

EL SIGLO MÉDICO

SUMARIO

BOLETÍN DE LA SEMANA: La Sociedad Española de Higiene y las malas condiciones de la Escuela de Pinturas. Asociación para el progreso de las ciencias.—El Real Patronato central de Dispensarios y de instituciones antituberculosas.—**SECCIÓN DE MADRID:** Dos nuevos casos de mutismo histérico.—Revista de osteo-artropatías y cirugía ortopédica.—De las enfermedades carbuncosas en los animales.—**SECCIÓN PRÁCTICA:** Un caso de histerismo.—**PERIÓDICOS MÉDICOS.**—**PRESCRIPCIONES Y FORMULAS:** Juicio crítico de los remedios.—**SECCIÓN OFICIAL:** Ministerio de la Gobernación.—**SOCIEDADES CIENTÍFICAS:** Real Academia de Medicina.—Ateneo Médico Farmacéutico de la Beneficencia Municipal.—**GACETA DE LA SALUD PÚBLICA:** Estado sanitario de Madrid.—**CRÓNICAS.**—**ANUNCIOS.**—**ESTAFETA DE PARTIDOS.**—**VACANTES.**

Boletín de la semana.

La Sociedad Española de Higiene y las malas condiciones de la Escuela de Pintura.—Asociación para el progreso de las ciencias.—El Real Patronato central de Dispensarios y de instituciones antituberculosas.

En la última sesión de la Sociedad Española de Higiene presentó el Dr. Parada y Santín una comisión de discípulos de la Escuela de Pintura, que fué á dar las gracias á la Sociedad y á su dignísimo presidente Sr. Fernández-Caro, por su moción al Senado pidiendo sean corregidas las condiciones anti-higiénicas de aquel centro de enseñanza.

También el Sr. Pulido, en la sesión que celebró el Senado el jueves último, interpelló al señor ministro de Instrucción pública sobre la enseñanza y condiciones en que se da ésta en la Escuela de Bellas Artes, señalando al efecto las deficiencias de que adolece el local donde está instalado dicho centro de cultura.

El Sr. Pulido recordó que hace diez años hubo un ministro de Instrucción pública que, preocupándose de este asunto, consiguió que el Ayuntamiento de Madrid cediese al Ministerio unos terrenos para construir una Escuela de Bellas Artes digna de su nombre, á pesar de lo cual la Escuela—añade el orador—aún no se ha construido.

En vista de esto, pidió al Sr. Rodríguez San Pedro que se realicen en la Escuela actual algunas reparaciones, ya que, según parece, no es posible conseguir que se construya un nuevo edificio, que sería lo más conveniente y lo más lógico.

Habló también el Sr. Pulido del retraimiento del público, que no acude á admirar las obras de nuestros artistas á causa de las malas condiciones del local.

Contestó al Sr. Pulido el ministro de Instrucción pública, prometiendo ocuparse del asunto y disponer que cuanto antes se realicen las obras pedidas por el Sr. Pulido.

Volviendo á la Sociedad de Higiene y á la discusión del tema desarrollado por el Sr. Ortega Mo-

rejón, diremos que consumió un turno en contra el Sr. Carazo, declarándose resueltamente partidario de la leche esterilizada para la lactancia de los niños, dando á conocer su método para el tratamiento de la diarrea infantil, y presentando varios niños y niñas criados con leche esterilizada, todos los cuales pesan más de lo normal.

En estos días se ha celebrado en el Ateneo, bajo la presidencia del Sr. Moret, la segunda reunión preparatoria de la *Asociación española para el progreso de las ciencias*.

En ella se leyeron y aprobaron los estatutos redactados por la Comisión organizadora nombrada en la sesión anterior, quedando determinada la forma en que ha de constituirse la Junta directiva y nombrado el Comité ejecutivo, con lo cual puede decirse que la Asociación está ya constituida.

El Sr. Moret manifestó que se solicitará del señor Ministro de la Guerra el oportuno permiso para que todos los centros científicos militares que lo deseen ingresen en la Asociación. Asimismo que se pedirá la adhesión y cooperación de todos los centros científicos de España, para lo cual se dirigirán á provincias las invitaciones necesarias.

El Comité ejecutivo ha quedado formado de la manera siguiente: Sr. Moret, en representación del Ateneo; Sr. Clemencin, de las Escuelas especiales de ingenieros; Sr. Mier, de la Sociedad de Física y Química; Sr. Simarro, de la Sociedad de Historia Natural; Sr. Bolívar, de la Facultad de Ciencias; señor Carracido, de la de Farmacia; Sr. Azcárate, de la de Derecho; Sr. Cano (D. Leopoldo), de los Centros científicos militares; Sr. Concas (D. Víctor), de los Centros científicos navales; Sr. Zabala (D. Manuel), de los Institutos de segunda enseñanza; Sr. Fort, de los Arquitectos; Sr. Pulido, del Colegio de médicos.

Este Comité ejecutivo procederá activamente á la labor necesaria para realizar cumplidamente el objeto de la Asociación, cuyo primer acto público será la celebración de un Congreso científico general en Zaragoza en el mes de Septiembre próximo.

Este Congreso y los sucesivos comprenderán las siguientes secciones: primera, ciencias matemáticas (presidente, D. José Echegaray); segunda, ciencias físico químicas (presidente, D. Francisco Rojas); tercera, ciencias naturales (presidente, Sr. Ramón y Cajal); cuarta, ciencias sociales (presidente, D. Francisco Giner de los Ríos); quinta, ciencias filosóficas, (presidente, Sr. Menéndez Pelayo); sexta, ciencias médicas (presidente, D. Julián Calleja), y séptima,

ciencias aplicadas (presidente, D. José Marvá), en la que se incluyen la ingeniería, arquitectura, agricultura, ciencias militares, navegación, etc.

Por Real decreto del 7 del corriente, publicado en la *Gaceta* del 8, se ha nombrado las señoras que, bajo la presidencia de S. M. la Reina Doña Victoria, han de constituir el *Real Patronato Central de Dispensarios*, al cual pertenecerán también el Ministro de la Gobernación y el Inspector general de Sanidad interior como asesor técnico.

En Palacio se ha constituido ya el Real Patronato, del cual esperan mucho los consagrados a la lucha contra la tuberculosis.

A propósito de esto, cúmplenos acusar recibo de dos utilísimas publicaciones de la Comisión permanente contra la tuberculosis. Una lleva por título *La Comisión permanente contra la tuberculosis*, y comprende el Real decreto creando esta Comisión; la Real orden de nombramiento de la misma; la que dispone que formen parte de ella el gobernador civil, el alcalde y el subsecretario de Gobernación; la que aprueba el Reglamento interior de la Comisión; el Reglamento interior; la Real orden ampliando la Comisión permanente, y la que amplía también las facultades del secretario general.

La otra publicación lleva por título *Dispensarios*, y contiene el Real decreto creando el Real Dispensario de Victoria Eugenia; otro creando el Real Patronato central; un proyecto de Dispensario antituberculoso para Madrid; otro adaptable a cualquiera población y la primera organización de dispensarios antituberculosos en todas las provincias.

Nuestra enhorabuena a cuantos han trabajado en estos asuntos.

DECIO CARLAN.

Madrid, 14 de Marzo de 1908

DOS NUEVOS CASOS DE MUTISMO HISTÉRICO

Por el Dr. E. FERNÁNDEZ SANZ

Médico numerario del Hospital de la Princesa, por oposición; Médico numerario de la Beneficencia municipal, por oposición; Médico director habilitado de Aguas minerales, por oposición.

En el número de EL SIGLO MÉDICO correspondiente al 2 de Noviembre del año 1907, publiqué una observación de mutismo histeno-traumático, y a propósito de ella expuse algunas consideraciones acerca del concepto que de las manifestaciones histéricas tienen los más afamados neurólogos contemporáneos, tal como aparece expresado en las más recientes publicaciones y polémicas de las Asambleas científicas extranjeras. En aquel lugar indiqué también los principales caracteres que distinguen al mutismo histérico de los estados análogos, y mencioné algunos de los más interesantes, entre los casos modernamente publicados.

En el artículo presente me propongo tan sólo aumentar la casuística relativa a este asunto, con la publicación de dos nuevos casos, que si se distinguen del anteriormente dado a conocer, por no estar etiológicamente subordinados al traumatismo, se parecen a aquél por todos los restantes caracteres. Son dos casos típicos de mutismo histérico, y, por consiguiente, aunque no susciten difíciles problemas de diagnóstico, ni merezcan ser considerados como rarezas patológicas, sí son dignos, en mi sentir, de ser conocidos, porque su misma claridad ayuda a fijar en la mente los rasgos característicos de esta manifestación del histerismo, y porque revelan de modo palmario las íntimas relaciones que existen entre esta inhibición de la facultad del lenguaje oral, y el fenómeno histérico por excelencia, la crisis convulsiva. A este último punto, a la sucesión o sustitución de los accesos de convulsiones y de mutismo, se reducirán las breves reflexiones epicríticas que expondré a continuación de las historias clínicas, remitiendo al lector para todo lo relativo a consideraciones teóricas sobre la naturaleza del histerismo y para referencias bibliográficas, al artículo antes citado (SIGLO MÉDICO, núm. 2.812, p. 692, 2 Noviembre 1907).

Observación I.—La enferma B. G., de diez y siete años, soltera, natural de un pueblo de la provincia de Ávila, carece de antecedentes neuropáticos familiares; ha disfrutado siempre de excelente salud, no habiendo padecido más enfermedad que el sarampión, del que curó sin consecuencias. En su carácter no han observado sus padres anomalía alguna que llamara su atención.

La enfermedad actual comenzó hace dos años, sin más causa a que atribuirle que la supresión de la menstruación, que poco tiempo antes habíase presentado por primera vez. Las primeras manifestaciones morbosas consistieron en accesos convulsivos diurnos, con pérdida no completa del conocimiento, mordedura de los labios y las manos, pero no de la lengua, sin emisión involuntaria de orina, y terminando por explosiones de risa o llanto. Estos accesos se prolongaban en ocasiones dos ó tres horas, y después de algunos de ellos quedaba muda por espacio de cuatro ó cinco días, recobrando el uso de la palabra bruscamente por la influencia de alguna emoción ó impresión física, como la de bañarse en el mar. Estos accesos se repetían al principio muy de tarde en tarde; pero desde hace seis meses son muy frecuentes, aunque su intensidad ha disminuido hasta el punto de que actualmente no sufre convulsiones, sino sólo una ligera obnubilación intelectual que pasa rápidamente, pero que va seguida también de mutismo, durando éste varios días. Otras veces, después de estos accesos abortados, ríe ó llora estrepitosamente, ó canta á gritos por espacio de varias horas. Se presentó en la consulta de enfermedades nerviosas del Hospital de la Princesa el 17 de Octubre de 1907.

Statue praesens (fecha *ut supra*).—Es una muchacha de escaso desarrollo físico, pobremente constituida; en el momento de presentarse en la consulta estaba sufriendo un acceso de mutismo. Su actitud recordaba a la de los estados catatónicos, pues permanecía inmóvil, sin cambiar de lugar más que pasivamente, obedeciendo á impulsos ajenos; su expresión era estúpida, tenía la mirada vaga, la boca entreabierta, sin contestar á ninguna de las preguntas que se le dirigían, aunque daba muestras de comprenderlas perfectamente. Le era imposible ar-

ricular ningún sonido, ni en voz alta, ni cuchicheando, ni tampoco hacía ningún esfuerzo para lograrlo. La tos era sonora. La lengua se movía con entera libertad, haciendo todos los movimientos que se le ordenaban. No existía ningún estigma histérico, ni estrechamiento del campo visual, ni arreflexia faríngea, ni anestesia de la región prelaríngea, ni de la correspondiente a la zona de Broca, ni en ningún otro territorio cutáneo ni mucoso, ni placas de hiperestesia. El reputado laringólogo doctor Tapia hizo la inspección endolaríngea (en ocasión en que no había mutismo), no hallando ninguna desviación de la normalidad. El color de la piel y de las mucosas era intensamente pálido, y la función menstrual estaba suspendida desde dos años antes.

El acceso de mutismo que sufría la enferma cuando se presentó por primera vez en la consulta cesó espontáneamente a las pocas horas; pero tres días después sobrevino uno nuevo, que desapareció en el momento de hacer una aplicación con el pincel farádico en la región prelaríngea, recobrando la enferma súbitamente la facultad de hablar con toda facilidad, sin quedar rastro alguno del anterior trastorno, pero a la media hora quedó muda de nuevo, permaneciendo así por espacio de día y medio. Durante este período de tiempo dió muestras de intensa agitación, y al recobrar la palabra, esta excitación aumentó, pronunciando por espacio de algunas horas frases extravagantes, sin sentido. Se presentó otra vez en la consulta en estado normal, y después la perdí de vista, ignorando el curso posterior del proceso.

Aparte de los oportunos consejos psicoterápicos, de dudoso resultado positivo, por continuar la paciente influida por el medio familiar en el que se ha desarrollado su dolencia, se prescribió un tratamiento tónico, a base de preparados de hierro y de arsénico, algún sedante de la excitabilidad nerviosa, como la valeriana y el uso cotidiano de la sábana húmeda por la mañana antes de levantarse.

* *

Observación II.—En la Casa de Socorro del distrito de la Universidad se presentó, a las dos de la madrugada del 26 de Octubre de 1907, una mujer de veinticinco años, privada de palabra. Tenía los dientes fuertemente encajados, estando los maseteros tan intensamente contracturados, que no permitían la separación, ni voluntaria ni forzada, de ambas mandíbulas. La mujer comprendía perfectamente todo lo que se le decía, pero le era imposible articular ningún sonido, ni en voz alta, ni en voz baja. Como se expresaba mímicamente con mucha claridad, pudo averiguarse que momentos antes había sufrido un violento acceso convulsivo, del que le quedaban como huellas algunas mordeduras en los labios; al cesar el ataque se había quedado sin poder hablar ni abrir la boca. Los accesos convulsivos se repetían con bastante frecuencia, y muy a menudo iban seguidos de mutismo y trismo que duraban cuatro ó cinco horas. Hice una rápida exploración, porque no permitían otra cosa las circunstancias de lugar y hora, y sobre todo, la apremiante obligación de acudir a prestar mis servicios profesionales donde con urgencia los reclamaban, apreciando anestesia táctil y dolorosa en ambas extremidades superiores y en el cuello, pero no en la región del cuero cabelludo correspondiente a la zona de Broca. Como no era posible lograr que la paciente tragara ninguna substancia, me limité a aplicar algunas ligeras inhalaciones de éter, y a tranquilizarla, asegurándola que los trastornos que sufría no tenían importancia alguna y desaparecerían por sí solos muy pronto, sin dejar rastro alguno, según le había ocurrido otras veces.

