

EL SIGLO MEDICO

SUMARIO

BOLETIN DE LA SEMANA: Conferencia notable.—Nuevo médico de Cámara.—Sesión aniversario.—El aparato de proyecciones en la Real Academia de Medicina.—SECCIÓN DE MADRID: Sobre la conveniencia de uniformar las dosis de los preparados galénicos.—Algo sobre el tratamiento de la hipertrofia de la próstata.—SECCION PROFESIONAL: Una idea.—PERIÓDICOS MÉDICOS.—SECCION OFICIAL: Ministerio de la Gobernación.—SOCIEDADES CIENTÍFICAS: Academia Médico Quirúrgica.—Real Academia de Medicina.—Ateneo Médico-Farmacéutico Municipal.—VARIEDADES: Dios se lo pague.—GACETA DE LA SALUD PÚBLICA: Estado sanitario de Madrid.—CRÓNICAS.—ANUNCIOS.—ESTAFETA DE PARTIDOS.—VACANTES.

Boletín de la semana.

Conferencia notable.—Nuevo médico de Cámara.—Sesión aniversario.—El aparato de proyecciones en la Real Academia de Medicina.

El Ateneo Médico-farmacéutico de la Beneficencia municipal ha tenido la feliz idea de encargar á ilustres hombres de ciencia algunas conferencias en dicha corporación, habiéndolas inaugurado el distinguido catedrático de San Carlos, y exministro de Instrucción Pública, Dr. D. Amalio Gimeno, quien desarrolló el sábado último el siguiente tema: *Pasteur y su influencia en la medicina moderna*.

Con la elocuencia característica en el Dr. Gimeno, fué estudiando la vida de Pasteur, recordando que no era médico, sino químico y normalista, dedicando sus primeros estudios á la cristalografía, y á los veinticinco años presentó asombrosos estudios á la Academia de Ciencias de París, sobre la diferencia entre los tartratos y paratartratos, fundados en que los primeros dirigen á la derecha la luz polarizada, y los segundos no la modifican lo más mínimo.

Siguiendo en la biografía de Pasteur, recordó sus trabajos sobre los alcoholes cuando era decano de la Universidad de Lila (*Lille* de los franceses), á la edad de treinta y dos años.

Desde el año 1850 empezó una epidemia en los gusanos de seda de la región del Mediodía de Francia, enfermedad que, siendo la ruina de la región, obligó á los agricultores á elevar una solicitud al Gobierno francés para que se estudiase, y le encargaron á Pasteur, por intermedio de Dumas, que se dedicase al estudio de esta enfermedad.

El conferenciante, con gran copia de datos, fué relatando hasta los menores incidentes de estos estudios, y al final de ellos, en el año 1868, tuvo una hemorragia cerebral, y todavía con esta grave enfermedad dictó á su hija y sus auxiliares lo que él no había escrito con relación á la plaga que matara al gusano de seda.

Afortunadamente, esta enfermedad no produjo la muerte de hombre tan ilustre.

Como los trabajos de Pasteur son innumerables, el conferenciante expuso después los trabajos sobre la *bacteridia* del carbunco, y los experimentos hechos en la granja de Melin en carneros, en la que inoculó veinticinco carneros con dos inoculaciones preventivas, é inoculados después los no inoculados preventivamente, murieron antes de las cuarenta y ocho horas, y de los inoculados sobrevivieron todos.

Por último, relató los trabajos de Pasteur acerca del cólera de la gallina y de la rabia, y al hablar de esta última, las controversias que sostuvo con Peter y las persecuciones que sufrió.

Inútil es decir que grandes salvas de aplausos pusieron término á la notable conferencia del doctor Gimeno.

Al dar cuenta la *Gaceta* de que S. M. la Reina (q. D. g.) se halla en el quinto mes de su embarazo, nos enteramos de que es médico de Cámara el Excelentísimo Sr. Conde de San Diego, noticia que desconocíamos—y con nosotros la clase—y que nos complace sobremanera.

De esta suerte, á los nombres ilustres de los médicos de Cámara Sres. Ledesma, Alabern y Grinda, tenemos que añadir desde hoy el no menos ilustre del Sr. Gutiérrez, Conde de San Diego.

Reciba tan distinguido tocólogo nuestra sincera felicitación por la nueva merced que le han otorgado SS. MM.

El domingo 22 del corriente, á las tres de la tarde, se verificará la sesión de aniversario de la Sociedad Española de Hidrología Médica, para la que se invitará al Excmo. Sr. Ministro de la Gobernación, por si gusta presidirla, así como á los Ilustrísimos Sres. Inspectores de Sanidad. En ella leerá el discurso reglamentario el Dr. D. Manuel Manzanque, y el de Secretaría el Dr. D. Arturo Pérez Fábregas, secretario general.

Este importante acto, fe de vida de la Sociedad Española de Hidrología, de la que es presidente el Dr. D. Marcial Taboada, esperamos ha de verse muy concurrido de socios, por celebrarse la víspera del concurso, verificándose á continuación la Asamblea anual del Cuerpo de médicos-directores, al que, como de costumbre, facilita todos los años su local la Sociedad en semejante día.

Las sesiones de este curso en la Real Academia de Medicina, se ven favorecidas con una concurrencia extraordinaria de académicos y de público, como no se recuerda haya habido nunca. Débese esto, sin duda, á dos motivos: uno, que las sesiones se celebran de seis y media á ocho de la tarde, hora, por lo visto, más conveniente que la de la noche; y el segundo, á que las comunicaciones se hacen mucho más instructivas y amenas con el empleo del epidiáscopo de Zeiss, nuevo aparato de proyecciones que tiene un valor práctico indecible.

En este aparato luce su habilidad el Sr. Espina, quien merece general y entusiasta aplauso por su pericia técnica, y por la asidua labor que viene realizando como experto aparatista y como sabio expositor.

DECIO CARLAN.

Madrid, 7 de Marzo de 1908

**SOBRE LA CONVENIENCIA DE UNIFORMAR
LAS DOSIS DE LOS PREPARADOS GALÉNICOS**

Por el Dr. D. VICENTE PESET CERVERA

Catedrático de la Facultad de Medicina de Valencia.

Doloroso es confesarlo, pero resulta un hecho que la generalidad de los médicos rehuyen á menudo la confección de una receta *secundum artem*, por las dificultades que tiene, aunque el vulgo la considera asunto baladí. Sin exageración puede afirmarse que esos mismos que cuentan pacienzudamente los microbios de un cultivo ó los glóbulos de la gota de sangre, y, nuevos Job, desenredan la enmarañada madeja de un ganglio, renuncian casi á conocer y á transcribir las combinaciones de dosis de esos cientos de substancias más ó menos curativas, cuyo recuerdo agobia. Para algunos, los menos, cabría invocar como causa del desafuero, á esa fiebre de modernismo que nos devora, lo vuelve todo del revés y conduce hasta lo estupendo: así como Unamuno afirma, al parecer en serio, que estudiar gramática es una majadería, y el literato Sr. Trigo proclama como mérito la incorrección en el lenguaje, ó escribe Cortón que el exceso de libros embrutece, así también van surgiendo médicos que casi toman á ofensa el hablarles de recetas de buena ley. Para los más, ello constituye la forzada renuncia á la mano de Doña Leonor, por el pánico que les infunde exprimir el cerebro con la pluma en ristre, acaso á veces por efecto de supina ignorancia, pero comúnmente por las dificultades con que tropieza el práctico.

Porque nada tan expuesto como esa mísera cuartilla, que estereotipa la inteligencia y el pundonor del médico, delatora del sabio y de los mercaderes del templo, embarazosa siempre, comprometedora á menudo. Por eso, cuanto se intente para rehabilitarla en su decadencia, ha de atraer el aplauso del arte y las bendiciones de la humanidad dolorida. En tal concepto merecen uno y otras los hombres que como Bacelli en el XI Congreso internacional de Medicina, celebrado en Ro-

ma, vuelven su mirada hacia la hermosa lengua del Lacio, porque, según hemos dicho en otra parte, si la popularización extremada de la Terapéutica irroga perjuicios, en inverso caso la ciencia se dignifica con cierta aureola de grandeza y de misterio, el enfermo y el médico hallan virgen el valioso apoyo de la sugestión, talismán de salud, y no estando la llave de la botica en manos de aquel, es más dócil y acude solícito al médico en demanda de auxilios que ahora cree entender y encuentra fácilmente: «comprensible sólo para los iniciados el latín, cabe ser en la receta tan discreto como se quiera en interés del paciente, y, por otra parte, es mucho más difícil y limitado el abuso de la misma (Bernatzick y Vogl.)» Por esta y otras causas pierde el médico tres cuartas partes de clientela, según se desprende de la célebre polémica sostenida en los años 1895-96 entre Pelletán, Fièvet, Goudal, Bruhat y Mervéille.

Merecerán asimismo plácemes cuantos laboren para facilitar la redacción del supremo documento clínico, disminuyendo los pavores que despierta cualquier asomo de equivocación, cómica ó trágica, desde cuyo punto de vista hemos trazado el epígrafe de estas líneas, que otros más peritos ampliarán con sus desarrollos. A la farmacia compete más directamente la resolución del problema de unificar las dosis para reducir el número y favorecer su recuerdo.

El escollo no parece insuperable. Así como, por contener un mismo principio activo, pueden ahorrarse ya muchas drogas antes empleadas, cual ocurre con los productos tánicos ó con la atropina y sus criaderos, belladona, beleño, estramonio, duboisia y escopola japonesa, así también se va reduciendo de hecho el número de los infinitos preparados que incluyeron las farmacopeas de antaño. La ciencia se simplifica ó depura en beneficio del arte. Grande paso se ha dado en este sentido con la adopción de los extractos flúidos y aun de los abstractos, que representan, como se sabe, el propio peso de la planta que los genera y da nombre, formas cuya sucesiva propagación va mitigando el penoso recuerdo de tan diversas dosis como se imponían para las tinturas y los extractos ordinarios; los jarabes mismos van siendo *dosados* (ó *dosificados*, que de ambas maneras se dice mal, porque falta un verbo oportuno en el Diccionario) en forma á propósito para el empleo de dosis casi idénticas.

Las diez y nueve naciones que intervinieron en la Conferencia internacional de Bruselas de 15 de Septiembre de 1902 para la *unificación de los medicamentos heroicos*, en la que nos representó el malogrado amigo Dr. Codina Langlín, de Barcelona, aminoraron en parte la dificultad de retener tantas dosis, aunque su misión principal fué contribuir, para la futura farmacopea internacional, señalando la manera de preparar los medicamentos oficinales activos, idéntica para todos los países á fin de evitar ciertos riesgos; así, decretóse que las tinturas comunes se hagan al 10 por 100 y los extractos flúidos al 100 por 100. Sin embargo, redujo también, afortunadamente, las preparaciones galénicas, lo que facilita la memoria respecto de algunos medicamentos activos; del acónito se usará sólo el polvo y la

tintura del tubérculo seco de un año; nada más la hoja seca de belladona para polvo, extracto y tintura; del colchico, la tintura de las semillas; idéntico preparado se obtiene con la hoja de digital del segundo año; solamente se usa ya la corteza de la raíz de ipecacuana con 2 por 100 de alcaloide, para tintura y jarabe; de beleño, la hoja para extracto; lo mismo ocurre respecto de la nuez vómica con 2,5 por 100 de alcaloides para extracto con 16 por 100 de éstos y tintura con el 0,25; del opio se admite nada más el polvo simple, el de Dower, el extracto con 20 por 100 de morfina, tintura y láudano con el 1, la benzoica con 0,05, etc. La simplificación es notoria y digna de encomio, siendo deseable que al otro empuje se formulen ya los temibles preparados bajo ciertas reglas nemotécnicas.

Porque bueno es reducir ese fárrago de medicinas ociosas que aturden, y, á fuerza de barajarlas en su mente, hay quien acaba por suprimirlas todas; llegada parece la hora de atender el ruego discreto de Stahel depurando á la farmacia; pero hay caminos seguros para facilitar el recuerdo de las dosis sin necesidad de supresiones, no siempre lícitas, y aunque el ya fabuloso número de las drogas se ampliase muchos millares. Si hojeamos la novísima edición de la Farmacopea Española (1905), prudentemente expurgada, asoma el vértigo cuando se quiere recordar, como es necesario, la dosis de sus diversos remedios, simple grano de arena ante el verdadero caos de la Materia Médica actual; aun los que alardeamos de poseer buena memoria, hemos de rendirnos á veces ante la pesadumbre de la realidad. Ved, si no, lo que ocurre con cualquier serie de las formas contenidas en el discreto libro oficial: mientras que los activos extractos acuosos de belladona y de opio se administran por tomas de dos á cinco centigramos, danse de 5 á 10 de los análogos de cicuta y digital, ó de los extractos alcohólicos de beleño, colchico, nuez vómica, etc., hasta 20 centigramos—¡quién lo pensara!—; el alcohólico de dicha dedalera llégase á 50, con los de quebracho y cornezuelo y alcanzan el gramo, poco más ó menos, los acuosos de ratania, convalaria, ajénjos y genciana, ó los alcohólicos de quinas, coca, condurango, cáscara sagrada y colombo, llegando hasta 4 gramos la toma del extracto acuoso de fumaria y otros. ¡Irregularidades notorias que perjudican para su feliz empleo! Y ocurre lo propio con cualquier otra forma: oscilan los infusos entre las dosis de 15 y 30 gramos (jaborandi, ipeca, digital), hasta la de 60 que se indica para el de ruibarbo y los 120 que exigen muchos otros (valeriana, cuasia, polígala, árnica, etcétera); propínanse unos jarabes casi con cuentagotas ó hasta 2 gramos, como el de ioduro potásico, hasta 10 los de clorhidrato de morfina ó iodhidrargirato, hasta 15 los de belladona, opio, cloral ó belladona; llégase á los 20 gramos para las tomas de los jarabes de bromuro, quebracho, ipeca, estriénina, etc., y á 30 con los de tolú, polígala, brea, hipofosfito, quina y muchos otros; resultando espantoso maremágnum que desentona de esa sencillez matemática acariciada por las ciencias que presumen de experimentales; y de igual suerte constan junto con las mixturas administrables á la dosis de 10

gramos ó menos, como la de ruibarbo, las que alcanzan hasta 30 gramos, como la astringente ó la estibio-opiada, al lado de tinturas dosables al decigramo (haba de San Ignacio) y hay que aprender de modo indeleble las que alcanzan al medio gramo (beleño, opio), 1 gramo (digital, almizcle), 2 gramos (colchico, acónito... ¡quién creyera que éstas se administran á dosis doble que las de árnica, azafrán ó jaborandil), dándose por tomas de 3 gramos las de lobelia ó kola, hasta 5 las de escila ó eucalipto, de 10 la tintura de ipeca, hasta 15 la de acíbar, llégase á 60 gramos con la de ruibarbo y hasta 120 con las de quina, genciana ó cuasia! ¿No hay manera de evitar este diablo de rompecabezas para gloria de la ciencia, sosiego del médico y más provecho de los enfermos?

