

# EL SIGLO MÉDICO

## SUMARIO

BOLETIN DE LA SEMANA: Asociación Española de Cirugía — Sociedad de Higiene. — Inauguración de una nueva Sociedad = SECCION DE MADRID: Aneurisma de la aorta descendente. — Sobre un nuevo método de coloración del bacilo de Koch. — Revista de enfermedades de la infancia. = SECCION PROFESIONAL: Al cabo de los años mil. — Nuestro Montepío = PERIÓDICOS MÉDICOS. = PRESCRIPCIONES Y FORMULAS: Juicio crítico de los remedios. = SECCION OFICIAL: Sociedad Española de Higiene. = SOCIEDADES CIENTIFICAS: Real Academia de Medicina. — Academia Médico Quirúrgica Española. = VARIETADES: Reglamento del congreso bienal que celebrará la Asociación Española de Cirugía. = GACETA DE LA SALUD PÚBLICA: Estado sanitario de Madrid. = CRÓNICAS. = ANUNCIOS. = ESTAFETA DE PARTIDOS. = VACANTES = CORRESPONDENCIA.

## Boletín de la semana.

Asociación Española de Cirugía. — Sociedad de Higiene. — Inauguración de una nueva Sociedad.

Tienen ya conocimiento nuestros lectores de la constitución ó fundación de la *Asociación Española de Cirugía*, con el principal propósito de celebrar Congresos bienales en los que se ponga de manifiesto la intensa y meritoria labor de los cirujanos españoles. Hoy podemos dar á conocer ya los estatutos de dicha Asociación y el reglamento del Congreso que ha de celebrarse en los días comprendidos entre el 11 y el 16 de Mayo próximo, así como la circular que dirigen los iniciadores á toda la clase médica. Dice así la citada circular:

*Asociación Española de Cirugía.*—Madrid, Enero 1908. Distinguido compañero: Tenemos el gusto de remitir á usted los Estatutos de la *Asociación Española de Cirugía* que acabamos de fundar, por iniciativa de la Sección de Cirugía de la Real Academia de Medicina de Madrid, y el Reglamento del *Segundo Congreso español de Cirugía* que ha de celebrar dicha Asociación.

Innecesario nos parece, atendiendo á su elevada ilustración, encomiar los beneficios que dicha Sociedad puede aportar en favor de la cultura quirúrgica de nuestra Patria. Se propone, por cuantos medios se hallen á su alcance, mantener elevado en España el nivel de aquella rama de las Ciencias médicas, sosteniendo constantes y directas relaciones con las Sociedades análogas de otros países y otras agrupaciones médicas, y celebrando Congresos quirúrgicos nacionales cada dos años. En ellos podrá demostrarse que si la labor quirúrgica española no es más conocida y estimada, no es por falta de personalidades científicas, de iniciativas é ideas nuevas en la Ciencia y en el Arte, sino más bien por nuestro retraimiento é individualismo científicos que resta iniciativas y que obscurece la obra personal. La exteriorización de los trabajos de nuestros cirujanos en los Congresos, avivará el afán de investigar y servirá de acicate para la lucha entablada por las naciones cultas en la conquista de los primeros puestos de las Ciencias y de las Artes.

Apelamos, pues, á su acreditado patriotismo y amor al adelanto de la Cirugía española, para alcanzar la honra de

contarle entre los miembros de dicha Asociación, y esperamos también que el *Segundo Congreso español de Cirugía*, que se va á celebrar en los días del 11 al 16 de Mayo próximo se vea favorecido con alguna comunicación científica ó con su valiosa intervención en los debates de sus sesiones.

Son de usted afectísimos compañeros, *Francisco de Cortejarena, Alejandro San Martín, José Ribera, Eulogio Cervera, Eugenio Gutiérrez, Enrique de Isla, Joaquín Bermejo, Jerónimo Pérez Ortiz, Antonio María Cospedal, Vicente Llorente, José Goyanes, León Cardenal.*

Por su parte los Estatutos dicen así:

1.º Se funda en España una Sociedad científica titulada *Asociación Española de Cirugía*.

2.º Podrán pertenecer á la Sociedad todos los médicos mediante su inscripción en el domicilio social de la misma. La Junta directiva se reserva el derecho de conceder el ingreso en la Asociación á las demás personas que, no poseyendo el título profesional necesario, deseen pertenecer á ella.

3.º El domicilio social de esta Asociación estará en Madrid, las solicitudes de inscripción se dirigirán al secretario general D. Antonio María Cospedal, á la calle de Serrano, número 1.

4.º Los fines de la *Asociación Española de Cirugía* serán los siguientes:

Primero. Contribuir al adelanto de las Ciencias y profesiones quirúrgicas por cuantos medios estén á su alcance.

Segundo. Mantener relaciones científicas con todas las Sociedades análogas del extranjero.

Tercero. La organización de Congresos de Cirugía que se verificarán con sujeción á su Reglamento especial.

5.º La Junta directiva de la Asociación se compondrá de un presidente, un vicepresidente, cuatro vocales, un tesorero, un secretario general y tres secretarios adjuntos.

6.º Esta Junta directiva será elegida por los médicos que, perteneciendo á la Asociación, se hayan inscrito para el Congreso, y la elección se verificará en la sesión preparatoria del primer Congreso que se celebre. La duración de estos cargos terminará en la sesión preparatoria del Congreso siguiente.

El Reglamento del Congreso lo hallará el lector en otro lugar de este número.

En la sesión que la Sociedad Española de Higiene celebró el martes último, insistieron los señores Parada Santín y conde de Pinofiel en las peticiones hechas en el curso anterior, referentes, la del primero, á las malas condiciones higiénicas de la Escuela de Bellas Artes, y la del segundo, á que se mejore la condición de los carteros, obligados en esta corte á subir á los pisos á entregar la correspondencia; peticiones ambas muy justas, pero en las que aún no han podido, por lo visto, ocuparse los Ministros á quienes iban dirigidas.

Entrando en el orden del día, el Sr. Sánchez Co-visa (D. Isidro) impugnó las conclusiones presentadas por el Sr. Ortega Morejón sobre «Influencia so-



cial del alimento y del aire»; negó la importancia exclusiva de la sobrealimentación en la etiología de la atrepsia y abogó por que la lactancia artificial no se haga con leche cruda, por creer que con ésta puede transmitirse la tuberculosis, si bien piensa que en la producción de esta enfermedad tiene más influencia la naturaleza del terreno que la acción patógena del microbio.

El Sr. Mañueco se mostró partidario de la lactancia mercenaria y expuso su parecer de que la lactancia con leche artificial era muy inconveniente. Analizó las causas de la enterocolitis de los niños, y como muy principal citó la de los elementos que se añaden á la leche, contaminándola. Se declaró partidario de la leche aséptica, si bien entendió difícil poderla obtener de la leche común.

Por último, combatió la afirmación del Sr. Ortega Morejón de que las vacas tuberculosas no transmitían la tuberculosis con tal de que la glándula estuviese sana.

El movimiento científico que se ha despertado en estos días ha dado motivo, no sólo á la fundación de la *Asociación Española de Cirugía*, sino á la de una nueva Sociedad, que por los elementos que reúne promete vida muy próspera. Nos referimos á la *Sociedad de Ginecología, Obstetricia y Pediatría*, que inaugurará esta noche sus sesiones, con discursos del Sr. Goyanes sobre pediatría, del Sr. Soriano sobre obstetricia y del Sr. Bourbaik sobre ginecología. La Sociedad se reunirá en el local de la Academia Médico-Quirúrgica, calle de la Montera, número 22, piso bajo.

Son *presidentes honorarios* de dicha Sociedad los Sres. D. Antonio Fernández Chacón y D. José Ribera y Sans; *presidente efectivo*, D. Sebastián Recasens; *vicepresidente 1.º*, D. José Botella y Martínez; *vicepresidente 2.º*, D. José Soriano Surroca; *secretario general*, D. Félix Parache Asparo; *secretario de actas*, D. Juan Zacarías Clavijo; *vicesecretario*, Sr. Sáinz de Aja; *tesorero*, D. José Bourbaik; *contador*, D. Francisco Viguera; *vocales*, los señores Gila y Sanz, y Prieto, y *bibliotecario*, el Sr. Romeo.

Mucho puede prometerse la ciencia de personalidades que tanto sobresalen en ella.

DECIO CARLAN.

**Madrid, 8 de Febrero de 1908**

### ANEURISMA DE LA AORTA DESCENDENTE

Hace unos cuantos años, habiéndome anunciado algunos compañeros, alumnos de la Academia de Sanidad Militar, que deseaban visitar el Dispensario antituberculoso de Madrid, hube de reunir varios de los enfer-

mos de aneurisma de la aorta que tenía en tratamiento para examinarlos con los rayos X. Fué una sesión muy interesante de radioscopia, en la que vimos diez ó doce aneurismáticos con tumores muy distintos por su situación, por su tamaño, por la dirección de su crecimiento, etc. De estos enfermos, dos por lo menos eran muy curiosos: uno, de quien hablaré otro día, tenía un aneurisma del origen de la aorta, que se dirigía hacia abajo y afuera haciendo prominencia á la derecha del esternón, pero no en el segundo espacio junto al borde esternal, sino mucho más afuera y abajo, en condiciones que precisaré cuando en este caso me ocupe; la repleción y el vaciamiento de la aurícula y la pulsación aneurismática producían oscilaciones considerables en la sombra de la pantalla que impresionaban vivamente.

Otro de los casos, interesante por las dificultades de su diagnóstico, era el de un hombre de cincuenta y cuatro años, alto y robusto, que había padecido sífilis á los treinta y ocho, sin más antecedentes patológicos dignos de mención: quejábase de disnea de esfuerzo no muy considerable y de un dolor obscuro, poco acentuado, pero molesto y constante, que se aumentaba en la cama y que refería al espacio interescapular, sin precisar fijamente cuál era el área dolorosa. Este dolor le había sido tratado por inyecciones de morfina, las cuales le producían pasajero alivio, reapareciendo el dolor en cuanto pasaba la acción del medicamento.

Un dolor torácico tan tenaz, en un individuo llegado al período de las manifestaciones tardías de la sífilis, llamó mi atención y me hizo dirigir la exploración clínica en el sentido de investigar un aneurisma de la aorta. Uno de los signos más constantes y precoces de los aneurismas aórticos, á condición de que no estén muy alejados del origen de la aorta (aneurismas de la porción ascendente ó transversal), es lo que yo acostumbro á llamar en las conferencias familiares con los alumnos del Dispensario «desdoblamiento del primer soplo». El enfermo no presentaba este fenómeno acústico.

Este soplo ha sido descrito como una de tantas variedades de los soplos sistólicos de la aorta. Huchard dice que cuando se presenta parece como si la sístole se hiciese en dos tiempos. Gibson, Broadvent, Merklen, también le describen en sus obras. No se trata, pues, de un fenómeno nuevo; pero no ha sido asignado nunca á la dilatación aórtica por los mencionados tratadistas, y tengo que manifestar, por lo que á mi experiencia personal respecta, que no he encontrado nunca un soplo de este carácter en las estrecheces aórticas endocardíticas, ni tampoco en las dependientes de procesos arterioesclerosos, sino cuando era de sospechar por otros signos ó aparecía ya evidente una dilatación de la aorta concomitante. Estimo, por lo tanto, que este soplo sistólico interrumpido de que hablan los autores, sin asignarle significación alguna; este soplo desdoblado sistólico, debe hacer pensar que la estrechez, sea real ó aparente, va aparejada con dilatación aórtica. El desdoblamiento del primer soplo es en mi opinión uno de los signos físicos más precoces de aneurisma de la aorta.



Gibson hace observar con un gran sentido científico que, aparte de lo que pudiéramos llamar estrechez real ó absoluta de la aorta, hay una estrechez relativa dependiente de la dilatación del vaso por encima de su orificio cardíaco. Aun conservando este orificio sus diámetros normales, si la aorta está dilatada inmediatamente por encima, se dan las condiciones de producción de un soplo, como en los casos en que siendo el volumen de la aorta normal, los diámetros del orificio están disminuídos; pues, según sabemos, las vibraciones y remolinos que se producen en la masa de un líquido al pasar de un sitio angosto á otro ancho, son las causas productoras de este fenómeno acústico.

Es lo corriente que en la autopsia se den ordinariamente las dos condiciones reunidas; pues cuando la porción ascendente de la aorta sufre las lesiones que han hecho posible su dilatación, el proceso ha afectado generalmente á las válvulas, deformándolas, engrosándolas, haciéndolas perder su elasticidad y movilidad, determinando soldaduras, etc. De todos modos, no hay para qué insistir en estas particularidades, con ocasión del caso de que hablo. La falta de este signo me impresionó mucho haciéndome vacilar. El segundo tono en la aorta era breve, duro, vibrante, como de ordinario en la arterioesclerosis.

Queriendo apurar las posibilidades de diagnóstico, investigué uno por uno los síntomas de aneurisma. Sabido es que estos síntomas son en rigor fenómenos de compresión. Situada la aorta entre multitud de órganos importantes, comprime al dilatarse unos ú otros, dando lugar á esa interminable lista de síntomas que todos los libros describen, según que en su crecimiento tropieza con un bronquio, ó con la tráquea, con el recurrente, con los troncos venosos, etc. Tales signos, por lo tanto, son al mismo tiempo indicios de dilatación aórtica y del sitio en que ésta se ha producido. (Digo indicios, porque la compresión puede ser debida á otras causas.) El minucioso cuidado que puse en la investigación de todos estos síntomas, no sirvió sino para convencerme de que faltaba por completo todo fenómeno de compresión.

El examen del corazón revelaba un choque de la punta violento, como el de la insuficiencia aórtica, pero sin la elevación que á éste caracteriza, antes bien difuso y perceptible en una gran extensión de la región precordial; y un aumento considerable de la macidez absoluta á expensas de la relativa, la cual se mantenía en los límites normales. Estos datos hacían recordar la frase de Huchard, según el cual en los aneurismas de la porción descendente de la aorta parece como si el corazón estuviese empujado contra la pared del pecho; sin embargo, en el aumento de la zona de macidez absoluta del corazón desempeñan las retracciones del borde pulmonar izquierdo, las adherencias pleuríticas, etc., un papel demasiado importante para que pueda darse un gran valor á una frase más pintoresca que exacta.

El examen del retardo del pulso en una de las dos radiales, dió también resultados negativos, no así la

comparación entre el pulso radial y el femoral, pues el último aparecía con un retraso á la verdad muy poco manifiesto. Para hacer resaltar este signo, que dada la falta de todo otro adquiría un valor muy grande, comparé en otro individuo el pulso radial y el femoral, y pulsando alternativamente al sano y al enfermo, pude convencerme de que, aunque no muy importante, había en el enfermo un retardo femoral indudable.

Recopilando mentalmente los signos físicos y los síntomas recogidos, me pareció muy probable que este enfermo tuviese un aneurisma de la porción descendente del cayado aórtico, y con este diagnóstico provisional llevé al enfermo á la cámara de rayos X.

La exploración radioscópica confirmó el diagnóstico haciendo aparecer un tumor aneurismático, mayor de lo que yo hubiera supuesto. Colocada la ampolla á un centímetro de la pared anterior del tórax, y la pantalla en la espalda, la sombra proyectada por el aneurisma medía 18 centímetros en el diámetro vertical y 14 en el transversal. La expansión pulsátil del tumor se apreciaba con toda claridad. El tumor aparecía á la altura de la 5.<sup>a</sup> vértebra dorsal.

El sitio y el desarrollo del tumor me hicieron investigar signos de compresión por parte del esófago y del pulmón izquierdo, sin resultado positivo. El esófago encuentra á la aorta, según es bien sabido, á la altura de la 3.<sup>a</sup> vértebra, y hace una pequeña inflexión para dar paso á la porción descendente del cayado: parecía natural dado el desarrollo del tumor que existiese disfagia, pero, sin duda, el tejido celular laxo que rodea al esófago había permitido el desplazamiento de éste sin ocasionar molestia alguna, pues no pude obtener siquiera indicios de disfagia intermitente, en estos casos posible. Tampoco existían diferencias en la intensidad ni en el carácter de los ruidos respiratorios de uno y otro pulmón.

Tratábase, pues, de un aneurisma de la aorta descendente que había evolucionado y llegado á alcanzar un gran desarrollo sin más molestias que un dolor obscuro y poco intenso en la espalda, y una ligera disnea, y sin otros signos físicos que aumento de la macidez cardíaca absoluta, y retardo nada llamativo del pulso femoral. Este caso interesante fué visto por mis queridos amigos los Dres. Cortezo, Latorre, Sañudo, Bejarano y algunos otros profesores que honraron con su visita el Dispensario. En el curso de la observación fué presentando el enfermo otros signos que ya no hacen al caso.