* *

Estos dos casos demuestran la inmediata subordinación del mutismo, como de la mayoría de las manifestaciones histéricas, al fenómeno capital de esta neurosis, a la crisis convulsiva; sabido es que Charcot trazó una magistral descripción del acceso histérico, considerándole en su forma más completa como una complicada, pero regular y ordenada serie de trastornos, a los que podían referirse, por equivalencias y analogías, todos los síntomas del histerismo, y modernamente el Profesor de Nancy, Bernheim, dice que la crisis convulsiva es la única manifestación histérica digna de tal nombre. No pueden ser más antitéticas ambas opiniones, pues la de Charcot y sus discípulos extienden el concepto de histerismo a múltiples trastornos intelectuales, sensoriales, sensitivos, motores, tróficos y viscerales, mientras que la de Bernheim le reduce exclusivamente a los vulgares ataques de nervios; pero una y otra coinciden en atribuir la mayor importancia nosológica a los accesos de convulsiones.

En las dos observaciones precedentes los accesos de mutismo se presentaban siempre después de las crisis convulsivas; pero mientras que en el segundo caso ofrecían éstas sus caracteres típicos, en el primero, aunque también los presentaron en un principio, fueron luego atenuando hasta reducirse a una ligera obnubilación intelectual, que debe considerarse como la mínima expresión del ataque histérico.

La duración del fenómeno es diversa en ambas observaciones: en la primera se prolongaba varios días, y en la segunda sólo algunas horas; pero en una y otra la terminación era la misma, pasando bruscamente al estado normal, de modo espontáneo ó provocado en el caso primero por alguna impresión física ó psíquica, fortuita ó suscitada con un fin terapéutico.

En la observación segunda es digna de mención la coexistencia del trismo, explicable como un fenómeno persistente de contractura post-accesional, al que debe atribuirse importancia en la génesis del mutismo, pues éste parece probablemente debido a la imperiosa representación mental de un obstáculo invencible a la fonación por imposibilidad de abrir la boca; dada la idea que las personas incultas se forman de la función de expresión verbal, esta interpretación del hecho me parece la más verosímil.

En el primer caso la génesis del mutismo es más oscura: acaso para descifrar la incógnita fuera preciso remontarse al primer acceso, encontrándose la explicación en alguna particularidad del mismo, repitiéndose después el hecho por la tendencia que tienen los accidentes histéricos a la estereotipia; pero la información obtenida de la paciente y de su familia no ha dado ninguna luz sobre este punto. Es curioso también en esta enferma la falta absoluta de los llamados estigmas histéricos, no obstante venir presentando desde hace dos años intensos y variados trastornos accesionales, lo que prueba lo acertado de la opinión moderna, que considera a dichos estigmas como de muy dudosa significación.

Los más importantes rasgos diagnósticos del mutismo histérico, según se desprende de las dos observa-

ciones anteriores, son, ante todo, su evolución, apareciendo á consecuencia de una crisis convulsiva ó de un trastorno similar, de una emoción ó de un traumatismo, y desapareciendo radical y bruscamente, su coexistencia con otros fenómenos histéricos, la historia del sujeto y la integridad material de los órganos de la fonación; menos valor tienen la persistencia de la sonoridad de la tos y la anestesia prelaríngea, y en cuanto á la de la región correspondiente á la zona de Broca no la he encontrado en ninguno de los casos por mí observados.

Madrid 18 de Diciembre de 1907.

REVISTA DE OSTEO-ARTROPATIAS Y CIRUGIA ORTOPEDICA

Por el Dr. GARCIA HURTADO

Jefe del Dispensario de osteo-artropatías
del Instituto Rubio, y de la Beneficencia Municipal de Madrid,
por oposición.

ALGUNOS ENFERMOS CON CAVIDADES ÓSEAS, LAS CUALES SE HAN RELLENADO CON PARAFINA. POR ALBERT J. WALTON, DE LONDRES.
The Lancet, 18 ENERO 1908.

Hace muy pocos años, el tratamiento de las osteo-mielitis crónicas y los abscesos de los huesos, dejaba mucho que desear. Los grandes secuestros una vez extraídos, ó las grandes destrucciones óseas por procesos infectivos, dejan cavidades ó entrantes más ó menos considerables, que exigen tiempo largo para su curación, semanas y meses.

Para evitar estos inconvenientes y disminuir la convalecencia, se han empleado diferentes medios.

- 1.º Rellenar las cavidades con sangre coagulada ó flocos de fibrina. Este método tiene el inconveniente de que las cavidades deben ser muy pequeñas, sin lo cual es inútil.
- 2.º Rellenar la cavidad con hilos de catgut aséptico. Este proceder no ha sido práctico.
- 3.º Colocar trozos de esponja esterilizada. Estos no son absorbidos, y por lo tanto, se eliminan.
- 4.º Colocar trozos de hueso decalcificado. Tiene el inconveniente de no rellenar por completo la cavidad, que parece ser una condición necesaria para el buen éxito, y por esta razón, en la mayoría de los casos, no ha dado resultado.
- 5.º Rellenar con Plaster de París. Puede esterilizarse bien, pero permanece demasiado tiempo duro y no es absorbido del todo, irrita localmente y concluye por eliminarse.
- 6.º El método de Mikulicz que consiste en rellenar la cavidad con una mezcla de iodoformo y parafina. Es una modificación del método ahora generalmente usado.
- 7.º El método de Moretz Moorhof que emplea el iodoformo 80 partes, esperma de ballena y aceite de sésamo, de cada cosa 40 partes.

Para estos últimos métodos, la cavidad debe dejarse bien limpia y secarla con aire caliente, de modo que quede el foco aséptico, sin lo cual se elimina la pasta.

El autor refiere un caso tratado por el método de Moorhof con mal resultado por no poder secar bien la cavidad, y otros dos, en los que ésta se rellenó con parafina esterilizada y el resultado fué muy satisfactorio.

NOTA SOBRE LA PREPARACIÓN DEL CATGUT QUE SE EMPLEA EN CIRUGÍA. POR LORD LISTER. *The Lancet*, 18 ENERO 1906.

El catgut que se usa para las suturas y ligaduras en cirugía, debe reunir varias condiciones. Después de mojado en agua ó en suero sanguíneo, debe resistir los estiramientos á que se ha de someter, y tener la flexibilidad necesaria

para que se pueda anudar sin que los nudos se deshagan. No debe ser tan rígido que irrite los tejidos mecánicamente, ni absorbido tan pronto que haya desaparecido antes de la reposición celular en un vaso ligado, pero debe ser consumido lentamente y transformado por las células de tejido embrionario ó de nueva formación. Por último, es esencial que sea rigurosamente aséptico.

De las varias sustancias que he empleado para la preparación, la que más se ha aproximado al ideal, es el sulfato crómico, con el único defecto que no garantiza por completo la asepsia, lo cual se subsana por la adición de sublimado corrosivo.

El sulfato de cromo es una sal que requiere gran cuidado en su preparación, pues á menudo su composición varía y es extremadamente higroscópica.

Para preparar el catgut se procede del modo siguiente:

Se ponen cuatro partes de ácido crómico y 240 de agua destilada. Poco á poco se va adicionando ácido sulfúrico hasta que tome la solución un color verde. Cuando pasa del verde al azul, es que se ha vertido demasiado ácido sulfúrico, y debe reservarse alguna cantidad de la solución de ácido crómico, para añadirla hasta que vuelva el color verde. Se hace otra solución en caliente de sublimado corrosivo dos partes y agua destilada 320 partes, y se usa en frío mezclándola con la anterior, y usando veinte veces en peso del líquido resultante para una de catgut, el cual se tiene veinticuatro horas. Se seca en la estufa ligeramente, y se cierra en tubos á la lámpara.

Los experimentos practicados con diferentes bacilos muy resistentes, han demostrado que en contacto con el catgut se hacen estériles.

Una vez así preparado, se puede conservar por muchísimo tiempo, años.

TRATAMIENTO DE LAS DISLOCACIONES DEL HOMBRO, COMPLICADAS CON FRACTURA DE LA EXTREMIDAD SUPERIOR DEL HÚMERO. POR EL DR. J. M. MASON, DE BIRMINGHAM, ALA.

El autor sienta las siguientes conclusiones:

- 1.ª Todas las luxaciones del hombro complicadas con fractura de la extremidad superior del húmero, constituyen un grave traumatismo, en el cual está seriamente comprometida la función si no se interviene pronto.
- 2.ª El diagnóstico debe confirmarse siempre por la radioscopia ó la radiografía.
- 3.ª La exploración debe hacerse suavemente, y no hacer tentativas fuertes de reducción que pueden dislacerar los tejidos.
- 4.ª La extirpación debe únicamente practicarse cuando la artrotomía no ha dado resultado, ó si hay una fractura conminuta de la cabeza, ó si el trozo de hueso que ha de unirse no ofrece garantías de unión.
- 5.ª Después de la reducción, si la gran tuberosidad está desprendida, debe clavarse ó sujetarse, y sólo se ha de extirpar en los casos viejos que impidan la función.
- 6.ª Cuando la reducción por manipulaciones no se consigue, debe practicarse la artrotomía inmediatamente, reduciendo la luxación y tratando la fractura. Este proceder es el mejor método de tratamiento.
- 7.ª Una asepsia rigurosa es lo que únicamente garantiza un buen resultado, y no debe practicarse la operación donde no se reúnan las condiciones necesarias de asepsia.

DISTENSIÓN Ó RELAJACIÓN DE LA RODILLA Y SU TRATAMIENTO. POR ALBERT H. FREIBERG, DE CINCINNATI.

El autor llama la atención de un grupo de casos en los cuales no observa elemento infeccioso alguno, ni modificaciones físicas aparentes, ni la radiografía dice nada de par-

ticular, y sin embargo, prodúcense trastornos funcionales. No incluye en ellos los enfermos que presentan debilidad de la función por pie plano.

Los enfermos se quejan de gran dolor en la coyuntura, y algunas veces se observa derrame articular después de un ejercicio algo activo, con recrudescimientos repentinos semejantes á los que se observan en los desplazamientos de los cartílagos semilunares. En el último caso, el dolor era agudo y se presentaba de pronto haciendo caer al enfermo; seguía derrame articular que duraba unos días, y después volvía la articulación á su normalidad. El síntoma principal, unido á los anteriores, es la atrofia del cuádriceps femoral que producía, como es natural, una disminución de su potencia funcional, y al mismo tiempo, como tensor que es de la cápsula articular, una distensión de ésta y frecuente pellizcamiento entre los cóndilos y la tibia. Como consecuencia de estos ataques, solía presentarse una hipertrofia vellosa de la cápsula. En todos los casos referidos, era posible determinar un origen traumático, si bien, en algunos, el traumatismo había sido muy ligero.

La teoría de la atrofia refleja ha sido invocada mejor que la de atrofia por desuso, porque en varios casos el miembro siguió usándose después del traumatismo.

Esta clase de enfermos fueron agrupados con el nombre de «rodilla relajada», mejor que considerarlos dependientes de artritis vellosa. El tratamiento consistió en restaurar el poder muscular del cuádriceps por la gimnasia, masaje y electricidad. Algunas veces la vuelta al estado normal era tan poco acentuada, que justificaba el origen nervioso central. En todos los casos, sin embargo, podría esperarse la curación con un tratamiento bien dirigido y perseverante.

Las conclusiones del autor son las siguientes.

- 1.^a Muchos casos de trastornos funcionales de la rodilla, son debidos á la atrofia del cuádriceps consecutiva á un traumatismo.
- 2.^a Tales casos deben incluirse en la denominación «rodilla relajada».
- 3.^a Muchas veces el traumatismo originario puede ser ligero.
- 4.^a La atrofia que sigue al traumatismo puede en muchos casos no ser explicada por la inactividad.
- 5.^a La cura de estos casos puede conseguirse cuando se restaura el volumen primitivo del cuádriceps femoral.
- 6.^a En algunos casos la curación era tan difícil que había que admitir para explicar esto una lesión del sistema nervioso central.

CONTRIBUCIÓN AL ESTUDIO DE LAS NEOFORMACIONES GRASAS EN LA ARTICULACIÓN DE LA RODILLA. POR M. H. LÖHRER. *Deutsche. Zeit. f. Chir.*, 1907 X C 46 L.

Hoy se distinguen tres tipos de afecciones grasas de la rodilla: el lipoma arborescente, cuyo origen tuberculoso es discutido; el lipoma aislado y otra forma de hipertrofia inflamatoria crónica del tejido graso subrotuliano que ha sido descrito por Hoffa, y cuyos ejemplos no son muy raros. Lo que da interés á la observación que refiere el Dr. Löhrer, es que en su enferma se encontraban las dos últimas formas unidas; un tumor graso pediculado de la cara externa de la cápsula, y una hipertrofia crónica del tejido graso subrotuliano, con las características histológicas correspondientes.

Esta enferma sintió de pronto una noche al bajarse de la cama, como si una masa blanda se hubiese interpuesto en su articulación; no había gran dolor, sino molestia y abultamiento interior á las lados de la rotura.

El examen histológico demostró después de la extirpación en el tejido graso hipertrofiado, focos hemorrágicos y gran vascularización, indicio de un proceso inflamatorio.

En el tumor pediculado, células grasas ordinarias, sin otra alteración.

DE LAS ENFERMEDADES CARBUNCOSAS EN LOS ANIMALES

Fenómenos que presenta el carbunco en los animales.—El carbunco se observa con más frecuencia en los bueyes, vacas, cabras y corderos; también se encuentra á menudo en el caballo, mulos, asnos y perros; más raras veces en los demás animales domésticos, como cerdos, gallinas, etc.