Aunque se reconozca, como es indudable, que para muchas de tales preparaciones existe realmente desahogado margen, una amplia tolerancia desde el punto de vista de las dosis (quinas, achicorias, lacto-fosfato de cal, etc.), no sucede lo mismo respecto de los medicamentos heroicos, en que horripila todo asomo de posible equivocación y dude renunciarlos en momentos críticos por flaqueza de la memoria débil ó debilitada. Si buscamos el apoyo de los números, realzarán más esas enormes y en cierto modo caprichosas diferencias. En efecto, llamando uno á las dosis más pequeñas señaladas, resultan 80 veces superiores para los extractos, 15 para los jarabes, nada menos que hasta 600 veces las temibles tinturas alcohólicas, etc. Tampoco existe paralelo alguno entre las preparaciones análogas de los medicamentos heroicos, pues las actividades de sus dosis oscilan para el acónito entre 1 y 2, para la belladona entre 1 y 4, para la digital entre 1 y 150, para el opio entre 1 y 300, para el colchico entre 1 y 100 ó para la nuez vómica entre 1 y 5, no pudiendo, por tanto, recurrirse para el mejor recuerdo á la conocida regla nemotécnica de las comparaciones entre análogos, sino que han de retenerse todas sus distanciadas cifras como quien aprende el extranjero vocabulario de ajeno idioma, tarea que si la práctica mitiga, es muy dura para el aprendizaje y expuesta siempre á graves equivocaciones. Ni siquiera están de acuerdo consigo mismo los diversos preparados de una droga, porque dada la dosis inicial de cualquier medicamento heroico, principio activo ó planta, es fácil deducir por el cálculo que la tremenda disparidad se halla para el acónito entre 1 y 400, para la belladona entre 1 y 15.000, para el opio entre 1 y 50, para la digital entre 1 y 120.000, y para la nuez vómica entre 1 y 5.000, dado que los fármacos contengan la riqueza que se les supone, lo que dista de ser exacto.

El asunto es para meditado seriamente por toda Comisión de Farmacopea. Es verdad que semejante anarquía surge á menudo de conveniencias un tanto atendibles para la práctica de los operatos ó con el fin de que resulten los preparados oficinales más perfectos, por lo que se conservan muchas venerandas fórmulas heredadas de los siglos y perdidas por el progreso; por todo ello no ha de ser tarea fácil establecer analogías entre lo galénico. Sin embargo, es innegable que en

este complejo asunto influye también un tanto la rutina de todos los países, y que con buena voluntad podrían uniformarse las dosis, siquiera para los remedios de uso interno y muy particularmente para los supra-activos, cuyo único extremo constituiría ya grande adelanto. Mejor fuera—¡quién lo dudal—proporcionar fórmulas para los medicamentos en general, aunque no sean oficiales, pues si se hace difícil recordar todas las dosis de lo farmacopeico, no ha de olvidarse que hay mucho más no incluido en el libro oficial y que ha de conocerse para su empleo médico, siquiera nunca exageremos en este sentido con desprecio de la genuina experiencia.

Dos vías se ofrecen á primera vista para conseguir la uniformidad de dosis y consiguiente alivio del recuerdo, contando con que al aprovechar semejantes moldes se tendrán en cuenta las formas magistrales en que los preparados entran más á menudo y hasta los usos terapéuticos á que comúnmente se les destina para otorgarles con la reforma, si cuaja algún día, el volumen más apropiado. Cabe partir de la dosis inicial del principio activo puro ó de la riqueza de las drogas en el mismo é ir aumentando exacta y progresivamente los pesos, mejor que volúmenes, expresivos de las sucesivas dosis; y cabe disponer, cualquiera sea la dosis del medicamento considerado, que todas las preparaciones similares se propinen de igual manera, esto es, en idéntica proporción los jarabes, tinturas, etc., con tengan ó no principios heroicos.

Por lo respectivo al primer criterio, se supone que ha de partirse para lo deletéreo de los principios activos ó de la exacta valoración química y fisiológica de las drogas, según los casos. Desde luego podrían suprimirse los extractos y tinturas vulgares, transformando aquéllos á merced de ménstruos idóneos en abstractos, y á éstas en extractos flúidos, á fin de que, coincidiendo en peso y riqueza con los de la droga genitora, bastase recordar las dosis particulares del polvo de digital acónito, opio ó belladona, para saber el de sus extractos y tinturas respectivas. Y suponiendo como uno la dosis típica é ineludible de la substancia medicamentosa (0,5 á 0,15 gramo que se administra por toma de acónito, 0,5 á 4 para el colombo, etc.), obtener las demás formas, de suerte que por fáciles multiplicaciones se atinasen los pesos de los preparados de la substancia que contiene dicha dosis activa; así, multiplicando, verbigracia, por 50, se deduciría la dosis de los vinagres y oximieles respectivos (dosis media del cólchico, 0,1 gramo $\times 50 = 5$ gramos, en vez de los 5 á 10 actuales de su vinagre, ó los 2 á 8 del oximiel de ahora); multiplicando por 100, si place, resultaría la dosis de los jarabes activos (de digital se administra 0,05 á 0,1 gramos; luego, de su jarabe, 5 á 10 gramos, en vez de los 10 á 15 actuales); y, en una palabra, multiplicando por números fijos, fáciles y oportunos, de antemano convenidos discretamente, surgirían al instante las dosis de mixturas, vinos y decoctos para todo medicamento. Empero este arreglo, que resulta bueno para lo heroico, dista de convenir para los remedios vulgares, que, como la quina ó la zarzaparrilla, se propinan por gra-

mos, pues resultarían casi kilográficas las tomas de sus jarabes é infusos, siquiera no sea forzoso adoptar toda clase de formas para los remedios oficiales todos, ya que en la vasta esfera de lo magistral se encargaría la receta de pulir tales excesos pidiendo á placer.

Reformando los extractos y tinturas á tenor de lo dicho, es más práctico el segundo procedimiento para uniformar las dosis de los preparados galénicos. Reduciríase á que en todo caso, dentro del volumen, ó mejor, del peso determinado, se contenga la dosis-toma; y tales pesos podrían ser los mismos términos medios de las dosis generalmente aceptadas para los actuales preparados comunes; verbigracia: de 30 gramos respecto de los vinos, de 10 para vinagres y oximieles, 20 gramos los jarabes y 100 las limonadas ó infusiones, cualquiera sea el nombre de todas ellas.

Adóptese el camino que se considere más expedito para el objeto, conviene ir meditando este importante detalle de la práctica, ya que la solución no se hallará fácilmente á la vuelta, como suele decirse; son muchos los escollos del heterogéneo conjunto y requiere un maduro estudio, para no salir á la postre repitiendo una vez más con Horacio: *Incidit in Scyllam cupiens vitare Caribdim*.

ALGO SOBRE EL TRATAMIENTO DE LA HIPERTROFIA DE LA PROSTATA (1)

Por el Dr. D. L. CARDENAL.

Médico, por oposición, del Hospital de la Princesa.

Operaciones sobre la próstata.—Tres vías tenemos á nuestra disposición para intervenir directamente sobre la próstata: la vía endouretral, la vía perineal y la vía transvesical.

Bottini ha vulgarizado la primera, Zuckerkandl, Gosset y Proust la vía perineal, y Frey el la transvesical ó supra púlica.

La operación de Bottini (diéresis galvanocáustica de la próstata), que no es más que una modificación muy ingeniosa de la antigua incisión de la próstata de Mercier, parece á primera vista sumamente fácil, y quizá esta misma sencillez aparente sea la causa de sus numerosos fracasos, no tanto como mortalidad, sino por los escasos resultados terapéuticos que se obtienen y por la frecuencia con que se reproducen los síntomas de la enfermedad. No creemos que sea preciso insistir en demostrar las pocas ventajas de esta operación, pues si tenemos en cuenta que no es más que una prostatectomía parcial, que es una operación en la que se procede á ciegas y que es difícilísima su asepsia, no nos extrañará que cada día tenga menos partidarios y que haya sido casi totalmente sustituida por dos operaciones más modernas y más radicales: la prostatectomía perineal y la prostatectomía transvesical.

La prostatectomía perineal.—Como nuestra intención al escribir estas líneas es la de mostrarnos partidarios de la prostatectomía transvesical como procedimiento

(1) Véase el número anterior.

de elección, á la que hemos aportado alguna pequeña modificación que la hace mucho más fácil y más benigna, sólo describiremos la técnica de ésta, y, en cambio, trataremos de demostrar sus numerosas ventajas sobre la vía perineal, cuyos tiempos operatorios suponemos conocidos, por estar descritos en todos los tratados modernos de Cirugía, y particularmente en la obra de Proust.

Veamos primero cuáles son las ventajas de la prostatectomía perineal.

Esta operación da, según las más modernas estadísticas, una mortalidad ligeramente menor que la transvesical, y no presenta generalmente los peligros que durante los primeros días amenazan la vida del enfermo, como choc, debilidad del pulso, colapso; las hemorragias consecutivas no son frecuentes y las infecciones secundarias son muy raras.

Ante estas ventajas incontestables, encontramos nosotros muchísimos inconvenientes, que pueden ser tan molestos para el enfermo, que en vez de agradecer nos nuestra intervención, llegue á echar de menos la época en que era compañero i separable de la sonda.

En primer lugar, la operación es bastante difícil, y por lo tanto, más larga que la prostatectomía transvesical, y estas dificultades aumentan cuanto mayor es la próstata; precisamente lo contrario de lo que ocurre cuando se utiliza la vía suprapúbica. En efecto, en muchísimas ocasiones la próstata se desgarrá y es preciso sacarla á pedazos, con lo cual no se puede tener la seguridad de extraerla toda; trabajamos además en una región estrecha y disminuída todavía por el gran número de instrumentos que la ocupan, como valvas (anterior, posterior y laterales), desenclavador prostático, pinzas de garfios, pinzas hemostáticas, etc.; necesitamos casi siempre el auxilio de dos ayudantes, y por fin, la región en que se opera, por sus vecindades, está siempre expuesta á infecciones que retrasen el curso de la operación. Todas estas dificultades, que pueden no serlo teniendo gran práctica en este género de intervenciones, entrañan siempre ciertos peligros, pues claro está que cuantas más manos y cuantos más instrumentos intervengan, más fácil será cometer cualquier descuido que comprometa el resultado terapéutico. Pero al practicar las maniobras necesarias para extirpar la próstata por la vía perineal, existe un peligro real y muy grande del que no han podido escapar más de una vez los más diestros cirujanos; nos referimos á la herida del recto, que acarrea consecuencias tan desagradables al enfermo. Es más, aun cuando se logre evitar este accidente, no es raro que al despegar la cara posterior de la próstata se denude demasiado el recto, dando lugar á fístulas secundarias muy difíciles de curar. No sólo la perforación del intestino es un peligro constante para el cirujano, sino que también la herida de las venas prerrectales agrava considerablemente la operación.

El tratamiento post operatorio de los operados por el periné es sumamente largo; aun suponiendo un curso irreprochable, raro será el enfermo al que antes de las seis semanas se le pueda quitar la sonda y se le per-

mita abandonar el lecho. En cambio, son muchos los que exigen mucho más tiempo, meses y hasta un año.

Otro de los inconvenientes de este método, inconveniente tanto mayor cuanto más joven sea el enfermo, es la pérdida absoluta de la genitalidad en todos los casos, salvo muy raras excepciones. Hasta ahora, en que sólo se practicaban las prostatectomías en individuos de edad muy avanzada y en un período muy tardío de su lesión, claro está que este inconveniente apenas si se manifestaba; pero ya hemos dicho antes que nuestra opinión, de acuerdo con las tendencias modernas, era operar pronto, es decir, en cuanto el enfermo no pueda prescindir de la sonda, con lo cual ganábamos además el operar en individuos todavía relativamente jóvenes y no debilitados, capaces, por lo tanto, de resistir mejor toda clase de intervenciones cruentas. En éstos se comprende fácilmente la importancia de la pérdida de la genitalidad, que se evita en la gran mayoría de los casos por el procedimiento transvesical.

Finalmente, el resultado terapéutico no es siempre satisfactorio ni mucho menos. Ya hemos indicado la posibilidad de dejar una fístula rectal; pero aun prescindiendo de esta complicación, evitable en la mayoría de los casos, nos queda la incontinencia, y ésta es indiscutiblemente mucho peor que la retención. ¿Qué nos dirá un enfermo que por medio de cateterismos más ó menos frecuentes evacuaba perfectamente su vejiga, si después de la operación se encuentra constantemente mojado y obligado á llevar aparatos para recoger la orina? Es cierto que esta incontinencia suele durar poco tiempo relativamente; pero aun así y todo, es sumamente desagradable. Peor es todavía la incontinencia por retención incompleta que se observa en algunos casos, más de los que se suelen citar, y que obligan al enfermo á recurrir otra vez al cateterismo, no siempre tan fácil como antes de la operación, para evacuar su vejiga. Y aún podríamos señalar otro inconveniente, que es la recidiva, harto frecuente por desgracia, debida á que por la vía perineal no es siempre posible extirpar por completo la próstata hipertrofiada.

Creemos que estos inconvenientes apuntados y otros que aún pudiéramos citar influirán sobre el ánimo de los lectores para dar la preferencia á la vía suprapúbica que está exenta de la mayor parte de ellos.

Prostatectomía transvesical ó suprapúbica.—La lectura de un reciente trabajo de Meyer nos sugirió algunas modificaciones á la técnica generalmente empleada por los que siguen el procedimiento de Freyer encaminadas á evitar dos inconvenientes graves á nuestro juicio, de que adolece la operación de este autor. Estos dos inconvenientes son: la necesidad de introducir un dedo en el recto para empujar la próstata hacia arriba y hacerla accesible á la otra mano del operador, y la necesidad de conservar largas las uñas para incindir la mucosa, pues nada hay tan antiquirúrgico como no llevar siempre estos apéndices cortados á flor de piel. Lo hemos logrado plenamente, y he aquí la técnica de la prostatectomía, tal como nosotros la hemos practicado.

Incisión longitudinal de la vejiga como para una talla hipogástrica, pero haciendo una abertura bien

amplia que permita inspeccionar cómodamente el interior del órgano.

Con una pinza larga y unas tijeras se coge y se incinde la mucosa vesical en un punto en que el lóbulo izquierdo de la próstata hace prominencia (el operador está colocado á la derecha del enfermo), procurando no incindir más que la mucosa, para que la enucleación no resulte extraordinariamente difícil. Si se ha seccionado sólo la mucosa, se introduce el índice de la mano izquierda en la abertura practicada y se da comienzo á la enucleación. Cuando ésta está bastante avanzada por la cara lateral de la próstata, se introduce el dedo medio, luego el anular y meñique, y, finalmente, el pulgar, desapareciendo *la mano entera* en la vejiga. De este modo se enuclean perfectamente las paredes lateral izquierda y posterior del tumor prostático, y en la mayoría de los casos también la lateral derecha. Si existieran dificultades para enuclear el lóbulo derecho, se saca la mano y en su lugar se introduce la derecha. Se continúa la enucleación hasta que la próstata queda, por decirlo así, colgando de la uretra membranosa. En este momento se introduce violentamente un dedo índice en la uretra y se hace estallar, permitásenos la expresión, primero la pared lateral izquierda y luego la derecha, y tirando violentamente de la próstata se la extrae en un bloque formado por los dos lóbulos reunidos por una comisura posterior.

La operación está entonces terminada; se coloca un grueso tubo de drenaje en la vejiga, se dan un par de puntos en sus paredes para disminuir la abertura, y algunos puntos en la incisión cutánea. Nosotros hemos practicado esta operación en veinticinco minutos, y esperamos que con el tiempo lograremos abreviarla todavía considerablemente.

Á los quince días generalmente la micción por la uretra se restablece, y generalmente los enfermos pueden ser dados de alta á las cuatro ó cinco semanas, completamente curados.