Sometido á la ioduración, mejoró mucho el enfermo desapareciendo el dolor y la fatiga, y durante unos cuatro años ha seguido dedicado á sus ocupaciones de guarda almacén, sin experimentar grandes molestias. Hará unos meses comenzó á sentir picor en la garganta, y á expulsar con frecuencia pequeñas cantidades de sangre mezcladas con la saliva, hecho que podía interpretarse suponiendo la rotura de venillas del esófago, comprimidas por el tumor aneurismático. Al poco tiempo tuvo un gran vómito de sangre, con palidez, angustia, pérdida de conocimiento, etc., y al día siguiente



te apareció igualmente gran cantidad de sangre en las deposiciones. El enfermo pasó veinte ó veinticinco días entre la vida y la muerte; pero asistido con gran tacto y con prudencia exquisita por su médico, cuyo nombre deploro no conocer, salvó al fin esta gravísima crisis, y continuó viviendo, claro es que en mal estado, según mis noticias, hasta hace un mes que falleció de una pulmonía.

¿Qué explicación dar á este dramático accidente? No faltan historias clínicas en todos los tratados, de individuos que continúan viviendo después de la rotura de un aneurisma aórtico cuando de ésta rotura no resulta compresión de órganos importantes. La sangre, infiltrándose en el tejido conjuntivo perivascular, generalmente endurecido y resistente por la irritación crónica producida por el aneurisma (en la aorta torácica descendente, ésta irritación del tejido conjuntivo llega á veces á determinar una verdadera mediastinitis) consigue ocluir, como un zunchó en las roturas de las cañerías, la grieta productora de la hemorragia, y esta oclusión es más ó menos duradera. En el enfermo de que hablamos, ¿se abrió el tumor en el esófago, y la sangre, derramándose también en el tejido conjuntivo, detuvo al cabo la hemorragia?

La discusión de las dificultades que ofrece esta hipótesis (necesidad de adherencias previas, falta de dis-fagia en la historia, etc.), y también de las condiciones que podían haberla hecho posible, es demasiado evidente para que me crea en el caso de abordarla. Me parece lo probable que se tratase de rotura de várices esofágicas, las cuales producen hemorragias muy graves. El Dr. Yagüe ha publicado casos muy llamativos sobre el particular.

JOSÉ VERDES MONTENEGRO.

## **SOBRE UN NUEVO MÉTODO DE COLORACIÓN DEL BACILO DE KOCH**

Por el Dr. D. JUAN L. DE REGO

Del Real Dispensario Antituberculoso de Madrid.

En el número de Diciembre de la revista *The Journal of the American Medical Association* se recomienda el método siguiente:

Disuélvase hasta saturación en alcohol de madera (á 97° y fenicado al 5 por 100) fuchsina roja cristalizada; con esta solución se impregna en frío el esputo (previamente desecado) durante un tiempo que no bajará de cuatro minutos ni excederá de cinco; procédase luego á la decoloración por el ácido nítrico, y lávese abundantemente. En las preparaciones así obtenidas debe aparecer el bacilo de Koch teñido en rojo, como cuando se le trata por el reactivo de Ziehl-Neelsen.

En el Laboratorio municipal de esta Corte, centro en el cual se viene llevando á cabo desde hace mucho tiempo una meritísima é intensa labor antituberculosa, hemos ensayado repetidas veces este nuevo método, cuyo conocimiento debemos al eminente urólogo doctor Pulido Martín.

Preparado con toda escrupulosidad el reactivo, im-

pregnaronse con él diferentes preparaciones de esputos previamente reconocidos como bacilares, dando como tiempo de impregnación, primero cuatro minutos y después cinco minutos (límite asignado como máximo), hízose la decoloración por el ácido nítrico unas veces, y otras con el reactivo de Gabbet; los lavados fueron tan abundantes como fué preciso para que las preparaciones quedasen limpias y registrables sin perder su coloración, y en ninguna de ellas aparecieron (ni aun débilmente teñidos) los bacilos de Koch.

Decididos á llevar á cabo una investigación minuciosa, hemos sometido seis de estas preparaciones á nueva coloración por el método usual, y en todas ellas pudimos ver los bacilos perfectamente coloreados, lo cual sirvió de contraprueba, demostrando que habían resistido á la coloración por el nuevo método.

No achaquemos el fracaso á la falta del calor, porque ya en otras ocasiones, cuando bajo los auspicios del reputado fisiólogo Dr. Verdes, llevamos á la práctica ensayos de coloración en frío, pudimos obtener (en esputos muy bacilares) algunos bacilos coloreados por impregnación con el Ziehl, durante cinco minutos en frío. Lo que indudablemente perjudica al buen éxito del nuevo procedimiento, es el exceso de fuchsina, manchando la preparación de tal modo que, si lo colorease, no permitiría descubrir al bacilo entre las masas de moco fuertemente teñido que le rodean, y si la de coloración se lleva á los límites que aconseja Sahli, le hacen perder el poco color que pueda tomar por hallarse débilmente impregnado, y esta deficiencia de impregnación puede ser debida á que disolviendo el alcohol la atmósfera grasa que rodea al bacilo no le permite retener una cantidad de anilina que le haga visible; esta hipótesis está fundamentada en las precitadas coloraciones que hemos obtenido en frío con el reactivo de Ziehl, que, como saben mis lectores, está hecho con una solución de fuchsina al 1 por 100 en agua fenicada al 5 por 100 y adicionada con 10 gramos de alcohol absoluto. La fuchsina está en este reactivo en distintas condiciones de solubilización que en el reactivo precedente, por contener una muy pequeña proporción de alcohol y una gran cantidad de agua, vector más apropiado que el alcohol para que las sedimentaciones de la anilina tengan lugar en mayor ó menor proporción sobre los diferentes elementos del esputo según la afinidad que cada uno de ellos posea con respecto á la materia colorante.

Por lo que á la técnica operatoria se refiere, hácese con el nuevo método sumamente embarazosa, pues aparte de los cinco minutos invertidos (tiempo durante el cual podemos hacer dos preparaciones por el método corriente), queda la fuchsina tan adherida al cubre-objetos, que se hace necesario un minucioso raspado en algunos puntos de la preparación (los bordes) donde el agua no pudo arrastrar la materia colorante que de otro modo continúa disolviéndose progresivamente, y hace punto menos que imposible el examen de la preparación.

El resultado de nuestros experimentos nos hace sospechar que el nuevo reactivo aconsejado por *The*



*Journal of the American Medical Association* contiene un inútil exceso de fuchsina en un vehículo inapropiado.

## REVISTA DE ENFERMEDADES DE LA INFANCIA

Por D. AURELIO MARTIN ARQUE LADA  
Del hospital del Niño Jesús.

### El tratamiento de la epilepsia por el bromuro.

La *Gazette des Hôpitaux* correspondiente al 3 de Diciembre publica una nota terapéutica en la cual dice que, de todos los medicamentos empleados en los niños que padecen esta enfermedad, es necesario recordar los que son realmente útiles, siéndolo, por lo tanto, los bromuros, y muy especialmente el bromuro potásico.

La dosis diaria para los niños de cuatro á cinco años son 2, 3 ó 4 gramos de bromuro; pero á partir de los diez años la dosis será como para el adulto, notándose la suficiencia de dosis con la supresión del reflejo faríngeo.

Comenzado el tratamiento bromurado no debe de suspenderse bajo ningún concepto, y sólo se suspenderá en caso de intoxicación aguda por el medicamento, ó de afección aguda grave.

El Dr. A. Voisin dice que el bromuro es un alimento para el epiléptico.

El bromuro empleado debe ser químicamente puro, y debe administrarse al principio de las comidas.

### Tratamiento de la escarlatina y nefritis aguda por el régimen declorurado.

El Dr. Amnaeux, en su tesis de Lila de 1907, hace el estudio de los niños escarlatinosos sometidos á este tratamiento en la clínica del profesor Deliarde durante el año 1906.

Ha observado que contrariamente á la observación antigua, y á los experimentos de Wundts, Klein y Verron, la carencia de cloruro no es peligrosa, y que los enfermos sometidos á este régimen no presentaron ningún trastorno aunque la cantidad de cloruro administrada fuese negativa.

Con relación á si los cloruros tienen influencia sobre la eliminación de los productos de desasimilación, tales como la urea y el ácido fosfórico, en la que las opiniones están muy en desacuerdo, el Dr. Amnaeux presenta nueve observaciones á las que acompaña cuadros comparativos del volumen de las orinas, de la albúmina, de los cloruros y peso de los enfermos, pudiéndose observar que con este régimen existe hoy, primero, disminución, y desaparición, después, de los edemas y de la albúmina; desaparición de los cilindros y aumento en la cantidad de orina. Si en el intermedio se suministra cloruro, se observa aumento de la albúmina y de los edemas.

Para explicar estos ataques de albuminuria bajo la influencia del cloruro de sodio, se han ideado diversas teorías. Widal y Javal las explican por un edema localizado del riñón; Dutour cree que son debidos á la producción de una nefritis subaguda; Claude lo atribuye á la fatiga renal, y Hallion y Carrión á la modificación de las albúminas de la sangre.

De todo esto se desprende que el régimen lácteo no es indispensable en la escarlatina, siendo al contrario perjudicial por ser muy abundante en cloruros, y por su acción debilitante retrasa la convalecencia y puede predisponer á serias complicaciones.

Poter llama la atención del aumento de peso de los sujetos escarlatinosos durante el régimen declorurado.

En la clientela particular, es fácil variar las comidas, y

el práctico puede administrar muchos y muy variados manjares.

La ración propuesta por el autor es la siguiente:

Pan declorurado.. . . . .	200 gramos.
Carne.. . . . .	200 »
Legumbres.. . . . .	250 »
Mantequilla.. . . . .	50 »
Azúcar.. . . . .	40 »
Agua.. . . . .	1 1/2 litros.
Vino.. . . . .	30 centilitros.
Café.. . . . .	30 »

### El problema de la alimentación artificial en los niños.

El Dr. Lanostein publica en el *Berl. Klin. Wochenschrift*, correspondiente al 2 de Diciembre último, un trabajo muy notable en el que insiste, en primer lugar, en las diferencias bien conocidas, y relativamente importantes, que existen entre la leche de mujer y la de vaca.

Durante mucho tiempo se ha culpado á la caseína como causante de las gastroenteritis que produce esta alimentación; pero el autor de este trabajo, después de tres años que estudia esta cuestión, en la clínica de Hufner, ha reconocido que las albúminas de las dos leches tienen igual digestibilidad, pero no pasa lo mismo con las grasas.

Entre los hidrocarburos el azúcar es nocivo en ciertas condiciones, y tiene la ventaja de poder ser reemplazado por la harina, siendo el azúcar mejor soportado la maltesa.

Las sales tienen, según el autor, un papel considerable en los trastornos provocados por la alimentación artificial, su proporción es muy elevada en la leche de vacas, y cuando los estudios concernientes al metabolismo del cloro en el organismo del niño estén más avanzados, se verá el importante papel que juegan las sales en este problema de la alimentación artificial.

### Tratamiento de la coxo-tuberculosis.

En la sesión de la Academia de Medicina de París correspondiente al 24 del pasado mes de Diciembre, el doctor Lannelongue comunica un estudio sobre el tratamiento de la coxo-tuberculosis en su fase inicial. Cuando en esta fase se instituye un buen tratamiento, la curabilidad es más fácil y los resultados de ella más satisfactorios.

Por todo esto se deduce la gran importancia de hacer un diagnóstico precoz, para lo cual el Sr. Lannelongue recuerda los principales caracteres de esta fase inicial, que son: la intermitencia de la claudicación, la inmovilidad de la cadera en posición viciosa, el infarto ganglionar, la atrofia muscular, el dolor, etc.

A la fórmula clásica de Gosselin «los coxalgios mueren todos», opone Lannelongue esta otra: «los coxo-tuberculosos curan casi todos». El método de las inyecciones sucesivas, intra y extra-articulares que él ideó y aplicó en 1902, tiene el objeto de abreviar la duración de la enfermedad y conservar la totalidad á una parte de los movimientos.

La fórmula es la siguiente:

Aceite de olivas.. . . . .	90 gramos.
Eter.. . . . .	40 »
Iodoformo.. . . . .	10 »
Creosota.. . . . .	2 »

Esterilícese para inyecciones.

El autor recuerda que el Dr. Calot quedó sorprendido de los buenos resultados obtenidos con este método, y recuerda que los primeros que le emplearon fueron Villemesi y Nayal. A las inyecciones intra y extra-articulares, es necesario añadir el reposo horizontal y la extensión continua, muy preferibles á los apósitos inamovibles.



Después de extenderse en largas consideraciones resume su trabajo en estas dos proposiciones, el tratamiento de la coxo-tuberculosis:

1.º Reposo horizontal con extensión continua en el miembro enfermo. La inmovilización con los aparatos enyesados ó silicatados, constituye un método defectuoso que no corrige en general las actitudes, y, por lo tanto, dificulta la recuperación de los movimientos perdidos y de ordinario hacen perder los que existen.

2.º Al mismo tiempo que la extensión continua, se debe de recurrir á las inyecciones intra-articulares sucesivas con sustancias cuya base sea el éter, iodoformo y creosota, incorporados á un aceite cualquiera.

De estos cuerpos, el éter extiende el medicamento por toda la superficie interna; el segundo, iodoformo, es el medicamento que *in vitro* produce efectos más nocivos contra el bacilo, y la creosota produce una acción esclerógena.

## Sección profesional.

### AL CABO DE LOS AÑOS MIL...

Por el correo de hoy recibo una sustanciosa misiva, cuyos más principales párrafos transcribo.

«... No soy sospechoso, como te consta. Al presentarse Almarza en el palenque á romper lanzas en honor de la clase, estás cierto de que en mí no hubo tibieza; antes al contrario, fui de los primeros en adherirme á aquel hermoso movimiento de unión entre los titulares, y como tal figuro en el *nonnato* Escalafón del Cuerpo.»

«Dicho esto como antecedente, escucha ó lee el caso que la política caciquil consumará si Dios ó el diablo no lo remedian.

«Eres amigo y compañero mío desde la infancia, y mi historia la conoces tan bien ó mejor que yo mismo.

«Mi aprendizaje profesional, hecho en los campos de batalla durante la última guerra civil, mi *complementaria* *instrucción científica*, siendo ayudante de maestros tan eximios como Benavente, Benavides, Gómez Pamo, Ossorio Bernard y algunos otros; mi larga estancia en la corte y en muchas localidades de España; la numerosa clientela que yo dejé en Madrid al abandonarle por persistente y dolorosa enfermedad, de la cual logré salir gracias á tus solícitos y atentos cuidados; los treinta años, mal contados, de servicio como médico, y mi título superior ganado en buena lid, son méritos, en suma, que, según la Instrucción y los Reglamentos, orgánico, inorgánico y DESORGANIZADOR, me daban derechos que en mi sentir nadie podía detentar.

«... Pues nada de esto. Llevando dos años de interinidad en la vacante recurrí á la Junta, accedió ésta, se hizo ó publicó la convocatoria, remitió la lista de aspirantes figurando yo á la cabeza como el de más méritos, y ¿presumes tú lo que saldrá?

«La política, representada por los caciques de la localidad, me indica ó me asegura, mejor dicho, que nombrarán á cualquiera prescindiendo de todos los méritos, servicios, propuestas, reglamentos y disposiciones vigentes.

«Respecto á la Junta de partido y compañeros, bástete saber que éstos han omitido insertar en la prensa profesional el anuncio mandando á los colegas abstenerse de solicitar la vacante, y que un vocal de dicha Junta ha venido á establecerse en ésta, abandonando la titular de un pueblo próximo, para quitarme el puesto valldo de su mucha influencia política.

«Y que lo conseguiré, no me cabe duda.

«El Ayuntamiento y la Junta de asociados así me lo ase-

guran, estando concertados porque las corporaciones municipales pueden hacer cuanto les venga en ganas. Ni más ni menos.

«Como no vale apelar ni recurrir ante la Junta central, la de Patronato, la de partido y ante las autoridades, protesto enérgicamente de la infamia que conmigo se comete.

«Esta, en resumen, es, mi querido y fiel amigo, la injusticia que van á hacer conmigo dentro de pocos días, de la cual te doy conocimiento para que tú, que siempre te hallas dispuesto á defender á tus compañeros, hagas de mi carta el uso que se te antoje é insertes de ella en los periódicos profesionales la esencia de su contenido para *satisfacción* del Cuerpo de titulares.