Esta enfermedad se presenta bajo muchas formas: unas veces consiste en una afección local desarrollada con ó sin contagio, pero seguida pronto de accidentes generales; otras es una enfermedad general, caracterizada al principio por un estado febril, y por síntomas atáxicos ó adinámicos, á la cual se agrega después una alteración local; algunas, en fin, no existe afección exterior, y la enfermedad se reduce á los síntomas generales.

Por eso Chabert ha designado estos tres estados con la denominación de carbunco esencial, carbunco sintomático, y fiebre carbuncal.

Los tumores exteriores que se presentan en el carbunco esencial y en el sintomático, no tienen igual aspecto en todos los animales. En el caballo, el burro, el mulo y el perro, casi siempre son únicos, y el curso de la afección tiene cierto carácter francamente inflamatorio que le aproxima al flemón; en el buey, el carnero, la cabra y el cerdo, son múltiples y voluminosos, pero menos sensibles, y no están tan inflamados: por lo demás, en unos y en otros los tumores carbuncosales marchan con mucha rapidez, y llegan á su último período al cabo de doce ó diez y ocho horas á lo más.

Al principio presenta los síntomas de la inflamación, calor y dolor; después, cuando ya han adquirido cierto volumen, desaparecen los fenómenos inflamatorios, y se manifiesta el esfacelo por medio de flictenas, y por la insensibilidad y el frío de la parte.

El carbunco esencial se anuncia en el caballo y mulo por una pequeña tumefacción, dura, resistente, del tamaño de una haba, muy adherente por su base, dolorido á la presión y que presenta en su centro una abertura imperceptible que corresponde á un filamento, análogo á lo que vulgarmente se conoce con el nombre de raíz en los diviesos. En los animales de astas aparece el tumor desde sus primeros instantes de un volumen más considerable; es menos doloroso, y rara vez está perforado.

Los fenómenos morbosos sólo se manifiestan á medida que va haciendo progresos el tumor. Cuando ha llegado á la mitad de su incremento, y con mucha más razón cuando éste es completo, se presentan todos los síntomas de irritación, de inflamación y de ansiedad, y adquieren al cabo de una ó dos horas su mayor grado de intensidad; el pulso late tres ó cuatro veces más de prisa que en el estado de salud. Los fenómenos inflamatorios remiten con la gangrena; el pulso se hace pequeño, lento intermitente, los ojos están abatidos, las fuerzas debilitadas. Más tarde se reanima la vida por un momento, sobrevienen convulsiones, y sucumbe el animal.

El carbunco esencial presenta muchas variedades. Algunas veces hace tan rápidos progresos, que desde el volumen de una nuez pasa en menos de media hora al de la cabeza de un hombre; en seguida se propaga con rapidez por el tejido celular subcutáneo, de suerte que el animal cae instantáneamente en un estado de rigidez invencible, y los golpes más violentos no pueden determinarle á cambiar de lugar.

En cuanto se extiende el tumor á la garganta, sobreviene la muerte con rapidez.

Otras veces empieza la enfermedad en la cara superior de la lengua por flictenas, ó por un núcleo de induración que es reemplazado bien pronto por una úlcera; esta variedad ha recibido el nombre de *glosantrax*: es muy grave, y ocasiona rápidamente la muerte de los animales, á consecuencia de la influencia deletérea que ejercen en el estómago los humores que fluyen de las úlceras carbuncuales.

Aún se conoce otra variedad de carbunco esencial, que afecta particularmente al buey, carnero y cerdo; la cual se anuncia por simples manchas blancas, lívidas ó negras, cuyos colores se suceden según progresa la enfermedad, y que sólo interesa la piel, que está desprendida, crepitante, y levantada por el tejido celular, infiltrado de un humor acre y corrosivo. La marcha de esta especie de carbunco no es tan aguda como la de los que preceden, pero sus efectos no son menos funestos.

Si se procede á la autopsia, se encuentran las carnes y los vasos comprendidos en el tumor, negros, macerados y gangrenados; hasta los huesos inmediatos se hallan negros, penetrando este color en el conducto medular.

Las vísceras más próximas al sitio del tumor, como el pulmón, el cerebro y la medula espinal, están ingurgitadas de sangre negra, ó esfaceladas. Aparece la sangre coagulada en los grandes vasos, y especialmente en las arterias; la que se encuentra en las venas está algunas veces disuelta, y en cierto modo corrompida; una y otra son siempre de color de carbón.

El carbunco sintomático no se presenta hasta después de seis, doce, diez y ocho, veinticuatro, y aun cuarenta y ocho horas de la aparición de una fiebre acompañada de síntomas más generales, que principalmente consiste en desarreglos de la digestión, como falta de rumia, dureza de la panza y dificultad en las deyecciones.

La erupción de uno ó muchos tumores produce un alivio repentino: el animal no está tan aplanado, tiene más libertad en los movimientos, procura comer, y más especialmente beber; pero bien pronto, si no se administran los socorros convenientes, se gangrenan los tumores, aunque apenas presenten calor y dolor, y la mortificación hace rápidos progresos: entonces vuelven á presentarse los síntomas generales que anuncian una extremada ansiedad y excesiva postración; los tumores se deprimen, y sucumbe el animal. Algunas veces se abre el tumor exteriormente, ó se forma á su alrededor una infiltración en el tejido celular: en uno y otro caso se propaga la gangrena con rapidez á las partes inmediatas; pero la muerte no es tan pronta, y aún puede sobrevenir la curación. También se ha observado la formación de estos tumores en la garganta, en la cámara posterior de la boca, y la laringe, en cuyo caso suelen morir los animales con síntomas de frenesí y de hidrofobia.

Los animales que sucumben pronto tienen el mediastino, los pulmones, el corazón, el diafragma, el hígado, el páncreas, los estómagos, los intestinos, los riñones, la matriz, los vesículos seminales ó la vejiga, cubiertas de manchas gangrenosas esparcidas en diferentes puntos; y los que resisten por más tiempo, presentan tumefacciones negras y gangrenosas en el mesenterio, y en el tejido grasoso que envuelve los riñones, ó derrames de sangre en el pecho, en el abdomen, en la matriz, etc.

La enfermedad conocida en las aldeas con el nombre de *carbunco blanco*, parece no ser otra cosa que un tumor carbuncal sintomático y profundo del tejido celular, ó una fiebre carbuncal acompañada de infiltración sanguinolenta, gelatiniforme, en el panículo carnososo, de gangrena de los

músculos, y de infiltración y mortificación de las vísceras. Los cadáveres de los animales que sucumben á consecuencia de esta enfermedad, exhalan un olor fétido muy repugnante.

La fiebre carbuncal casi siempre es epizootica, y su curso sumamente rápido: el animal perece casi en el momento de ser invadido de ella, sin haber presentado síntomas morbosos, y aun algunas veces en el acto mismo de estar dedicado al trabajo. El término más largo que da esta terrible enfermedad, es de una hora ó dos: parece el animal aturdido y atontado, alza y baja la cabeza, se sacude, se agita, se queja y relincha; sus ojos salen, por decirlo así, de las órbitas; vacila, por fin, cae, y muere en medio de las más violentas convulsiones.

Puede existir la fiebre carbuncal sin ningún tumor exterior; pero al abrir los cadáveres se encuentran tumores negros, sanguíneos y carbuncuales en el hígado, bazo y páncreas, entre las hojas del mesenterio, cerca del tronco de la arteria mesentérica anterior; equimosis en el cerebro, en los pulmones, en la cara externa del corazón y en sus paredes; derrames de sangre negra y flúida en diferentes cavidades, en los ventrículos del cerebro, en los intestinos y la vejiga, en el tejido celular grasoso, en los músculos, etc.

Causas del carbunco en los animales.—Las enfermedades carbuncuales de los animales domésticos se desarrollan bajo la influencia de una mala nutrición: se observan en aquellos que beben aguas cenagosas y estancadas en balsas, ó aguas de pozo cargadas de margas, de arcilla y de selenita; en los que hacen uso de forrajes fangosos mal recolectados, húmedos, averiados, inficionados por la presencia de un sinnúmero de insectos, y especialmente de langostas en putrefacción, recogidos en prados pantanosos desecados por un sol ardiente, ó en campos que abundan en ranúnculos y otras plantas.

Ocorre muy frecuentemente la alteración de los forrajes en aquellos sitios que por su posición están expuestos á ser inundados en muy poco tiempo por el agua llovediza, y después abrasados por el ardor del sol. Se encuentran principalmente estas localidades en el Franco-Condado, en Borgofia y en Lorena; y así es que el carbunco, que se observa además en otros muchos departamentos de Francia, reina más especialmente en estos puntos, donde se manifiesta en los años lluviosos y cálidos, bajo la forma epizootica, acometiendo y causando la muerte á un gran número de animales.

Las afecciones carbuncuales pueden depender igualmente del uso del trébol, cuando no está mezclado con otro alimento más refrigerante, de paja y heno recientes, de salvado fermentado, etc. Chabert cree haber observado que el carbunco esencial es producido más principalmente por el abuso de las bebidas cargadas de partes heterogéneas; el carbunco sintomático por las plantas acres y acuáticas, y, en fin, la fiebre carbuncal por los cambios estacionales, y particularmente por los calores fuertes y por la excesiva sequedad.

Las enfermedades carbuncuales que se observan en las aves de corral, casi siempre reconocen por causa principal la porquería y el olor inficionado de un gallinero sin ventilación, en donde se ha dejado acumular muchos despojos vegetales y animales.

Se detiene la enfermedad y mortandad, colocando el dormitorio de estos animales en buenas condiciones higiénicas.

Háse dicho, aunque por mera suposición, que el uso de carnes podridas infesta al perro y á los demás animales carnívoros.

No solamente es el carbunco una afección epizootica, sino también una enfermedad virulenta y contagiosa. Los líquidos que fluyen de los tumores carbuncosales tienen una propiedad séptica tan pronunciada, que producen en los animales en que se han introducido por cualquier vía, desórdenes análogos y la muerte, si no se administran convenientes remedios: propiedad es esta que han demostrado directamente los experimentos de Barthelemy y Leuret.

No sólo es virulento el pus que arrojan los tumores, sino que la misma sangre se infecciona por el carbunco. Los experimentos de M. Leuret han probado que este líquido, tomado de un animal afectado de dicha enfermedad, puede producir un carbunco esencial si se le pone en contacto ó se inocula; y una afección carbuncal general, si se le inyecta en las venas, ó se le transfunde á las arterias de un animal sano.

Tratamiento del carbunco en los animales.—Cuando se trata de un carbunco esencial, si el tumor es pequeño y reciente, se hace una incisión crucial, se extirpan los colgajos, y se cauteriza con el hierro candente, y después de haber hecho escarificaciones profundas, se lavan las heridas, unos con esencia de trementina, cubriéndolas con planchuelas empapadas en este líquido; otros, como D. Fermín M. y Suárez, después de haber establecido la supuración con las cataplasmas de harina de linaza, con una solución al exterior de ácido fénico tres gramos, glicerina 30 gramos, empapando unas hilas en la misma y aplicándolas á la pústula cada doce horas; si el enfermo es de piel fina y se conoce que le produce dolor con dicha medicación, se le sustituye con el emplastro de diaquilón que se renueva cada veinticuatro horas, hasta desprender los tejidos gangrenados, y que luego se cura con cerato ó glicerina.

Si el tumor es voluminoso y está gangrenado, se escarifica ó extirpa la porción mortificada, se cauteriza el fondo y se circunscribe toda la lesión, pasando un cauterio alrededor del punto alterado hasta bastante profundidad. Si el curso de la enfermedad se conoce que no es rápido, se hace la línea circular de fuego á tres ó cuatro dedos por fuera de la escara, y se ponen botones candentes en todos los tejidos colocados en el intervalo. Cuando se trata del carbunco sintomático, que es una afección bastante grave, se debe recurrir á los purgantes ligeros, á los sudoríficos, á los cordiales, á los estimulantes difusivos, á la quina, al alcanfor, al amoníaco, á los baños de vapor y á las fricciones con un cepillo, á fin de favorecer la aparición de los tumores que se consideran como críticos. Estos se tratan como los del carbunco esencial. En cuanto al tratamiento de las fiebres carbuncosales, se emplean los purgantes ligeros y ejercicio moderado, y al interior un antiséptico poderoso como el ácido fénico, asociándole el alcohol y cocimiento de quina (Fermín M. y Suárez); con esta solución, administrada á dosis terapéuticas, según sea la edad y clase de animales, se llega á impedir ó atajar la infección general.

JOSÉ NOVOA.

Valdanzo (Soria) Julio de 1907.

Sección práctica.

UN CASO DE HISTERISMO

No hay dos enfermos idénticos. Esta es una verdad que al cabo de algunos años de práctica se adquiere. Nunca debemos desdeñar la descripción de los casos que hayamos visto, porque por la acumulación de los hechos es como se llega á la verdad. Los más grandes descubrimientos médicos se han

hecho, no por hombres de laboratorio, no, sino por los clínicos, que han procurado explicarse lo que han visto mediante la reflexión. ¿Se borrará alguna vez la huella de Charcot, de Briquet, de Louyer-Villermay, de Georget y de Sydenham en el estudio de la gran neurosis? No. Porque fueron observadores atentos, y los hechos no pasan. Esto lo hacen las teorías.

A la descripción de Charcot del gran ataque histérico, nada se puede añadir. (Véanse las *Lecciones sobre las enfermedades del sistema nervioso dadas en la Salpêtrière*, por J.M. Charcot, coleccionadas por Bourneville y traducidas al castellano por el Sr. Flores y Plá, tomo I, Madrid, 1882). Admite un primer período, epileptoideo; otro, de las contorsiones y de los grandes movimientos; otro, de las actitudes apasionadas y el terminal.