Veamos ahora cuáles son los inconvenientes de este procedimiento y el modo de reducirlos á un minimum.

El más grave de todos es precisamente su gravedad, que es la de una talla hipogástrica. Sin embargo, en las estadísticas, ya muy numerosas, que hemos podido consultar, encontramos apenas una mortalidad de un 8 por 100.

Otro de los inconvenientes es la hemorragia. En general, ésta es muy poco abundante y contra ella podemos luchar difícilmente cuando se presenta varios días después de la operación. Sin embargo, nosotros recomendamos para evitarla que antes de terminar la operación se comprima con un tapón de gasa durante unos cuantos minutos el lecho vacío de la próstata, y si es preciso, que se deje el tapón colocado hasta que ésta cese. Así creemos poder evitarlas, si bien afirmando que constituyen un accidente sumamente raro.

El tercer inconveniente es la infección. Claro está que no es posible evitarla en todos los casos, pero se logrará reducirla teniendo mucho cuidado en el taponamiento de los espacios perivesicales, punto de partida de flemones que alargarían considerablemente el

curso post-operatorio del enfermo. Este es muy sencillo. Por el tubo de drenaje que hemos dejado en la vejiga se practican lavados lo menos tres veces diarias; al tercer día se introduce una sonda por la uretra que se deja permanente, y á través de ella se hacen los lavados. Al cuarto ó quinto día se quita el tubo de drenaje, y vigilando cuidadosamente la herida se espera á que la vejiga se cierre, lo que ocurre generalmente antes de las cuatro semanas.

Si bien como acabamos de ver la prostatectomía transvesical presenta algunos inconvenientes, puede decirse que éstos son compensados con creces por la brillantez del resultado terapéutico y por otras ventajas que reseñaremos sucintamente.

En primer lugar, el instrumental necesario para una prostatectomía suprapúbica puede reducirse muchísimo y consta simplemente de un escalpelo, unas tijeras, varias pinzas hemostáticas, que rara vez se emplean, y las agujas necesarias para la sutura. Es más, en la mayor parte de los casos no se necesita para nada ni tan siquiera el auxilio de un ayudante, y claro está que ante la simplificación de estos medios auxiliares, logramos reducir considerablemente los peligros de una infección, tanto más probable cuantas más personas ó instrumentos intervengan en una operación. Además, la técnica que hemos descrito es sumamente sencilla y al alcance de cualquier cirujano, y esta sencillez permite abreviar el tiempo que dura la intervención, lo cual constituye una ventaja muy digna de tenerse en cuenta cuando se trata de enfermos de edad avanzada, arterioesclerosos y cuyos riñones están fatigados.

Esta operación es más completa, pues extirpando la próstata en un bloque no cabe luego la duda de que hayamos dejado restos que alteraran el resultado terapéutico, no corremos nunca el peligro de herir el recto, y dada la situación de la herida, podremos vigilar su curso con mucha más facilidad que cuando está colocada en el periné.

Además de estas ventajas, señalaremos otra muy importante, que es la conservación de las funciones genitales en la inmensa mayoría de los casos.

Finalmente, el resultado terapéutico de la prostatectomía transvesical es casi siempre perfecto, y todo cuanto pudiéramos decir para demostrarlo será siempre pálido reflejo de la realidad. No se registra ningún caso de incontinencia, la retención desaparece por completo; si por cualquier razón nos vemos precisados á cateterizar al enfermo, quedamos sorprendidos de la facilidad con que penetra cualquier sonda, y finalmente, la salud general no se resiente en lo más mínimo.

Para terminar, diremos como Legueu: la prostatectomía perineal es algo más benigna, pero no siempre cura; la prostatectomía suprapúbica es algo más grave, pero cura por completo cuando el enfermo resiste la operación. Ya hemos dicho repetidas veces que nosotros somos partidarios declarados de esta última, sin que, como es natural, prescindamos por completo de la vía perineal, para la que reservaremos ciertas próstatas que sería temerario extirpar por la vía alta.

Las indicaciones son á nuestro juicio las siguientes:

vía alta; las próstatas grandes, cuanto más lo sean mejor, las próstatas que presentan un gran lóbulo mediano, todas las próstatas fácilmente enucleables, es decir, verdaderas hipertrofias. La edad del enfermo no influye de un modo sensible; uno de nuestros operados tenía setenta y un años. Freyer ha operado con excelente éxito enfermos de más de ochenta años. Puede operar se en cualquier periodo del prostatismo; sin embargo, para dar el mayor número de garantías, nosotros planteamos la indicación; en cuanto al enfermo, se ve obligado á recurrir diariamente á la sonda, aun cuando logre vaciar (en parte) espontáneamente su vejiga.

Vía perineal: reservamos para esta vía los casos en que la tumefacción difusa de la próstata, sin límites precisos y de consistencia más ó menos dura, nos hacen sospechar que no se trate de un verdadero adenoma, sino de algún otro proceso neoplásico que dificultara la enucleación por la vía alta. Aplicamos además el procedimiento de Proust en aquellos casos en que existe gran infección, acompañada ó no de fiebre, y finalmente, no nos atrevemos á operar por la vía alta á los individuos obesos, por no tener suficiente confianza en la resistencia de su órgano cardíaco.

En la sesión celebrada en la Academia Médico-Quirúrgica el día 9 de Diciembre de 1907, ante numerosa concurrencia de médicos, tuvimos el honor de presentar, por primera vez en Madrid, un caso de prostatectomía transvesical perfectamente curado. Posteriormente hemos practicado otra prostatectomía transvesical, de la cual estamos aun más satisfechos, si cabe, que de la primera. He aquí sucintamente la historia clínica de estos casos:

Núm. 1. Mariano P.; sala de San Nicolás, núm. 3; sesenta y ocho años. Las molestias de la micción empezaron hace unos cuatro años en forma de polaquiuria nocturna; tuvo al poco tiempo un ataque de retención aguda, y desde entonces se vió precisado á emplear la sonda una ó dos veces diarias. Desde hace veinte meses no orina espontáneamente ni una sola gota de orina y se sonda unas seis veces en las veinticuatro horas. Disuria bastante pronunciada. La orina es turbia y contiene coli-bacilos. Por el tacto rectal se aprecia que la próstata presenta el tamaño de un huevo de gallina, no muy grande; su consistencia es blanda, sus límites bien marcados y no existe dolor pronunciado á la presión. El cateterismo sólo es posible por medio de las sondas de Mercier. El examen cistoscópico de la vejiga, practicado con algunas dificultades, permite ver perfectamente la prominencia que hace la próstata dentro de la cavidad vesical. Estado general del enfermo, deplorable; vasos con ateroma; densidad de la orina, 1.008; no tiene fiebre.

El día 2 de Noviembre, en anestesia clorofórmica que se desliza tranquilamente, practicamos la prostatectomía transvesical por el procedimiento que antes hemos descrito. La próstata se enuclea con gran facilidad. La hemorragia es muy poco considerable.

El enfermo reacciona perfectamente; al día siguiente, la orina que fluye por el tubo de drenaje es algo sanguinolenta todavía. Temperatura, 37,4; pulso, 72.

El día 7 sacamos un trozo de tubo de drenaje y practicamos lavados por la sonda uretral. Renovación del taponamiento perivesical.

El día 10 extraemos completamente el tubo de drenaje.

El día 25 no sale ni una gota de orina por la herida abdominal; el enfermo puede orinar espontáneamente.

El 7 de Diciembre se levanta el enfermo, y después de tenerlo un par de días en observación, se le da de alta completamente curado el 9 de Diciembre.

El enfermo retiene perfectamente la orina; vacía la vejiga cada cuatro horas, y el cateterismo practicado después de una micción nos demuestra que no existe residuo ninguno de orina en la vejiga.

Posteriormente (8 de Febrero) hemos visto al enfermo y no presenta ninguna alteración, estando sumamente contento de la operación que se le practicó.

Núm. 2. L. A., natural de Pontevedra; setenta y un años. Acude á nuestra consulta del Hospital de la Princesa el día 9 de Enero de 1908. Manifiesta que los primeros síntomas de prostatismo aparecieron hace solamente tres años, de repente, en forma de una retención aguda, y que desde entonces no pudo nunca más orinar solo. Interrogado detenidamente, averiguamos que ya mucho tiempo antes presentaba polaquiurias nocturnas, que orinaba sin fuerza y que en muchas ocasiones se había orinado involuntariamente, pero que no había dado importancia á estos síntomas. El cateterismo lo practicaba al principio sólo cuatro veces en las veinticuatro horas, pero desde hace unos dos meses se ve precisado á sondarse ocho y diez veces diarias. Por el tacto rectal encontramos una próstata voluminosa, mayor aún que la del caso precedente, algo consistente, pero bien limitada, indolora y simétrica. Por más esfuerzos que hicimos no logramos introducir el cistoscopio y también resultaba algo penoso a la introducción de la sonda. Estado general, bastante satisfactorio; densidad de la orina, 1.012; contiene ésta vestigios de albúmina; muchas células epiteliales, pavimentosas y leucocitos.

Operación el día 11 de Enero. Anestesia clorofórmica tranquila. La enucleación de una voluminosísima próstata se verifica con una facilidad sorprendente; hemorragia insignificante; sólo ponemos dos puntos de sutura en las paredes de la vejiga y otros dos en las del vientre. Por la noche está el enfermo admirablemente: sin náuseas, perfectamente reaccionado y pidiendo de comer. El día 15 le quitamos el tubo de drenaje y practicamos los lavados por la sonda uretral.

El día 28 no sale ya orina por la herida abdominal y ésta presenta muy buen aspecto. Hoy, 8 de Febrero, no queda más que una extensión de un centímetro escaso de la herida abdominal por cicatrizar; el enfermo orina solo, retiene el tiempo que quiere y no presenta ningún residuo en la vejiga.

Madrid 8 de Febrero de 1908.

Sección profesional.

UNA IDEA

Sr. D. Ramón Serret:

Mi respetabilísimo compañero: En la página 119 de *EL SIGLO*, de su digna dirección, número 2.828, con el epígrafe «Una idea», mi muy querido amigo y compañero D. Juan Flores (de Madroñera) dice, y con sobrada razón, que «puesto que se impondrá el voto corporativo y en su consecuencia habrá concejales natos, debieran serlo en los pueblos pequeños los médicos, farmacéuticos y maestros, etc., pudiendo las clases médicas de él aprovecharse y hasta llevarle á las Diputaciones provinciales ó más alto».

Ya dijo Sidonio Apolinario hablando de los médicos rura-

les, «que viven sobre su caballo peripatidos, de piel negra y e .callecida, que de día y de noche están á las órdenes de los que padecen y dispuestos á salvar las mayores y más peli-
grosas distancias, á desafiar la intemperie de las crueles es-
taciones, para llevar á los desgraciados del campo los soco-
rros de su ciencia benéfica».

Puede no sentirse por esta trabajada profesión la simpa-
tía de que es muy digna; pero es imposible negar su admi-
ración á los hombres generosos que tan espontánea y con-
cienzudamente cumplen sus deberes; pues como dijo Mongo-
Park, á quien nuestra amada ciencia contó entre los médicos
rurales en los campos de Escocia, cuando pudo sustraerse á
su sagrado sacerdocio, y después de sus intrépidos viajes
por el interior del Africa, no vaciló en asegurar que las pe-
nalidades del médico, bajo tales circunstancias, eran mucho
más penosas que las arriesgadas explotaciones en que al fin
encontró la muerte.

¿Qué podremos nosotros añadir que haga resaltar mejor
la sublimidad de la misión de estos hombres consagrados á
la humanidad?

Tal es la vida del médico, y aseguramos por lo mismo
que es una admirable iniciación para la vida política, sobre
todo cuando éste se encuentra en la plenitud psico-fisioló-
gica (porque los viejos ya no servimos).

El hábito que los deberes de su profesión le hacen ad-
quirir, de sacrificarse por sus semejantes, de renunciar á sus
placeres del casino, de la familia, del estudio, del descanso,
etcétera, etc., renunciando á la dulce existencia de que gozan
la mayor parte de los hombres dedicados á otras profesiones
liberales, eleva su carácter, inspira la generosidad á su alma,
y lucha contra ese individualismo que es la lepra de las
sociedades modernas. Hasta la ingratitud de los hombres
para con el médico, ejerce sobre la moral de éste una bené-
fica influencia: le enseña á practicar el bien, sin convertirlo
en provecho suyo.

No es, como dice mi compañero Flores, con quien estoy
conforme, nuestro ánimo ofender á nadie, ni valernos de in-
timidación ridícula al indicar al Gobierno la conveniencia
que habría en tomar en cuenta las reclamaciones de la clase
médica, dirigidas á que se le permita gozar de lo que reclama
Flores; menos inconvenientes resultarían acaso de conceder-
lo, que de dejarles que lleven á todas las clases de la socie-
dad, con quien están en contacto, el resentimiento de una
postergación que nos hiere y nos humilla.

Con tal ocasión tiene el gusto de repetirse de usted su
constante suscriptor, q b. s. m.,

FRANCISCO PALACIOS.

Torrejón el Rubio, Febrero de 1908.

Periódicos Médicos.

EN IDIOMA EXTRANJERO: I. Peligros para la higiene pública
del empleo de los insecticidas arsenicales en agricultura. —
II. Los fermentos metálicos y su empleo en terapéutica. —III.
Nuevo tratamiento de las efélides y demás clases de pecas. —
IV. Pediluvios y maniluvios de ácido carbónico. —V. El cre-
sol desinfectante.

I

Peligros para la higiene pública del empleo de los insectici- das arsenicales en agricultura.

Mr. P. Cazeneneuve, miembro corresponsal de la Academia
de Medicina de París, acaba de dirigir á esta corporación una
muy interesante comunicación, nutrida de preciosos datos
acerca del asunto del epígrafe. En ella se ve que la produc-
ción de minerales arsenicales—que en 1901 no pasó de 120
toneladas en España—alcanzó en 1905 la enorme cifra de
4.800 toneladas en nuestra misma nación, dándola con ello

el segundo lugar en la estadística mundial de este meta-
loide, en la siguiente forma:

| | |
|---------------------|------------------|
| Alemania.. . . . | 4.900 toneladas. |
| España. | 4 800 — |
| Francia. | 3.117 — |
| Inglaterra. | 1 700 — |
| Portugal. | 1.400 — |
| América. | 684 — |

La producción de arsénico ha seguido creciendo incesan-
tamente en España desde el año 1905. Estos preparados se
destinan contra los insectos, especialmente de los viñedos,
y son las disoluciones de arseniatos y arsenitos alcalinos y
las papillas cupro arsenicales y de arseniato plúmbico, que
son las más usadas. Los agricultores se procuran sin la me-
nor dificultad el ácido arsenioso ó los arseniatos necesarios
en las boticas ó en las droguerías, y ponen 100 gramos ó su
equivalencia de ácido arsenioso por hectolitro, y de dos y
medio hectolitros á siete por hectárea.

El autor es particularmente enemigo del arseniato plúm-
bico, en razón de su doble carácter tóxico; en cuya enemis-
tad se ve combatido por el Dr. Trabut, catedrático de la Es-
cuela Superior de Agricultura de Argel, secundado por la
Dirección de Agricultura del Gobierno general de Argelia.
que acoge bajo su patronato sus ideas, mal que le pese á
Mr. Cazeneneuve, y á quienes con él opinan así contradichos
por tales elementos de autoridad.