«Como sé que me perdonas esta incumbencia, se despide de ti hasta otra vez, tu fiel amigo X.»

Por la copia,  
DR. LUIS LÓPEZ.

Quedamos en que, según lo anteriormente copiado, los Municipios prescinden de Instrucción, Reglamentos, Reales órdenes, y, en suma, de cuantas disposiciones da el poder central.

Tienen la palabra los presidentes de la Central y del Patronato.

### NUESTRO MONTEPIO

Aludido por mi antiguo amigo y compañero D. Antonio Vieta en el último artículo que ha publicado en la Sección Profesional de EL SIGLO MÉDICO, con el epígrafe «Nuestro Montepío», creo un deber, ya que á ello se me invita, que, abusando de las columnas del citado periódico profesional, reproduzca las indicaciones que sometí á su criterio para que las publicase si las consideraba dignas de ser sumadas á las proposiciones que ha publicado en unos cuantos números.

Creo firmemente que el Montepío en la forma que hoy existe, sin el refuerzo de toda clase de ingresos indirectos no puede responder á las atenciones que sobre él pesarán al empezar á pagarse pensiones, según lo vienen demostrando cuantos de ello se han ocupado; en la conciencia de todos está la imposibilidad de aumentar los descuentos que sufrimos los titulares, ya que con dificultad suma se pueden pagar los existentes, y sólo los ingresos indirectos pueden robustecer de tal manera el capital del Montepío, que pueda cumplir sus obligaciones, siempre sobre la base propuesta por el Sr. Vieta, de acumular el mismo capital los que perciban igual pensión, sufriendo éstos el correspondiente descuento hasta conseguir dicho resultado. Que esto es lógico lo ha demostrado elocuentemente, por medio de números, don Antonio Rubio en el periódico correspondiente al 11 de Enero último.

Según parece, hay deficiencias en la administración del capital del Montepío, y yo agregó que si las hay en los administradores, no las hay menores en los administrados, que son los más interesados en evitarlas. Todos tenemos el deber de que se refuercen los ingresos, y desgraciadamente muy pocos han hecho lo posible por conseguirlo. Con profunda pena lo digo: yo soy de los del montón, pues aunque bien contra mi deseo, he extendido certificados en papel común por la razón sencilla de no tener á mi disposición los impresos correspondientes.

He dicho que todos tenemos el deber de que se refuercen los ingresos, y digo que esto, para conseguirlo, es indispensable que cada uno fiscalice los actos de los demás, denunciando las deficiencias para corregirlas, fiscalización que se



ría innecesaria si todos cumpliéramos con los compromisos y deberes.

Aquí, en la clásica tierra del Quijote, lo somos todos, y consideramos como una bajeza denunciar las faltas de los compañeros que nos rodean, cuando el que tal hace sólo cumple con un deber que por igual tenemos todos, que reporta beneficios á la colectividad y muy especiales al individuo amante de cumplir con su deber.

Todos sabemos que la cultura en los partidos rurales no suele ser mucha, y que cualquier cosa, por insignificante que sea, sirve de mortificación para el médico; si éste se niega á certificar no siendo en los impresos del Montepío, como es su obligación, y los de los partidos limítrofes lo hacen á diario en papel común faltando á la misma, ya es causa y motivo más que suficiente para que adquiera enemistades que no contraería si todos cumplieran con sus deberes. Esta y no otra ha sido la causa de que no haya producido ni con mucho lo presupuestado, pero que debe producirlo y cuyo ingreso no debe desecharse.

Lo mismo ocurre con el 50 por 100 de los que ejercen titulares con el carácter interino por no pertenecer al Cuerpo ó no haber obtenido la plaza en propiedad por cualquier causa. Sé y me consta que no todos los presidentes de partido han hecho lo posible para conseguir este ingreso, y de alguno sé que en vez de gestionar el cobro, aconsejó al que tenía que sufrir el descuento, no hiciera caso de tal cosa, ocurriendo que cuando la Junta de gobierno y Patronato ofició al alcalde del pueblo para que dicho descuento lo ingresase en la cuenta del Montepío, ya estaba hecho el pago, y aquí terminó la historia.

Con hechos como los referidos no se va á ninguna parte; digo mal, se va á la ruina de una institución que debiéramos mirar con predilecto cariño, ya que en ella, teniendo vida próspera, fundamos el porvenir de nuestras esposas viudas y de nuestros hijos huérfanos, con lo que evitaremos grandísimos males, con especialidad á las hijas, que acostumbradas á una vida de desahogo relativo, soportan con más dificultad la orfandad. ¡Pobres criaturas!

Si el Montepío ha de salvarse, es indispensable que, sacudiendo la apatía que nos distingue, contribuyamos todos y cada uno en la esfera de nuestras fuerzas á engrosar su capital, no despreciando cantidad alguna por insignificante que ésta sea, teniendo presente que la pequeñez de una mísera gota de agua, unida á otras muchas, constituyen la inmensidad de los mares. Es tanto ó más indispensable todavía que los que ejercen cargos sean los primeros en conseguir este resultado, y el abandono ó negligencia en tal obligación les convierte, bien á pesar suyo, en los enemigos de la institución que hay que salvar á todo trance; los que desgraciadamente no tengan fuerza de voluntad suficiente para cumplirla, la mejor manera de prestar el mayor de los servicios al Montepío, es haciendo la renuncia de sus cargos.

Dolorosísimo es que la discusión razonada y el examen de las censuras que se dirigen tanto á la Junta Central como á la de Patronato y al presidente Sr. Almarza, no se pida sino violentamente, tocando el clarín bélico, tratando hasta de pedir la dimisión de los que ejercen tales cargos. Creo que tanto los compañeros de Sevilla como el Sr. Robles, de El Escorial, han creído obrar bien al dirigir las proclamas revolucionarias á todos los asociados, y creo también que han conseguido un resultado contraproducente. Lo lógico, lo natural, lo correcto y lo que impone la cultura de que debiéramos hacer alarde, es pedir una Asamblea de todos los titulares de España, en la que, sin contemplaciones de ningún género, se presente el capítulo de cargos contra todos los que se conceptúan que hayan faltado á sus deberes; y después

de oír á los interesados, se nombren comisiones para depurar los hechos; seguramente contra los que resulten cargos graves no habrá que pedir la dimisión que ellos presentarían voluntariamente; si los cargos no resultan graves y son subsanables, serviríales de verdadero acicate para enmendar su conducta futura. Obrar de otra manera es destruir la obra que tantos afanes costó edificar; y si se mira al través de las protestas, es posible que alguno vea algo que no enaltezca á sus autores, con perdón de ellos sea dicho.

Sirva lo dicho de preámbulo á las ideas que en el próximo número expondré á la consideración de los asociados, para conseguir algunas ingresos que de una manera indirecta engrosen el capital del Montepío que es el nuestro.

Y para terminar hago constar mi incondicional adhesión al manifiesto que la redacción de EL SIGLO MÉDICO ha dirigido á los médicos titulares con las hermosas frases:

¡¡Unión, unión y siempre unión!!

FRANCISCO SANCHEZ

Salmerón (Guadalajara.)

## Periódicos Médicos.

EN IDIOMA EXTRANJERO: I. Diagnóstico de la muerte por sumersión.—II. Intoxicación causada por el subnitrito de bismuto.—III. Perforación instrumental del útero.—IV. El electrargol en las enfermedades urinarias.—V. Extracción de un hueso de aceituna del bronquio derecho, por traqueoscopia, en una niña.

### I

#### Diagnóstico de la muerte por sumersión.

La muerte por sumersión viene á ser una muerte por asfixia, dice Vachholz, de Krakan, la cual es producida por la oclusión de las vías aéreas para la entrada del aire, por un líquido cualquiera. El curso de la asfixia se divide por diferentes autores en varios períodos. Brouardel y Sörge lo dividen en cinco: 1.º, la fase de la sorpresa, que dura de cinco á diez segundos y se caracteriza por una ó dos inspiraciones; 2.º, la fase de la resistencia, que dura un minuto poco más ó menos; la respiración aquí permanece contenida para no inspirar agua; en la tercera fase, que dura un minuto, los ojos están abiertos, se respira profundamente y se deglute agua; en la cuarta fase, que dura también un minuto aproximadamente, se suspende la respiración, desaparecen la sensibilidad y los reflejos y las pupilas se dilatan. Después de ésta sigue la última, la fase quinta, de los últimos movimientos respiratorios, que tiene unos treinta segundos de duración. En la tercera fase, el período de la disnea, entra la mayor parte del agua en los pulmones; en esta fase también, en parte por movimientos instintivos, en parte por movimientos reflejos de deglución, entra agua en el estómago y de aquí, por contracciones de esta víscera, pasa al intestino.

Los puntos de vista más importantes para el diagnóstico de la muerte por sumersión son:

1.º La demostración de la sangre diluída en agua existente en el corazón izquierdo de un cadáver hallado en el agua; lo cual prueba que el agua ha entrado en los pulmones durante la vida. Puede ser reconocida mediante la crioscopia, la sangre de la mitad izquierda del corazón.

2.º La demostración de la existencia del enfisema acuoso, dilatación de los pulmones ó hiperaireación total, permite conocer la muerte por sumersión.

3.º La presencia de espuma espesa, finamente vesiculosa, en las vías aéreas superiores de un cadáver sumergido en el agua, permite, en unión con el edema del pulmón, afirmar con grandes probabilidades la muerte por sumersión.

4.º La presencia del líquido de sumersión en la porción superior del intestino delgado de un cadáver extraído del agua, sirve de prueba de muerte por sumersión.



Para el diagnóstico anatómico de la muerte por sumersión señala Reuter, de Viena, como signos externos, la cianosis de la cara, equimosis de las conjuntivas y los párpados y espuma en la boca; otros estados, como el frío cadavérico, infiltración de toda la piel, la rigidez cadavérica, la infiltración de la epidermis, sólo demuestran que el cadáver permaneció en el agua.

Como signos internos son de tener en cuenta: la hipermia del cerebro, el edema de la glotis, la espuma, la mucosidad contenida en la tráquea, la distensión de los pulmones, las hemorragias en los músculos del cuello y de la caja torácica, el contenido acuoso en el estómago y porción superior del intestino, y, finalmente, el estado de la sangre en el corazón y en los senos venosos de la duramadre.

De todos los signos anatómicos, el más característico es el estado de los pulmones. Los pulmones, *balonados* con extravasaciones subpleurales y espuma de finas vesículas y mucosidades en los bronquios, son signos que afirman la muerte por sumersión.

El pulmón *balonado* tiene una rigidez característica, que al ser seccionado no se retrae completamente del contenido aéreo, es medianamente rico en sangre y deja escapar abundante líquido á la presión.

La existencia de cuerpos extraños en el líquido pulmonar ó en los alvéolos, demuestra que estas sustancias han entrado durante la vida.—(*Munch. Mediz. Wochensch.*)

## II

## Intoxicación causada por el subnitrito de bismuto.

Dos casos de muerte en niños pequeños han ocurrido en la clínica de Marburgo, según afirma Bohme, por haberseles administrado dosis exageradas de subnitrito de bismuto, con el fin de practicar investigaciones radiográficas, dando ocasión estos casos para que se analizasen la sangre y los órganos. Háse demostrado que el envenenamiento, que se ha considerado como resultado de la metahemoglobinemia, es consecuencia del desdoblamiento y reabsorción del ácido clorhídrico. Este desdoblamiento es producido por las bacterias y se verifica con más intensidad en los niños. Esta explicación se ha visto confirmada con los ensayos hechos en animales. Esto demuestra que el magisterio de bismuto es un preparado no tan inocente como se ha creído y que debe usarse con más precaución. Hefter, en cuyo laboratorio se han realizado los trabajos, opina que el hidróxido de bismuto carece de peligros porque excluye la formación de nitrito. Según la opinión de referencia, parece preguntable, sin embargo, si no corresponde justamente á la formación del nitrito desinfectante el efecto precioso del magisterio de bismuto en los múltiples trastornos del conducto intestinal.—(*Archiv für experimentelle Path. und Pharmak.*)

## III

## Perforación instrumental del útero.

Kuntzsch, de Costdam, hace referencia de casos de perforaciones uterinas que curaron sin contratiempo ninguno. Importa sólo—dice el autor—que se reconozca como tal la perforación, y sobre todo, se abandone la práctica de la cauterización subsiguiente. Siempre ocurrió este accidente con la sonda uterina ó la cucharilla de Roux-Martín. Es muy fácil la perforación uterina en la retroflexión fija del útero, acompañada de procesos inflamatorios de los anejos. No entran en esta clase de accidentes los causados por instrumentos peligrosos ni los que se complican con intoxicaciones, lesiones de los órganos, tumores, afecciones sépticas y embarazo.—(*Zentralblatt für Gynakologie*).—NAVARRO CÁNOVAS.

## IV

## El electrargol en las enfermedades urinarias.

El conocido especialista Dr. P. Hamonic, de París, publica en el periódico médico de aquella capital, cuyo nombre va al pie de estas líneas, un importante trabajo acerca del objeto del epígrafe.

Llámanse *metales coloideos* aquellos que están reducidos á polvo microscópico, bien sea por procedimientos químicos, bien por descargas eléctricas, siendo lo último lo que practica y recomienda, como más eficaz, Hamonic. En este inmenso grado de división molecular, la superficie que los metales de que se trata presentan á los tejidos, es considerablemente mayor que de ordinario; de donde resulta un aumento proporcionado de actividad sobre ellos, así como sobre los bacilos de todo género, y de aquí su aumento de actividad bactericida. Además de estas cualidades, los metales coloidales carecen de toxicidad.

El autor se vale de la *plata coloidea*, obtenida á favor de poderosas chispas eléctricas, pulverizadoras del metal en el agua destilada.

Á favor de este poderosísimo medicamento el autor ha podido curar en siete meses la *tuberculosis ósea* de una niña de tres años, y aliviar más ó menos el estado general de 17 enfermos de *nefritis tuberculosa*; no logrando acción local idéntica, sin duda por no alcanzar la *plata electrizada* al riñón, como lo hace á la generalidad del organismo, en el que tiene tiempo para ejercer un efecto bienhechor. En las *cistitis blenorragicas* y en las *uretritis* profundas no ha obtenido efectos categóricos de las inyecciones directas; mas no así en las *epididimitis* y en las *prostatitis*, por tuberculosas ó blenorragicas que fuesen. El tratamiento consiste en llevar el *electrargol* al seno de los tejidos enfermos, mediante la inyección, en ellos, de 1 c. c. del medicamento, impulsado por una jeringuilla de Pravaz.

Por manera que el mecanismo operatorio es sencillísimo.

Lo que sí debe tenerse presente es hacer la inyección despacio, para que no resulte dolorosa, y no repetirla sino cada siete ú ocho días, al tratarse de la próstata. El testículo y el epididimo son más tolerantes.—(*Revue Clinique d'Androlog. et de Gynecolog.*)

## V

## Extracción de un hueso de aceituna del bronquio derecho, por traqueoscopia, en una niña.

El catedrático de la Facultad de Medicina de Montpellier, Dr. Hédon, ha presentado á la Sociedad de Ciencias Médicas, de la misma ciudad, la relación de un caso de traqueoscopia, en una niña de cuatro años, practicada con objeto de extraer un hueso de aceituna que amenazaba asfixiar á la tierna criatura, llevada en muy grave estado, por este motivo, á la enfermería del catedrático Estor; donde se vió que la disnea era extremada y que la pobre niña no podía ya gritar ni moverse. El interno de guardia practicó la traqueotomía en el acto y se notó rápido alivio de la respiración, pero sin desaparecer del todo la disnea, y produciéndose en el transcurso de la tarde dos ataques de sofocación. Se dieron inhalaciones de oxígeno, y al día siguiente sobrevinieron dos síncope y se hicieron presentes algunos signos de bronconeumonía, particularmente en el lado derecho. Al tercer día, y no habiendo alivio alguno, se hizo una radioscopia del cuello y parte superior del tórax, que no dió resultado. Al día siguiente, los padres de la niña se la llevaron moribunda de la clínica, á las seis de la mañana; volviéndola á las ocho, para que el Dr. Hédon practicase una traqueoscopia, convenida con el Dr. Estor.



La cánula traqueal estaba libre y el tacto digital de la laringe no descubría cosa anormal, pero la niña se ahogaba. El autor introdujo por la herida traqueal un tubo traqueoscópico de 9 milímetros de sección, y luego se cocainizó la mucosa traqueal. El tubo fué introducido sin dificultad hasta la bifurcación de los bronquios. A favor de un haz de luz del espejo Clar, que se proyectó hasta el fondo, se vió que el bronquio izquierdo estaba libre, pero que el derecho se hallaba obstruído por mucosidades, que se sacaron mediante un portamechas con algodón en rama, y entonces pareció notarse un cuerpo extraño, que en aquel mismo instante fué lanzado á través del tubo por un golpe de tos; chocando, como un proyectil, en el espejo frontal. Era un hueso de aceituna, que medía 15 milímetros de largo por 8 de grueso y de cuya deglución habían sido testigos los padres de la paciente, según habían informado desde el principio.