Por mi parte, pasaré á decir un caso de interés. E. I., joven de veintitrés años, padeció de histerismo desde su salida del colegio, donde estuvo próximamente cuatro años. Separada de su madre, á la que profesaba gran cariño, esta separación fué para ella causa de gran contrariedad. De nada servían los cuidados de su padre, que ninguna cosa razonable le negó. Su carácter se excitaba con cualquier pretexto. Cuando no tenía motivo real de aflicción, se lo creaba. En suma, la tendencia á dramatizar su vida, común en las histéricas. Considérese cuánto sufriría su familia al verla desgraciada sin fundamento verdadero. Era exagerada y no tenía ponderación en sus actos, esa sensatez que procura el raciocinio íntegro. Era aficionada á la música, y se distinguía mucho como ejecutante en el piano. Pues había épocas en que no lo abría; otras, en cambio, se pasaba tocando seis y aun ocho horas seguidas, sin que hubiese medio de hacerla desistir de ese esfuerzo irracional. Y lo mismo en lo demás. Deseaba vivamente un objeto; no dejaba punto de reposo á su padre para conseguir que se lo comprara. Conseguido, lo tiraba al poco rato. Histérica, lindando con la degeneración mental. Este es el juicio que se formaba al oír su historia y el relato de los sufrimientos que había hecho experimentar. *Es nuestro castigo*, decían sus parientes. Frase que reproducía por lo gráfica que es.

A los motivos reales é imaginarios de disgusto que tenía E. I., vino bien pronto á sumarse otro nuevo: unos amores contrariados que acabaron por empeorarla. Fueron los desórdenes de la sensibilidad los más acentuados. Más de cinco días estuvo atacada de amaurosis histérica, con la alarma natural de los suyos, que creían en una alteración orgánica del aparato visual. Recuperándola de manera repentina, como la había perdido.

Pero lo más particular de E. I. era un género especial de ataques, que no he visto más que en ella, si bien respondiendo al tipo general de las manifestaciones del histerospasmo. Daba un grito, palidecía mucho su rostro, permanecía en la actitud en que la sorprendió ó adoptaba por algún tiempo cualquier otra que se imprimiese á su organismo, la cual sólo abandonaba por cansancio visible. Succedía á esto un leve delirio, con algunas alucinaciones auditivas. ¿Oís, decía, qué hermosa música? Y el rostro tomaba un aspecto de placer. Otras veces, las ideas eran de un orden más material, de imposible descripción en este lugar; pero siempre la expresión de su semblante correspondía al sentimiento que la dominaba. Uno de los sujetos mejores para el estudio de la expresión de las emociones, tan importante en Psicología, era esta enferma. En su rostro se podía en verdad leer su idea. El ataque de E. I. era muy largo. Un día, en mi consulta, estuve cerca de dos horas trabajando, ayudado por un compañero, sin lograr sacarla de él. Después quedaba con

una profunda amnesia de lo ocurrido, y el resto del día con mucho sueño, dolor de cabeza y sin poderse orientar bien. Un estado crepuscular de la conciencia, semejante, aunque no tan intenso, al consecutivo á los paroxismos epilépticos. Sólo al día siguiente del ataque recuperaba E. I. la plena lucidez de su conciencia.

¿Estos accesos pueden considerarse como ajustados al modelo descrito por Charcot? ¿Hasta qué punto intervienen en su producción las emociones? ¿La autosugestión es factor dominante, ó sólo secundario? Cuestiones son éstas que deben resolver los maestros, no un principiante como yo.

D. ABDON SANCHEZ-HERRERO.

Director del Sanatorio del Pilar.
De la Beneficencia municipal, por oposición.

Periódicos Médicos.

EN IDIOMA EXTRANJERO: I. Un caso de pseudo tuberculosis histero artrítica. — II. La amaurosis saturnina. ¿Trastorno funcional ú orgánico? — III. Las escaleras ante la higiene. — IV. Tratamiento del flemón difuso gangrenoso. — V. Quiste hemático de la mama. — VI. La oftalmorreacción en la tuberculosis. — VII. Algunas formas raras de tuberculosis genital de la mujer. — VIII. Sobre etiología y tratamiento de la dismenorrea. — IX. La tiosinamina como adyuvante en el tratamiento de las afecciones del oído. — X. Cooperación al tratamiento por el aceite, de la úlcera y estenosis del píloro. — XI. Acerca de la patogénesis de la coleritis.

I

Un caso de pseudo-tuberculosis histero-artrítica.

Con el título que encabeza esta historia, publica el doctor Amilcare Prampolini el siguiente relato clínico, que ha visto la luz en la *Italia Sanitaria*, haciéndolo en los términos siguientes:

P. M. M., de veintisiete años, de Nonantola (Módena). Su padre murió viejo y más bien obeso, sufriendo durante toda su vida de artritis y hemorroides. Una hermana suya tuvo neuralgias y eczema. Su marido é hijos fueron sanos. No recordaba haber padecido más enfermedad que una clorosis á los catorce años, no tardando en presentarse la menstruación; tras de lo cual apareció una contractura en el brazo derecho que la duró unas cuantas semanas, y solía ir seguida de sensación de bolo gástrico y ardor. Las jaquecas eran frecuentes. A los veintiún años se la presentaron hemorroides, no tardando en ir seguidas de dolores articulares. En el otoño de 1901, y durante un período menstrual, tuvo de improviso un gran vómito de sangre seguido de esputos rosados durante bastantes días, con tos y fiebre, durando esta situación unos dos meses. Luego se repitió á la primavera siguiente, pero de modo más duradero y grave, si bien con tal cual tolerancia general. Examinados que fueron los abundantes esputos, nada se encontró de particular. Mas bajo la aparente curación se reprodujo la hemoptisis.

En ese período, sin embargo, estaba esta joven en perfecta nutrición, esquelética y general, sin trazas de anemia. Los signos culminantes de su estado eran la hipofonesis bajo el vértice del pulmón derecho, excepto en alguna ocasión y algún estertor subcrepitante inspiratorio. En la margen pulmonar anterior derecha del esternón había otro grupo de estertores, bastante resonantes, manteniéndose así unos cuarenta días. Luego volvió la hemoptisis en la época menstrual con gran abundancia.

El examen microscópico, hecho unas quince veces en las más variadas circunstancias, dió resultado negativo, no sien do apenas más expresivo el de la tuberculina. La orina con grandes alternativas, lo propio que el ánimo. Curva térmica mostrando un máximo vespertino de 38°, y períodos comple-

tamente apiréticos. Durante unos cuarenta días siguió así el curso de los sucesos; tras de lo cual desaparecieron los fenómenos objetivos torácicos y la fiebre, y se hizo más perceptible el alivio general; pero repitió la hemoptisis abundantemente, como antes en la época menstrual, con preferente localización en el vértice izquierdo. Luego vino un alivio suave y lento, que acabó por la curación, estando hoy la enferma floridísima, con un murmullo pulmonar del todo fisiológico. — (*L'Italia Sanitaria*, de Milán.)

II

La amaurosis saturnina. ¿Trastorno funcional ú orgánico?

Los clínicos Maury y Harvier admiten variadas causas para este mismo efecto; reunidas, á veces, en un solo caso. Una de ellas es la hipertensión arterial, y entonces desaparece con ésta aquel su efecto la amaurosis. También puede ocurrir que la dicha hipertensión se una con la retinitis albuminúrica y tomen participación ambas (aunque en proporciones mal definidas) en la patogenia amaurotica; sin que esto impida invocar la cooperación patogénica de una meningitis, comprobada en un caso presentado por los autores, y que ciertamente no es el habitual; el cual es propiedad de la meningo-encefalitis, que uno de los autores ha sido el primero el revelar, en colaboración con M. Malloizel, y que unida á la hidrocefalia que la acompaña, es capaz de producir lesiones del quiasma ó de la parte intra craneana del nervio óptico, seguidas de amaurosis sin lesiones visibles al oftalmoscopio y con integridad del reflejo pupilar. Quizá ciertos trastornos mentales consiguientes á la meningitis crónica que entonces se establece podrían explicar la persistencia de ésta. Mas no hay prueba completa de ello; aunque no falte para afirmar que, bajo la alteración funcional — quizá mental, — hay una lesión meníngea; que nos obliga, dicen los autores, á no admitir el histerismo sino con la mayor circunspección, en fuerza de reconocerle insuficiente para reivindicar para sí sólo la producción de la amaurosis. — (*La Tribune Médicale*.)

III

Las escaleras ante la higiene.

El Dr. Dieupart ha hecho una comunicación á la Sociedad francesa de Higiene, de París, á propósito de las escaleras, con especialidad las de estaciones de ferrocarril, acerca de las cuales debe pensarse en la posibilidad de que se apaguen sus luces eléctricas en un momento dado; quedando bajo la influencia del pánico la multitud, que se puede atropellar en la obscuridad, y sufrir los mayores horrores.

Hay que empezar por pensar en disminuir las barreras no dejando sino las indispensables; así en forma de puertecillas como de verjas. El autor pide igualmente la supresión de toda puerta destinada exclusivamente á ventilar el hueco de las escaleras y se muestra mero partidario de las puertas necesarias para la circulación fácil de la gente; ya que, en esta parte de las construcciones, no es otra cosa lo que se necesita, pues que solo de este modo resultan utilizadas, que no en habitaciones permanentes. — (*Journal d'Hygiene*.)

IV

Tratamiento del flemón difuso gangrenoso.

Escribe el Dr. Rainville que el flemón difuso tan frecuente en otros tiempos, es hoy muy raro; lo cual consiste en la antisepsia preventiva que se establece cada vez que hay una simple herida contusa, un pinchazo ó una mordedura infectadas, una fractura abierta, etc. Pero muchos clientes pobres, sobre todo en los campos, se cuidan ellos mismos sus heridas con remedios empíricos; siendo entonces cuando

aparece generalmente el flemón difuso; que no es una supuración propiamente dicha, sino una gangrena.

La primera falta que el clínico puede cometer, en su tratamiento, es la de aguardar á que el pus este coleccionado, para darle salida; pues la esperada fluctuación no se presentará claramente y se retrasará así su salvadora indicación. Otro error será emplear un antiséptico insuficiente ó tóxico de por sí; en cuyo último caso le abre la lesión amplia puerta de entrada. Así es, que hay que intervenir de manera *precoz y radical*. Y aquí cita el autor los medios que le han proporcionado la curación en los dos últimos casos que ha observado.

Tras una herida contusa de una pierna, pasan días y se infecta por falta de suficiente limpieza. Se trastorna el estado general y a un excede, á veces, de 39°5 la temperatura. El pulso es pequeño y frecuente, la lengua encendida y el rostro contraído. Una hinchazón rojiza invade toda la pierna lesionada y se extiende al muslo y al pie correspondientes, jaspeada de manchas lívidas, alternadas con flictenas llenas de serosidad opaca y negruzca; los dolores son fuertes. Se trata de intervenir pronto, sin aguardar á que sea el pus el primero en salir, porque estas supuraciones son interminables y antes de que se verifiquen puede el enfermo ser arrebatado por una intoxicación sobreaguda. Después de bien jabonada la región y lavada con alcohol, se practicaron sobre todo el *territorio del flemón difuso* (con el cuchillo del termo cauterio) incisiones longitudinales al eje del miembro y paralelas entre sí. Estas incisiones deberán ser profundas; pero siempre que se perciba debajo de la capa saniosa y amarillenta subdérmica la existencia de aponeurosis verduzcas y descoloridas, hay que atravesarlas y pasar hasta los tejidos sanos; dejando tres ó cuatro dedos de anchura entre cada dos de estas incisiones y hundiendo de punta el instrumentos en estos espacios, muy repetidas veces y tan á profundidad como las incisiones mismas.

En seguida se procederá á una rigurosa antisepsia, teniendo presente que se ha de tratar de muy grandes alteraciones de tejidos, que han de exigir un agente tan enérgico cual exento de toxicidad. Al efecto, se colocará el miembro lesionado en una solución de *ánios* al 2 por 100 y á unos 35°c. de temperatura. El *ánios* es un fermento metálico inofensivo y productor de *oxígeno naciente*, pero sin suspensiones. Decuple así la acción desinfectante del oxígeno y sus efectos estimulantes sobre las células; por lo cual creen los autores que se le debe mirar como superior al agua oxigenada.

De modo que en todo amago de flemón difuso, la *intervención será precoz, amplia y profunda*, haciéndola llegar hasta los tejidos sanos, y la *antisepsia* será enérgica en los sentidos *germinicida y queratoplástico*.

La solución de *ánios* al 2 por 100, representará siempre, por lo tanto y para el autor, un medio profiláctico útil que aplicar á toda herida sospechosa de infecta.—(*Le Progrés Médical*.)

V

Quiste hemático de la mama.

El Dr. Pons publica en la *Gaceta de Ginecología*, de París (núm. 520, correspondiente al 15 de Febrero último), la historia clínica de un caso de quiste hemático de la mama, presentado en una mujer de cuarenta años, que hacía once que había dado á luz su único hijo, al que lactó sin novedad y el cual sigue viviendo sano. Los síntomas del quiste de que se trata empezaron por los de una *mamitis* del seno derecho, subaguda ó crónica, de las que evolucionan sin fenómenos reaccionales bien marcados, pero que, en este caso,

no tenían por causa ni el traumatismo ni el esfuerzo de lactación acostumbrados. Ante la evidente fluctuación del tumor, practicó el Dr. Pons una incisión á seis centímetros del pezón, que dió por resultado la salida de unos 150 gramos de líquido límpido, sero sanguíneo obscuro, parecido al de una ascitis hemorrágica. Una semana después estaba cicatrizada la herida; pero á los cuatro meses se presentaban de nuevo los mismos síntomas que al principio, aunque más acentuados en lo relativo á la fluctuación y sin los signos de adenitis axilar. El profesor dió á elegir á la enferma, entre otra incisión como la primera, ó la completa ablación de la mama afecta, que fué practicada el 21 de Enero inmediato, hallándose normal la parte izquierda de la mama, y ocupada la derecha por un quiste del tamaño de una naranja, y que contenía unos 250 gramos de líquido hemático, pardo verdusco, semejante al evacuado en Septiembre, aunque algo más obscuro. Las paredes quísticas eran gruesas y blanco azuladas, lisas en todos lados, menos en un sitio de aspecto como aframbuesado.