Otro de los peligros que el uso de los arsenicales insec-
ticidas trae consigo á propósito de los viñedos, consiste en
la posibilidad de que se repita el caso de confundir el ácido
arsenioso con el yeso, al tratarse de mejorar el vino á favor
de este agente. Es el caso peor del empleo de los arsenica-
les en el cuidado de los vinos, por más que nada tenga de
bueno el uso de las papillas ó soluciones de igual género en
pro de las uvas de mesa, y aun cuando no pase de las desti-
nadas á la vinificación, y aun cuando no sean consideradas
sino por su mero contacto con las vendimiadoras y demás
trabajadores de los viñedos, sin hablar de manos crimina-
les. Tampoco es necesario recargar el cuadro para que com-
prenda el lector los riesgos de los insecticidas arsenicales
en los olivares, etc., no sólo por su pulverización sobre las
hojas y los frutos, sino por su conducción en toneles ó pul-
verizadores y el vaciamiento imprudente de sus disolucio-
nes en plenos caminos.

El autor pregunta si es ó no fundada la aprensión de ver
circular arsenicales destinados á los campos donde se crían
plantas alimenticias.

Lo que se dice del arseniato de plomo debe decirse del
aceto arsenito de cobre ó *verde de Schweinlurth*, que suele
usarse contra el silfo de la remolacha ó los insectos de los
árboles frutales; y por más que no parezca haber causado efec-
tos intoxicadores en el hombre.

El Consejo departamental de Higiene y Salubridad del
Sena, ha resuelto prohibir en agricultura el empleo de las
sales arsenicales solubles, así como del arseniato de plomo.

El autor dice no haberle convencido de la conveniencia
de emplear en la conservación de los frutos americanos, que
allí no se comen, los verdes del comercio que contienen ar-
seniato sódico soluble y nos exportan á los extranjeros.

No es de olvidar que la tolerancia abre la puerta á todos
los abusos.—(*Bulletin de L'Académie de Médecine.*)

II

Los fermentos metálicos y su empleo en terapéutica.

El eminente profesor Mr. Alberto Robin, persiguiendo
desde hace muchos años los más elevados puntos de la fisio-
logía patológica y poniendo al servicio de ellos los medios de

laboratorio por él creados en todas sus partes, ha prestado inapreciables servicios tanto á la terapéutica como á la biología general. La obra que dicho profesor ha publicado y que lleva por título el epígrafe de estas líneas está toda ella llena de ese espíritu personal y eminentemente fecundo y creador que caracteriza á Robin. El empleo de los metales coloideos, que cada vez se generaliza más, es debido exclusivamente á los trabajos del mencionado profesor, que después de haber demostrado la semejanza tan completa que existe entre la acción de los metales coloideos y la de las diastasas orgánicas, ha elegido para los primeros la feliz denominación de fermentos metálicos.

La sola lectura de dicha obra, da cuenta del poder de observación y de inducción, así como la seguridad clínica que despliega el autor.

Limitémonos á indicar el plan del libro: Después de las consideraciones generales sobre la naturaleza de las diastasas, el autor pasa revista á los diferentes medios de preparación de los fermentos metálicos; á continuación vienen los estudios relativos á la acción fisiológica de los metales coloideos, estudios urológicos y hematológicos de primera importancia.

La parte más interesante, bajo el punto de vista terapéutico, ocupa cuatro capítulos.

El autor describe los efectos saludables de los fermentos metálicos, primero en las enfermedades mejor estudiadas por él, la neumonía y bronconeumonía, y después en toda una serie de afecciones: reumatismo articular agudo, simple y complicado con meningitis, fiebre tifoidea, escarlatina, angina diftérica, gripe, tuberculosis pulmonar, ictericia grave, cáncer, diabetes, etc.

El profundo estudio que revela esta obra, hará, ciertamente, participar de la idea dominante del autor, que consiste en vislumbrar ó entrever una nueva era para la terapéutica funcional por la aplicación de los metales coloideos, sustancias que se prescriben á dosis infinitesimales, pero que están dotadas de energías particulares, capaces de impresionar profundamente los actos químicos, cuyas desviaciones caracterizan tantas enfermedades de ídolos tan distintas. —(*Gazette Medicale de Paris*.)

III

Nuevo tratamiento de las efélides y demás clases de pecas.

La idea del tratamiento á que se refiere el epígrafe, pertenece al Dr. Masotti; pero quien ha dado cuenta de él á la Sociedad Médica de los Hospitales, de París, en la sesión de 14 de Febrero último, ha sido el sabio Dr. Balzer, á quien el autor del tratamiento en cuestión—según confesión propia, que aparece en el relato hecho en el periódico oficial de aquella respetable Sociedad,—debe no pequeño auxilio en sus trabajos. Dice el Dr. Masotti que hace largo tiempo debe á la casualidad el estar en camino del tratamiento de las pigmentaciones cutáneas anormales; haciendo escarificaciones á un enfermo de acné, complicado con cloasma, tuvo la ocasión de ver que éste desapareció como por encanto; cuyo hecho fortuito le inspiró la idea de repetir las escarificaciones experimentalmente contra las manchas de la piel, que luego acompañó con fomentos de agua oxigenada y que le proporcionaron, así unidas, un éxito constante.

El manual operatorio es el siguiente: Cada cinco días se practican escarificaciones muy finas y aproximadas á la mancha que se trata de que desaparezca, y después de lavar el sitio con agua tibia clara, se fomenta con un algodón en rama empapado en agua oxigenada. Al día siguiente aparece un eritema, que pocos días después origina una leve desca-

mación. Con repetir la intervención de igual modo, tres ó cuatro veces, basta para que desaparezcan las manchas.

Se puede usar el escarificador de Vidal ó del múltiple de Brocq.

El resultado lo explica el autor por la renovación del epidermis, debida á la escarificación; más el efecto del agua oxigenada, puesta en contacto directo del epidermis desnuda y, por consiguiente, del pigmento, sobre el que ejerce una acción decolorante.

Las ventajas que éste método tiene sobre todos los demás dirigidos al propio objeto, consiste principalmente en su falta de inconvenientes. Así por ejemplo, el *agua antifélica* empleada pura es irritante y diluida en agua resulta ineficaz. La solución alcohólica de sublimado al 1 por 100 (Kapsi) peca de enérgica y, por ello, da lugar á flictemas. El método por *desollamiento*, ó sea el de Unna, es igualmente demasiado fuerte. Y otro tanto hay que decir del ácido salicílico, la resorcina, el jabón negro, etc., etc., preconizado á veces y que presentan igual defecto de provocar reacciones exageradas de la piel.

Todavía queda la cuestión de saber si el tratamiento de Masotti evita las recidivas. Sin duda que ocurre tal cual vez, pero no siempre. Es de añadir que cuando, como acontece en el cloasma, la causa reside en el estado general, es indispensable combatirla á la vez que el local.

Sin duda que este achaque no es de verdadera gravedad, pero tiene una importancia en la parte moral del paciente, sobre todo de las mujeres, que pone á prueba todos los recursos del médico dermatólogo.

Estos datos llevaron ante la Corporación á que iban dirigidos el complemento de la presencia de una mujer curada de cloasma á las tres sesiones del método de que se trata, empleado en la enfermería del Dr. Balzer.—(*Bull. et Mém. de la Société Médicale des Hôpitaux*.)—M. SÁNCHEZ Y CARASCOSA.

IV

Pediluvios y maniluvios de ácido carbónico.

De un artículo del Dr. Carl Pototzky, de Berlín, entresacamos lo que á continuación traducimos.

Para explicar el efecto de los baños de ácido carbónico se debe tener en cuenta, en primer lugar, su acción local representada por el choque sobre la piel de las burbujas del ácido carbónico que provocan la dilatación vascular de la región, además de la irritación térmica que les es propia; consiste esta última, según Senator y Franquenhauser, en un baño de ácido carbónico á 28° c., por ejemplo, en una sensación de frío, primero, y tan pronto como se desprenden las burbujas de ácido carbónico, empieza una sensación de calor en la región correspondiente. Durante el baño se experimenta, por tanto, un cambio constante entre *frío* y *calor*. Los pediluvios y maniluvios de ácido carbónico tienen la ventaja sobre los ordinarios de ser un procedimiento fásico y de que los efectos de contraste se verifican en forma especialmente suave. Se puede también dosificar la intensidad del efecto irritativo, puesto que en los baños de ácido carbónico la irritación es tanto más intensa cuanto más baja sea la temperatura del agua.

La acción de los baños de manos y pies de ácido carbónico, debe ser análoga en sus efectos á la que es propia de los cambios de temperatura. Así también, tendrá su empleo análogas indicaciones. Están indicados en los trastornos locales de la circulación, aplicados á las manos y los pies, en el frío habitual de las manos y de los pies, en la hiperhidrosis y en los sabañones. También como medio de derivación de la cabeza y de los órganos internos, en la hipere-

mia cerebral, somnolencia, trastornos nerviosos vasomotores, afecciones del oído, etc.; los maniluvios tienen una acción especial en los ataques asmáticos y en la angina de pecho. La técnica de estos baños es muy sencilla. Las manos ó los pies se sumergen (hasta la mitad del antebrazo ó de la pierna respectivamente) en un recipiente con agua que contiene los ingredientes para el desprendimiento del ácido carbónico y en esta posición permanecen fijos todo el tiempo prescrito. En los maniluvios es muy recomendable emplear dos recipientes distintos y se coloca la mezcla en cada uno por separado. Mientras recibe el paciente la aplicación de estos baños puede estar sentado ó acostado. Con el empleo de un solo recipiente, el enfermo tiene que estar con los brazos extendidos, el pecho comprimido y la respiración y circulación entorpecidas.

El gas ácido carbónico se produce por la acción del ácido clorhídrico sobre el bicarbonato de sosa.

Respecto á la duración de los baños no hay norma establecida; hay que tener en cuenta el principio de la reacción, la índole del padecimiento, la constitución del paciente, así como el efecto que se trata de producir.

La temperatura del baño no debe pasar de 32° c.

Para prevenir posibles congestiones, se deben aplicar fomentos de agua fresca sobre la cabeza.—(*Munch. Mediz. Wochensch.*)

V

El cresol como desinfectante.

Fundado en los trabajos realizados en el Instituto de Marburg, el Dr. Volf ha preparado y recomendado un jabón cresolado en forma de tabletas que ahora titula *husinol*, y que son una combinación de cresol con estearinato de sosa, adicionado de alcohol y álcali libre. Las tabletas son de á gramo y contienen 0,50 centigramos de cresol. El poder desinfectante de las tabletas resultó ser igual al de los demás preparados de cresol, ofrecen las importantes ventajas de su forma manual, su escaso peso, facilidad de transporte, su solubilidad en el agua caliente, de uso menos engorroso, la escasa proporción de jabón que contiene y los instrumentos se hacen menos resbaladizos que con las soluciones concentradas de cresol.—(*Munch. Mediz. Wochensch.*)—NAVARRO CÁNOVAS.

Sección Oficial.

REGLAMENTO INTERIOR

DE LA

COMISION PERMANENTE CONTRA LA TUBERCULOSIS (1)

CAPÍTULO IV

De las sesiones.

Art. 23. En el día, hora y local que la citación exprese se celebrarán las sesiones, siempre que estén presentes la mitad, por lo menos, de los miembros de la Comisión ó Sección de que se trate.

Si no hubiese número bastante, se citará en igual forma y haciendo constar que es *segunda citación*, para el día más, inmediato que convenga, y en el que se celebrará la sesión, cualquiera que sea el número de los concurrentes al acto.

Art. 24. Abierta la sesión por el presidente, procederá el secretario de actas á la lectura de la anterior, que se declarará aprobada si no se formulase reclamación en contra.

(1) Véase el número anterior.

Si algún miembro estimase procedente la rectificación ó supresión de cualquiera de los particulares consignados en aquélla, lo consignará con la posible brevedad, previa la venia del presidente. Si éste y el secretario de actas admiten la rectificación, se practicará; en caso contrario, decidirán de ella, sin más trámites, por mayoría de votos todos los presentes, quedando aprobada el acta en consonancia con el acuerdo.

Art. 25. El secretario, después de comunicar las excusas de falta de asistencia que hubiese recibido, procederá á dar cuenta de los asuntos que han de tratarse en la sesión.

El presidente podrá variar el orden de dichos asuntos si así lo estima conveniente.

Cuando se haya formulado ponencia y se presente ésta á la sesión, se procederá á la lectura de la misma por su autor ó uno de los autores, si la ponencia fuese colectiva.

Art. 26. Si nadie pide la palabra en contra del dictamen que se acabe de leer, se entenderá aprobado por unanimidad. En caso opuesto, se abrirá debate, alternando los que lo deseen, en la impugnación y defensa del dictamen, por el orden en que lo hubiesen solicitado. Las dudas sobre este punto las resolverá el presidente.

Art. 27. De ordinario sólo podrá usarse de la palabra una vez en cada asunto ó dictamen por cada impugnador, á no darse el hecho de ser éste único, en cuyo caso se le permitirá hablar dos veces.

A quienes ya hayan hecho uso de la palabra, sólo se permitirá deshacer equivocaciones ó contestar brevemente á las alusiones personales, pero sin entrar de ningún modo en el fondo de la cuestión.

Art. 28. Leído que sea un dictamen, el presidente preguntará si se toma en consideración; si así se resuelve por unanimidad ó por mayoría de votos, se pasará á su estudio y discusión por partes si es susceptible de ello, ó en junto si no es susceptible de división.

En caso de debate, serán preferidos para ocupar los turnos en pro los que figuren como ponentes de dichos dictámenes.

Art. 29. Apurados tres turnos en contra y tres en pro de cualquier dictamen, el presidente lo declarará suficientemente discutido, procediéndose á la votación definitiva del mismo.

En caso extraordinario de no considerarse por el presidente suficientemente discutido un asunto ó dictamen, podrá conceder un turno más en contra y otro en pro.

Art. 30. Las enmiendas y adiciones se presentarán por escrito después de leído el dictamen á que se refieran y antes de cerrarse la discusión.

RETIRADA DE DICTÁMENES

Art. 31. Todo dictamen puede ser retirado por quien ó quienes lo hayan formulado y antes de que se proceda á votación, siempre que así lo acuerden todos los concurrentes á la sesión en que ello tenga lugar.

DE LAS VOTACIONES

Art. 32. Las votaciones se harán generalmente en la forma ordinaria, y nominales cuando así lo estime la presidencia ó lo solicite alguno de los asistentes á la sesión.

Todos los asistentes tienen el deber de votar. Los acuerdos se tomarán siempre por mayoría de votos. De no resultar ésta, se repetirá la votación en la sesión próxima, y de ocurrir nuevamente empate, decidirá de él el voto del presidente.

Art. 33. Desestimado que sea un dictamen, el presidente

designará nueva ponencia que lo redacte y dé cuenta de él en la sesión siguiente ó en el plazo que parezca más oportuno.

DE LOS VOTOS PARTICULARES

Art. 34. El que impugne un dictamen que luego resulte aprobado podrá anunciar antes de que se levante la sesión *voto particular*, que podrá ser unido al dictamen, discutido y aprobado; habrá de formularse por escrito y presentarse firmado por su autor al presidente de la Comisión dentro de los cuatro días útiles subsiguientes, y de él se dará cuenta en la sesión inmediata para que puedan adherirse, si así lo desean, los que en la sesión anterior hubieran votado contra el dictamen.

CAPÍTULO V

Renovación de cargos.