A los ocho días del suceso, la niña salió del hospital enteramente curada; lo que prueba la gran importancia del método traqueoscópico en tales situaciones.—(*Montpellier Medical*).—M. SÁNCHEZ Y CARRASCOA.

## Prescripciones y fórmulas.

### JUICIO CRÍTICO DE LOS REMEDIOS

por el Dr. CAMILO CALLEJA.

**Estoraque líquido**, estirax.—Se usa en emplastos, por ser una masa espesa y adhesiva. También se puede usar en doble proporción de aceite. Es un balsámico desinfectante y resolutivo que debe sus efectos al estirol, al ácido y al éter cinámicos.

**Estovaína**.—Sucedáneo de la cocaína. Algunos la consideran como mejor que ésta, sobre todo para inyecciones intrarraquídeas. Se ponen 7 centigramos en los adultos y uno en los niños; con igual cantidad de cloruro sódico puro disuelto en un centímetro cúbico de agua. Algunos agregan una pequeña cantidad de borato de suprarrenina. La estovaína es el clorhidrato de amileína  $\alpha$   $\beta$  (ésta es el éter benzoico del dimetiaminopropanol).

**Estramonio**.—Las hojas secas pulverizadas se usan para el asma en fumigatorios. Á veces tranquilizan algo al paciente.

**Estricnina**.—Principal alcaloide de la nuez vómica. Se prescribe ésta más al interior, usando el sulfato de estricnina en inyecciones hipodérmicas. Estimula la contractibilidad espinal, más particularmente la de las vías digestivas y circulatorias; menos la de las respiratorias. Se prescribe en las parexias ó atonías de dichos órganos, que á veces se revelan por colapsos. Esto ocurre á veces después de la anestesia por el cloroformo y de la acción de otros medicamentos en dosis excesiva (cloral); también puede suceder en las conmociones cerebrales y en los pulmoníacos. Entonces debe darse al momento una inyección con medio miligramo ó seis diezmiligramos de sulfato de estricnina (Burroughs-Wellcome tiene tabloides de esta dosis) repitiéndola una hora después si no rehiciere el paciente. Además se prescribe la estricnina en los paráliticos, asténicos, amaurósicos, impotentes, inapetentes, paréxicos de las vías digestivas, asistólicos, etc. Pero en estos estados es más común administrar la nuez vómica por la boca, prefiriendo ésta sin más razón que el miedo á la violencia tóxica de la estricnina, la cual ha determinado la muerte con una sola dosis de 3 centigramos. La nuez vómica conviene tomarla con las comidas ó inmediatamente antes. Dosis: del polvo, de 3 á 20 centigramos; del

extracto, de 1 á 6 centigramos, y de la tintura, de 5 á 15 gotas. La estricnina es un exaco y sus efectos se deben á acciones privativas.

La nuez vómica está contraindicada en las hipertensiones arteriales y en las parálisis recientes de origen cerebral.

Muchas especialidades fármacas de las que se anuncian para corregir la debilidad, neurastenias y estados análogos, suelen contener estricnina asociada á compuestos fosforados, ferruginosos, quinados, etc. Mas esto se hace por sistema, sin saber su resultado, como sucede con el preparado inglés, jarabe compuesto de hipofosfitos.

Son incompatibles con la estricnina los álcalis, carbonatos alcalinos inclusive, los ioduros, bromuros, el sublimado y el tanino, y son antagónicos el cloral, el cloroformo y el nitrato de amilo.

**Estrofantina**.—Sucedáneo de la digitalina en los estados de hipertensión, sobre todo si resultan de estenosis aórticas y mitrales; pero si se dispone de un preparado de confianza que ofrezca fijeza como el de Kombé, es preferible usar el *estrofanto* ó *estrophantus*, en tintura, dando cinco gotas al día. En gránulos como los de Catillon (tres diarios), puede también administrarse. Está contraindicado cuando el miocardio se halla ya degenerado, en la angina de pecho y en el mal de Bright.

**Estroncio**.—Se usa en combinaciones salinas (bromuro-ioduro, lactato, nitrato, etc.) preconizadas por algunos para reemplazar á las sales respectivas de potasio, sodio, pero no está justificada tal sustitución al ser la base de estroncio más venenosa. El lactato parece que disminuye muchas veces la albuminuria, mas no se sabe si ésto es en daño ó en provecho del paciente.

**Estufas**.—Hay baños de vapor y estufas secas. El vapor puede aplicarse, ya á la totalidad de la superficie de la piel, ó ya á partes más limitadas. Su acción es la del calor que se propaga más fácilmente al cuerpo que por medio del aire seco, ejerciendo una influencia favorable sobre la reacción vital, logrando así resolver procesos subinvoluntivos, sobre todo en inflamaciones, que tienden á la cronicidad. Especialmente se aplican en los reumatismos subagudos ó agudizados y en las bronquitis de los artríticos aunque sean crónicas.

El aire seco caliente, ó estufa seca, tiene su particular empleo para reducir la obesidad, pero ha de ser de mucha duración sin llegar á agotar las energías del individuo.

Además se usan estufas de vapor, llamadas también vaporarios, para respirar en ellas gases ó vapores; pero este procedimiento se aplica casi solamente en los establecimientos de aguas minerales, y por tanto, á ellas nos referiremos. Estas estufas pueden ser peligrosas en los que tienen cardiopatías avanzadas ó muy reducido el campo respiratorio, ó también si están expuestos á hemorragias cerebrales.

**Etanol**. Alcohól etílico, ordinario ó espíritu de vino.

**Eter** ó éter imponderable.—Véase «Eteracos» y «Eterterapia».

**Eter acético**.—Acetato de etilo. Combinación del ácido acético y alcohól etílico. Sucedáneo del éter sulfúrico, al que puede reemplazar cuando se da á oler á los desmayados.

**Eter amidobenzoico**.—Se usa sólo tópicamente como analgésico y antipruriginoso. Sus efectos son muy pasajeros.

**Eter amilnitroso**.—Sucedáneo del éter nitroso. Superfluo.



**Eter amilsalicílico.**—Propuesto para reemplazar al amilenol ó salicilato de amilo. Como antirreumático, tanto al interior (2 á 3 gramos diarios) como tópicamente. Superfluo, porque cuando están indicados los salicílicos, es mejor el salicilato de sosa ó la aspirina al interior y el ulmareno tópicamente.

**Eter amilvaleriánico.**—Recomendado como disolvente de los cálculos hepáticos. Despáchese 10 á 20 centigramos en cápsulas gelatinosas, tomando de dos á cinco de una vez. Incierto.

**Eter anestésico local** (Koenig).—Su principal componente es el éter del petróleo. Preferible el cloreto Bengué. Lo mismo decimos de los éteres anestésicos de Aran y Wiggers, si bien éstos son cloretilos.

**Eter benzoico del eugenol.**—Benzoeugenol. Reemplaza ventajosamente al eugenol para administrarle al interior. Como sucedáneo del guayacol á las mismas dosis que éste; son preferibles algunos preparados de guayacol y creosota. (Véanse éstos.)

**Eter carbónico neutro de quinina.**—Véase «Aris-toquina» en «Quinina».

**Eter clorhídrico.**—Cloreto. Le contienen unido al metilclorido los anestésicos de Bengué, Henning y demás preparaciones llamadas «anestilo» y «corilo». Una cucharadita de las de café del cloreto en inhalación, suele ser suficiente para producir rápida anestesia general por dos minutos, por lo cual se utiliza para cortas operaciones cuando no es bastante la acción sumamente efímera de ácido nitroso. También algunos autores recomiendan el cloreto inhalado antes del cloroformo; dicen que entonces la acción de éste es más pronta y la anestesia ó narcotización más completa, pero no se ha generalizado su uso en este sentido.

**Eter diacético de morfina.**—Eroína. Véase ésta en «Opiados».

**Eter etilglicocólico del mentol.**—Véase «Mentol».

**Eter etílico del ácido paraamidobenzoico.**—Véase «Anestesina».

**Eter etílico del ácido carbónico.**—Etilurétano. Véase «Urétano».

**Eter fórmico** ó formiato de etilo. Se descompone fácilmente por la acción del aire. Se hace poco uso de él. Algunos le prescriben para inhalaciones en los catarros laringeos y en fricciones como ligero revulsivo. Superfluo.

**Eter guayacol fosfórico,** ó fosfato de guayacol. —Véase éste, lo mismo que para el éter glicérico del guayacol ó «Guayamar».

**Eter iódico** ó iodetilo. —Cinco á diez gotas en inhalaciones en las bronquitis espasmódicas crónicas y en el asma. Superfluo.

**Eter láctico de la parafenetidina.**—Véase «Lactofenina».

**Eter metacético.**—Como el acético.

**Eter metildiiodosalicílico.**—Véase «Santofomo».

**Eter metílico del ácido metibenzoetrametil-y-oxipiperidina-carbónico.**—Véase «Eucaína».

**Eter metiloximetílico del ácido salicílico.**—Véase «Mesotan» en «Ácido salicílico».

**Eter monetílico de la pirocatequina.**—Véase «Guetol».

**Eter nítrico y nitroso.**—Superfluos; es mejor el éter sulfúrico.

**Eter opiánico.-Eter ozónico.**—No se usan.

**Eter salicílico.**—Propuesto para reemplazar al aceite de Wintergreen. Superfluo.

**Eter salicílico del acetilparamidofenol.**—«Saló-feno».

**Eter sulfúrico** (éter ordinario).—Al interior se usa como estimulante difusible en los síncope ó estados sincopales: en inyecciones hipodérmicas 10 á 20 gotas. La reacción es muy pasajera. El empleo del éter para la anestesia general tiene todavía sus partidarios (véase «Eterización»), pero para la local, se ha reemplazado ventajosamente por el cloreto, la cocaína, etc.

El éter se administra por la boca únicamente en las exaltaciones histéricas; pueden darse hasta 40 y 60 gotas.

Está contraindicado el éter en los estados de postración por uremia, congestión ó hemorragia del cerebro. Por tanto, no se confundirán estos estados con los colapsos.

El éter se emplea también en la confección de tópicos especiales, para que, al evaporarse, quede precipitado el medicamento disuelto, como sucede con el colodión.

**Eter timolcarbónico.**—«Urétano» y «Timol».

**Eter trinítrico de la glicerina.**—«Nitroglicerina».

**Eter valeriánico.**—Valerianato de etilo. Antiespasmódico y sedante en el asma y esofagismo histérico. Se da á la dosis ínfima de una á dos gotas. Sugestivo.

**Eteracos.**—Éter imponderable ó materia ultrafluida bajo la forma de fenómenos imponderables, como la electricidad y los poderes radiantes (calor, luz, rayos X y radiactividad). A estas energías cuando las consideramos como remedios, las daremos colectivamente la denominación de *eteracos*; y á la parte de la medicina que trata de las energías etéreas en el concepto de remedios, la llamaremos *eterterapia*. Cuando decimos «éter», sin epíteto alguno nos referimos al éter imponderable, esto es, á la materia ultraatmosférica é interatómica, que transmite movimientos invisibles á distancia, sin determinar cambios ponderables. Además, el éter, por medio de sus movimientos eléctricos y radiantes, ejerce presiones ó empujes sobre los átomos, determinando las atracciones y repulsiones entre los cuerpos; es decir, los cambios de lugar de los objetos, sin que haya tracción alguna y sin que se vea ni se pueda pesar la fuerza que les mueve. Por tanto, «atracción» significa *a-tracción*, ó sea *sin tracción*. La existencia del éter, hasta hace pocos años, se admitía únicamente por la lógica de los hechos, pero ya se ha demostrado experimentalmente que el éter no es sólo un ente de razón, sino una materia real y positiva, idéntica en todos los cuerpos y en los espacios celestes, y que desempeña también en el organismo funciones de alta transcendencia. Efectivamente, el éter es el medio que sirve para producir las sensaciones especiales y para transmitir las acciones nerviosas bajo la forma de corrientes, parecidas á las eléctricas, sin más diferencia que el retardo experimental por las interrupciones de las células nerviosas que actúan como traductores.

En la clínica, al explicar los eteracos, hemos de tener muy presentes dos cosas: 1.º que es muy fácil la conversión de una energía etérea en otra, incluyendo entre ellas las transmisiones nerviosas; y 2.º que el éter, bajo todas sus formas, puede determinar en los seres vivientes lo mismo que fuera de ellos, metamorfosis químicas, puesto que éstas resultan de la síntesis de los fenómenos etéreos; es decir, la afinidad no es más que una resultante de las fuerzas físicas y no una fuerza distinta de ellas. Para producir estos cambios de una fuerza física en otra, ó de acciones físicas en químicas, en terapéutica, lo mismo que en las industrias, se aprovecha la electricidad muchas



más veces que las otras energías, pero también los poderes radiantes se utilizan con frecuencia.

El empleo de los eteracos en medicina, se funda en las cuatro proposiciones siguientes:

1.<sup>a</sup> El éter es uno de nuestros elementos constitutivos, y por consiguiente, es como remedio autaco, estímulo indispensable para el sostenimiento de nuestra vida, si bien los medios que nos rodean y que ingerimos nos transmiten de continuo las energías etéreas.

## Sección Oficial.

### SOCIEDAD ESPAÑOLA DE HIGIENE

Programa de premios para el año 1908.

Esta Sociedad abre concurso sobre los temas siguientes:

#### PREMIO FERNÁNDEZ-CARO

Tema: *Estudio demográfico y estadístico de la lepra en España. Sus causas: contagiosidad (?).—Medios de combatirla y desterrarla.*

Para este tema habrá un premio y un accésit.

El premio consistirá en diploma de socio corresponsal y la suma de quinientas pesetas.

El accésit en diploma de socio corresponsal.

El Jurado podrá conceder las menciones honoríficas que estime convenientes.

#### PREMIO DEL EXCMO. SR. MARQUÉS DEL VADILLO

Tema: *La higiene y las costumbres: su recíproca influencia.*

Habrà para este tema un premio de mil pesetas, un accésit y menciones honoríficas, en las mismas condiciones que para el anterior.

#### PREMIO DEL EXCMO. SR. CONDE DE ROMANONES

Tema: *La vida del obrero en España desde el punto de vista higiénico.*

Habrà para este tema un premio de mil pesetas, un accésit y menciones honoríficas, en las mismas condiciones que para los anteriores.

#### PREMIO DEL EXCMO. SR. D. JUAN DE LA CIERVA

Tema: *El problema de la mendicidad en los grandes centros de población. Medios prácticos de resolverlo.*

Habrà para este tema un premio de mil pesetas, un accésit y menciones honoríficas, en las mismas condiciones que para los anteriores.

#### PREMIOS ROEL

Tema 1.<sup>o</sup> *Higiene de la educación física y moral en los Asilos de la infancia.*

Tema 2.<sup>o</sup> *La sífilis en la descendencia. Higiene de los heredados sífilíticos.*

Para cada uno de estos temas habrá un premio, un accésit y el número de menciones honoríficas que estime el Jurado procedentes. Además, la Sociedad otorgará el título de socio corresponsal a los que obtuvieren premio ó accésit. El premio consistirá en una suma de quinientas pesetas y el accésit en una de doscientas cincuenta.

#### REGLAS GENERALES

Todos los trabajos que se presenten al concurso, se remitirán al secretario general de la Sociedad, Excmo. Sr. D. Mariano Belmás (Puerta del Sol, núm. 9, tercero), hasta el día 30 de Septiembre inclusive, de nueve á once de la mañana, no debiendo sus autores firmarlos, ni rubricarlos, ni escribirlos con su propia letra, distinguiéndolos con un lema igual al del sobre de un pliego cerrado, lacrado y sellado que remitirá adjunto, y el cual contendrá su nombre y residencia.

Las Memorias estarán escritas en castellano, francés ó italiano, y podrán aspirar á los premios todos los españoles ó extranjeros que cumplan las condiciones arriba expresadas.

Los premios se adjudicarán en la solemne sesión de apertura de curso de 1908 á 1909.

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 fueran reclamados oportunamente por sus autores.

Las Memorias premiadas serán propiedad de la Sociedad, y no podrán ser publicadas por sus autores sin autorización de la misma.

Ningún trabajo presentado podrá retirarse.

Por acuerdo de la Junta directiva.