Las consecuencias operatorias fueron tan excelentes, que á los doce días era completa la cicatriz por primera intención, no habiendo vuelto á tener novedad la paciente.

En lo antiguo se creía que estos tumores eran galactoceles, transformados á fuerza de tiempo en derrames hemorrágicos. Delbet atribuye estas formaciones quísticas á *mamitis* más ó menos violentas. Las paredes de esta bolsa quistoidea, examinadas histológicamente por el catedrático Alezais, estaban formadas por láminas de tejido fibroso que contenían cavidades tapizadas por epitelio cúbico continuo ó estratificado y cubierto el mismo de este epitelio, resultando la pared quística como perteneciente á un tumor fibroadenomatoso de índole vellosa.

Los casos de transformación de estos tumores—tan benignos al principio—en adeno-sarcomas ó epiteliomas, declaran la indicación de extirpar la glándula y el tumor por completo, y hacerlo todo lo precozmente posible, pues será la mejor manera de evitar el peligro.—(*Gazette de Gynecologie*).—M. SÁNCHEZ Y CARRASCOSA.

VI

La oftalmorreacción en la tuberculosis.

En manos de Gaupp-Dusseldorf, la oftalmorreacción ha dado estos resultados: de 100 casos 61 que padecían la enfermedad de un modo positivamente confirmado, hubo resultado positivo en 44, y entre 23 sospechosos de tuberculosis, 10 reacciones positivas, y de los que clínicamente se diagnosticaron por sanos en ninguno hubo reacción positiva. En los casos de tuberculosis reciente, existe reacción positiva con mucha constancia; en los avanzados, por el contrario, falta con harta frecuencia. Como la oftalmorreacción no está completamente libre de peligros, debe reconocerse cuidadosamente el ojo antes, sobre todo en los niños, que tienen tendencia á la escrofulosis.—(*Deutsche Medizinische Wochenschrift*.)

VII

Algunas formas raras de tuberculosis genital de la mujer.

De seis casos, de éstos cinco operados y curados, se ocupa Krömer y fueron los siguientes: 1.º Tuberculosis del cuello; un foco de nódulos luposos en la nalga izquierda. 2.º Localización principal en el orificio externo del útero; hace años existió tuberculosis peritoneal exudativa. 3.º Foco tuberculoso que se extiende desde el saco de Douglas á la pared posterior del útero. 4.º Tuberculosis, cuyo foco originario fué el ciego, tomando parte el apéndice vermiforme, la trompa derecha y el ovario, que estaban invadidos por pe-

queños focos caseificados. 5.º Caso de tuberculosis miliar ulcerosa de cutis y mucosa sin foco primario demostrable. 6.º Elefantiasis de la vulva, desarrollada sobre la base de una afección tuberculosa de la piel. — (*Monatschrift für Geburtshilfe und Gynakologie*.)

VIII

Sobre etiología y tratamiento de la dismenorrea.

Las clasificaciones actuales de las dismenorreas son deficientes, según Kermanner, de Berlín. Indudablemente existe una dismenorrea de naturaleza nerviosa, que no tiene relación con las alteraciones de los órganos genitales (seguidamente á traumas psíquicos). También se puede desarrollar la dismenorrea en la hiperplasia y el infantilismo. Habría que demostrar qué relaciones existen entre esta enfermedad con el estado general, la clorosis y especialmente el histerismo. La dismenorrea mecánica tiene aún sus partidarios, principalmente por los resultados con que nos brinda la Terapéutica. Los intentos de explicación no satisfacen. Se cree que el origen de los dolores dismenorreicos hay que buscarlo, no en el útero, sino en el tejido conjuntivo de la pelvis, en las partes de la misma más ricas en nervios, singularmente en los ligamentos sacro-uterinos. Acerca del tratamiento causal y profiláctico, termina el autor, no se ha alcanzado ningún progreso en los últimos treinta años. — (*Monatschrift für Geburtshilfe und Gynakologie*.)

IX

La tiosinamina como adyuvante en el tratamiento de las afecciones del oído.

En ciertas enfermedades del oído medio, recomienda Hans Daae esta substancia, sobre todo en las afecciones supuradas del oído medio, en que el tímpano está adelgazado y muy retraído, más reducida la movilidad de la cadena de los huesecillos y existe contractura del músculo tensor del tímpano (los síntomas subjetivos eran, disminución de la audición y zumbidos de oídos); y en las alteraciones que siguen á la otitis media catarral crónica con tímpano mate, retraído y disminuída la movilidad de la cadena de los huesecillos (los síntomas objetivos eran los mismos que en los grupos anteriores: en algunos casos, además, existían vahidos y vómitos). El oído mejoró, se hizo más débil el zumbido y los vahidos y vómitos cesaron. En la esclerosis el remedio no resultó eficaz. El autor emplea la solución siguiente: tiosinamina, 2 gramos; agua destilada, 10; alcohol, 50; media inyección intramuscular cada dos ó tres días en la primera semana, y diariamente en la segunda semana siguiente. Recomienda el autor esta fórmula al mismo tiempo que se emplea el tratamiento mecánico, y aun sin el concurso de este último, por su acción resolutive sobre el tejido conjuntivo, ógrase la mejoría. — (*Munch. Mediz. Wochensch*)

X

Cooperación al tratamiento por el aceite, de la úlcera y la estenosis del píloro.

Diez y nueve casos de piloroestenosis, úlceras y erosiones del píloro, estudiados por Bloch, de Berlín, hacen afirmar á este autor la favorable influencia del aceite sobre el curso de la enfermedad, de tal forma que establece la conclusión de que ningún paciente, sin excepción, debe ser operado sin antes ensayar la cura por el aceite. La dosis no debe ser tampoco muy exigua, sino que, como lo hacen Cramer y Valk, prescribe una cucharada de las de sopa, de aceite de almendras dulces todos los días antes de comer; y como lo hace aconseja Ageron debe darse juntamente con el bismuto durante varias semanas. A veces se hace necesario recurrir á

la sonda esofágica por la repugnancia que causa el aceite. — (*Archiv. für Verdaumgskrankheiten*.)

XI

Acerca de la patogénesis de la colelitiasis.

La descomposición de las sales biliares bajo la influencia de las bacterias es un hecho confirmado por los ensayos de Exner y Heyrososki, de Viena. Las soluciones acuosas de las sales biliares son un disolvente de colesantina. Descompuestas las sales, se precipita de la disolución la colesantina en masa, de un modo creciente. Los estudios comparativos han demostrado que esta influencia es más intensa con el bacilo tífico, es más débil con el proteus, piocianico, coli, el de Friedlander, estafilococos y más débil aún con el estreptococo. — (*Wiener Klinische Wochenschrift*). — NAVARRO CANOVAS.

Prescripciones y fórmulas.

JUICIO CRÍTICO DE LOS REMEDIOS

por el Dr. CAMILO CALLEJA.

2.^a Los tejidos de nuestro cuerpo, más ó menos degenerados por los procesos morbosos, suelen destruirse más fácilmente por medio de las energías etéreas que los tejidos sanos.

3.^a Hay microbios, causantes de enfermedades, que ofrecen menos resistencia vital que nuestro organismo á la acción de ciertas formas de energía etérea.

Y 4. La penetración de los eteracos á través de los tejidos del organismo sin dejar de ser tópicos, es incomparablemente mayor que la de ningún cuerpo, con la particularidad de que unos eteracos actúan más poderosamente sobre un sistema anatómico, y otros sobre otro; por ejemplo: la electricidad tiene acción electiva sobre el sistema nervioso, mientras que los eteracos radiantes la tienen sobre el sistema circulatorio y mayormente sobre los ganglios y demás órganos hematopoyéticos. Los poderes radiantes penetran tanto más en la profundidad de la economía, cuanto menor es su amplitud y mayor su periodicidad, en el siguiente orden correlativo: rayos infraluminosos (caloríficos), rayos luminosos (luz) y rayos supraluminosos (químicos, rayos X y radiactividad).

Los eteracos (electricidad, calor, luz y demás radiaciones etéreas) se usan en terapéutica como anticausales, como resolutive y cáusticos y como estimulantes; correspondiendo, por consiguiente, á las tres clases de medicaciones (mesiatría, lisiatría y biosiatría), es decir, se tratan con ellos los medios morbosos (noxas) y los efectos morbosos. Obran sobre los individuos, ya disolviendo directamente las lesiones, ya auxiliando la biosis ó reacción vital para alcanzar mejor la curación ó al menos la prolongación de la vida ó el alivio de los sufrimientos.

Nos llevamos muchos fiascos con los eteracos cuando les empleamos como estimulantes (eubiósicos), unas veces obteniendo inesperadas curaciones, y otras, al contrario, viéndonos contrariados con fracasos donde más esperanzas había. Así sucede frecuentemente en el tratamiento de las neuropatías por medio de la electricidad, y más especialmente en las histerias y neurastenias. Esta inseguridad consiste no solamente en que carecemos casi por completo de verdaderas pruebas fisiológicas y patológicas experimentales y de que nos faltaban estadísticas de observaciones clínicas, para poder siquiera deducir los resultados por el cálculo de probabilidades, sino también en que

hay mucha variabilidad en los efectos definitivos de los eteracos sobre la biosis, según las condiciones individuales, tan diferentes para cada sujeto y á veces tan distintas, según los momentos en que se actúa, sin que podamos descubrir los múltiples cofactores de tales variaciones. Sin embargo, un clínico prudente, con buen tino práctico para hacer mesurados tanteos y que posea una verdadera noción de la energía etérea para librarse de sus peligros, puede utilizar provechosamente el éter en sus diversas formas como eubiósico; es decir, para regularizar, educar y sostener la reacción vital, cuando se halle perturbada, y sobre todo cuando sea insuficiente (asténias). Entonces, los eteracos son de ordinario muy buenos estimulantes, efectuando con ellos la sugestión activa ó armada y á la vez provocando fluxiones generalizadas ó localizadas, según la extensión de la astenia. Sabiendo manejar los eteracos, en tales casos serán preferibles generalmente á los fármacos, porque con éstos nos exponemos á mayores daños. Y por lo contrario, los eteracos son peores que los fármacos, si buscamos con ellos la sedación, traspasando los límites de lo reversible ó diadósico, y llegando á determinar metamorfosis que suelen proporcionar el alivio á costa de gran menoscabo de la resistencia vital, y por tanto, con grave daño del enfermo. Según esto, para que no perjudique la sedación (con el empleo de los eteracos, lo mismo que con los demás remedios) debe obtenerse indirectamente, ya por lisis de las lesiones, ya por previo estímulo, ó ya lo que es aún mejor, por destrucción de los agentes infecciosos. Únicamente provocaremos reacciones biósicas de un modo directo para remediar síntomas, cuando haya que llenar indicaciones vitales, como en los colapsos, ó cuando la influencia nociva de la intervención sea pasajera, como en momentáneas neuralgias, ó también cuando la enfermedad sea letal y podamos atenuar sufrimientos, sin comprometer seriamente ni acortar mucho la vida del individuo. Fuera de estas circunstancias, no apelaremos, ni aun con los eteracos á las reacciones estimulantes, ni mucho menos á las sedantes, teniendo en cuenta los defectos de la sugestión y la variabilidad de las acciones reversivas ó diadósicas en los resultados terapéuticos.

Los eteracos son seguros y eficaces solamente cuando ejercen acciones lesionantes substitutivas, obrando sobre los tejidos morbosos como resolutivos (eulisis) ó como cáusticos destructores (dialisis). Por ejemplo, tenemos el tratamiento de estrecheces por medio de la electrólisis, el de los lupus por los rayos X y las extirpaciones por medio del termo ó del galvanocauterio. Los eteracos son frecuentemente los remedios preferibles para tratar muchas lesiones cutáneas, subcutáneas y ganglionares, sin excluir las formaciones cancerosas, pero en estos casos los resultados no pasan de ser parciales y pasajeros.

Los eteracos son poco eficaces como antisépticos, ó al menos se desconoce todavía el modo de alcanzar con ellos dicha acción en alto grado; sin embargo, ejercen una acción antiproliferante contra las bacterias tuberculosas y microcócicas que puede ser complementaria de la acción eulísica ó resolutive en el tratamiento de afecciones de dichos orígenes microbianos, siendo lo más común que los efectos terapéuticos del éter sean debidos á ambos géneros de acciones actuando simultáneamente sobre las causas de la enfermedad y sobre las células alteradas. Esto sucede indudablemente cuando se trata una dermatosis tuberculosa, como por ejemplo, el lupus, con el calor, la luz, los rayos X ó las corrientes de alta tensión y frecuencia. En rigor, entonces se aplican á un tiempo los tres órdenes de indicaciones: 1.º, anticausal, reduciendo

la proliferación bacteriana (antisepsis); 2.º, antilesional, disolviendo (por resolución ó por cauterización) los tejidos finatosos (lisis); y 3.º, reaccional, fomentando las funciones medicatrices de la naturaleza (eubiosis). A pesar de lo dicho anteriormente sobre la inseguridad y la falta de cálculo en la producción de los efectos reactivos ó eubiósicos, mientras sean estimulantes habría que abusar de una manera desmedida para que los eteracos lleguen á ser nocivos de un modo permanente ó duradero, porque el éter es un estímulo normal ó fisiológico del organismo, y sus acciones de primer grado, las reversivas ó diadósicas, son muy transitorias. Pero toda acción sedante inmediata siempre implica inhibición de la vitalidad, y no pudiendo haber en nadie exceso de vida (aunque vulgarmente se diga), debemos ser muy parcos en determinar directamente la sedación de los eteracos.