Art. 35. Los cargos de miembros de la Comisión permanente durarán seis años, excepción hecha de los vicepresidentes, que por la razón en que se justifica el cargo desempeñarán éste á perpetuidad. Los demás son reelegibles si han asistido, según certificación de Secretaría, á la tercera parte, por lo menos, de las sesiones á que fueron citados.

Para la primera elección que se efectúe, á los tres años de constituida la Comisión, se designará como *salientes* á los miembros que no hayan cumplido la condición de asistencia, y si no llegase el número de éstos al número renovable, se completará éste por sorteo entre los restantes.

Art. 36. La primera renovación trienal se ajustará al procedimiento siguiente: la Secretaría dará cuenta en la sesión convocada al efecto de un estado en que se haga constar, con referencia á los libros de actas, el número de sesiones celebradas á partir del 16 de Marzo de 1906 (fecha de constitución de la Comisión) y la asistencia á ellas de cada uno de los miembros renovables. Acto seguido, la Comisión en pleno, por mayoría, en la forma de votación que considere más oportuna, nombrará cuatro vocales, que, en unión del presidente y secretario general, constituirán la Comisión encargada de formar, previas las comprobaciones que estime necesarias, la lista de salientes no reelegibles por falta de asistencia, según se previene en el artículo anterior.

Art. 37. Dicha lista de miembros salientes, de la que se dará lectura en nueva sesión de la Comisión, será definitiva, sin más trámites, si así se acordará por unanimidad. En otro caso, se someterá á la decisión de la Comisión, después de haber oído la impugnación hecha por el miembro ó miembros que disintiesen y su defensa por la mayoría de la Comisión que formó la lista de referencia.

Art. 38. Si el número de miembros designados como salientes por falta de asistencia excediese de la mitad renovable, se verificará un sorteo por papeletas, extrayéndose tantas cuantas sean necesarias para agotar el exceso mencionado.

Art. 39. La lista acordada ya como definitiva de los miembros que hayan de ser sustituidos, se elevará al Gobierno con certificación del acta de la sesión ó sesiones en que se haya tomado el acuerdo, expresando quiénes pueden ó no ser reelegidos y los conceptos por que fueron nombrados.

Art. 40. En las renovaciones trienales sucesivas cesarán, en primer término, los que durante el trienio precedente, y según prescriben los artículos 35 y 36, no hubiesen cumplido la condición de asistencia á la tercera parte, por lo menos, de las sesiones á que hubieran sido citados y el resto, hasta completar la mitad renovable, se obtendrá por sorteo entre los que lleven seis años de desempeño del cargo.

Secciones de la Comisión permanente contra la tuberculosis.

1.^a DE ALIMENTACIÓN Ó SUBSISTENCIAS.

Presidente, Excmo. Sr. D. Bernabé Dávila.

Secretario, Dr. D. José Palacios.

Vocales: Excmo. Sr. Gobernador civil, D. Tiburcio Alarcón, Dr. D. César Chicote, Excmo. Sr. D. Angel Fernández Caro, D. Dalmacio García é Izcara, Dr. D. Baldomero González Alvarez, Dr. D. Francisco Huertas, Excmo. Sr. D. Juan Manuel Mariani, Dr. D. José Monmeneu, D. Miguel Moya, Dr. D. Rafael Ulecia.

2.^a DE HABITACIÓN.

Presidente, Excmo. Sr. D. Carlos María Cortezo.

Secretario, Dr. D. José Vázquez.

Vocales: D. Baldomero Argente, Dr. D. José Codina, doctor D. César Chicote, D. José Francos Rodríguez, Dr. D. J. Eduardo Gurucharri, Excmo. Sr. D. Simón Hergueta, Excelentísimo Sr. D. Amalio Gimeno, Dr. D. Jacobo López Elizagaray, Dr. D. José Monmeneu, Excmo. Sr. Conde de Romanones, D. Pedro Sangro y Ros de Olano, Dr. D. Ramón Serret.

3.^a DE EDUCACIÓN POPULAR ANTITUBERCULOSA. (Escuelas, Colonias escolares, Hospicios marinos.)

Presidente, Excmo. Sr. D. Manuel García Prieto.

Secretario, Dr. D. José Goyanes.

Vocales: Dr. D. José Alabern, Excmo. Sr. D. Gumersindo de Azcárate, Excmo. Sr. D. Julián Calleja, Excmo. Sr. D. Angel Fernández-Caro, Excmo. Sr. D. Simón Hergueta, doctor D. Francisco Huertas, Excmo. Sr. D. Vicente Llorente, Excelentísimo Sr. D. Juan Manuel Mariani, Excmo. Sr. D. Angel Pulido, Dr. D. Ramón Serret, D. Alejandro Settler.

4.^a DE TRABAJO INTELECTUAL Y FÍSICO

Presidente, Excmo. Sr. D. José Sánchez Guerra.

Secretario, Dr. D. Luis Ortega Morejón.

Vocales: D. Baldomero Argente, Excmo. Sr. D. Gumersindo de Azcárate, Excmo. Sr. D. José Canalejas, D. Salvador Canals, Excmo. Sr. D. Eduardo Dato, D. José Francos Rodríguez, Excmo. Sr. D. Rafael María de Labra, Excelentísimo Sr. D. Antonio Maura, Excmo. Sr. D. Segismundo Moret, Excmo. Sr. D. Angel Pulido, Excmo. Sr. D. Benigno Quiroga Ballesteros, D. Pedro Sangro y Ros de Olano.

5.^a DE INSTITUCIONES COMPLEMENTARIAS. (Lucha contra el alcoholismo, la *avarosis* y la *neisserosis*.)

Presidente, Excmo. Sr. D. Manuel Alonso Sañudo.

Secretario, D.

Vocales: Excmo. Sr. D. Alberto Aguilera, Excelentísimo Sr. D. Augusto González Besada, D. Tiburcio Alarcón, Excelentísimo Sr. D. Julián Calleja, Excmo. Sr. D. Francisco de Cortejarena, D. Dalmacio García é Izcara, Excmo. Sr. Marqués de la Mina, Excmo. Sr. D. Segismundo Moret, D. José Ortega Munilla, D. Alejandro Settler, D. Joaquín Tenorio.

6.^a DE DISPENSARIOS, SANATORIOS, HOSPITALES ESPECIALES, SEGUROS.

Presidente, Excmo. Sr. D. Eloy Bejarano.

Secretario, Dr. D. José Verdes Montenegro.

Vocales: Excmo. Sr. Alcalde de Madrid, Dr. D. José Alabern, Dr. D. José Codina, Dr. D. Domingo Fernández Campa, Dr. D. Baldomero González Alvarez, Dr. D. J. Eduardo Gurucharri, Excmo. Sr. D. Manuel Iglesias, Excmo. Sr. don Amalio Gimeno, Dr. D. Jacobo López Elizagaray, Excelentísimo Sr. D. Vicente Llorente, Dr. D. Rafael Ulecia.

7.^a DE ESTADÍSTICA Y HACIENDA.

Presidente, Excmo. Sr. D. Manuel Allendesalazar.

Secretario, Dr. D. Luis Fatás.

Vocales: Excmo. Sr. Subsecretario del Ministerio de la Gobernación, Excmo. Sr. D. Alberto Aguilera, Excmo. señor D. José Canalejas, D. Salvador Canals, Excmo. Sr. don Eduardo Dato, Excmo. Sr. D. Manuel Iglesias, Excmo. se-

ñor D. Rafael María de Labra, Excmo. Sr. Marqués de la Mina, Excmo. Sr. D. Antonio Maura, D. Miguel Moya, doctor D. Luis Ortega Morejón, D. Joaquín Tenorio.

COMISIÓN EJECUTIVA

Presidente, Excmo. Sr. Ministro de la Gobernación.

Vicepresidente, Excmo. Sr. D. Antonio Espina.

Secretario, Dr. Bernabé Malo de Poveda.

Idem de actas, D. Víctor María Cortezo.

Vocales: Excmo. Sr. D. Manuel Alonso Sañudo, Excelentísimo Sr. D. Manuel Allendesalazar, Excmo. Sr. D. Eloy Bejarano, Excmo. Sr. D. Carlos María Cortezo, Excmo. señor D. Bernabé Dávila, Excmo. Sr. D. Manuel García Prieto, Excmo. Sr. D. José Sánchez Guerra.

Sociedades científicas.

ACADEMIA MEDICO QUIRURGICA

SESIÓN DEL 24 DE FEBRERO DE 1908

El Sr. Goyanes presentó un enfermo de estrechez del cardias consecutiva á una úlcera péptica, tratadas por los tallos de laminaria puestos por medio del esofagoscopio, siendo suficientes tres tallos.

La discusión de este caso se hará en tiempo oportuno.

El mismo señor académico disertó á continuación sobre deformidades paralíticas tratadas por las operaciones plásticas, relatando las historias clínicas de dos enfermos presentados por él á la Academia.

El primer enfermo, de ocho años, presentaba grandes deformidades paralíticas; pero las más principales son: pie varo equino de tercer grado en el pie izquierdo y calcáneo valgo en el derecho.

Hace á continuación una exposición detallada de los músculos que dan ó no la *reacción de degeneración*, diciendo que en estos casos la reacción es siempre de tercer grado, para deducir la clase de intervención necesaria.

Las operaciones practicadas en este enfermito fueron bastante complicadas, pues fué necesario, por un lado, llevar el semimembranoso y el bíceps al tríceps crural, y por otro lado tenoplastias del de Aquiles, y de los tibiales posteriores al flexor.

En el lado derecho, las operaciones fueron parecidas á las practicadas en el pie izquierdo.

Después de la inmovilidad y el tratamiento eléctrico, el enfermito hace la progresión con bastante facilidad.

El otro caso, menos complejo, es de un enfermo con pie del lado izquierdo varus equino, que fué tratado de una manera análoga, esto es, tenoplastia del tendón de Aquiles y transplatación del tibial posterior.

Las consideraciones clínicas hechas por el Dr. Goyanes escasas por la falta de tiempo, fueron muy interesantes; empezó por manifestar que con estas operaciones no se pretende curar, sino procurar que los enfermos queden aptos para la progresión.

Hizo á continuación un perfecto estudio de las tenotomías, tenoplastias y transplataciones tendinosas, diciendo que las primeras deben de ser desechadas, y que las últimas pueden ser pasivo-activas, activo-pasivas y mixtas, demostrando el por qué de esta división.

Por último, afirmó que la artrodesis debe ser practicada en pocos casos.

El Sr. Cardenal manifiesta que va á ocuparse de algunos puntos no tratados por el comunicante por falta de tiempo, y así, con relación á la técnica, cree que la sutura preferible

es la trenzada de Langue, y en los casos en que se puede practicar el injerto del tendón al periostio.

Pasa á continuación á estudiar la mecánica del pie con relación á estas deformidades, y tomando como punto de partida el esquema de Langue, hace la crítica de los demás esquemas, como el de Vulpius, que no es fácilmente comprensible.

El Dr. Blan interviene en la discusión, citando un caso operado por él en el que hizo la transplatación tendinosa del tibial posterior á través del ligamento interóseo.

En la rectificación, el Sr. Goyanes amplió algunos detalles de técnica expuestos por el Sr. Cardenal, y expuso que en lugar de hacer la transplatación del tibial anterior á través del ligamento interóseo, se haga por la parte interna del pie.

A. M. A.

REAL ACADEMIA DE MEDICINA

SESIÓN DEL 29 DE FEBRERO DE 1908

El doctor Mariani dice que á raíz de presentar á la Academia, hace cuatro años, su comunicación sobre el tratamiento de la tuberculosis por el fosfato de creosota, el doctor Alonso Sañudo le advirtió que con ese tratamiento había observado algunos casos de parálisis, cosa que el comunicante no había observado hasta ahora, por lo cual relata la historia clínica de una hermana de la Caridad que en el mes de Octubre pasado la empezaron á tratar de este modo, y al cabo de un mes de tratamiento la enferma se hizo parapléjica.

Expone á continuación el hecho de que con este tratamiento no se obtienen más que alivios y no curaciones.

El Sr. Sañudo interviene en la discusión, en la que tienen pedida la palabra varios señores académicos, manifestando que con los fosfatos de creosota ha llegado ya á observar unos doce casos de estas parálisis consecutivas, y que como la creosota, según él, es en la actualidad el mejor tratamiento de la tuberculosis, debe administrarse á grandes dosis, bien por la vía rectal ó la bucal, sin que haya tenido contratiempo alguno en el empleo de la creosota.

No siendo la creosota, por lo tanto, la productora de las parálisis, se ha querido atribuir por algunos á los arsenicales que suelen tomar estos enfermos; pero alguno de los enfermos observados por el comunicante no tomó arsénico, y, sin embargo, se le manifestó la enfermedad.

El Dr. Cortejarena continuó su notable trabajo acerca del doctor Severo López, siendo una de las cosas que manifestó que cuando fué nombrado profesor se le asignó un sueldo de 22.000 reales, esto es, bastante mayor del que se disfruta en la actualidad.

El Dr. González Alvarez, por medio del aparato de proyecciones, presenta una serie de preparaciones hechas por el Dr. Cajal, de los cráneos de fetos con encefalomatoma, en la que se demuestra que en el foco no existe la capa externa y que sufre transformación hasta llegar á ser tejido sano.

El Sr. Codina toma parte en la discusión sobre la intervención en las apendicitis presentada por el Dr. Ribera y Sans, y no damos cuenta en este número de su intervención, por tener reservada la palabra para la sesión próxima.

A. M. A.

ATENEO MEDICO-FARMACEUTICO MUNICIPAL

SESIÓN DEL 20 DE FEBRERO DE 1908

Estudio de la locura moral.

El Sr. Sánchez-Herrero comienza recordando la frase de Krafft Ebing en su *Tratado de Psiquiatría*; los locos morales son los salvajes de la civilización. Todo hombre culto, bajo el influjo del sentimiento religioso, innato en el ser, de la instrucción, de la educación y de la experiencia de la vida, adquiere un grupo de nociones que dicho alienista austriaco llama *éticas y estéticas superiores*, las cuales forman los principios básicos de su conducta en el mundo. Semejante adquisición no es posible en el loco moral, y por eso, bajo las formas de la civilización, encubren la pobreza moral de un salvaje. A continuación refiere que la primera descripción del mal se debe á Grohmann en 1819, y más tarde, en 1835, fué designada por Pritchard con el nombre de *Moral insanity*.

En cuanto á la etiología, si bien en la generalidad de los casos es congénita, constituyendo con la frenastenia intelectual (delirio de los degenerados) y con la frenastenia instintiva (psicosis criminal), el cuarto grado de la astenia simple (proceso de degeneración), hay otros en que es adquirida á consecuencia de agotamiento encefálico (onanismo) ó por otras causas. Cita el siguiente hecho de Wigand: Niño golpeado en la cabeza por su maestro con una regla. Se hizo la trepanación y se extrajo una esquirla que presionaba el cerebro. Con esta operación desapareció el síndrome de la locura moral que se había desarrollado después del traumatismo.