Madrid 27 de Enero de 1908.—El presidente, *A. Fernández-Caro*.—El secretario general, *Mariano Belmás*.

## Sociedades científicas.

### REAL ACADEMIA DE MEDICINA

SESIÓN DEL DÍA 1.<sup>o</sup> DE FEBRERO DE 1908

#### Necrología.

El Dr. D. Joaquín Olmedilla y Paig leyó una bien escrita necrología, en cuyo discurso y relación hizo visibles los trabajos del Dr. D. José de Pontes y Rosales, académico de la Real de Medicina, secretario de la sección de Farmacología y Farmacia y jefe de la Real Oficina de Farmacia, que nació en Granada en 1838 y falleció en Madrid en 31 de Marzo de 1907.

Por la breve biografía de la persona muerta, se acredita su laboriosidad al hacer la primera traducción del Dorvault, ó sea la enciclopedia del mismo nombre, con el malogrado Dr. Rogelio Casas de Batista, y sus grandes trabajos en la Farmacopea española.

Es lamentable su muerte, ya que todos nacemos feudatarios de la desgracia, y hasta los más dichosos la pagan su tributo.

#### Cefalohematoma.

El Dr. D. Baldomero González Alvarez da cuenta, en una nota clínica, de algunos conceptos sobre el cefalohematoma, que al parecer es, como su nombre indica, un tumor constituido por sangre extravasada, tumor que se observa con escasa frecuencia en la cabeza de los recién nacidos.

Nägele fué quien reconoció la naturaleza del cefalohematoma, considerándolo como una colección de sangre líquida extravasada, en forma de tumor, entre el periostio y los huesos del cráneo de los recién nacidos. En 103 cefalohematomas observados por Scheglow y Termin, radicaban 101 en los parietales, y de éstos, 45 á la derecha, 47 á la izquierda y 9 á ambos lados.

El hecho de radicar el cefalohematoma exactamente en el mismo sitio que el *caput succedaneum*, habla en favor de la etiología igual de ambos.

Nechelli sólo vió 17 casos en veinte años en la Maternidad de Heidelberg; Barton, uno por 500; Vogel, uno á dos por cada 1 000; Kirmisson, cuatro casos; y yo, en veintitrés años que llevo en la Inclusa de Madrid, he visto 14 casos. Dice el Sr. Alvarez que hizo cuatro autopsias de cefalohematomas, y en ningún caso la muerte fué causada por esta lesión, sino por la gastroenteritis de la lactancia artificial.

Añade que ha visto un cefalohematoma doble, siempre



en el parietal, y que no hubo cefalohematoma interno.— (Presenta varios cráneos de niños que habían sufrido esta lesión.)

Dice que *el cefalohematoma es una hemorragia producida en el diploe de los huesos*, y él lo ha visto siempre en el parietal.

Que no le cabe duda que la hemorragia es en el diploe, que no es subperióstica, y la fontanela de Gerdy ó sagital no contribuye mucho á él, aunque es preciso que admitamos alguna condición que se produce en el momento del parto.

#### Aereoesterilización.

El Dr. Mariani lee una comunicación de un médico de París sobre la esterilización del aire, para privar á éste de elementos anormales y microorganismos, y sobre todo de los microbios patógenos por medio del calor.

El aire natural no es peligroso por su composición química, sino por los gérmenes que contiene, como el estreptococo de la erisipela, el pneumococo, el vibrion séptico, el estafilococo colorado, el bacilo de la tuberculosis y el del cólera, que se transmite por los gérmenes del aire y del agua. Por esto debe esterilizarse el aire de los hospitales, escuelas, etcétera, por aspiración (aereoesterilización) por un tubo relleno de amianto y calentado á 80 grados, adaptado á una especie de chimenea, como propone Christian Beck.

El Dr. Alonso y Sañudo recuerda que en el Quirófano de San Carlos ya lo intentó el difunto Dr. Bustos con llamas de gas; y los dentistas usan también el aire esterilizado desde los tiempos de Tindall, filtrándolo al través de amianto en tubos calentados al rojo y relleno de este mineral de textura fibrosa y flexible, formado de silicato de cal con alúmina, magnesia y hierro, pero está casi abandonado en el presente.

DR. AMBROSIO RODRIGUEZ.

### ACADEMIA MEDICO-QUIRURGICA ESPAÑOLA

SESIÓN DEL DÍA 27 DE ENERO DE 1908

#### Gastroenterostomía ú operación de Wölfler. Indicaciones.

El Sr. García Arias se levanta á intervenir en este debate de altura, aludido bondadosamente por varios compañeros, siempre contando con la benevolencia de la Academia y prometiendo ser breve.

Trata de las dos indicaciones de la gastroenterostomía en las estrecheces cicatriciales del píloro, en la dilatación simple del estómago y espasmo pilórico, y en la úlcera simple que no radica en el píloro, que es otra fuente de indicación; por más que algunos cirujanos dicen que en esta última no da la operación los mismos resultados que en las estrecheces, ya que algunos enfermos se dice que se han puesto peor. Habla sobre la disnea por dilatación de los gastroenterostomizados, mencionando algún caso.

Cita los experimentos de Kelly (Howard) en los perros gastroenterostomizados, en que la operación de Wölfler no funciona de ningún modo en el caso de píloro permeable; y los experimentos de Delbet, así como los de Canou y Blook en Londres con los gatos; y la investigación con ayuda de la radioscopia hecha por Tuffier para ver cómo funciona el estómago en tal caso, y por qué el contenido gástrico se evacua por el píloro, y no por la boca yeyunoestomacal. En el perro enterostomizado, cuyo píloro queda permeable, el estómago se contrae de modo á dirigir uniformemente hacia el píloro la masa alimenticia; después se entreabre momentáneamente, para dejar pasar una parte del quimo, mientras al mismo tiempo las contracciones cierran el orificio de comunicación

con el intestino. De todas maneras, en los enfermos gastroenterostomizados, el estómago se vacía más pronto después de la gastroenterostomía, que un estómago normal; y esta rapidez puede depender de la ausencia de un esfínter alrededor de la nueva boca anastomótica, ó de la acción refleja producida por la bilis y el jugo pancreático.

Hartmann ya insinuó la idea del poco resultado de la gastroenterostomía en los casos de píloro sano y permeable; y que esta operación no es racional en las simples displasias rebeldes, y sólo cuando se pueda diagnosticar la existencia del síndrome pilórico, sobre el que han llamado la atención Hartmann y Soupaul, así como Bartenstein, Rémond y Strauss.

#### Rectificación del Dr. Goyanes, y cómo éste modifica el procedimiento de Roux.

Al rectificar el Dr. Goyanes, da las gracias á los señores académicos que han intervenido en el debate, y dice, dirigiéndose al Sr. Cifuentes, que no se puede negar la existencia del círculo vicioso después de la gastroenteroanastomosis, aunque es menos frecuente que el reflujo; en el primero el contenido gástrico se desvía por el asa aferente y vuelve, á través del píloro, á la cavidad gástrica; no puede producirse cuando el píloro está obliterado ó se le estrecha mediante sutura. El reflujo es el paso al estómago de bilis y jugo pancreático, y en mayor ó menor grado se produce siempre después de la anastomosis gastroentérica por oposición lateral, y falta en la anastomosis por implantación (procedimiento de Roux).

Habla luego de los experimentos de Chumsky y de Sten-del para estudiar el círculo vicioso y el reflujo, y deduce que no puede considerarse demostrado que el jugo pancreático sea el causante de los graves desórdenes que determina dicho círculo vicioso, como han demostrado recientemente los experimentos de Katgenstein.

Contestando al Sr. Espina, trata de explicar sus objeciones, interpretándolas como consejos de prudencia para aquellos que, poco versados todavía en las labores quirúrgicas, se prevalecen del dominio relativamente fácil de la asepsia, anestesia, etc., para acometer difíciles operaciones, que sólo cirujanos acostumbrados á la labor diaria quirúrgica pueden llevar á cabo, aunque se extraña que el Sr. Espina, tan ilustrado y conocedor de la literatura médica, se deje impresionar por alguna Memoria sobre el asunto de origen francés, que es á las claras superficial é ilógica, por lo que respecta á la formación de síndromes post-operatorios ulteriores ó tardíos, como si la gastroenteroanastomosis fuese una causa patológica capaz de provocarlos; podrá el enfermo ulceroso volver á padecer úlcera y gastrorragia á pesar de la operación, podrá el neurósico gástrico sufrir trastornos ulteriores, pero no puede inculpar á la gastroenterostomía de determinar estos trastornos lejanos. Que su efecto favorable se prolonga años y años, es un hecho que todo cirujano puede probar, y los casos del Sr. Bravo son elocuentes.

Respecto á la estadística de Mickulicz sobre el cáncer, le parece al Dr. Goyanes verdaderamente favorable, y cree que el día que los médicos curen con sueros ó medicamentos el 1 por 1.000 de los cancerosos del estómago, la Cirugía del cáncer se abandonará; mientras tanto tiene el cirujano que mutilar el órgano y extirpar, ya que no curar, el cáncer.

A las observaciones del Sr. Cardenal, dice que sigue creyendo que la confección de una extensa válvula, exige mayor extensión de pared gástrica que la incisión recta del procedimiento de von Hacker; y que es positivo que Roux aconseja se practique la anastomosis enteroentérica á 30 centímetros del estómago, para que la tonicidad de esa porción



intestinal aumente la continencia gástrica. Para aumentarla el Dr. Goyanes ha ideado una modificación al procedimiento de Roux, que no ha llevado todavía a la práctica, que consiste en implantar en el estómago el cabo duodenal ó proximal del intestino seccionado, y el distal ó periférico en el proximal; de modo que se tendría un procedimiento en U, para el segmento de intestino extendido desde el estómago a la anastomosis enteroentérica, y en vez de poseer peristaltismo descendente como en el procedimiento en Y de Roux, tuviese peristaltismo ascendente, con lo cual aumentaría la continencia gástrica.

Contesta al Sr. Yagüe diciendo que muchos autores dicen que no sólo la hiperacidez, sino la hiperclorhidria disminuyen después de la operación (Carle y Fantino, Kansde, Rosenheim) y recientemente Kabyeusteni, en el *Semanario médico alemán* del año pasado, publicó un notable trabajo para probar que el reflujo de bilis y jugo pancreático es constante después de la gastroenteroanastomosis lateral y que el paso de la bilis y jugo pancreático al estómago es beneficioso, por cuanto alcaliniza el contenido gástrico, favoreciendo la cicatrización de la úlcera péptica, y aunque impide la acción peptonizante de la pepsina, disminuye la excitación refleja gástrica y la hiperacidez clorhídrica. Cree además aquel autor que el paso al estómago de jugo pancreático es favorable en los casos de cáncer, pues conocidos son los efectos de la trepsina sobre estos tumores, hoy que se tratan con inyecciones de aquel fermento que explica por este mecanismo los casos de larga supervivencia de los cancerosos del estómago gastroenteroanastomosados. Tan importante ha sido este trabajo, que el mismo Roux, y ahora se dirige a los Sres. Ortiz de la Torre y Bravo, ha modificado recientemente su criterio técnico, y ya no practica su procedimiento en los casos de úlcera gástrica, sino el de von Hacker, dato que cita Tuffier en su reciente libro de Cirugía gástrica.

No puede negarse que la úlcera péptica del yeyuno no guarda relación en su frecuencia con el procedimiento operatorio empleado, según se deduce del trabajo de Gosset; pero es una complicación especial y tan poco conocida, que no se sabe por qué su desarrollo en el hombre excede tanto a la frecuencia con que se presenta en la mujer (de treinta y un casos, veintinueve en el hombre).

El Sr. Goyanes no sabe si el píloro, estando bien hechas las suturas, llega a borrarse por estrechamiento cuando el antiguo se hace permeable, lo cual no traería inconveniente alguno para el enfermo, la gastroenteroanastomosis sería así una operación transitoria, y por eso la idea de estrechar el píloro con puntos de seda ó seccionarlo y suturarlo, que ya tuvo Doyen y que hizo Tavel en su famoso caso, no sabe si mejoraría el funcionamiento del nuevo píloro.

Por último, dice que el Sr. García Arias parece contradecirse, puesto que los experimentos de Kelling hablan poco favorablemente de la gastroenterostomía en la úlcera no complicada. Esta afección la considera el Sr. Goyanes, en general, del dominio de la medicina interna, y sólo los casos crónicos y rebeldes a todo tratamiento y las complicaciones ya citadas, son las susceptibles de curarse quirúrgicamente.

Terminada esta discusión, se pasó a otro asunto.

#### La tiosinamina en las cicatrices y en las afecciones de los oídos.

El Dr. D. Antonio G. Tapia explica después el enunciado de su comunicación sobre la *Tiosinamina* (Alilosulfourea, Fibrolisina), que es un polvo cristalino, soluble en el alcohol y el éter, y poco en el agua, sacado de la mostaza, y habla de su empleo en otología.

La *tiosinamina* reblandece y favorece la desaparición de los tejidos cicatriciales; por eso está hoy preconizada en las

cicatrices hipertróficas queloides, la esclerodermia, tumores glandulares, estrecheces cicatriciales de la uretra, perimetritis crónica y fibromas uterinos.

Esta substancia, desde que en 1892 empezó a usarla Hebra, de Viena, a las dosis de 0,015 en los lupus con buen resultado en las cicatrices fruncidas del mismo, la fibrolisina la usó Hahn y Arnal en la estrechez de la uretra, sin resultado. En el queloide, estados cicatriciales y bridas palmares así como en las estrecheces mitrales en inyecciones subcutáneas, se empleó con resultados varios. En las estrecheces esofágicas y en las cicatrices de la cara fué usada por Tuholske y Spira.

En la otoesclerosis en nueve enfermos no obtuvo resultados ni en inyección ni en gotas al oído, y como produce un edema en las cicatrices, como si los leucocitos fueran atraídos sobre la cicatriz, usa la antipirina con ella para corregir sus efectos. Cita un notable caso de curación de anquilosis de los huesecillos del oído.

Se emplea en inyección subcutánea ó intramuscular, en el dorso ó en el sitio de la afección.

Las dosis son de uno á tres centigramos, todos los días ó cada dos días.

Tiosinamina. . . . .	1 gramo.
Glicerina. . . . .	2 —
Agua destilada, c. s. para 10 c. c.	

Un centímetro cúbico contiene 1 centigramo de tiosinamina. Dosis: 1 á 3 c. c.

DR. AMBROSIO RODRÍGUEZ.

## Variedades.

### REGLAMENTO DEL CONGRESO BIENAL QUE CELEBRARÁ LA ASOCIACION ESPAÑOLA DE CIRUGIA

1.º El segundo Congreso español de Cirugía lo celebrará la Asociación Española de Cirugía en los días del 11 al 16 de Mayo de 1908. La fecha de los sucesivos Congresos de Cirugía será fijada por la Asociación.

2.º Podrán pertenecer al Congreso todos los médicos que lo soliciten, mediante su inscripción y pago de una cuota de 25 pesetas. La Junta directiva podrá ó no admitir las inscripciones de las demás personas que, no siendo médicos deseen tomar parte en las tareas del Congreso.

3.º Las solicitudes para la inscripción y abono de la cuota, podrán dirigirse hasta el día de la primera sesión del Congreso, al domicilio del secretario general, el cual entregará la correspondiente tarjeta de identificación que le acreditará en todos sus derechos de congresista, permitiéndole tomar parte en los trabajos del mismo, presentar comunicaciones verbales ó escritas, intervenir en las discusiones, dar su voto en los asuntos en que recaiga votación y participar de cuantos beneficios se otorguen á los congresistas. Los congresistas que no sean médicos gozarán de los mismos derechos que éstos, excepto el derecho á votar.

4.º Los señores congresistas recibirán el libro de actas que se publicará al terminar el Congreso, el cual contendrá un extracto de los trabajos, comunicaciones y discusiones.

5.º El título de las comunicaciones, que podrá ir acompañado de un brevísimo extracto en forma de conclusiones, se recibirá en la secretaría hasta quince días antes de la sesión inaugural, y por lo tanto, para el próximo Congreso, hasta el día 26 de Abril. Las que se reciban después de esta fecha, sólo se pondrán á la orden del día cuando se hubieran discutido todas las presentadas en tiempo reglamentario. Las comunicaciones cuyo autor no se haya inscrito como



miembro del Congreso y abonado la cuota correspondiente, se entenderán por no recibidas.

6.º Las tareas del Congreso comenzarán por una sesión inaugural que se verificará el primer día, á las cuatro de la tarde. A la sesión inaugural precederá una preparatoria, destinada á la elección de los cargos de la mesa del Congreso, que serán: un presidente, un vicepresidente, cuatro vocales, un tesorero, un secretario general y tres secretarios adjuntos. Las personas elegidas para estos cargos constituirán la Junta directiva de la Asociación Española de Cirugía, hasta la sesión preparatoria del siguiente Congreso.