Debiera la eterterapia entrar más en el dominio común de la Medicina, pero hay un gran escollo, porque reinan en la teoría física numerosas paralogías que hacen formar un concepto erróneo de lo que es el éter y sus energías, y por esto será muy conveniente adquirir, aunque con brevedad, la noción de los eteracos, corrigiendo las principales contraindicaciones que sustentan los autores. Concebiremos el éter como un líquido perfecto, incomprensible, cuya única actividad consiste en la transmisión de las presiones ó empujes instantáneamente hasta las más inmensas distancias si se halla en continuidad. Las diferencias fenomenales entre los eteracos dependen, en primer término, de la dirección del movimiento, el cual puede ser: 1.º, convergente, como la electricidad, cuando el empuje consiste en la aspiración del éter; 2.º, divergente, como la luz, cuando las presiones del éter son impelentes; y 3.º, mixto, como el sonido, cuando es en forma de vaivenes. Un ejemplo nos ilustrará la diferenciación de los fenómenos etéreos en convergentes y divergentes: si con una jeringuilla aspiramos agua de una vasija, el agua desde ésta converge hacia el interior de la jeringuilla, porque la empuja la presión atmosférica; pues bien, ni más ni menos que esto es la corriente eléctrica, en la que el éter fluye hacia donde hay menor presión (puntos electrizados) desde los puntos más próximos en que las presiones etéreas sean mayores. Por lo contrario, si teniendo llena de agua la jeringuilla, á la cual ponemos una bola hueca agujereada en el pitón, empujamos el agua de modo que salga en todas direcciones por los agujeros de dicha bola, representaremos los rayos luminosos y los ultraluminosos del éter.

No decimos nada de los vaivenes etéreos que transmiten el sonido, porque éste carece de importancia terapéutica.

Hay que diferenciar los movimientos divergentes del éter en dos grupos, pues en el ejemplo que hemos puesto de la jeringuilla actuando como impelente, hay que considerar dos efectos. Efectivamente, no sólo se produce la fuga radiante del agua por los agujerillos de la bola puesta en el pitón de la jeringuilla, sino también dentro de la misma bola, puesto que el agua que se halla comprimida dentro de ella y que todavía no se ha podido escapar por los agujerillos, ha de ejercer una presión separadora ó diastólica que representa el calor, ó sea una acción dilatadora de los torbellinos de éter en el interior de las poróculas. Por esta razón, el calor actúa dentro de los cuerpos como una fuerza dispersadora, diastólica ó repulsiva, en oposición al éter radiante que, al chocar con los cuerpos, les comprime actuando como una fuerza sistólica ó atractiva. Estas son las presiones invisibles que determi-

nan los movimientos de atracción (a-tracción, ó sea sin tracción), como la cohesión, la afinidad, la gravedad y los movimientos planetarios.

La electricidad, en cambio, puede producir ambos movimientos: el de atracción y el de repulsión entre dos cuerpos, según que sean éstos los que se hallen relativamente escasos de energía etérea, ó viceversa, cuando la escasez de la energía etérea se halle en otros cuerpos colindantes.

Sección Oficial.

MINISTERIO DE LA GOBERNACION

Ilmo. Señor.: Creado por Real decreto de 27 de Diciembre de 1907 el Real Patronato Central de Dispensarios é Instituciones antituberculosas, que extenderá su acción tutelar á los diversos establecimientos de este género que existan en España, y á los que en lo sucesivo se establezcan; encargada la Real Junta de Damas protectora del Dispensario Antituberculoso de Madrid de ejercer su Patronato sobre los demás Dispensarios é Instituciones antituberculosas que en esta Corte se establezcan, y aprobado por Real orden de 20 de Enero del corriente año el Reglamento por que ha de regirse la Comisión permanente contra la tuberculosis, iniciándose con estas Reales disposiciones una nueva é importantísima etapa de la campaña antituberculosa, es indispensable completar la organización de defensa para toda España con Juntas provinciales y locales.

Al emprender esta organización, no pueden echarse en olvido los excelentes servicios prestados al país por la Asociación Antituberculosa Española y por las Juntas provinciales y locales que la integran, y al efecto de aprovechar los organismos existentes, dándoles á la vez una prueba de la consideración que sus iniciativas merecen;

S. M. el Rey (q. D. g.) ha tenido á bien disponer:

1.º Que se amplíe la Comisión permanente contra la tuberculosis con los miembros que forman la Junta directiva de la Junta Central de la Asociación Antituberculosa Española, los cuales figurarán como vocales de la que en adelante se llamará Junta Central de la Comisión permanente contra la tuberculosis, quedando, por tanto, nombrados para dicho fin, con destino á las Secciones que se citan, los señores siguientes:

Doctor D. Joaquín Aleixandre, á las 1.ª y 7.ª; Dr. D. Miguel Benítez, 5.ª y 6.ª; Dr. D. Joaquín Berruero, 1.ª y 6.ª; Dr. D. Fernando Calatraveño, 3.ª y 6.ª; Excmo. Sr. D. Eulogio Cervera, 2.ª y 6.ª; Excmo. Sr. Conde de la Mortera, 5.ª y 7.ª; Ilmo. Sr. Conde de Pinofiel, 1.ª y 3.ª; Excmo. Sr. Conde de San Diego, 2.ª y 7.ª; Ilmo. Sr. D. Angel de Larra y Cerezo, 1.ª y 2.ª; Dr. D. Nicasio Mariscal, 3.ª y 5.ª; Dr. D. Manuel Martín Salazar, 4.ª y 5.ª; Dr. D. Manuel Naranjo y Rute, 1.ª y 4.ª; Dr. D. José Ortiz de la Torre, 1.ª y 4.ª; Doctor D. Jerónimo Pérez Ortiz, 2.ª y 5.ª; Dr. D. Gustavo Pittaluga, 1.ª y 4.ª; Dr. D. Arturo Redondo, 2.ª y 3.ª; Excmo. señor D. Joaquín Ruiz Jiménez, 3.ª y 4.ª; Excmo. Sr. D. Rafael Salillas, 4.ª y 7.ª; Excmo. Sr. D. Alejandro San Martín, 2.ª y 3.ª; Dr. D. Jesús Sarabia, 5.ª y 6.ª; Dr. D. Manuel de Tolosa Latour, 3.ª y 6.ª; Dr. D. Rafael del Valle y Aldaba'de, 2.ª y 7.ª, y D. Práxedes Zancada, 4.ª y 7.ª, exceptuando al Doctor D. Rosendo Castells, que pasará como Secretario á la Sección 5.ª ó de Instituciones complementarias.

2.º Las Juntas provinciales y locales de la Asociación Antituberculosa Española, allí donde están constituidas, pasan á serlo de la Comisión permanente y en concepto de asesoras de las Juntas de Damas que se organicen en las

respectivas poblaciones, formando parte del Real Patronato Central de Dispensarios é Instituciones antituberculosas, y siempre en relación con la Junta Central de la Comisión permanente.

3.º Los miembros afiliados en la actualidad á la Asociación Antituberculosa Española, así en Madrid como en provincias, figurarán como vocales adjuntos de la Comisión permanente contra la tuberculosis.

4.º En las capitales donde no se hayan organizado hasta la fecha Juntas provinciales antituberculosas, tomarán los gobernadores la iniciativa para su creación, convocando y reuniendo á los Sres. Inspectores provinciales de Sanidad, subdelegados de Medicina, médicos de la Beneficencia y cuantas personalidades, médicas ó no, consideren más prestigiosas, invitándolas, en nombre del Gobierno, á la creación de dichas Juntas, y ofreciéndoles al efecto cuantas facilidades estén á su alcance.

5.º En aquellas poblaciones y pueblos que sin ser capitales de provincia convenga por su importancia el establecimiento de Juntas locales, los alcaldes respectivos tomarán la iniciativa para su creación, en armonía con lo dispuesto para los gobernadores, y citando al efecto á las personalidades médicas y no médicas que por su autoridad y prestigios sean esperanza y garantía del éxito esencialmente humanitario perseguido por esta Comisión.

De Real orden lo digo á V. I. para su conocimiento y efectos oportunos. Dios guarde á V. I. muchos años. Madrid 13 de Febrero de 1908.—Cierva.—Sr. Inspector general de Sanidad interior.—(Gaceta del 16.)

Sociedades científicas.

REAL ACADEMIA DE MEDICINA

SESIÓN DEL 7 DE MARZO DE 1908

El Dr. Cortejarena dió fin al notable trabajo con relación á su antecesor el ilustrado médico Severo López.

El Dr. Decref hace una interesante y detallada comunicación á propósito de un *nuevo método de tratamiento de la fractura de Colles*. Empieza manifestando que esta lesión es de pronóstico funcional grave si no se trata bien ó si es frecuente ver á los dos ó tres meses después del accidente amiotrofias del miembro y con gran limitación de movimiento, para evitar lo cual, ya hace varios años que los trata de la manera siguiente.

Empieza por una serie de amasamiento con vapor de un cuarto de hora de duración, amasamiento con el que se quitan todos los dolores y se hace la reducción de la fractura.

Repite esta maniobra dos ó tres veces, y á las cuarenta y ocho horas coloca un vendaje enyesado (como el que presenta con el aparato de proyección) en el que la mano y antebrazo se coloca entre la *pronación y supinación, abducción cubital y flexión palmar*, haciendo una abertura en el sitio correspondiente al foco de fractura para poder dar las sesiones de amasamiento.

Á los diez ó doce días se puede quitar el vendaje, para continuarse el amasamiento y los movimientos del antebrazo. Con relación á los movimientos manifiesta que deben ser activos, porque los pasivos, además de ser menos útiles, son más dolorosos.

El Sr. San Martín empezó manifestando que los tratamientos de fractura se van perfeccionando de una manera muy notable debido, sin duda, á la ley de Accidentes del trabajo.

Antes del empleo de la radiografía era muy frecuente

que esta lesión fuese confundida con las luxaciones de la muñeca, ó que no se diagnosticasen, y por esto ruega al señor Decref que insista en la importancia de la radiografía para diagnosticar estas enfermedades.

Es necesario en esta clase de fracturas deshacer el enclavamiento para obtener una curación completa, porque si no la curación será anatómica y no funcional.

Manifiesta después que el tratamiento se debe hacer de manera que exista inmovilidad lesional y movilidad regional, para lo cual el aparato que le parece preferible es la férula de Schede, que satisface estas indicaciones permitiendo, además, el poder hacer el amasamiento y emplear el método de Bier.

Presenta á continuación una enferma con una fractura de cúbito y en la que tenía aplicada la férula exponiendo con el aparato de proyecciones la radiografía de antes y después de hacer la reducción.

Con relación al apósito ensayado cree que en manos expertas es el mejor medio, pero no así en la generalidad de los médicos, que pueden producir grandes trastornos si hacen mayor compresión, pues sabido es que estos aparatos son contentivos y no compresivos.

En su rectificación, el Sr. Decref manifiesta que la radiografía es de gran importancia siempre que se sepa interpretar bien y que en estos casos es necesario hacer las radiografías en distintas posiciones.

Manifiesta después, que con la regla de que el vendaje sea contentivo y no compresivo, y el que no se pongan vendas circulares, están descartados los peligros señalados por el Dr. San Martín.

ATENE0 MEDICO-FARMACEUTICO DE LA BENEFICENCIA MUNICIPAL

SESIÓN DEL 27 DE FEBRERO DE 1908

Continúa la discusión del tema del Sr. Sánchez-Herrero «La Locura moral».

El Sr. Fernández Sanz comienza afirmando que el loco moral no sólo es débil del sentido moral, sino de todos los aspectos de la inteligencia. Modernamente, los alienistas no pueden estudiar las distintas facultades del alma; no porque la nieguen, sino porque son incompetentes para ello. Modernamente se niega, por la mayor parte de los autores, la existencia de la locura moral, como entidad morbosa autónoma, independiente, revelando su estudio clínico, la unidad esencial de los procesos psíquicos, de tal modo, que el loco moral es también un loco intelectual. Por esta razón, debe rechazarse el calificativo que se le da, y englobarle con los procesos de debilidad mental congénita, de insuficiencia mental, con la imbecilidad y el idiotismo. Ya Groman le llamó idiotismo moral. Cita un interesante caso que confirma estas aseveraciones: se trataba de un niño de nueve años, que faltó por completo de sentido moral, era al mismo tiempo muy defectuoso de inteligencia y que calificó de imbecilidad con predominio de los trastornos en la esfera afectiva.

Respecto al tratamiento, afirmó que es la parte más desconsoladora; al menos en Madrid, por carecer en absoluto de establecimientos destinados á la educación de los niños anormales, atrasados en su desarrollo; siendo como es un tratamiento exclusivamente pedagógico.

El Sr. Hernando interviene, y dice que va á dividir su comunicación en cuatro partes: en la primera tratará de si pueden admitirse las perturbaciones de los afectos; en la segunda, de la locura moral, desde el punto de vista nosoló-

gico; en la tercera, de la responsabilidad de los llamados locos morales; y en la cuarta, de la profilaxia y terapéutica de estos enfermos.

1.º No se admite ya la independencia de las facultades del alma; sin embargo, prácticamente, los estados de conciencia tienen un doble aspecto: representativo (directo ó por memoria) y sentimental.

Las perturbaciones de las ideas son admitidas por todo el mundo, siendo en cambio muy discutidas las de los afectos, aun cuando para nosotros su existencia es evidente. No hay que recurrir á las clínicas de hospital, para encontrar personas con alteraciones de lo que se ha convenido en llamar sensibilidad moral, pudiendo constar estas alteraciones en la abolición, en el aumento y en la perversión de la misma.

Ahora lo que más nos interesa es la alteración por defecto, que llegando á la abolición, constituye lo que se llama la locura moral. Esta ha sido estudiada por numerosos autores y recibido muy diversos nombres. Tiene mucha importancia su estudio en criminología, como lo demuestra que Lombroso consideraba al criminal nato como un ser atávico de otras especies, y que para Garófalo, los criminales eran seres amorales. Recientemente, los alemanes han combatido la individualidad de la locura moral.

Respecto al criterio de la responsabilidad de los locos morales, afirma que en la historia ha seguido la misma evolución que sigue en el hombre, desde la infancia hasta la edad adulta. Primeramente hubo dos criterios, el de la responsabilidad ó irresponsabilidad absolutas, que es lo que impera en los códigos españoles. Después se ha querido establecer entre ambos grupos, dos intermedios: la responsabilidad parcial y la atenuada; la primera ya ha sido olvidada afortunadamente, y respecto á la segunda, aunque es muy criticable y en absoluto inadmisibles para los espiritualistas, cuenta con muchos partidarios, y aun cuando afirma que es decidido defensor de la irresponsabilidad absoluta del loco moral, admite la atenuada para evitar un mal mayor á los delincuentes.