Entrando en el análisis de los síntomas y para demostrar que falta la *sensibilidad moral* durante toda la existencia, cita el disertante los principales hechos de la vida del emperador romano Nerón. Hijo de Domitius Ahenobarbus y de Agripina, se mostró en la infancia cruel con los animales. Su diversión favorita consistía en saltar los ojos á las moscas. Entrando en la vida, su primer crimen es el envenenamiento de Británico. Por instigación de la cortesana Popea, de quien estaba enamorado, ordena el asesinato de su madre Agripina; repudia y mata á su esposa Octavia. Unido ya á Popea, ésta no fué ganando mucho, pues en un acceso de cólera la mató de un puntapié. Presencia el incendio de Roma desde una elevada torre, y tocando al compás de su lira un himno—compuesto por él,—cuyo asunto era el incendio de Troya.

El Sr. Sánchez-Herrero insiste sobre la incomprensible indiferencia que revela tal acto en medio de la agitación del pueblo romano en aquella siniestra noche. Acusado por la opinión pública como autor moral de la catástrofe, para desvirtuar tal responsabilidad, acusa de ella á los cristianos. Aquí el orador recuerda el horrible suplicio de las *antorchas humanas*, la decapitación de San Pablo, efectuada por orden de Nerón; el descubrimiento de la conspiración de Pisón, por la cual dispone el César la muerte de Petronio (el *Arbiter elegantiarum*); del filósofo Seneca—que había sido su maestro y del poeta Lucano; la sublevación de las legiones, que proclamaron á Galba, y por último, el fin de Nerón, quien al saber su destitución ordena á su secretario que le degüelle, muriendo á los treinta y un años de edad y catorce de reinado, diciendo: *Qualis artifex pereo!*; esto es: ¡Qué gran artista pierde el mundo! Existencia tenebrosa, que es por su persistencia en el mal un acabado modelo de locura moral.

Para evidenciar que son los locos morales vanidosos y fe-

roces en la venganza, relata el Sr. Sánchez-Herrero un episodio de la vida del emperador Tiberio, hijo de Livia, hijo adoptivo de Augusto, de quien fué sucesor. Tiberio sacó de la nada, puede decirse, al caballero etrusco Sejano. Le hizo su favorito, le concedió honores y dignidades, abandonándole Roma, mientras él seguía una vida de crápula en Caprea, la cual nos ha sido transmitida en su verdad por el historiador Tácito. No se sabe á punto fijo por qué causa el afecto y simpatía de Tiberio por Sejano, se convirtió en un odio á muerte. Tiberio anuncia á Sejano que quiere conferirle un honor muy alto, mas desea que este acto revista la mayor solemnidad posible. Crecen las esperanzas de Sejano, y Tiberio envía al Senado una carta que, comenzando por extremadas alabanzas á su favorito, suspende el ánimo de los presentes; mas termina ordenando que sea en el acto detenido. Así se verifica; es conducido á la prisión Mamertina, donde son también conducidos sus dos hijos varones y una hija adolescente. La crueldad de Tiberio se manifestó porque quiso que los hijos fueran muertos delante de su padre y la hija violada primero por el verdugo y asesinada después. Semejante refinamiento en la venganza, no puede admitirse en un sujeto cuerdo, y en cambio se armoniza perfectamente con la falta de sensibilidad de los locos morales. Tiberio fué asesinado por Macrón. Dijo que dejaba al mundo una serpiente que le devorase, en Calígula.

Es carácter también de estos enfermos el horror al trabajo, acudiendo á los expedientes más viles para vivir á costa del prójimo. A esta categoría pertenece el tipo del *soute-neur* parisién (explotador de mujeres prostituídas). En un caso observado por el Sr. Sánchez-Herrero, un caballero que tenía un hijo afecto de locura moral, para evitar que éste tomara su nombre á fin de pedir dinero á sus relaciones, tuvo que dirigir una circular á éstas suplicándoles le negasen todo auxilio pecuniario. En otro obtenía dinero de su madre un enfermo, valiéndose de amenazas de muerte. Esta es la natural consecuencia de su vida improductiva y dedicada por completo al vicio. Son frecuentes en ellos las perversiones sexuales. (Véase las *Psicopatías sexuales* de Krafft-Ebing.)

Respecto á la debilidad intelectual de los locos morales, cita al emperador Calígula. Ha sido calificado de demente, pero el disertante combate esta idea, no descubriendo en su vida ni los síntomas de la demencia apática, ni los de la agitada. Por el contrario, se ven la exageración de las pasiones y la tendencia al desenfreno, propios de la locura moral. Calígula dijo que deseaba que el pueblo romano sólo tuviese una cabeza, para poder cortarla de un solo golpe (*antropofobia*); nombró cónsul á su caballo Incitato, le puso una casa magnífica, le dió muebles y servidores; le colocaba á su mesa y le servía él mismo la cebada (*zoofilia*); vivió en incesto con sus hermanas; exigía la adoración como un Dios (*egolatría*); puso cuartos de prostitución en su propio palacio (*homosexualidad*). Todos estos síntomas bastan para calificarle de loco moral, de degenerado. Es sabido que Calígula murió asesinado por Chereas. Para diagnosticar á los locos morales hay que atender al conjunto del síndrome, no á un único síntoma. Esta es una excelente regla de Patología general, que tiene también aplicación en Psiquiatría. Pero es menester hacer lo que Krafft Ebing; mirar la totalidad de la existencia del enfermo, desde el nacimiento hasta el momento en que se observa. De no seguir este plan, pueden cometerse muy graves equivocaciones. Si en todos los enfermos conviene precisar la anamnesis, en el diagnóstico de la locura moral es completamente indispensable su investigación.

El pronóstico de la locura moral adquirida, es favorable,

como lo demuestra el caso antes citado de Wigand, puesto que la curación en él fué definitiva, y la vuelta al estado anterior del niño, tan acabada como podía desearse. Este hecho abre algunas esperanzas en un capítulo, en que antes sólo existían negruras. El pronóstico de la congénita sigue siendo de incurabilidad, por desgracia.

En cuanto á la debilidad mental de los locos morales, que aparece bien patente en el caso de Calígula y que da á entender con claridad la denominación de *frenastenia*, no debe aceptarse en términos absolutos, sino relativos. De Nerón se sabe que se creía un gran artista. Así se explican sus últimas palabras. Y que esta idea no debía ser una mera creencia subjetiva, resulta evidente, recordando que habiendo hecho de incógnito un viaje artístico á Grecia para tomar parte en unos juegos, fué vencedor y obtuvo como premio 1.800 coronas.

El Sr. Sánchez-Herrero hace notar que en uno de sus casos el enfermo tenía una aptitud notable para las matemáticas, para comprender en el acto cualquier razonamiento que llegase á él, revestido por la forma algebraica ó geométrica. Preparado por un hermano suyo para el ingreso en una Academia militar, hizo un examen muy brillante, obteniendo entre cien ingresados el número *doce*. De poco le sirvió, sin embargo, porque á los pocos días se ausentó de la Academia sin permiso de sus jefes, para venir á Madrid, y á consecuencia de ello fué expulsado, perdiendo por consiguiente a carrera, en la cual con tan buenos auspicios había dado los primeros pasos. El disertante se propone dar á conocer más adelante al público médico esta interesante historia clínica. Basta por ahora lo indicado, para probar que *pueden conservarse ciertas aptitudes intelectuales*, en la *Moral insanity*, hecho que también se observa en el último grado de la astenia simple, constituido por las llamadas monstruosidades frénicas, sobre el cual insistió en su *Medicina interna* el doctor Sánchez-Herrero (padre).

Respecto al tratamiento, el orador plantea resueltamente el problema, bajo los aspectos social y médico-legal. Hace un llamamiento para que emitan su opinión á los experimentados médicos forenses que existen en nuestro Ateneo.

El Sr. Sánchez-Herrero cree que las leyes actuales son muy deficientes y que no garantizan bastante los sagrados intereses de la sociedad y de la familia contra los locos morales. No hay que olvidar primero, que éstos pertenecen á aquella categoría de degenerados que llamó Maudsley *antisociales* y después, que su vida, como dice Max Rubner, no es más que una serie de colisiones con todos los deberes, situación que reclama—mucho más pronto de lo que hoy se verifica—la intervención del alienista.

El orador no se inclina á un aislamiento inquisitorial, porque esto sería inhumano y opuesto á la corriente intelectual de nuestro siglo, pero sí cree necesario el sanatorio en los primeros tiempos, para que en la soledad reflexione el sujeto sobre sus actos y las consecuencias de ellos, á fin de verificar por este medio,—combatiendo al mismo tiempo las afecciones somáticas que pudiera presentar (el alumno expulsado de que antes habló estaba en el primer período de la sífilis) y con el auxilio poderoso de la sugestión vigil, y si es preciso de la hipnótica,—una transformación moral, completa en este ser tan desgraciado.

Las tentativas de Mr. Edgard Berillon sobre corrección de sujetos viciosos y anormales por medio del hipnotismo prueban que no se trata de una utopía. Más adelante pudieran hacerse una serie de ensayos de libertad, con objeto de averiguar si aún existen las tendencias viciosas, en cuyo caso el aislamiento volvería á ser impuesto en todo su rigor. En suma, la idea del Sr. Sánchez-Herrero es ésta: que el en-

fermo se sintiera cogido como por una *mano de hierro*; abierta mientras cumpliera con sus deberes, pero que á la menor transgresión cayese sobre él para llevarlo en el acto al sanatorio. Dejar á estos enfermos en libertad absoluta como algunos pretenden, bajo el pretexto de que no delinquen, de que no vulneran la *ley escrita*, equivale á dejar á las personas honradas expuestas á los mayores atentados contra su vida y hacienda. El ejemplo de Tiberio, Calígula y Nerón, dice bien lo que pueden esperar los pueblos cuando el poder público cae en mano de los locos morales. Al terminar el señor Sánchez-Herrero indica que bajo el aspecto de las perturbaciones de la voluntad, hay en la vejez prematura (*degeneración*), tres grupos: *hipobúlicos*, por ejemplo, los agorafóbicos; *parabúlicos*, de voluntad pervertida (locos morales) é *hiperbúlicos*, impulsivos, por ejemplo, un pirómano. En su opinión la maldad es un estado patológico. Todo malvado es un enfermo.

Pasadas las horas de reglamento, se levantó la sesión.

A. M. A.

Variedades.

DIOS SE LO PAGUE (1)

El Obispo de Jaca pide al Gobierno que las familias de los médicos que fallezcan á consecuencia de enfermedad contraída asistiendo á epidémicos disfruten de una pensión.

(Palacio del Senado. Sesión del 21 de Febrero de 1908.)

Aunque parezca mentira, la petición que transcribimos, y que publica el *Diario de Sesiones* y toda la prensa de Madrid, no está formulada por ningún senador médico de los varios que tienen asiento en los escaños de la alta Cámara.

Se la debemos los médicos á un extraño á la clase, á un prelado insigne, á un representante de la Iglesia que comprendiendo, sin duda, las penalidades y vicisitudes por que atraviesan los pobres médicos rurales que, mal pagados y peor considerados, sacrifican sus vidas en aras de las de sus semejantes y mueren mártires del deber, ha creído de justicia y hasta de conciencia formular esa petición á los Poderes públicos para que no queden desamparados en el mundo los seres queridos que en el mismo dejan á su fallecimiento esos beneméritos obreros de la ciencia que, en unión del no menos pobre cura de aldea, luchan á diario en la asistencia de mortíferas epidemias, sin más recompensa terrena que la satisfacción del deber cumplido, ni más herencia que legar á sus esposas é hijos que un nombre digno y honrado.

No sabemos lo que contestará el ministro al humanitario ruego del ilustre prelado.

Probablemente dirá que.... *Roma..... nones!*

Pero aunque dijera *Sipi*, como Curro Meloja, en la «Mala sombra», es tan.... *naturaca* que nuestros políticos del día se guaseen hasta de las mitras más respetables, me temo que eso de las pensiones se quede en agua de cerrajas; y haya predicado su Ilustrísima para los bancos del Senado, ó como si dijéramos, en el desierto.

Esto no obstante, merece un aplauso unánime de la clase médica el señor Obispo de Jaca, á quien propongo se le dirija un mensaje de gratitud por sus piadosos sentimientos, sin perjuicio de que desde estas columnas le envíe yo mi

(1) Del Boletín del Colegio de Médicos de Guipúzcoa,

bendición al insigne purpurado que ha levantado su voz en defensa de los humildes médicos de aldea.

Dios se lo pague.

UN TITULAR.

Gaceta de la salud pública.

Estado sanitario de Madrid.

Altura barométrica máxima, 710,31; mínima, 698,31; temperatura máxima, 17°,0; mínima, 0°,2; vientos dominantes SE., SSE. y E.

En la semana última ha habido un aumento apreciable de enfermedades del aparato respiratorio, agravándose en general los enfermos crónicos del mismo, y determinando esto un aumento de mortalidad. Abundan los casos de fluxiones nasales con epistaxis, anginas inflamatorias, bronquitis, bronco-neumonías infecciosas de naturaleza gripal y miositis reumáticas, con inflamaciones de los tejidos blandos articulares. La patología abdominal se contrae en general á diarreas catarrales, y á algunas infecciones coli-bacilares.

En los niños son también numerosas las bronquitis y las enterocolitis, así como los ataques gripales.

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.

Plazas vacantes.—Vacantes nueve plazas de médicos de tercera clase del Cuerpo de Prisiones, con destino á las aflictivas, preventivas y correccionales, S. M. el Rey (que Dios guarde), de conformidad con el art. 19 del Real decreto de 27 de Mayo de 1901, ha dispuesto se anuncie su provisión mediante oposición.

Los aspirantes deberán dirigir en el plazo de treinta días, á contar desde la publicación de la presente (29 de Febrero), al Director general de Prisiones sus instancias en papel de la clase 11.^a, acompañando á las mismas los documentos siguientes:

Título de la Facultad ó testimonio notarial del mismo; partida de bautismo ó certificación del Registro civil, acreditando ser mayor de veinticinco años y menor de cuarenta; certificado del Registro central de penados, en el que conste no haber sido sentenciado, y otra facultativa de no padecer enfermedad ni defecto físico.

Los ejercicios de oposición se verificarán en dicho Centro ante el Tribunal que se designe y con arreglo á los programas que se publicaron en la *Gaceta* de 24 de Octubre de 1901, el próximo mes de Junio.

Distinciones merecidas.—Como saben nuestros lectores, del 21 de Septiembre al 12 de Octubre del año actual se celebrará en Washington una serie de conferencias organizadas por la Comisión del Congreso Internacional de la Tuberculosis y de la Asociación Nacional de los Estados Unidos, de las cuales encarga á un reducido número de notabilidades.

Con satisfacción consignamos que uno de los designados es un español, ilustre catedrático de la Facultad de Medicina de Barcelona, el Dr. D. Andrés Martínez Vargas. La Comisión da al elegido toda suerte de facilidades de tema, idioma, recompensa, etc.

A propuesta del presidente de la «Obra de la tuberculosis humana», el Gobierno francés ha nombrado *Officier d'Académie* á nuestro ilustrado colaborador Sr. Verdes Montenegro por sus trabajos sobre la tuberculosis, enviándole el diploma correspondiente.

Por sus extraordinarios trabajos y servicios le ha sido conferida al reputado Dr. D. Ramon de Apraiz, de Vitoria, director del *Boletín del Colegio de Médicos de Alava*, la *Placa de Honor y Mérito* de la Asociación benéfica «La Cruz Roja».

Finalmente, el distinguido médico de baños Dr. D. Be-

nito Avilés, consejero de Sanidad del Reino, ha sido agraciado por S. M. con la gran cruz de Isabel la Católica.

Felicitemos á tan estimados compañeros por las distinciones de que han sido objeto.