7.º La primera sesión científica se verificará á continuación de la inaugural; las sucesivas tendrán lugar los demás días, de cuatro á siete de la tarde. Se destinarán horas especiales por la mañana para demostraciones prácticas.

8.º Los señores congresistas podrán usar de la palabra por espacio de quince minutos para la exposición ó lectura de las comunicaciones, y los que tomen parte en las discusiones no podrán emplear más de cinco minutos cada uno; los autores de las comunicaciones dispondrán de diez minutos para contestar á todas las objeciones.

9.º La Junta directiva de la Asociación Española de Cirugía designará dos temas de discusión para cada Congreso y encargará de las ponencias respectivas á dos cirujanos pertenecientes á la Asociación. Dada la proximidad de la fecha del primer Congreso, sólo se ocupará éste de las comunicaciones recibidas.

10. El idioma del Congreso será el castellano.

11. La Junta directiva de la Asociación Española de Cirugía podrá modificar este reglamento en la forma que crea necesaria.

## Gaceta de la salud pública.

### Estado sanitario de Madrid.

Altura barométrica máxima, 717,37; mínima, 705,67; temperatura máxima, 12º,2; mínima, 0º,4; vientos dominantes N., NE. y ENE.

Siguen las enfermedades del aparato respiratorio predominando en el estado sanitario de la capital: hay muchas laringo-bronquitis, bronquitis y bronconeumonías, generalmente sencillas y con poca mortalidad. Los enfermos crónicos y los tuberculosos toleran bien, en su mayor parte, la temperatura reinante. Abundan los estados congestivos y se presentan caso de hemorragias cerebrales. Los enfermos de los aparatos urinario y circulatorio sufren de alguna agravación.

En los niños hay indigestiones y diarreas con enteritis.

## 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.**

**Urología.**—Nuestro ilustrado colaborador Dr. D. Carlos Negrete acaba de dar á la estampa, con el título de *Artículos y notas clínicas de Urología*, una obrita de 180 páginas, ilustrada con grabados, en la cual reproduce los trabajos publicados en distintas épocas en la *Revista ibero-americana de Ciencias médicas* y en *EL SIGLO*, excepción hecha del XIII (*Un caso más de nefroptosis; nefropexia; curación*) que estaba inédito.

Muy de aplaudir es el entusiasmo del Sr. Negrete por la especialidad que con tanto éxito cultiva.

**Un reglamento.**—Con gusto hemos recibido el *Reglamento*

*de la ley de protección á la infancia aprobado por S. M. el Rey D. Alfonso XIII por Real decreto de 24 de Enero de 1908.* Del Consejo superior de protección á la infancia es presidente el Ministro de la Gobernación, vicepresidente el que lo es también del Real Consejo de Sanidad y secretario general el ilustrado y entusiasta paidópata Dr. Tolosa Latour, de quien puede esperar mucho la infancia desvalida.

**Homenaje á Cajal.**—Hemos recibido un ejemplar del número que la *Revista Balear de Ciencias médicas* ha publicado con los trabajos leídos en la velada celebrada en el Teatro Principal de Palma de Mallorca, el día 3 de Marzo de 1907. En él colaboran los Sres. D. Pedro J. Matas, D. Miguel Castañer, D. Sebastián Font Salvá, D. José Martí Ventosa, don José Fuset, D. Antonio Bosch Miralles, D. J. Aris y García, Dr. Romero Landa, D. José Sampol, D. Gabriel Alosnar, don Ruben Darío y D. Juan Alcover.

**La definición de la cerveza.**—El gerente de una fábrica de cerveza de Barcelona elevó instancia al ministro de la Gobernación en solicitud de que se definiera la mentada bebida, y remitida esa instancia al Consejo de Sanidad, dice este alto Cuerpo consultivo «que ha de entenderse por cerveza una bebida alcohólica procedente de fermentación, que debe ser preparada exclusivamente con agua, cebada, lúpulo y levadura apropiada, salvo en los casos que se trate de cervezas obtenidas por la fermentación espontánea».

Añade el Consejo, en su dictamen, que «se considerarán inadmisibles para el consumo las cervezas en las que se aprecie una fermentación secundaria, las alteradas, las que están aguadas ó alcoholizadas, las coloreadas artificialmente las que contengan materias antisépticas, edulcorantes, sucedáneas del lúpulo, y, en general, cualquier materia ajena á los principios naturales constitutivos de la cerveza».

**La cátedra de Berthelot.**—Emilio Jungfleisch ha sido nombrado profesor de Química Orgánica del Colegio de Francia, en reemplazo del difunto Marcelino Berthelot.

Jungfleisch fué discípulo y colaborador del insigne químico, y hace muchos años que es profesor de la Escuela de Farmacia de París.

**Defunción.**—Tenemos el sentimiento de participar á nuestros lectores la defunción del Sr. D. José Esteve Samper, padre político de nuestro estimado amigo y suscriptor don José Rico González, médico titular de Bañeras (Alicante).

**Ricotina.**—Se habla estos días y está en ensayo un producto ó aceite resinoso sacado de algunas especies de la madera del pino en Cuenca, el cual, obtenido por la destilación de grandes cantidades de madera de una variedad de pinos no resinosos, se emplea con resultado en las tuberculosis quirúrgicas ó locales, y en el lupus, modificándolas ventajosamente.

Este producto, obtenido por el Sr. Rico, antiguo ayudante del Sr. Berruero, está en ensayo en la clínica del Sr. Ortiz de la Torre en varios casos de artritis tuberculosa de la rodilla, y en algunas fístulas de ano del mismo origen microbiano, y mucho celebraremos los buenos resultados del mismo.

**Nuevo periódico.**—Con gusto hemos recibido los primeros números del *Boletín de los Colegios de practicantes de medicina y cirugía*, órgano oficial de los Colegios unidos, que son al parecer hasta ahora Valencia, Málaga, Álava, Teruel, Orgaz (Toledo), Sevilla, Barcelona y Madrid.

Mucho celebramos la unión de los practicantes en defensa de sus maltrechos intereses.

**Los titulares y el impuesto de utilidades.**—Habiéndose rebajado á la mitad el impuesto que satisfacen los empleados de las Diputaciones provinciales y Ayuntamientos comprendidos en el epígrafe 6.º de la tarifa primera, ó sea al 3 en vez del 6 por 100 en los sueldos ó haberes, hasta 750 pesetas, se lo participamos á los titulares para que, una vez que hay quien exige este impuesto á todas luces infundado, no paguen mayor cantidad de la que hoy consigna la ley de presupuestos para los empleados municipales.

**Cátedra á traslación.**—Se halla vacante en la Facultad de Medicina de la Universidad de Valladolid la Cátedra de Anatomía descriptiva y Embriología, dotada con el sueldo de 3.500 pesetas anuales, la cual ha de proveerse por traslación, conforme á lo dispuesto en los Reales decretos de 8 de Mayo de 1903 y 31 de Julio de 1904 y Real orden de esta fecha. Los catedráticos numerarios de Universidad y los comprendidos en el art. 177 de la ley de Instrucción pública que de-



seen ser trasladados á la misma, podrán solicitarlo en el plazo improrrogable de veinte días, á contar desde la publicación de este anuncio en la *Gaceta de Madrid* (día 28 de Enero).

Sólo pueden aspirar á dicha Cátedra los profesores que desempeñen ó hayan desempeñado en propiedad otra de igual asignatura y tengan el título científico que exige la vacante y el profesional que les corresponda.

Los catedráticos elevarán sus solicitudes, acompañadas de la hoja de servicios, á la Subsecretaría del Ministerio de Instrucción pública, por conducto y con informe del Jefe del establecimiento en que sirvan.

**Otra Junta.**—La Junta directiva de la Asociación de alumnos internos de la Beneficencia provincial y general de Madrid ha quedado constituida en la siguiente forma:

*Presidente*, D. Manuel Rodríguez Boguera; *Vicepresidente*, D. Fernando Cora; *Secretario general*, D. Francisco Javier Rincón; *Tesorero*, D. Ramiro González Agustina; *Bibliotecario*, D. Evaristo Jorge Alfaro; *Secretario de actas*, D. Ramón Lobo; *Vocales*: D. Florencio Guedan, D. Pedro G. Huélamo y don Rafael Arenas Machuca.

**Nuevo periódico.**—Hemos tenido el gusto de recibir el número 1.º de la *Revista de inspección veterinaria* que, bajo la dirección de D. Severo Curiá, ha aparecido en San Sebastián y continuará publicándose mensualmente.

Damos la bienvenida al nuevo colega, que viene á sumarse á los que de la misma clase honran ya á ésta en la prensa.

## NEUROSINE PRUNIER FOSFOGLICERATO DE CAL PURO

## SOLUCION BENEDICTO CREOSOTAL

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

## Jarabe de fosfato de cal gelatinoso Busto

Recomendado en los casos de empobrecimiento orgánico cuando precise un tratamiento mineralizador. Es preparación de sabor muy agradable, **reacción neutra** y compatible con el régimen lácteo. Contiene el fosfato en estado de magma y extremadamente dividido.

De venta en todas las farmacias

*El Imparcial* de 16 de Septiembre del 84 dijo:

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

Véase el anuncio en las cubiertas.

## 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

## 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.**

## 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.

## 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.**

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 552



## CORRESPONDENCIA (1)

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

D. Prudencio Janer.—Pagado SIGLO fin Diciembre 1907.  
 D. Ambrosio Fernández Ruiz.—Id. SIGLO fin Octubre 1908.  
 D. Constantino Arias.—Id. SIGLO fin Junio 1908.  
 D. Paulino García Ronquillo.—Id. SIGLO fin Diciembre 1907.  
 D. Alvaro Gómez Lluca.—Id. SIGLO fin Mayo 1908.  
 D. Isidoro Navarro Vega.—Id. SIGLO fin Septiembre 1908.  
 D. José Maestre Acosta.—Id.  
 D. Alejandro Ortega González.—Id. SIGLO fin Noviembre 1908.  
 D. José Tirado.—Id. SIGLO fin Junio 1908.  
 D. Emilio Choza.—Id.  
 D. Domingo Quingú.—Id. SIGLO fin Diciembre 1907.  
 D. Gregorio Muñoz.—Id. SIGLO fin Diciembre 1908.  
 D. Enrique Cerrala.—Id. SIGLO fin Junio 1908.  
 D. Laureano Gómez Salces.—Id.  
 D. Luis Aznarez.—Id. SIGLO fin Diciembre 1908.  
 D. Manuel Lorenzo.—Id. SIGLO fin Diciembre 1907.  
 D. Pedro Villar.—Id.  
 D. Antonio Arnaiz.—Id. SIGLO fin Diciembre 1908.  
 D. Aurelio Cardalda.—Id.  
 D. Antonio Julvez.—Id. SIGLO fin Diciembre 1907.  
 D. Alejandro Isla.—Id. SIGLO fin Diciembre 1908.  
 D. Liborio Peña Ruiz.—Id. SIGLO fin Mayo 1908.  
 D. Victor Bustamante.—Id. SIGLO fin Diciembre 1907.  
 D. Enrique Carralón.—Id. SIGLO fin Mayo 1908.  
 D. Celedonio Jimenez García.—Id. SIGLO fin Diciembre 1908.  
 D. Garibaldo Marcos.—Id.  
 D. Tomás López Sánchez.—Id.  
 D. Vicente Romero.—Id. SIGLO fin Diciembre 1907.  
 D. Manuel Mora.—Id. SIGLO fin Diciembre 1908.  
 D. Alfredo Ezquerria.—Id.  
 D. Manuel Gutiérrez.—Id.  
 D. José González.—Id. SIGLO fin Junio 1908.  
 D. Juan Solar.—Id.  
 D. Vicente Aguinaco.—Id. SIGLO fin Diciembre 1908.  
 D. Manuel Pedrera.—Id.  
 D. Raimundo Pereda.—Id.  
 D. Sinforiano Sánchez.—Id.  
 D. Valentín Martínez.—Id.  
 D. Adolfo Villarreal.—Pagado SIGLO fin Diciembre 1908.  
 D. Jaime Mayol.—Id. SIGLO fin Diciembre 1907.  
 D. Lisardo Manrique.—Id. SIGLO fin Diciembre 1908.  
 D. Gabriel Medina.—Id.  
 D. Diego de Prado.—Id.  
 D. Francisco Ogando.—Id.  
 D. José Greño.—Id.  
 D. Carlos Blas.—Id.  
 D. Vicente Lozano.—Id. SIGLO fin Marzo 1908.  
 D. Manuel Pinilla.—Id. SIGLO fin Octubre 1908.  
 D. Ramón Sánchez Palencia.—Id. SIGLO fin Diciembre 1907.  
 D. Valentín Maté Román.—Id. SIGLO fin Diciembre 1908.  
 D. Juan Alcaide.—Id.  
 D. Calixto Landera.—Id.  
 D. Casimiro López Oliva.—Id.  
 D. José Alcoba.—Id.  
 D. Marco Antonio Díaz de Cerio.—Id.  
 D. Salvador Ruiz Blanco.—Id.  
 D. José González Huecas.—Id. SIGLO fin Diciembre 1907.  
 D. Angel Lega.—Id. SIGLO fin Diciembre 1908.  
 D. José Albiñana.—Id. SIGLO fin Diciembre 1907.  
 Salón Recreo de Burgos.—Id. SIGLO fin Diciembre 1908.  
 D. Rufino Marfagón.—Id. SIGLO fin Diciembre 1907.  
 D. Juan Bernal.—Id.

(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. Martín Bescansa.—Id.  
 D. Francisco Barba.—Id. SIGLO fin Marzo 1908.  
 D. José María Casas Soler.—Id. SIGLO fin Diciembre 1908.  
 D. Celestino Santandreu.—Id. SIGLO fin Diciembre 1907.  
 D. José María González Raso.—Id. SIGLO fin Diciembre 1908.  
 D. Gaspar Fisac.—Id. SIGLO fin Diciembre 1907.  
 D. Eduardo del Castillo.—Id. SIGLO fin Diciembre 1908.  
 D. Pablo Redondo.—Id. SIGLO fin Junio 1908.  
 D. Martín Serrano.—Id. SIGLO fin Diciembre 1907.  
 D. Casimiro Trevilla.—Id.  
 D. Joaquín Bagán.—Id. SIGLO fin Diciembre 1908.  
 D. Melitón Alvarez.—Id. SIGLO fin Diciembre 1907.  
 D. Justo Fernández.—Id. SIGLO fin Diciembre 1908.  
 D. Pedro Minayo.—Id. SIGLO fin Septiembre 1908.  
 D. José de Miguel Fernández.—Id. SIGLO fin Diciembre 1908.  
 D. Jerónimo Megía.—Id. SIGLO fin Octubre 1908.  
 D. Eladio A. Rivas.—Id. SIGLO fin Junio 1908.  
 D. Francisco Posse Agra.—Id. SIGLO fin Diciembre 1908.  
 Círculo Easonense.—Id.  
 D. José Ribot Serra.—Id.  
 D. Francisco Miranda.—Id.  
 D. Tomás Barrera.—Id.  
 D. Ildefonso Rodríguez Martín.—Id.  
 D. Francisco Azorín.—Id. SIGLO fin Diciembre 1907.  
 D. José Paulino López.—Id.  
 Dr. Fraguas.—Id. SIGLO fin Diciembre 1908.  
 D. Nicolás Echaide.—Id. SIGLO fin Diciembre 1907.  
 D. Miguel Gil.—Id.  
 D. Leonardo Sancho.—Id.  
 D. Antonio Stolle.—Id.  
 D. Ramón Amigo Brey.—Id.  
 D. Everildo Presa.—Id.  
 D. Isidoro Fernández Castrillón.—Id.  
 D. Rafael Merino.—Id.  
 D. José Ferreiroa.—Id. SIGLO fin Diciembre 1908.  
 D. Rufo Casado.—Id.  
 D. Santiago Aparicio.—Id.  
 D. Godofredo Lozano.—Id.  
 D. Fidel Hoyos.—Id.  
 D. Benito Pastor.—Id.  
 D. Jaime Pons.—Id.  
 D. Lázaro Lorite.—Id. SIGLO fin Diciembre 1907.  
 D. Manuel Gutiérrez Madrazo.—Id. SIGLO fin Diciembre 1908.  
 D. R. Matas.—Id.  
 D. Ceferino Rodríguez.—Id. SIGLO fin Junio 1908.  
 D. Fernando Rincón.—Id. SIGLO fin Diciembre 1908.  
 D. Joaquín Fernández Gonzalo.—Id.  
 D. Victoriano García del Campillo.—Id.  
 D. José López Ocaña.—Id.  
 D. Luis Otero.—Id. SIGLO fin Marzo 1908.  
 D. Vicente Cañete.—Id. SIGLO fin Diciembre 1908.  
 D. Wenceslao López Rubio.—Id.  
 D. Francisco Recio.—Id. SIGLO fin Diciembre 1907.  
 D. Eulogio Ruiz Casavuelta.—Id. SIGLO fin Septiembre 1908.  
 D. Gelasio Perdiguero.—Id. SIGLO fin Diciembre 1908.  
 D. Abelardo Lorenzo Briega.—Id.  
 D. Marciano Conde.—Id. SIGLO fin Marzo 1908.  
 D. Tomás Gallego.—Id. SIGLO fin Diciembre 1908.  
 D. Francisco Bautista Barrios.—Id.  
 D. Gregorio Castro.—Id. SIGLO fin Junio 1908.  
 D. Francisco Sánchez.—Id. SIGLO fin Diciembre 1907.  
 Cuerpo médico M. de Sabadell.—Id. SIGLO fin Diciembre 1908.  
 D. Felio Villarrubias.—Id.  
 D. José Alegría García de Lusa.—Id.  
 D. Luis de Dueñas.—Id.  
 D. Joaquín Villar.—Id.  
 D. Raimundo Alonso Cascajo.—Id.  
 D. Argimiro Luelmo.—Id.  
 D. Angel Amor Lomas.—Id.  
 D. José Jiménez.—Id. SIGLO fin Diciembre 1907.  
 D. Augusto Moret.—Id. SIGLO fin Diciembre 1908.  
 D. Mariano González Saez.—Id. SIGLO fin Diciembre 1907.  
 D. Francisco Arroyo Alamillo.—Id. SIGLO fin Diciembre 1908.