Entrando en el estudio de la profilaxia y del tratamiento, afirma que no todos los criminales son locos, sin que quiera decir que éstos sean responsables, extendiéndose en interesantes consideraciones sobre el asunto. Afirma que lo más importante es la profilaxia, siendo este el camino seguido por los criminalistas modernos, que estudian las causas del crimen para evitarlas. Las principales de éstas, son la herencia y las causas sociales. Para evitar la primera, opinan algunos que debe prohibirse el matrimonio á los de tara mental, lo cual es imposible; lo que puede hacerse es aconsejárselo, papel que compete al médico, y además educarles. Respecto á las causas sociales, hace ver la influencia del alcoholismo, de la sífilis y de la prostitución, reuniéndose todas en una fundamental: la miseria.

En lo que se refiere al tratamiento, cita los ensayos hechos de castración, ligadura de los conductos deferentes y extirpación parcial del tiroides, diciendo que lo fundamental es el régimen de los alienados y de los criminales; la creación de establecimientos para niños anormales y de manicomios para criminales, que ya se ha empezado en Francia y son muy numerosos en Alemania.

El Sr. Sánchez-Herrero rectifica y comienza refutando la afirmación de nuestra incompetencia para tratar los que hace relación al espíritu, aun cuando reconoce que en tal sentido va dirigido el movimiento actual de la medicina. Afirma la existencia del elemento inteligente consustancializado en nuestro organismo, con el elemento corpóreo, y dice que si hubo algún tiempo en que al estudio de la psicología

sólo se aplicaba el puro discurrir, hoy se trata de unir á ese procedimiento el de la experimentación, y sobre todo, el de la observación desapasionada de los hechos, separados de todo prejuicio, de toda idea teórica.

Lamenta el alarde de imaginación que hacen los médicos modernos que tratan de estudiar el espíritu, y cita como ejemplo á Granet; sostiene que merced á los trabajos de la Sociedad de investigaciones psíquicas, y, sobre todo, los de Miers, la psicología moderna ha hallado su verdadero método, que ha de conducir á resultados inesperados, que acaso sean confirmación de lo que la psicología clásica afirmó; no admite la afirmación de que las funciones espirituales sean exclusivamente cerebrales, pues considera á la psiquiatría como la psicología morbosa, si bien cree que una enfermedad del cerebro puede llegar á perturbar al espíritu, por recibir constantemente impresiones anormales.

Agrega que hoy no debe afirmarse que la Psiquiatría admite ó no la locura moral, porque dicha ciencia está hoy naciendo y no puede crear enfermedades; lo que debe hacerse, es presentar los hechos observados por cada uno en la clínica, para que con ellos pueda construirse el día de mañana el edificio de la Psiquiatría.

Habla después, con motivo de la responsabilidad de loco moral, del libre albedrío, afirmando que éste es una facultad del espíritu, y que no puede ser admitido, ni deben hablar tampoco de responsabilidad, los que no admiten más que la parte orgánica del ser.

Amplía la clasificación que hizo en la sesión anterior de los afectos de la voluntad, diciendo que entre los hipobúlicos, deben ser incluidos todos los neurasténicos.

Hace después elocuentes consideraciones sobre la diversa intensidad de las facultades mentales, sobre las grandes diferencias que en la vida ética existen entre los diversos individuos, y termina afirmando que la causa primera y fundamental de la criminalidad, aun por encima de la miseria, es la ignorancia.

DR. WOTAN.

Gaceta de la salud pública.

Estado sanitario de Madrid.

Altura barométrica máxima, 711,09; mínima, 703,72; temperatura máxima, 19°,0; mínima, 0°,1; vientos dominantes NE., N. y SE.

Escasas variaciones ha experimentado la enfermería de esta corte en la semana última, con relación á la anterior. Como en ella, han dominado los ataques gripales, benignos por lo general y localizados en los bronquios, en la faringe y en la laringe, constituyendo los catarros laringo-bronquiales, las amigdalitis y las faringitis. También ha habido casos de neumonías. En los padecimientos gástricos abundan las diarreas y enteritis. El mayor número de defunciones ha sido ocasionado por las agravaciones de las enfermedades del corazón y del aparato respiratorio, á pesar de lo cual, en Febrero ha habido 613 defunciones menos que en igual mes del año anterior.

En los niños hay algunos casos de sarampión y escarlatina.

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.

Nuevos inspectores provinciales.—A propuesta de la sección de Ganadería del Consejo superior de la Producción, ha nombrado S. M. el Rey (q. D. g.) 49 inspectores provinciales de higiene pecuaria, cuyos nombres han aparecido en la *Gaceta*, correspondiendo el nombramiento de inspector provincial de Madrid á D. Tiburcio Alarcón, catedrático de Patología de la Escuela de Veterinaria de Madrid. Además ha nombrado inspectores en los puertos de Cartagena, Vigo y Gijón, en la frontera portuguesa y en la francesa é inspector jefe á D. Dalmacio García é Izcarra, académico, consejero de Sanidad, catedrático, etc.

Nuestra cordial enhorabuena á los agraciados, esperando que su gestión dé grandes y beneficiosos resultados.

Obra de enseñanza médica complementaria.—En el viaje de estudios médicos de 1908 (del 12 al 28 de Abril) se visitará las instituciones médico-sanitarias de Italia: Turin, Milán, Padua, Venecia, Bolonia, Florencia, Roma, Nápoles, Pisa, Génova, San Remo. La organización está confiada al profesor Pini, con la colaboración de Baccelli y de otras celebridades médicas.

Para más detalles puede dirigirse el lector á la Administración de la Obra, 8, rue François-Millet, París.

Ayudante de escultor anatómico.—Vacante esta plaza en la Facultad de Medicina de Sevilla, el Rector ha nombrado tribunal para juzgar las oposiciones, compuesto del Sr. Medina Ramos, catedrático, presidente, y vocales los Sres. Domínguez Adame, catedrático; Ruiz Mena, escultor anatómico; Mattoni, profesor de la Escuela de Artes, y Bilbao, escultor laureado. Aspiran á la plaza los Sres. Vizcaya, Sánchez Cid y Pastor.

Obras con rebaja.—Como habrá visto el lector por el prospecto que hemos repartido en uno de los números anteriores con el título de *Galería literaria*, el Sr. Fernández Arias (Tabernillas, 2, Madrid) ofrece á los comprofesores, por el insignificante precio de 5 pesetas, el *Tratado de higiene pública y privada* de Michel Levy, que costaba antes 23 pesetas. Igualmente ofrece con el 50 por 100 de rebaja, otras obras importantes de medicina cuyos títulos se consignan en dicho prospecto.

Obituario.—Han fallecido: D. Alfonso Martínez Miralles, en Munera, hermano de D. Máximo, médico mayor de Sanidad Militar, á quien enviamos sentido pésame; D. Trófilo Álvarez y García, médico titular de Corvera, falleció en Villalegre (Ávilés), y el Excmo. Sr. D. Antonio Ocete Rodríguez, ex-decano de la Beneficencia provincial de Granada.

Premio del Dr. Gari.—La Real Academia de Medicina de Zaragoza, cumpliendo la voluntad del Dr. D. Francisco Gari y Boix, expresada en el legado que la hizo, adjudicará un premio de 1.000 pesetas al autor de la mejor Memoria acerca del tema: *Estudio clínico-terapéutico de las tuberculinas*.

Deseosa, además, la Academia de realzar la importancia del premio manifestando así su gratitud al fundador, y queriendo cooperar al logro de su éxito, concederá dos títulos de socio corresponsal, uno al autor de la Memoria y otro al de la que obtuviere el accésit, que será la que, en punto á mérito relativo, esté en el grado inmediato al de la primera.

Para concurrir á este certamen es preciso tener el título de doctor ó licenciado en la facultad de Medicina y Cirugía y no ser académico numerario de aquella corporación.

Las Memorias que se presenten estarán escritas en castellano y en letra clara y perfectamente legible, debiendo ser remitidas á casa del Sr. Secretario perpetuo Dr. D. Pablo Sen, San Miguel, 12 triplicado, principal, Zaragoza, hasta las doce de la mañana del día 1.º del próximo Septiembre, en la inteligencia que se tendrán como no presentadas, y, por tanto, fuera de concurso, las que se remitiesen fuera de este término.

Los pliegos correspondientes á las Memorias premiadas, se abrirán en la sesión pública inaugural de 1909, siendo que mados los restantes en el mismo acto.

Otro periódico.—Hemos recibido el número de *La cultura popular*, correspondiente á Enero, periódico que se publica en Barcelona, bajo la dirección del Dr. D. Rafael Rodríguez Méndez, sabio catedrático de la Facultad de Medicina de dicha ciudad. El número de Enero es todo médico, pues contiene parte del discurso que sobre *Capacidad higiénica y sanitaria actual de España*, leyó en la Sociedad de Higiene el doctor Pulido; *Diversas clases de leches*, por el Dr. Covvley; y *Protección de la infancia en Bahía (Brasil)*.

Cátedra á oposición.—Para juzgar las oposiciones á la cátedra de Patología médica con su clínica (1.º, 2.º y 3.º curso), vacante en la Universidad de Valladolid, ha sido nombrado por Real orden de 14 de Febrero el siguiente Tribunal:

Presidente, D. Manuel Iglesias y Díaz, académico.

Vocales: D. Antonio Simonena, D. Ricardo Royo Villanova, D. Agustín Cañizo, D. Manuel Varela Radio, D. Benigno Morales Arjona y D. Francisco Viñals y Ferreiro.

Suplentes: D. Manuel Bernal, D. Rafael Pastor y González, D. Jerónimo Jiménez Rodrigo, D. Gil Saltor, D. José Pareja Garrido y D. Enrique Salcedo.

Dentro del plazo de la convocatoria se han presentado los aspirantes D. Eduardo García del Real y Alvarez Mijares, D. Mariano Pérez Flores Estrada, D. Rodrigo Esteban Cebrián, D. Andrés Alfredo Hernández Svibanen, D. Fernando Rodríguez González, D. Rafael Pastor y Reig, D. Honorio Cerrunda Herrero, D. José María Chaver Navarro, D. Fermín Pérez Macías, D. Antonio Miguel Román y D. Angel Abos Ferrer, los cuales quedan admitidos á la práctica de los ejercicios de oposición, siempre que ante el Tribunal justifiquen su capacidad legal.

Desde el día en que se publique en la *Gaceta* el presente anuncio comenzará á contarse el plazo para recusar á los Jueces y suplentes que sean considerados incompatibles.

Se efectuarán por el Tribunal las admisiones ó exclusiones con relación á la capacidad legal de los aspirantes admitidos por haber presentado sus instancias dentro del plazo legal de la convocatoria.

Buen premio.—En Octubre de 1891 el Sr. Tomás Jorge Hodhkins, residente en Setauket, Estado de Nueva York, hizo un legado al Instituto Smithsonian establecido en Washington, estipulando que la renta de una parte de dicho legado se consagrara al «aumento y difusión de conocimientos más exactos acerca de la índole y propiedades del aire atmosférico en relación con el bienestar de la humanidad».

En apoyo de los deseos del donante, el Instituto Smithsonian ha ofrecido de tiempo en tiempo premios, adjudicados medallas, ha hecho concesiones para llevar á cabo investigaciones y publicado trabajos sobre la materia.

En relación con el próximo Congreso Internacional sobre Tuberculosis, que se reunirá en Washington desde el 21 de Septiembre hasta el 12 de Octubre de 1908, se ofrece un premio de \$1.500 por la mejor obra que se someta al Congreso sobre: «La relación que el aire atmosférico tiene con la tuberculosis.»

Dicha obra puede escribirse en inglés, francés, alemán, español ó italiano. Una Comisión nombrada por el Secretario del Instituto Smithsonian, en unión con los funcionarios del Congreso Internacional sobre Tuberculosis, examinará las obras que se presenten y adjudicará el premio.

Se reserva el derecho de no adjudicar ningún premio si, á juicio de la Comisión, no se somete ningún trabajo cuyo mérito justifique dicha adjudicación.

El Instituto Smithsonian se reserva el derecho de publicar la obra á la cual se adjudique el premio.

La enfermedad del sueño.—La segunda conferencia internacional sobre *La enfermedad del sueño*, que debía haberse celebrado en Londres el 9 de Febrero, se ha suspendido, ignorándose cuándo podrá celebrarse. En Inglaterra se cree necesario enviar á Uganda una nueva Comisión para continuar los trabajos de la que se encuentra en aquel país, y estudiar las últimas teorías sostenidas por el profesor Koch, y otras fases de la enfermedad del sueño. En Uganda murieron, en 1906, aproximadamente 50.000 individuos á causa de la enfermedad del sueño, y en la región del Congo más de 400.000. La enfermedad se ha propagado varios cientos de kilómetros á lo largo del valle del Nilo Superior, habiéndose observado algunos casos hacia el Sur, en Rhodesia. En menos de un siglo se ha extendido desde el extremo occidental al Oriente de África.

Farmacia militar.—Por Real orden de 17 de Enero último se ha dispuesto que se modifique la distribución de la plantilla de farmacia del Cuerpo de Sanidad militar, asignando un subinspector de primera clase para director del Laboratorio Central y uno de segunda para jefe del detall del mismo; y por otra de la misma fecha se destina para el primero de los mencionados cargos al subinspector farmacéutico de primera clase D. Benjamín Puras y Baroja, y para el segundo á D. José Jiménez Rodríguez.

Sociedad oftalmológica.—Con atento B. L. M. del doctor

Sanz Blanco, secretario general de la *Sociedad oftalmológica hispano-americana*, hemos tenido el gusto de recibir dos ejemplares de las *Actas de la 4.ª Asamblea anual*; esto es, de la celebrada en Mayo de 1907.

Este libro de actas contiene muchos y muy interesantes escritos de los doctores Verdera, Santos Fernández, Alvarado, Menacho, Blanco, Sanz Blanco, Marquez, Castresana, Marín Amat, Demaria, Pons y Marqués y Zapatero, todos los cuales acreditan el mérito de sus autores y sus grandes conocimientos en la especialidad.

