literatura y Muestras: **A. COGNET**, 43, Rue de Saintonge, PARIS.

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

Granulos de Catillon

á 1 MIL. EXTRACTO NORMAL DE

STROPHANTUS

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

ASISTOLIA — DISPNEA — OPRESION — EDEMA

Cardiopatías de los Niños y Ancianos, etc.

Uso continuo sin inconveniente ni intolerancia.

GRANULOS DE CATILLON

STROPHANTINE

TÓNICO del CORAZON por EXCELENCIA

NO DIURÉTICO — TOLERANCIA INDEFINIDA

Muchos strophantus son inertes, las tinturas infieles

Exigir Granulos Catillon. Premio de la Acad^{ia} de Medi^{ca}

MEDALLA DE ORO. 1900. Paris, 3 B^d St-Martin



AMPOLLAS BOISSY

para Inhalaciones Una dosis por ampolla

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

Ampollas Boissy

con **IODURO de ETILO**

Alivio inmediato y curación completa del

ASMA

Ampollas Boissy

con **NITRITO de AMILO**

Alivio inmediato y curación completa

de **ANGINAS de PECHO**

SÍNCOPE, MAREO y EPILEPSIA

Ampollas Boissy con **ETER**

ATAQUES DE NERVIOS. SÍN OPES, ETC.

Todas estas Ampollas se conservan perfectamente aun en los países calientes

JARABE

de **IODURO de SODIO**

DE **BOISSY**

Potencia depurativa contra Sífilis, Escrófulas,

Gota, Asma, Anginas de Pecho, etc.

Depósito en PARIS: 2, Plaza Vendôme.