Cambio de residencia.—Nuestro ilustrado compañero, el Dr. Clavero de Valle, director de *El Eco Médico-Quirúrgico*, periódico quincenal que tan buena acogida ha tenido entre la clase médica rural, ha trasladado su residencia desde Berlanga de Duero (Soria), á Valladolid, calle del Prado, 2, donde continuará publicando su revista.

Mucho celebraremos que el Sr. Clavero, joven estudioso y activo, encuentre en el más amplio campo que desde ahora cultivará, merced á recompensa á sus legítimas aspiraciones y á sus plausibles esfuerzos. Las actividades deben multiplicarse en la juventud, para gozar en la edad provechosa, en que todas las potencias decaen, del *otium cum dignitate*.

Cambio de nombre.—La notabilísima revista *La Salud pública*, que publican en Valencia nuestros distinguidos compañeros los doctores J. J. Dómine y J. Chabás, ha cambiado desde principio de año su nombre por el de *Revista de Higiene y de Tuberculosis*. Esta revista se publica en idénticas condiciones y con el mismo programa que *La Salud pública*, y en ella continuarán sus directores la importantísima campaña que vienen sosteniendo en favor de la higiene y en beneficio del tuberculoso.

Olas y brisas.—Con el título *Olas y brisas. Cartas á Mimi. Impresiones de un viaje por Francia é Italia*, acaba de dar á luz el inteligente y simpático Dr. Tolosa Latour unas *Cartas* escritas, en realidad de verdad, como él mismo dice, más con el corazón que con la pluma, pues si ésta es brillante y amena, aquel es tan grande que sabe comprender todas las miserias y procura remediarlas no sólo teórica sino prácticamente. De esto nos hallamos convencidos todos—y somos muchos—los que conocemos al Dr. Tolosa; pero estas *Cartas* vienen á confirmarlo.

¡Ojala los poderosos de la tierra procuren su lectura pidiendo ejemplares á la Secretaría general de la Asociación nacional para la fundación de sanatorios y hospicios marinos en España, Atocha, 133, Madrid, donde se los facilitarán gratuitamente, á cambio, si son gustosos en ello, de una limosna para el Sanatorio de Santa Clara!

La peste en el siglo XX.—El Dr. D. Luis Comenge, director del Laboratorio de Higiene de Barcelona, si distinguido escritor, por pocos igualado, no nos distinguido y experto higienista, fué nombrado, allá á fines del año 1906, delegado extraordinario de Sanidad de Canarias con objeto de combatir la epidemia pestífera que, al decir de las gentes, reinaba en Tenerife. Allá fué el sabio doctor sin ruido, sin dar publicidad á su marcha, deseoso tan solo de ser útil á la humanidad y poner una vez más de manifiesto cuánto es el poder de la higiene dirigida por hombres como él. En Tenerife, sin ruido, sin publicidad, logró con sus medidas atajar el mal y concluir con la epidemia, renunciando en favor de los pobres los crecidos honorarios que el Gobierno le otorgó, y de allí salió, no sin grandes luchas, vitoreado y festejado por todos, aclamado hijo adoptivo, con su nombre en lugar del que ostentaba la calle en que residió, nombrado socio de honor de todas las Corporaciones. ¿Cómo premió el Gobierno sus desvelos?... Proponiéndole para la gran cruz de Alfonso XII, que dudamos le hayan concedido todavía, cuando la tenía bien ganada antes de embarcar en el *Buenos Aires*, quizás mucho más que algunos que há tiempo la ostentan y por lo menos tanto como el que la tuviese mejor ganada.

Y á todo esto el Ayuntamiento de Barcelona trató de dejarle cesante del cargo de jefe del Laboratorio de Higiene por abandono de destino.

Fruto de esa campaña—en la cual actuó como general único y quizás insustituible—han sido las *Cartas Loimicas* que en colaboración con un su amigo del alma ha publicado en la *Revista de Ciencias Médicas de Barcelona* y ha tirado después aparte, en cuyas *Cartas Loimicas* pueden aprender mucho los amantes de la verdadera higiene.

Muy de veras agradecemos el ejemplar que ha tenido la bondad de enviarnos y que conservaremos como oro en paño, pero oro de ley, no oropel que tanto abunda hoy.

La mendicidad y la Higiene pública.—Considerando la mendicidad como una enfermedad social de las más graves, según lo merece, está plenamente justificado cuanto se ha dicho y hecho contra ella y contra su clásica y poderosísima aliada, la *limosna á ciegas*; comprendiéndose que los médicos

incluyamos este estudio entre los más interesantes de la Higiene, y recordemos, por ejemplo, palabras memorables de Anatolio France y León Say, á la vez que damos importancia á libros como el que el insigne arquitecto Sr. Grases acaba de publicar en Madrid, bajo el título de «*Mejoras y reformas en Madrid. La mendicidad.*»

A. France comenzó uno de sus artículos, diciendo: «Acabo de cometer una mala acción: he dado una limosna en la calle»; y L. Say ha dicho que «la educación de los bienhechores es más difícil de hacer que la de los pordioseros». Grases, por su parte, queriendo tomarla en la previsora campaña anti endicante del actual alcalde de Madrid, aconseja la creación de un *papel de fianzas*, representante de las correspondientes á los inquilinatos de la propiedad urbana, á las Compañías de Gas, Electricidad, etc., y á Empresas de contratación y otros asuntos; cuyo papel sería manejado por una Junta ó Patronato de Caridad, que le recibiría del Estado, le pondría á la venta en los estancos y adquiriría con el producto de ella títulos del 4 por 100 de renta perpetua interior, que depositaría en el Banco de España á cambio de los resguardos reglamentarios, con los que cobraría los cupones que habían de servir para crear y sostener los asilos de inútiles y las escuelas-talleres de niños, justificantes plenisimos de la persecución decidida de cuantos mendigos lo son sin esta excusa, y aun con ella.

Alabamos el pensamiento del Sr. Grases y recomendamos á nuestros lectores la citada obra, en que se expone cumplidamente y de la que bastará lo dicho, para que sientan el deseo de enterarse; pero más aún si les anticipamos las siguientes frases: «Se combatiría, en primer término, la mendicidad pasajera hasta su extinción, y una vez conseguido esto, se emplearía en la obra de asilar al desgraciado, al verdaderamente decrépito é inútil, al que acaba, y defender y educar y hacer hombre útil y provechoso al golfo, al niño, al que empieza».

Al enterarse de este tan breve como sustancioso libro, su lector resulta convencido de no haber perdido el tiempo. Y créanos el lector nuestro.

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, esferofulismo, etc. Frasco, 2,50 pesetas. Farmacia del Dr. Benedicto, San Bernardo, 41 Madrid.

Aviso importante.

Se hace presente á los señores médicos-cirujanos, que el Nuevo Bazar médico (**Cruz Roja**, Mayor, 53), tiene destinado exclusivamente para alquilar todo el material quirúrgico perfectamente esterilizado al efecto, para operaciones en general, para lo cual tiene sus estufas y autoclaves más

perfectos. El Sr. Díaz, dueño de dicho centro quirúrgico, acepta todas las proposiciones de venta á plazos de todos los efectos de su comercio, previa la garantía propia del caso y á su satisfacción. Conviene á los interesados visitar este establecimiento, que está surtido de las mejores fábricas francesas, inglesas y alemanas, y sus precios compiten, según clases, con todas las de su género. Este Bazar no tiene nada de catalán ni tiene sucursales.

Cruz Roja. 53 Mayor 53.—Madrid.

JARABE DE FOSFATO DE CAL BUSTO GELATINOSO

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. Indispensable en las

ENFERMEDADES DE LA INFANCIA

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.

De venta en las Farmacias, y en el Depósito de los Sres. Martín, Pérez, Velasco y Compañía, Alcalá, 7.

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.**

De venta en las Farmacias, y en el Depósito de los Sres. Martín, Pérez, Velasco y Compañía, Alcalá, 7.

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.

De venta en las Farmacias, y en el Depósito de los Sres. Martín, Pérez, Velasco y Compañía, Alcalá, 7.

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.

EL SIGLO MÉDICO

BOLETIN DE MEDICINA, GACETA MEDICA
GENIO MEDICO-QUIRURGICO

Se publica
todos los domingos.

LA CORRESPONDENCIA MÉDICA

Fundada por D. Juan Ouesta y Okerker.

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^{ia}, 20, Rue des Fossés-St-Jacques, PARIS 852

MARSYLE CLIN

Cacodilato de Protoxido de Hierro.

Una dosis media de 0.10 por día corresponde á 0.025 de Hierro al minimum
de oxidación y á 0.08 de Acido cacodílico.

Gotas de Marsyle Clin

5 gotas contienen 0.025 de Marsyle.

Glóbulos de Marsyle Clin

0.025 de Marsyle por Glóbulo.

Tubos de Marsyle Clin para Inyecc. hipodérmicas.

5 cgr. de Marsyle por centim. cúbico.

CLIN & C^{ia}, 20, Rue des Fossés-St-Jacques, PARIS 83

Las Personas que conocen las PILDORAS DEL DOCTOR DEHAUT DE PARIS

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

GOTA AGUDA

COLCHI-SAL

Cápsulas de Colchicina y de
Salicilato de Metilo natural.
4 a 16 cápsulas por día.

Alivio y Desaparición de los DOLORES
Modificando la Diatesis úrica.

BETUL-OL

Linimento
absorbido por la piel en
fricciones y compresas.

REUMATISMO AGUDO

MIDY, 113, F. S. Honoré, Paris y todas Farmacias

AFECCIONES del PECHO

TUBERCULOSIS — BRONQUITIS — CATARROS

FOSFOTAL

(Phosphotal. — Fosfito neutro de Creosota)

Cápsulas Clin

Guarnecidas de Gluten
con lo cual se retarda la disolución del principio activo hasta que
llega al intestino, dejando así al estómago toda su integridad.

20 cgr. de Fosfotal por cada Cápsula. 4 á 12 Cápsulas al día.

Emulsión Clin

50 cgr. de Fosfotal por cucharada de las de Café.
2 á 6 cucharaditas al día en 1/2 vaso de leche.

Tubos Clin

Solución oleosa, graduada á 10 cgr. de Fosfotal
por cent. cúbico, en Ampollas de 3 c.c.
Una inyección cada dos días.

VENTAJAS DEL FOSFOTAL:

No es cáustico. — Es perfectamente tolerado y asimilado. — Reúne la doble eficacia de las
medicaciones creosotadas y fosfatadas, pues es una asociación de la Creosota (90 %) con el
Fósforo (9 %). — La Tos y la Expectoración desaparecen merced á su acción terapéutica. —
Impide la Desasimilación y aumenta el Apetito.

LABORATORIOS CLIN — F. COMAR & FILS & C^{ia}, 20, Rue des Fossés-St-Jacques, PARIS. 1209

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 J. Séguin, 165 rue Saint Honoré; todas farmacias.

Ayuntamiento de Madrid

FRANQUEO
CONCERTADO

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

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

Estafeta de partidos.

Anunciadas las vacantes de médico titular de Mata del Cuervo (Cuenca), sepan los compañeros que ambas vacantes serán solicitadas por los dos médicos que hoy viven en el pueblo y que venían desempeñándolas, los cuales cuentan con todas las igualas y estimación del vecindario.

—No debe solicitarse la vacante anunciada de Usanos (Guadalajara), sin pedir previamente informes al delegado provincial D. Antonio Jiménez Verdejo, titular de Yunquera.

Vacantes.

En esta sección aparecen todas las VACANTES de que oficial u oficiosamente tenemos noticia, y no hay periódico que de ellas dé cuenta antes que nosotros. Los 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 esta villa, se anuncia su provisión por término de treinta días, con el sueldo anual de 500 pesetas consignadas en el presupuesto municipal y 200 pesetas por la asistencia á los pudientes. El partido lo constituyen dos anejos próximos y granjas de labor, y todo produce más de 400 pesetas. Las solicitudes al señor presidente del Ayuntamiento hasta el 22 de Marzo próximo. Uceda (Guadalajara) á 22 de Febrero de 1908.

—El alcalde, *Faustino Acero*.

—Por renuncia del que la desempeñaba por trasladarse á Madrid á hacer oposiciones á la Armada, se halla vacante la plaza de médico titular de Aldequemada (Jaén), con el haber anual de 999 pesetas y 1.125 pesetas del igualatorio con obligación de tener el médico botiquín surtido por no haber farmacia. Solicitudes documentadas durante el plazo de quince días.

—Las tres plazas de farmacéuticos titulares de Fregeñal (Badajoz), dotadas con el haber de quinientas veinticinco pesetas anuales cada una por residencia y prestación de servicios sanitarios, han de proveerse en propiedad mediante concurso y en la forma que previenen las disposiciones vigentes. El expediente está á expuesto al público durante todos los días laborables á las horas de oficina en la Secretaría municipal. Solicitudes hasta el 20 del corriente al alcalde D. Patricio Navarrete.

—La de farmacéutico de Villaturiel (León), habitantes 1.616; la cantidad consignada en el presupuesto para el que la obtenga, son 807,35 pesetas, que se pagarán por trimestres vencidos; siendo obligación ineludible del que resulte agraciado fije su residencia en el pueblo de Villaturiel; pues en caso contrario, el Ayuntamiento se reserva el derecho de suministrar las medicinas á las 40 familias pobres de la farmacia que crea más conveniente. Solicitudes hasta el 24 del corriente al alcalde don Francisco Blanco.

—La de médico titular—por dimisión—de Marquinez Alava, que lo constituyen Arlucea, Urarte y Marquinez, distantes de uno al otro dos kilómetros poco más ó menos, con la dotación anual de 500 pesetas de titular por la asistencia de una á diez familias pobres, pagadas por trimestres vencidos entre ambos Ayuntamientos de Arlucea y Marquinez, pudiendo el agraciado contratar con todos los vecinos pudientes que se calculan saldrán 200 fanegas de trigo y se le pondrá también en su casa las leñas de la suerte fogueral. Solicitudes hasta el 29 del corriente al alcalde D. Cecilio Samaniego.

—La de médico titular del primer distrito de Ordes (Coruña), habitantes 6.117, dotada con el sueldo anual de 1.500 pesetas, sin perjuicio de lo que resuelva el Gobierno de provincia al sancionar el presupuesto formado por la Junta municipal para 1908, obligándose á realizar el contrato en las condiciones que contiene el pliego que se halla de manifiesto en la Secretaría del Ayuntamiento. Solicitudes hasta el 29 del corriente al alcalde D. Manuel Botara.

—Una de las dos plazas de farmacéutico de Monesterio (Badajoz), habitantes 4.642, con la dotación anual por residencia y prestación de servicios sanitarios de 443,50 pesetas que serán pagadas por trimestres vencidos y 556,60 pesetas que vienen presupuestadas anualmente para

pago del suministro de medicamentos á las familias pobres clasificadas como tales por este Ayuntamiento. El contrato será por tiempo ilimitado según previene el artículo 34 del Reglamento de 14 de Febrero de 1905. Solicitudes hasta el 29 del corriente al alcalde D. Miguel Romero.

—Las de farmacéutico y practicante de Ayodar (Castellón), habitantes 1.169, dotadas con los sueldos de 132,30 pesetas y 25 pesetas, respectivamente, pagadas del presupuesto municipal y por trimestres vencidos. Solicitudes hasta el 29 del corriente al alcalde D. Antonio Pérez.