(Se continuará.)



# 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 Okermer.

Publica una Biblioteca  
sumamente económica.

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

FUNDADORES

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

PROPIETARIOS

D. 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.

## CACODILATO de SOSA CLIN

Arsénico al estado orgánico.

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

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

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

CLIN & C<sup>ia</sup>, 20, Rue des Fossés-St-Jacques, PARIS 852

## MARSYLE CLIN

Cacodilato de Protoxido de Hierro.

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

Gotas de Marsyle Clin

5 gotas contienen 0.025 de Marsyle.

Glóbulos de Marsyle Clin

0.025 de Marsyle por Glóbulo.

Tubos de Marsyle Clin para inyecc. hipodérmicas.

5 cgr. de Marsyle por centim. cúbico.

CLIN & C<sup>ia</sup>, 20, Rue des Fossés-St-Jacques PARIS 853

Las Personas que conocen las  
**PILDORAS DE DEHAUT**  
DE PARIS

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

## METALES COLOIDALES ELÉCTRICOS

(Fermentos metálicos)

En soluciones isotónicas, esterilizadas é inyectables  
**ESTABLES**

Estos sistemas coloidales son de grano fino, presentan el maximum de actividad fisiológica y terapéutica y conservan indefinidamente su acción fermentaria (fácil de comprobar por la medida del poder catalítico).

### 1º ELECTRARGOL

Plata coloidal eléctrica de granos pequeños.

### 2º ELECTRAUROL

Oro coloidal eléctrico de granos pequeños.

### 3º ELECTROPLATINOL

Platino coloidal eléctrico de granos pequeños.

### 4º ELECTROPALLADIOL

Paladio coloidal eléctrico de granos pequeños.

APLICACIONES TERAPÉUTICAS: Enfermedades infecciosas en general, Septicemia, Pleuresia purulenta, Absceso del Sero (Tratamiento sin incisión), Afecciones puerperales, etc.

LABORATORIOS CLIN - PARIS.

1257

## PIPERACINA MIDY

Solubilidades comparadas del Acido úrico en:



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

## VINO AROUD

### CARNE-QUINA-HIERRO

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

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

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

## APIOL de JORET y HOMOLLE

La Amenorrea, la Dismenorrea y la Metrorragia ceden rápidamente si se usan las cápsulas de APIOL de JORET y HOMOLLE. Este medicamento, verdadero regulador de la menstruación, no ofrece peligro alguno aun en caso de preñez. PARIS, Farmacia de Bégin, 105, rue Saint Honoré; todas farmacias.

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. — Los pagos han de ser adelantados. — Los pagos han de ser adelantados. — Los pagos han de ser adelantados.

FRANQUEO  
CONCERTADO

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.



## Estafeta de partidos.

Próxima á anunciarse la titular de Vara de Rey (Cuenca), por defunción del Sr. Andrés y Chapí, ponemos en conocimiento de los compañeros que no deben solicitarla sin previo informe del presidente D. Manuel Torrecilla, residente en San Clemente, ó del delegado provincial don Joaquín Lumbreras (Cuenca), ó del que suscribe, que es natural de dicho pueblo en donde lleva ejerciendo veintisiete años, figurando como segundo contribuyente y teniendo igualado á casi todo el vecindario. Vára de Rey 2 de Febrero de 1908. — *Amador López.*

## Vacantes.

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

La de médico titular de Castrillo de Guareña (Burgos), habitantes 446, dotada con el sueldo anual de 500 pesetas, pagadas por trimestres vencidos del presupuesto municipal, por la asistencia de trece familias pobres, con la precisa obligación del reconocimiento de quintos y cualquiera otro servicio de su profesión que el Ayuntamiento necesite. El agraciado puede contratar el servicio con los vecinos pudientes. Solicitudes hasta el 19 del corriente al alcalde D. Serafín Olea.

—Por dimisión del que venia desempeñándola, se halla vacante la plaza de médico cirujano de este partido, que la constituyen este pueblo como matriz, y Villacorta, Becerril, Serracín, Muyo y parte de Negreda, distantes cinco kilómetros el que más, y cuya provisión tendrá efecto el día 1.º de Marzo próximo venidero. El agraciado disfrutará de 50 pesetas como titular, por asistencia á seis familias pobres y casos de oficio, percibiendo además de las clases acomodadas la suma de 3.950 pesetas, y que las 4.000 pesetas á que ascienden dichas sumas, serán satisfechas por trimestres vencidos. Los aspirantes á dicha plaza dirigirán sus solicitudes á esta alcaldía dentro del plazo expresado, con expresión del título académico de que se halle adornado.

Madriguera (Segovia) 30 de Enero de 1908. — El alcalde accidental, *Pantaleón de Grado.*

—La de médico titular—por renuncia—de Cabañas de Sayago (Zamora), habitantes 829; la dotación anual por los servicios indicados será en el año actual 375 pesetas consignadas en presupuesto, y desde 31 de Diciembre en adelante 750, satisfechas por trimestres vencidos previo oportuno descuento por la ley de utilidades, sin opción á otra clase de remuneración. La asistencia facultativa gratuita se prestará á las familias pobres que á este beneficio designe anualmente el Ayuntamiento, cuya lista no podrá comprender más de 40 ni menos de 20, pobres transeuntes enfermos, reconocimientos de mozos en las quintas y servicios que la ley de Sanidad le encomienda. El contrato será por tiempo ilimitado según previene el Reglamento de 11 de Octubre de 1904, pudiendo el agraciado contratar las igualas con los demás vecinos. Solicitudes hasta el 23 del corriente al alcalde D. Lucas Rodríguez.

—La de practicante de Pancorbo (Burgos), habitantes 1.504, dotada con el sueldo anual de 100 pesetas, satisfechas de fondos municipales por mensualidades vencidas. Solicitudes hasta el 28 del corriente al médico titular de esta villa D. Julio Solano González, quien está encargado de hacer la adjudicación de esta plaza.

—La de médico titular de Nebreda (Burgos), para la asistencia de familias pobres y casos de oficio, con la dotación anual de 750 pesetas, pudiendo contratar además con los vecinos acomodados, en número de 125 á 130, quienes satisfarán sus igualas en grano en el mes de Septiembre de cada año. Solicitudes hasta el 28 del corriente al alcalde D. Santiago Bravo.

—La de farmacéutico de Orcera (Jaén), habitantes 2.279, dotada con 500 pesetas, pagaderas de los fondos municipales por trimestres vencidos y con obligación de facilitar medicamentos gratis á 200 familias pobres que el Ayuntamiento designe, cuya plaza ha de proveerse con sujeción á lo dispuesto en el Reglamento de 14 de

Febrero de 1905. Solicitudes hasta el 28 del corriente al alcalde D. José de la Parra.

—La de farmacéutico de Robledo (Albacete), habitantes 1.595, con la dotación de 569,20 pesetas, y con obligación de residencia, prestación de servicios y suministro de medicamentos para 80 familias pobres, se anuncia la vacante que se proveerá conforme á lo que dispone el artículo 31 del Reglamento del Cuerpo de farmacéuticos titulares. Los aspirantes á ella, que deberán reunir las condiciones que determinan los artículos 17, 18 y 19 del citado Reglamento. Solicitudes hasta el 28 del corriente al alcalde D. Antonio Ortega.

—La de médico titular—por renuncia—de Colmenar (Salamanca) y el del inmediato pueblo de Pinedas, dotada con el sueldo anual de 625 pesetas, por la asistencia de 10 ú 11 familias pobres, expósitos, transeuntes, reconocimientos de quintas que sean de cargo del Ayuntamiento y casos de mano airada. Para solicitarla se necesita poseer cualquiera de las condiciones del art. 91 de la Instrucción; el contrato se hará por tiempo ilimitado como dispone el art. 41 del Reglamento de 11 de Octubre de 1904; por la asistencia de ambos vecindarios disfrutará un sueldo anual de 2.500 pesetas, cobradas por cuenta de los Ayuntamientos respectivos y entregadas al médico agraciado por cuotas trimestrales vencidas, á la vez que se le haga entrega de la correspondiente á la titular, siendo condición precisa la residencia del facultativo en Colmenar. Solicitudes hasta el 10 del corriente al alcalde D. Feliciano Alonso.

—La de médico titular de Bodon (Salamanca), habitantes 1.089, dotada con el sueldo anual de 1.000 pesetas, pagadas por trimestres vencidos de fondos municipales, por la asistencia de 50 familias pobres, quedando el agraciado en libertad de celebrar contratos particulares con los vecinos pudientes. Solicitudes hasta el 19 del corriente al alcalde D. Gonzalo Rodríguez.

—La de farmacéutico—por dimisión—de Canet lo Roig (Castellón), habitantes 1.973, dotada con el haber anual de 100 pesetas y 358,35 pesetas para servicios benéfico-sanitarios de Farmacia, que forman un total de 458,35 pesetas pagadas por trimestres vencidos. Solicitudes hasta el 22 del corriente al alcalde D. Vicente Bernial.

—La plaza titular de profesora en partos—por dimisión—de Onda (Castellón), habitantes 5.649. La dotación consiste en 100 pesetas anuales, pagadas por mensualidades vencidas. Las aspirantes á dicha plaza presentarán sus solicitudes, acompañando el título profesional con el que acrediten el derecho á ejercer la profesión y la cédula personal vigente, hasta el 23 del corriente al alcalde D. Vicente Osuna.

—La de practicante—por defunción—de Moguer (Huelva), habitantes 8.952, dotada con el sueldo de 450 pesetas al año, que consigna el presupuesto, y otras 100 pesetas, también anuales, del de gastos de esta cárcel de partido, teniendo á su cargo las obligaciones que señalan la Instrucción de Sanidad de 12 Enero de 1904 y demás disposiciones vigentes. Solicitudes hasta el 21 del corriente al alcalde D. José J. Rasco.

—La de médico titular—por renuncia—de Ambiedes Concejo de Luanco y Alcaldía de Gozón (Oviedo), dotada con el sueldo anual de 999 pesetas pagadas de los fondos municipales por la asistencia de las familias pobres, más las igualas con los vecinos pudientes. Solicitudes hasta el 23 del corriente al alcalde D. Marcelino Vega.

—La de farmacéutico—por defunción—de Hiedelencina (Guadalajara), dotada con la cantidad de 355 pesetas, que percibirá el agraciado por trimestres vencidos por residencia fija, con arreglo á la Real orden de 18 de Abril de 1905, más lo que importen las recetas que despache de su oficina á los individuos acogidos á la beneficencia municipal, siendo el número de éstos el de 150, y que voluntariamente demanden sus servicios profesionales, y en las mismas condiciones que lo tenía contratado el finado con este Ayuntamiento. También podrá contratar al agraciado con las Sociedades mineras que existen en esta población y vecindario pudiente de la misma, así como con los pueblos comarcanos. Solicitudes hasta el 20 del corriente al alcalde D. Braulio Cuenca.

**Sustitución.**—Un compañero desea sustituir á otro de provincias por uno ó dos meses; pretende como honorarios 200 pesetas mensuales, asistencia y viaje pagado. Razón, D. S. Martínez, Tudescos, 21, 2.º, dcha.



# FORTOSE

Nueva substancia alimenticia de la albúmina de la carne.

Sumamente nutritiva y aperitiva.

Muy soluble en todos los líquidos.

Sin sabor ni olor de ninguna clase. No colorea las substancias en que se disuelve, de tal modo que se puede administrar á los pacientes sin que ellos se aperciban.

De extraordinarios resultados en la **clorosis, anemia, raquitismo, convalecencia, enfermedades nerviosas y del estómago, etc.**

Publicaciones y muestras gratuitas para los señores médicos enviará

**GUSTAVO REDER, Zorrilla, 23, Madrid.**



## SOBRE-MONEDERO

PARA CIRCULACIÓN POR CORREO DE VALORES EN METÁL CO

**Servicio postal oficial.**

Creado por Real decreto de 30 de Noviembre de 1899.

Circula certificado entre todos los pueblos de España.

Es lo más cómodo y seguro para enviar hasta 50 pesetas en toda clase de moneda. **El Estado abona lo declarado en caso de extravío.** En los estancos á 25 céntimos.

**Oficinas: GOYA, 19, Madrid.**

## COLORO-ANEMIA

MARAVILLOSOS RESULTADOS CON LAS

**MUY ACTIVAS**

**GRAGEAS DE HIERRO BRISS**

Artemisina.—Cuasina cristalizada.

Protoxalato hierro.

Depósito general en España:

**ALFREDO RIERA E HIJOS**

Barcelona.

## ELIXIR SALAMÓ

**TÓNICO RECONSTITUYENTE**

**COMPOSICION**

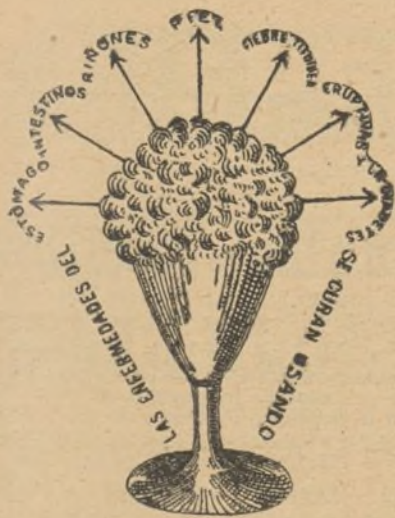
Vehículo . . . . . 15 gramos

Cacodilato de hierro. . . . . 0,02 grs.    Citrato de cafeína. . . . . 0,10 grs.  
Hipofosfito de manganeso. 0,02 —    Sulfato de estriquina. . . . . 0,001 —

**INDICACIONES.**—Anemia, Neurastenia, Clorosis y en general todas aquellas enfermedades que reconozcan por causa un estado de debilidad general.

**DEPÓSITO EN MADRID**

**PEREZ MARTIN VELASCO Y C.<sup>a</sup> Alcalá, 7.**



**CEREVISINA-CARBÓNICA-ARTIGUES**

— **Castellón de la Plana:** Dr. Gironés.—**Valencia:** Dr. Aliño y Torrens.

Las ciencias médicas tienen reconocido en la levadura de cerveza propiedades nunca observadas en ningún medicamento; pero el mal sabor hace no se haya generalizado debidamente su uso.

Este original preparado, sin desmerecer las propiedades médicas de la levadura, presenta un gusto agradabilísimo, se disuelve fácil y prontamente en agua, conservación ilimitada y su acción es muy activa; condiciones apreciadas para el buen resultado de las enfermedades indicadas, cuya corroboración es certificada por muchos y valiosos profesores.

**Frasco: 5 pesetas.**

Deséchese el vendido á distinto precio por falsificado.—Depósito central (Valencia) Jativa, —**Madrid:** Dr. Gayoso, Arenal, 2; Sres. Martín y Durán y Pérez Martín, Velasco C.<sup>a</sup>—**Barcelona:** Dr. Andreu y J. Viladot.—**Granada:** Dr. Cosvalada —**Albacete:** M. Martínez.