—La de farmacéutico—por dimisión—de Parvias (Castellón), habitantes 692, dotada anualmente con 85,85 pesetas pagadas del presupuesto municipal. Solicitudes hasta el 29 del corriente al alcalde D. Miguel Esteban.

—La de farmacéutico de Vianos (Albacete), creada por la vigente Instrucción de Sanidad; los aspirantes á ella, deberán reunir las condiciones que determinan los artículos 17, 18 y 19 del Reglamento del Cuerpo de farmacéuticos titulares, con obligación de residencia, prestación de servicios y suministro de medicamentos para 80 familias pobres, haciendo constar que la dotación anual es de 356,25 pesetas. Solicitudes hasta el 31 del corriente al alcalde D. Ramón Flores Sánchez.

—La de médico titular de Hoyales de Roa (Burgos) y Berlangas, con la dotación de 1.000 pesetas anuales, de las cuales corresponden al primero 640 y al segundo 360, por la asistencia de familias pobres y casos de oficio, entendiéndose que el contrato que en su día se haga con el agraciado empezará á regir el 22 del mes de Marzo corriente y será por tiempo ilimitado, según lo preceptúa la vigente ley de Sanidad y Reglamento de 11 de Octubre de 1904. Solicitudes hasta el 3 de Abril al alcalde D. Basilio Escudero.

—La de médico titular—por dimisión—de Albalate del Arzobispo (Teruel), habitantes 4.278, dotada con el sueldo anual de 750 pesetas, pagadas de los fondos municipales por la asistencia de las familias pobres, mas las igualas con los vecinos pudientes. Solicitudes hasta el 14 del corriente al alcalde D. Juan Ribera.

—La de médico titular—por defunción—del segundo distrito de Oyarzun (Guipúzcoa), dotada con el sueldo anual de 985 pesetas, sin descuento alguno, siendo sus obligaciones: el asistir gratuitamente al personal y acogidos del Hospital de este valle, á las familias pobres que designe el Ayuntamiento, sin que éstas puedan exceder de 100, y cumplir con lo que ordena el artículo 2.º del Reglamento de 14 de Junio de 1891; la duración del contrato será de cuatro años, contados desde el día del nombramiento. Solicitudes acompañadas del título ó testimonio notarial del mismo, hasta el 21 del corriente al alcalde D. Bonifacio Baraibar.

—La de médico titular de Perilla de Castro (Zamora), habitantes 563, con la dotación anual de 600 pesetas pagadas por trimestres vencidos del presupuesto municipal por la asistencia de ocho familias pobres que tiene designadas el Ayuntamiento, más lo que puedan producirle las igualas con los vecinos pudientes. Solicitudes hasta el 24 del corriente al alcalde D. Jerónimo Méndez.

—La de practicante—por dimisión—de Villafamés (Castellón), habitantes 5.123, dotada con el haber anual de 40 pesetas. Solicitudes documentadas, á los efectos dispuestos por la Instrucción general de Sanidad, hasta el 28 del corriente al alcalde D. Francisco Marzá.

TRATADO DE TERAPÉUTICA APLICADA, por el doctor Fonssagrives. 3 tomos. Precio, 82 pesetas.—Los pedidos á esta Administración. 8

TRATADO DE LAS ENFERMEDADES DEL OÍDO, por el Dr. Politzer. 2 tomos con 258 grabados. Precio, 15 pesetas.—Los pedidos á esta Administración. 12

ENFERMEDADES DEL CORAZÓN, por el Dr. Broadbent. 1 tomo con grabados. Precio, 9 pesetas.—Los pedidos á esta Administración. 13

TRATADO DE MEDICINA OPERATORIA, por Karl Löhker. 2 tomos de cerca de 400 páginas cada uno y 276 grabados intercalados en el texto. Precio de la obra, 16 pesetas en toda España.—Los pedidos á esta Administración. 15

SAIODINA

Nuevo preparado de iodo para el uso interno.

Substituto perfecto del ioduro potásico en todas las indicaciones del mismo.

Inodoro é insípido,

fácilmente reabsorbible, de efectos rápidos y muy bien tolerado.

Indicaciones: Sífilis secundaria y terciaria y sus manifestaciones. (Cefalalgia, dolores periósticos).—Arterioesclerosis, asma bronquial y cardíaca, angina de pecho, bronquitis crónica, apoplejía, etc.

Dosis: 2-4 grs. al día en forma de polvo ó Tabletetas.

Desp. Tabl. de Saiodina de 0'5 grs. núm. XX.

(Embalaje original).

Farbwerke vorm.
Meister, Lucius & Brüning.
Höchst a. M.

Farbenfabriken
vorm. Friedr. Bayer & Co.
Elberfeld.



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 METÁLICO

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.

XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

ANALISIS

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

POR EL

DR. P. CARUANA.

Los Madrazo, 1.

Farmacia-Laboratorio, Madrid.

XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

JARABES BROMURADOS de J.-P. LAROZE

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

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

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

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

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

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

CASA LAROZE, 2, rue des Lions-Saint-Paul, Paris.
ROHAIS y C^{ia}, Farmacéuticos de 1.^a clase, ex-interno de los Hospitales de 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^{ia}, 11, Rue Milton, Paris
Y EN TODAS LAS FARMACIAS



AUTORIZACION DEL ESTADO Y DE LA ACADEMIA

SAINT-JEAN { La mejor agua de mesa.
Aperitiva, muy digestiva.
Afecciones del estómago.
PRÉCIEUSE Bilis, Cálculos hepáticos, Ictericia,
Gastralgia.
DÉSIRÉE Afecciones del hígado, de los riñones,
Piedra, Diabetes, Cólicos.
Las recomienda su gusto agradable : una botella por día.

ANUNCIOS

◀ **EXTRANJEROS** ▶

La SOCIÉTÉ MUTUELLE DE
PUBLIOTÉ, 14, rue Rouge-
mont, Paris (9^e), de que es di-
rector Mr. A. Lorette, es la
encargada **EXCLUSIVA-
MENTE** de recibir los anun-
cios extranjeros para su publi-
cación.

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

TOS
RESFRIADO
BRONQUITIS
CATARROS
ASMA

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

Jarabe de Digital de LABELONYE

Empleado con el mejor éxito.
LABELONYE y C^{ia}, 99, Calle de Aboukir, PARIS y EN TODAS LAS FARMACIAS.

CURACION SEGURA

CON EL USO DE LA

EMULSIÓN MARCHAIS

al Creosota y Glicerofosfato de cal
DE MARCHAIS (FRANCIA)

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, 9bis, Rue Lavoisier, PARIS y principal Farm^{as} de España y América.

CÁPSULAS PAUTAUBERGE

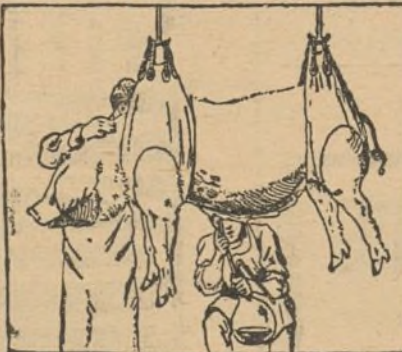
(Creosota, Fosfato de Cal, Iodoformo.)

PODEROSO ANTIBACILAR
Tomado sin dificultad y bien tolerado.

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

Dispepsias atónicas
Diarreas crónicas
Desarreglos gástricos de los Tuberculosos



Neurastenia
Gastro-Enteritis y Diarreas infantiles
Sobrealimentación general.

DEPÓSITO GENERAL:
64, Rue Taibout, Paris.

Procedimiento de Extracción de la Dispeptina.
Se envían muestras a los S^{tes} Doctores que lo pidan á los agentes generales en España, CEBRIAN y C^{ia}, Puertaferri, 18, BARCELONA. De VENTA en todas las BUENAS FARMACIAS.

TINTURA COCHEUX

Exito en los Hospitales desde 1840

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

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

AMPOLLAS

BOISSY

para Inhalaciones

Una dosis por ampolla

Romper las dos puntas de la Ampolla, recoger el líquido en un pañuelo, y hacerle 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, SÍNCOPE, ETC.
Todas estas Ampollas se conservan indefinidamente aun en los países cálidos

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

ENFERMEDADES NERVIOSAS

EPILEPSIA — HISTERIA — ECLAMPSIA
CONVULSIONES INFANTILES — COREA
VERTIGOS — INSOMNIO — JAQUECA
ÉXITO ASEGURADO por el

TRIBROMURO de A. GIGON

Sal conteniendo los tres Bromuros en el estado de pureza completa.

Dosificación fácil, Conservación indefinida.
Frasco acompañado de una cuchara-medida dosificando 1 gr. que basta hacer disolver en un líquido cualquiera (infusión de tilo, agua azucarada, etc.).
Dosis: 1 á 4 cucharas-medidas según las indicaciones del Médico.
En Frascos de 30 gr. 2'50; 60 gr. 4'50; 125 gr. 8'.

Farmacia **GIGON**, 7, Rue Coq-Héron, Paris y en todas las Farmacias.

CURACIÓN RADICAL del ESTREÑIMIENTO

y sus Consecuencias:
Embarazo del Estómago y del Intestino,
Dolores de Cabeza, Enfermedades del Hígado, Obesidad.

LAXARINE TERRIAL
El Preventivo más seguro de la **APENDICITIS** y el único laxante al cual no se habitúa el organismo.
Ph. TERRIAL, 39, Boul^{ard} Haussmann, PARIS
Depósito: CEBRIAN y C^{ia}, Puertaferri, 18, Barcelona y EN TODAS LAS FARMACIAS Y DROGUERIAS.

CURACIÓN RADICAL de las AFECCIONES

de la **GARGANTA**

y de los **BRONQUIOS** por las Cápsulas de

GABIANOL GARDY
TÓS BRONQUITIS LARINGITIS ANGINAS, ASMA TISIS PULMONAR.
Ph. TERRIAL, 39, Boul^{ard} Haussmann, PARIS
Depósito: CEBRIAN y C^{ia}, Puertaferri, 18, Barcelona y EN TODAS LAS FARMACIAS Y DROGUERIAS.

IODINA

(Iodo en combinación orgánica)

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

Pídase en todas las farmacias de España y América.

EMULSION FORCADA

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



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

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.^A Alcalá, 7.

TÓNICO - RECONSTITUYENTE Y ANTINEURASTENICO

ELIXIR-MEDINA DE "DAMIANA,, COMPUESTO

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

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

FARMACIA DE MEDINA, SERRANO, 36, MADRID

AZUCAR DE CEREZAS LANSPELL

PREPARADO POR EL LDO. E. L. SINERIZ

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

ES UNA GOLOSINA

Una oarterita ó paquete es la dosis para un adulto, la mitad para un adolescente y la cuarta parte para un niño, en ayunas disuelto en un 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 reconócese todas las imitaciones.

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

Excelente preparación, de gran utilidad para los convalecientes, é indicada, por regla general, en todos los casos de dispepsia, gastralgia, anemia, catarros gástricos é intestinales, y siempre que la digestión se efectúe de manera irregular.



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

O. ORTEGA, LEÓN, 13, MADRID

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 e intestino**; aumenta el apetito, suprime la pirosis, hiperacidez y vómitos, tonifica, no sólo el aparato digestivo, sino la economía en general, pues el enfermo come más, digiere mejor, y por consiguiente, se nutre, por lo cual es utilísimo en las anemias que dependen de digestiones imperfectas; disminuye y evita las fermentaciones anormales, y quita el dolor y la pesadez gástrica, curando la úlcera del estómago, la dilatación y los catarros intestinales en niños y adultos. Es de agradable sabor, y completamente inofensivo, lo mismo para el enfermo que para el que está sano; puede usarse á la vez que las aguas minero-medicinales y en sustitución de ellas y de los licores de mesa.

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

Laboratorio de vendajes asépticos y antisépticos

Fundado en 1880 (1.º en España)

DEL

DR. CEA.—VALLADOLID

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

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.



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

AGUAS OXIGENADAS

CASA DEL CONTRABANDISTA

En el Paseo de Coches del Retiro.

— TELÉFONO 675 —

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

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

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

Balones de oxígeno, químicamente puro, al precio de 0,60 pesetas los 30 litros. Sifones de agua oxigenada á 0,70. Pídanse por teléfono á cualquier hora del día ó de la noche.

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

JARABE HIPOFOSFITOS NADAL Tónico reconstituyente, estimulante. Hipofosfitos de cal, estricnina, hierro, manganeso, quinina, sosa, euasina, neorostina (fósforo orgánico), **formiato sosa**. Anemia cerebral, enfermedades medulares, astenia muscular, activa digestión, detiene caducidad orgánica. — Medalla de plata.

GLIMINA NADAL Antidiabético infalible de Lamas de mar. Pedir literatura. — Tarragona.

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

Puerta del Sol, 5

BARCELONA

ASATO, 52

Productos naturales de las aguas minerales de

♦♦♦ LA TOJA ♦♦♦

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

Las más mineralizadas y termalizadas de Europa.

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

Jabón de sales de LA TOJA

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

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.



VINO DE VIAL

LACTO FOSFATO - CARNE - QUINA

Alimento fisiológico completo

Anemia — Convalecencia

Pérdidas de las fuerzas — Fiebre — Inapetencia

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

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

Tisis
Pulmonar
BRONQUITIS CRÓNICA
Tratamiento Hipodérmico
POR MEDIO
del **Eucaliptol Inyectable Roussel**
del **Feneucaliptol Inyectable Roussel**
del **Arseniato de Estricnina Roussel**
del **Sulfuro de Allyle Mousnier**.

★ ★
J. MOUSNIER, 26, RUE HOUDAN
SCEAUX (Seine), Francia
en **PARIS**, 6, rue Jacob, y 1, rue des Tournelles

Sífilis

Tratamiento Hipodérmico

Por medio de

La **Hydrarjira inyectable de ROUSSEL**

SÍFILIS

Cianuro de Hidrarjira

SÍFILIS

Bióduro de Hidrarjira

J. Mousnier

SCEAUX (Seine)

Francia

SÍFILIS

Gránulos Dardel

de Arseniato de Mercurio

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.

AFECCIONES DEL APARATO RESPIRATORIO - TUBERCULOSIS

CAPSULAS COGNET

EUCALIPTOL ABSOLUTO IODOFORMO-CREOSOTIZADO

ANTISEPTICO INCOMPARABLE

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

IODALOSE GALBRUN

iodo 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, Paris 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 Peptoniido.

LABORATORIO GALBRUN, 18, Rue Oberkampf, PARIS

Metritis - Salpingitis - Sobrepartos, etc.

NUEVAS CURACIONES PERI-UTERINAS

PERICOLS

DEL

Doctor **LEGROS**

LAUREADO DE LOS HOSPITALES DE PARIS

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

Se envían muestras Franco de portes

Granulos de Catillon

á 1 MIL. EXTRACTO NORMAL DE

STROPHANTUS

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

ASISTOLIA — DISPNEA — OPRESION — EDEMA

Cardiopatías de los Niños y Ancianos, etc.

Uso continuo sin inconveniente ni intolerancia.

GRANULOS DE CATILLON

1/10 Miligr. **STROPHANTINE** CRIST

TÓNICO del CORAZON por EXCELENCIA

NO DIURÉTICO — TOLERANCIA INDEFINIDA

Muchos strophantus son inertes, las tinturas ineficaces

Exigir Granulos Catillon, Premio de la Acadª de Medicina

MEDALLA DE Oro. 1900. Paris, 3 Bº St-Martin

ANUNCIOS

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 extranjeros para nuestro periódico.