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



Y siempre que la digestión se efectúe de manera irregular.

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

**C. ORTEGA, LEÓN, 13, MADRID**



# PRODUCTOS DEL D<sup>R</sup> DOYEN

Experimentados en los Hospitales de Paris

(Comunicado presentado á la Academia de Medicina, en 13 de Febrero 1900).

## SUERO ANTI-STAPHILOCÓCCICO

Contiene los principios activos de las Levaduras de Cerveza y de Vino.

## STAPHILASA DEL D<sup>R</sup> DOYEN

Solución concentrada é inalterable de los principios activos de las Levaduras de Cerveza y de Vino.

Se administra por la vía gástrica.

Tratamiento específico de las enfermedades ocasionadas por el Staphilococo: **Acné, Forunculosis, Antrax, Osteomielitis, Impétigo, Anginas, Bronquitis, Pulmonia, Influenza, Coriza, Estomatitis, Dispepsia, Enteritis, etc.**

## STAPHILASA IODURADA del D<sup>R</sup> DOYEN

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

## STAPHILASA BROMURADA del D<sup>R</sup> DOYEN

Una cucharada de las de tomar sopa de esta solución, contiene 2 gr. de Bromuro Potásico, químicamente puro.

La **STAPHILASA**, neutraliza los accidentes secundarios del Ioduro y del Bromuro Potásicos.

Bajo éstas formas pueden administrarse dosis masivas de Ioduro y Bromuro Potásicos sin temor á que se presenten ni el Iodismo ni el Bromismo.

## PROTEOL

Polvo antiséptico, insoluble é inodoro.

Posee un Poder bactericida muy superior al del Iodoformo, al del Salol y al de los demás polvos antisépticos.

## VINO DE BUGEAUD

Preparado con Quina y Cacao de primera elección y vino añejo muy dulce.

Obra por la Teobromina y los Alcaloides de la Quina: Es un tónico de primer orden para la Neurastenia, Anemia y en todas las Convalecencias, así como también corrige los Trastornos digestivos de los Estómagos fatigados.

DEPÓSITO GENERAL: **P. LEBEAULT & C<sup>o</sup>**, 5, Rue Bourg-l'Abbé. PARIS.

## GOTA, CÁLCULOS REUMATISMOS

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

**SALES DE LITINA EFERVESCENTE**

## LE PERDRIEL

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



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

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

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

**LE PERDRIEL Y C<sup>a</sup>**, 11, Rue Milton, Paris  
Y EN TODAS LAS FARMACIAS

## VALS

AUTORIZACION DEL ESTADO Y DE LA ACADEMIA

**SAINT-JEAN**

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

**PRÉCIEUSE**

Bilis, Cálculos hepáticos, Ictericia, Gastralgia.

**DÉSIRÉE**

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

Las recomienda su gusto agradable: una botella por día.

## Granulos de Catillon

á 4 MIL. EXTRACTO NORMAL DE

## STROPHANTUS

Con estos granulos 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**

Cardiopatas 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 ineficaces

Exigir Granulos Catillon. Premio de la Acad<sup>ia</sup> de Medic<sup>ina</sup>

MEDALLA DE Oro, 1900. Paris, 3 B<sup>a</sup> St-Martin



LAS GOTAS CONCENTRADAS DE  
**HIERRO BRAVAIS**  
 (FER BRAVAIS) Son el remedio el mas eficaz contra  
**DEBILIDAD, FALTA DE FUERZAS, EXTENUACION**  
**ANEMIA, CLOROSIS Y COLORES PALIDOS**  
 El Hierro Bravais carece de olor y de sabor. Recomendado por todos los médicos  
 NO COSTRINE JAMÁS. NUNCA ENNEGRECE LOS DIENTES.  
 Desconfíese de las Imitaciones. — En muy poco tiempo procura:  
**SALUD, VIGOR, FUERZA, BELLEZA**  
 SE HALLA EN TODAS LAS FARMACIAS Y DROGUERIAS: Depósito: 130, r. Lafayette, PARIS

**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.

**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 8 á 6 cucharadas de café en una taza de tisana.

<p><b>Tisis Pulmonar</b>  <b>BRONQUITIS CRÓNICA</b>          Tratamiento Hipodérmico          POR MEDIO          del Eucaliptol Inyectable Roussel          del Feucaliptol Inyectable Roussel          del Arseniato de Estricnina Roussel          del Sulfuro de Allyle Mousnier.</p> <p>★ ★  <b>J. MOUSNIER, 26, RUE HOUDAN</b>  <b>SCEAUX (Seine), Francia</b>          en PARIS, 6, rue Jacob, y 1, rue des Tournelles</p>	<p><b>Sifilis</b> • • •          Tratamiento Hypodérmico          Por medio de          La Hydrarjira inyectable de ROUSSEL</p> <p><b>SIFILIS</b>          Cianuro de Hidrarjira</p> <p><b>SIFILIS</b>          Biioduro de Hidrarjira</p> <p><b>J. Mousnier</b>  <b>SCEAUX (Seine)</b>          • Francia</p> <p><b>SIFILIS</b>          Gránulos Dardel          de Arseniato de Mercurio</p>
--	---

**DISPEPTINA HEPP**  
 Jugo gástrico fisiológico natural extraído del estómago del cerdo vivo por los procedimientos del Doctor HEPP, antiguo interno de los Hospitales de Paris.  
 DE USO EN LOS HOSPITALES DE FRANCIA

<p><b>Dispepsias atónicas</b>  <b>Diarreas crónicas</b>  <b>Desarreglos gástricos de los Tuberculosos</b></p>		<p><b>Neurastenia</b>  <b>Gastro-Enteritis y Diarreas infantiles</b>  <b>Sobrealimentación general.</b></p>
---	---	---

DEPÓSITO GENERAL: 64, Rue Taitbout, Paris.  
 Procedimiento de Extracción de la Dispeptina.  
 Se envían muestras á los S<sup>tes</sup> Doctores que lo pidan á los agentes generales en España: **CEBRIAN y C<sup>ia</sup>**, Puertaerrisa, 10. BARCELONA. De VENTA en todas las BUENAS FARMACIAS.



**AMPOLLAS BOISSY**

para Inhalaciones Una dosis por ampolla  
 Romper las dos puntas de la Ampolla, recoger el liquido en un pañuelo, y hacerlo respirar al enfermo.

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

**Ampollas Boissy**  
 con **NITRITO de AMILO**  
 Alivio inmediato y curación completa  
 de **ANGINAS de PECHO**  
**SÍNCOPE, MAREO y EPILEPSIA**

**Ampollas Boissy** con **ETER**  
**ATAQUES DE NERVIOS, SÍNCOPES, ETC.**  
 Todas estas Ampollas se conservan indefinidamente aun en los países cálidos

**JARABE**  
 de **IODURO de SODIO**  
**DE BOISSY**  
 Potencia depurativa contra Sifilis, Escrófulas, Gota, Asma, Anginas de Pecho, etc.  
 Depósito en PARIS: 2, Plaza Vendôme.



**ANUNCIOS**  
**EXTRANJEROS**

La SOCIETE MUTUELLE DE PUBLIOITE, 14, rue Rougemont, Paris (9<sup>e</sup>), de que es director Mr. A. Lorette, es la encargada EXCLUSIVAMENTE de recibir los anuncios extranjeros para nuestro periódico.





# 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.**

## Laboratorio de vendajes asépticos y antisépticos

Fundado en 1880 (1.º en España)



MEDALLA DE PLATA  
EXPOSICIÓN FARMACÉUTICA  
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 INVENCION

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 asepsis por medio de cubiertas de cristal soldadas á 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).—Esponjas artificiales asépticas. (Torundas).  
—Vendas enyesadas.

Almacenes de especialidades farmacéuticas. Pídase Catálogo.

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

## ELIXIR ESTOMACAL

de SAIZ DE CARLOS

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

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

## TÓNICO - RECONSTITUYENTE Y ANTINEURASTENICO

ELIXIR-MEDINA DE "DAMIANA," COMPUESTO

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

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

FARMACIA DE MEDINA, SERRANO, 36, MADRID

## ANALISIS

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

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

Carretas, 14, Madrid.

Fundado en 1866.

## PASTILLAS

CLORHIDRATO DE COCAINA Y MENTOL

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

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



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.



Productos naturales de las aguas minerales de

♦♦♦♦♦ **LA TOJA** ♦♦♦♦♦

Cloruro-bromuro-sódico-ferruginoso, variedad litico-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 arsenico 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.

Farmacias, 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.



## BAÑOS Y AGUAS SULFUROSAS ARTIFICIALES

(CON PRIVILEGIO)

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

**OLOZAGA, I DUPLICADO.—MADRID**

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

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

**BAÑOS Y DUCHAS DE AGUA DULCE**

DIRECTOR QUÍMICO,

DOCTOR D. J. R. GÓMEZ PAMO,

Profesor de la Facultad de Farmacia.

DIRECTOR MÉDICO, CON GUARDIA PERMANENTE

DOCTOR D. ANTONIO OSSORIO

## MEDICACION CACODÍLICA

**Gránulos pépsicos y gotas pépsicas PIZÁ al cacodilato de sosa químicamente puro.**—Cada gránulo contiene 0,01 gramos de cacodilato de sosa y 0,02 gramos de pepsina pura.—Corresponden iguales cantidades de medicamentos para cada 5 gotas. Estos preparados se indican en las enfermedades de la piel, anemia, clorosis, diabetes, paludismo, etc., siendo sus resultados sorprendentes.—Frasco de gránulos ó de gotas, 2,50 pesetas.

**Grajeas pépsicas PIZÁ al cacodilato de sosa, kola, coca y glicerofosfato de cal.**—Reconstituyente general del sistema nervioso. Alimento reparador muy indicado en las neurastenias, fosfaturias, cefalalgias, neuralgias, herpes, etc. Cada grajea contiene 0,005 gramos de cacodilato de sosa; 0,08 gramos de extracto de kola; 0,04 gramos de extracto de coca, y 0,12 gramos de glicerofosfato de cal.—Frasco, 3 pesetas.

**Gránulos pépsicos y gotas pépsicas PIZÁ al cacodilato de hierro.**—Cada gránulo contienen 0,01 gramos de cacodilato de hierro químicamente puro y 0,02 gramos de pepsina pura.—Iguales cantidades de medicamentos corresponden para cada 5 gotas. Estos preparados se indican como muy eficaces para la clorosis, anemia, escrófula, y como reconstituyentes en general.—Frasco de gránulos ó de gotas, 2,50 pesetas.

**Inyecciones hipodérmicas PIZÁ al cacodilato de sosa y al cacodilato de hierro.**—Soluciones perfectamente esterilizadas y graduadas á la dosis de 0,05 gramos de Cacodilato de sosa y cacodilato de hierro, respectivamente por centímetro cúbico, cantidad que precisa para cada inyección.—Caja de 14 tubos 4,50 pesetas.

**Grajeas pépsicas de lecitina y glicerofosfato de sosa.**—Medicamento de inmejorables resultados en los estados de postración y fuerte debilidad. Contiene cada grajea 0,05 gramos de lecitina pura de huevo, 0,05 gramos de glicerofosfato de sosa y 0,03 gramos de pepsina pura.—Precio de cada frasco, 4 pesetas.

### PARA INHALACIONES

**Yoduro de etilo en tubos.** Indispensable medicamento para combatir con eficacia los accesos asmáticos, cardíacos y laríngeos.—Caja, 3,50 pesetas.

**Nitrito de amilo en tubos.** Muy recomendadas sus inhalaciones en la epilepsia, cefalalgia, etc.—Caja, 3,50 pesetas.

Por 0,50 ptas. más del valor de cada frasco ó caja se remiten por correo certificado Farmacia del Dr. PIZÁ.—Plaza del Pino, 6, Barcelona.

## AZUCAR DE CEREZAS LANSPELL

PREPARADO POR EL LDO. E. L. SIÑERIZ

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

ES UNA GOLOSINA. Una 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 cortadillo de agua.

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

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

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

## ANALISIS

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

POR EL

**DR. P. CARUANA.**

Los Madrazo, 1.

Farmacia-Laboratorio, Madrid.

## FEBRIFUGO INFANTIL SANTOYO

Quatro Medallas de plata.—Un Diploma de mérito.

Quinina que los niños aceptan como golosina. Muy elogiado por la prensa médica y por muchos médicos eminentes. Todos declaran que **llena un gran vacío en la Terapéutica infantil porque une á su sabor gratísimo una gran eficacia.** Los comprobantes acompañan al prospecto, que se envía gratis á quien lo pide. La quinina en este medicamento ha sido dulcificado, al par que su sabor, su acción irritante del aparato digestivo. Es, pues, útilísimo en todas las edades é irremplazable en la niñez. Por espacio de dos años (del 84 al 86) se remitieron muestras gratuitas á cuantos médicos las pidieron. Multitud de imitaciones codiciosas ha sancionado su importancia. Por **tas caja**, con 60 centigramos de base en tres papeles ó tres napolitanas. Por mayor, grandes descuentos. Donde no se halle, el autor—**Doctor Santoyo**, Subdelegado de Linares (Jaén)—lo envía por correo, certificado, sin aumento de precio.



# TUBERCULINA-TEST

del **INSTITUTO PASTEUR** de **LILLE** (Francia)

para el diagnóstico de la **Tuberculosis** por la oftalmo-reacción

(Método Calmette)

**LES ÉTABLISSEMENTS POULENC FRÈRES, PARIS**

## IODALOSE GALBRUN

**IDO FISIOLÓGICO, SOLUBLE, ASIMILABLE**

LA IODALOSE ES LA ÚNICA SOLUCIÓN TITULADA DEL PEPTONIODO

Combinación directa y completamente estable del Iodo con la Peptona

DESCUBIERTA EN 1896 POR E. GALBRUN, DOCTOR EN FARMACIA.

Comunicación al XIIIº Congreso Internacional de Medicina, París 1900

**Sustituye Iodo e Ioduros en todas sus aplicaciones sin Iodismo.**

Veinte gotas IODALOSE obran como un gramo Ioduro alcalino.

DOSIS MEDIAS: Cinco a veinte gotas para Niños; diez a cincuenta gotas para Adultos.

Pedir Folleto sobre la Iodoterapia fisiológica por el Peptoniodo

LABORATORIO GALBRUN, 18, Rue Oberkampf, 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 Lacaze, PARIS y principales Farmacias de España y América.

**CÁPSULAS PAUTAUBERGE**

(Creosota, Fosfato de Cal, Iodoformo.)

**PODEROSO ANTIBACILAR**  
Tomado sin dificultad y bien tolerado.

## ERGOTINA BONJEAN

Medalla de Oro de la Sociedad de Farmacia de París

**GRAJEAS \* SOLUCION**

CONTRA los **ESPUTOS de SANGRE** y **HEMORRAGIAS** de todo género.

LABELONYE & Co, 99, Rue d'Aboukir, PARIS.

**AFECCIONES DEL APARATO RESPIRATORIO - TUBERCULOSIS**

## CAPSULAS COGNET

**EUCALIPTOL ABSOLUTO IODOFORMO-CREOSOTIZADO**

**ANTISEPTICO INCOMPARABLE**

PARIS, 43, RUE DE SAINTONGE PERFECTAMENTE TOLERADO Y TODAS LAS FARMACIAS.

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

## GRANULOS ANTIMONIO-FERROSOS

del **Dr PAPILLAUD**

Medicación ferro-arsenical (arseniato de antimonio, 0,001<sup>ma</sup> por Gránulo y Hierro) Presencia simultánea del Hierro, Arsénico y Antimonio en estado de sal la mas asimilable. — Dosis: de 2 a 8 gránulos al día.

Depósito Gen<sup>al</sup>: Fco GIGON, 7, Rue Coq-Héron, Paris y en todas las Farmacias. Envío de frascos de ensayo a los Sres. Médicos.

Metritis - Salpingitis - Sobrepartos, etc.

**NUEVAS CURACIONES PERI-UTERINAS**

**PERICOLS**

DEL

**Doctor LEGROS**

LAUREADO DE LOS HOSPITALES DE PARIS

1, Place de la République, Paris y en todas las Farmacias.

Se envían muestras Franco de portes



# ANUNCIOS

**EXTRANJEROS**

**La SOCIÉTÉ MUTUELLE**

DE

**PUBLICITÉ**

14, rue Rougemont, Paris, (9º

de que es director

**MR. A. LORETTE**

es la encargada

**EXCLUSIVAMENTE**

de recibir los anuncios extranje-  
ros para nuestro periódico.