Nuevas obras.—Con sumo gusto hemos recibido las siguientes obras:

Etude sur l'articulation des dentiers artificiels (según las leyes anatómicas y fisiológicas que rigen la articulación temporo-maxilar y las de los arcos dentarios en el hombre), por el eminente Dr. Oscar Amoëdo, profesor en la Escuela dentaria de París. Un folleto de 76 páginas.

—*Discurso leído en la sesión inaugural de la Real Academia de Medicina de Zaragoza el año 1908* por el Dr. D. Luis del Río de Lara, precedido de una Memoria acerca de las tareas en que se ha ocupado la corporación durante el año 1907 por el secretario perpetuo Dr. D. Pablo Sen y Serón. El discurso versó sobre *El pretendido agente causal de la sífilis* y es digno de la pluma y de la inteligencia del doctor del Río.

Mucho agradecemos al ilustrado Dr. Sen los ejemplares que nos ha remitido.

—El inteligente é incansable Dr. Fernández Sanz acaba de dar á luz, en forma de opúsculo, un interesante artículo intitulado *Un caso de enfermedad de Durcam*. Nuestros lectores, que conocen y saborean con frecuencia los escritos del Dr. Fernández Sanz, tienen sobrados motivos para juzgar del arriba enunciado.

—*La fiebre amarilla y su origen telúrico*. (Discusión sostenida en la «Crónica Médico-Quirúrgica de la Habana», por el Dr. D. Tomás Hernández, de Sagua, y los Dres. D. C. Finlay y Aristides Agramonte, de la Habana).

—*Estudio químico farmacéutico de los medicamentos á base de plata*, por el Dr. D. J. Fernández Casadevante. Memoria premiada.

—*Las manchas de sangre y manera de reconocerlas*, por el Dr. D. Pedro Girona y Trius, abogado y farmacéutico, con un prólogo de D. N. Durán Desumvila. Memoria premiada.

—*II Asamblea nacional veterinaria celebrada en Madrid los días 16, 17 y 18 de Mayo de 1907. Trabajos preparatorios, dictámenes, discusiones, proposiciones, conclusiones y acuerdos adoptados*. Un tomo de cerca de 400 páginas.

—*Travaux de laboratoire de recherches biologiques de l'Université de Madrid*, publicados por D. S. Ramón y Cajal Tomo V, Contiene interesantes artículos de Cajal, Illera, Tello y Sánchez.

La higiene en España. Repítese hoy, para nosotros, la gratísima ocasión de atestiguar á nuestros lectores lo mucho y bien que en España se trabaja en estudios de higiene. Nuestro número anterior pudo dar noticia del impreso dedicado por el Sr. Grases al remedio de la *Mendicidad*, á la vez que el presente número la da del tomo que doña Matilde García del Real (Inspectora de las Escuelas Municipales de Madrid y Profesora del Centro Ibero-Americano de Cultura popular femenina) y su hermano D. Eduardo (Catedrático de Enfermedades de la Infancia en la Facultad de Medicina de Santiago) acaban de publicar en Madrid, bajo el título de *La Cocina de la Madre de Familia*.

Consta este libro de 224 páginas en 8.º, con numerosos grabados, y reúne dos partes: la 1.ª, á la que especialmente corresponde el título de «La Cocina de la Madre de Familia», debida á la inteligente pluma de la Srta. García del Real, una de las profesoras que inauguraron en España las Escuelas Froebel, y una 2.ª parte, titulada: «La Alimentación del Niño», escrita por el Dr. García del Real, profesor de los que más ilustran el Claustro de la Universidad de Santiago, en el que entró, no ha muchos años, por la puerta de la más brillante oposición.

En la 1.ª parte se dan lecciones estimabilísimas, sobre todo desde el punto de vista médico, de preparación de Sopas, Cocidos y Potages, Legumbres y Verduras, Salsas, Huevos y Frituras, Pescados y Mariscos, Platos de carne, aves y caza, y Confitería y Repostería caseras.

La 2.ª parte se dedica á la Alimentación del Niño, y en este concepto consagra un capítulo á Caldos y los correspondientes á Sopas de caldo y de agua y leche, Bebidas, Carnes y Pescados, Legumbres y Platos de dulce.

Un 1.^{er} Apéndice incluye las Minutas ó Menús (listas) de comidas á la española ó la francesa, extraordinarias ó ordinarias, — estas últimas durante una semana; así como Minutas puramente vegetarianas ó vegetarianas mixtas.

El 2.^o Apéndice contiene un Programa de Economía doméstica y Cocina en las Escuelas de Niños, que es verdaderamente interesante.

Y por fin, hay un Índice de las Recetas culinarias contenidas en la totalidad del libro, que da al manejo de éste cuanta facilidad y utilidad pueden desearse. Para formar idea de la riqueza de recetas manejables en esta colección, y de la conveniencia de presentarlas al lector en forma tan tratable, bastará decir que la primera de ellas aparece en la página 27 y la última en la 199; de modo que forman su verdadera substancia; sin estorbar á la participación de las muchas reglas de higiene que las acompañan.

MEDICAMENTO DE FAMILIAS

Adoptados
de R. O. por los
Ministerios de
Guerra y Marina



Recomendados
por la
Real Academia
de Medicina

Toda clase de indisposiciones del tubo digestivo, vómitos y diarreas, etc., en niños y adultos se curan pronto y bien con los **Salicilatos de bismuto y cerio, de Vivas Pérez.**

Exigir la marca de fábrica y la de precinto, y la alegoría de la Diosa Ceres adherida á las cubiertas.

De venta en todas las farmacias acreditadas del mundo

Indispensable á los viajeros

SOLUCION BENEDICTO

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

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

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

JARABE DE FOSFATO DE CAL BUSTO GELATINOSO

Recomendado en los casos de empobrecimiento orgánico cuando precise un tratamiento mineralizador. Es de reparación 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 naso-faríngea 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.

Al presente número acompaña un prospecto, cuya lectura recomendamos, que trata sobre el producto **Citarina**, remedio contra la gota, de la casa Fedco. Bayer y C.^a, de Barcelona.

**ADOPTADO en el Primer
DISPENSARIO**

Antituberculoso de
BARCELONA

HISTOGENOLLOPIS
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 Hístogeno, sirvanse pedir una muestra y se les remitirá libre de todo gasto. Se vende en todas las farmacias de España, Portugal y América.

Madrid. — Imprenta de Enrique Teodoro, Amparo, número 103, y Ronda de Valencia, número 8 — Teléfono 553

Este periódico sale a 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 siguen á la falta.

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 Okerner.

Publica una Biblioteca
sumamente económica.

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

FUNDADORES

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

PROPIETARIOS

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

DIRECTOR GERENTE

D. RAMON SERRE.

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

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

Eliminador Fisiológico del ácido úrico

SOLUROL

(ÁCIDO TIMÍNICO PURO)

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

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

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

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

El SOLUROL se administra bajo la forma de **Comprimidos** dosados á 0^{gr}. 25.

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

El SOLUROL no fatiga el estómago.

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

Las
Personas que conocen las
PILDORAS
DEL DOCTOR
DEHAUT
DE PARIS

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

Estreñimiento
Píldoras de

CASCARA MIDY

el más suave y más seguro

LAXATIVO

que no produce

NI CÓLICOS

NI NAÚSEAS

NI DIARREA

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

MIDY, 113, Fa. St-Honoré, Paris y todas Farmacias.

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

TÓPICOS CHAUMEL

DEPÓSITOS EN LAS PRINCIPALES Farmacias del Globo.

CAPILES CHAUMEL INTRA-UTERINOS
HINOS SUPOSITORIOS CHAUMEL
ADULTOS SUPOSITORIOS CHAUMEL
PESARIOS CHAUMEL
TRATAMIENTOS OVULOS CHAUMEL VAGINALES
BUJÍAS CHAUMEL INTRA-URETRALES

á la glicerina solidificada

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 G. Ségala, 165 rue Saint Honoré; todas farmacias.

Ayuntamiento de Madrid

se dirigen á D. RAMON SERRET, apartado 121, Madrid. Toda la correspondencia, pedidos, libranzas, letras y documentos de giro referentes á EL SIGLO MÉDICO, n.º 36, 2.º — horas de oficina: de NUEVE á TRES los días no feriados.

FRANQUEO
CONCERTADO

Estafeta de partidos.

Se advierte á los compañeros que piensen solicitar la titular de Robledo de Corpa (Guadalajara), que dicho pueblo está asistido como anejo por el médico que hay en Hiendelaencina y que esto lo viene verificando desde hace diez y ocho años, del cual es médico titular desde esa fecha, y para que no sufran una decepción los compañeros que soliciten las canongias, que se informen del presidente del Colegio de médicos del partido de Atienza ó del médico titular que es de dicho pueblo y reside en Hiendelaencina, D. Pedro Barrio.

Vacantes.

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

Se halla vacante la plaza de médico titular de esta villa, la que habrá de proveerse por concurso, entre los que soliciten y acrediten tener las condiciones legales. La dotación anual que percibirá el agraciado será la de 1.000 pesetas, por la asistencia de 110 familias declaradas pobres, quedando en libertad el titular para contratar con las familias pudientes, así de esta localidad como de los pueblos limítrofes. Plazo para la presentación de solicitudes, veinticinco días. Grajal de Campos León á 8 de Marzo de 1908.—El alcalde, Jacinto Borge.

—La de médico titular—por renuncia—de Riego de la Vega (León), habitantes 1.808, dotada con el sueldo anual de 1.500 pesetas, satisfechas por trimestres vencidos, con el cargo de asistir á 110 vecinos pobres y sus familias y el reconocimiento de quintos. El agraciado ha de fijar su residencia en el pueblo de Riego ó Toralino, y queda en libertad de celebrar contratos particulares con los vecinos pudientes. Solicitudes hasta el 24 del corriente al alcalde D. José Miguelez.

—La de médico titular de la segunda zona—por defunción—de Marín (Pontevedra), habitantes 10.090, con arreglo á lo acordado por la Junta municipal en sesión de 23 de Febrero último, se anuncia su provisión con arreglo á la vigente ley de Sanidad y su Reglamento. El sueldo anual de la misma es el de 750 pesetas y será de su obligación la asistencia gratuita á las familias pobres que en ella existan. Al concurso podrán optar todos los señores médicos que reúnan alguna de las condiciones que señala el art. 91 de la Instrucción de Sanidad ya citada. La residencia del médico podrá ser en Marín ó en la parroquia de San Julián indistintamente. Solicitudes hasta el 2 de Abril al alcalde D. Juan Iglesias.

—Las dos plazas de médicos titulares de Mota del Cuervo (Cuenca), dotadas cada una con el sueldo anual de 1.000 pesetas, pagadas del presupuesto municipal por trimestres vencidos. Solicitudes hasta el 4 de Abril al alcalde D. José Castellano.

—La de médico titular de Santiago (Coruña), habitantes 4.309, clasificada en segunda categoría por la Junta de Gobierno y Patronato, se hace público para los aspirantes que deseen solicitarla y reúnan los requisitos que determina la instrucción general de Sanidad pública y el Reglamento del Cuerpo y sujetándose al pliego de condiciones que obra en la Secretaría de este Ayuntamiento. Solicitudes hasta el 5 de Abril al alcalde D. Vicente Curros.

—La de médico titular de Cabeza de Framontanos (Salamanca), y su agregado Zarza de Don Beltrán, dotada con el sueldo anual de 750 pesetas, pagadas de los fondos municipales por trimestres vencidos para la asistencia de 15 familias pobres, expósitos y transeúntes, así como reconocimiento de quintos. Presentarán los solicitantes además de la instancia debidamente documentada, la hoja ó cer-

tificación de estudios, méritos y servicios si la tuvieran, considerándose este requisito como indispensable, debiendo además reunir las condiciones exigidas en el capítulo 3.º del Real decreto y Reglamento de 11 de Octubre de 1904. El que resulte agraciado podrá contratar libremente con los vecinos pudientes de esta localidad y su agregado Zarza de Don Beltrán. Solicitudes hasta el 5 de Abril al alcalde D. José Vicente.

—La de farmacéutico—por dimisión y traslado del que la desempeñaba—de Santa Gadea del Cid (Burgos), dotada con el sueldo anual de 250 pesetas, pagadas por trimestres vencidos de los fondos municipales; además, el agraciado percibirá de los vecinos de esta localidad y de los pueblos limítrofes 190 fanegas de trigo anuales, pagadas en el mes de Septiembre de cada año. Solicitudes hasta el 6 de Abril al alcalde D. Severiano Avin.

—La de farmacéutico—por falta de aspirantes en la anterior convocatoria—de Robledo (Albacete), habitantes 1.595, bajo las condiciones de residencia y prestación de servicios y suministro de medicamentos á 80 familias, debiendo hacer la declaración de que por la titular se abonarán 284,60 pesetas y las restantes hasta 569,20 pesetas, se aplicarán al pago de las medicinas suministradas á las familias pobres, valorándose por la tarifa aprobada por Real orden de 15 de Septiembre de 1906. Solicitudes hasta el 9 de Abril al alcalde D. Antonio Ortega.

—La de médico titular de Torres de Albánchez (Jaén), habitantes 1.100, dotada con el haber anual de 950 pesetas, pagaderas por trimestres vencidos, para la asistencia de 40 familias pobres y demás condiciones que en su día han de concretarse con el designado, y con un igualatorio que se calcula en 1.600 pesetas. Solicitudes hasta el 10 de Abril al alcalde D. Marcelino Jiménez Garrido.

—La de médico titular—por renuncia—de Santillana de Campos (Palencia), habitantes 843, dotada con 750 pesetas anuales, cobradas por trimestres vencidos de fondos del presupuesto municipal, por la asistencia de 18 familias pobres y 12 medios pobres, expósitos y pobres enfermos transeúntes, pudiendo contratar con los vecinos pudientes por razón de iguales. Solicitudes hasta el 10 de Abril al alcalde D. Epifanio Gutiérrez.

—La de médico titular—por falta de aspirantes en la anterior convocatoria—de Argañin (Zamora), habitantes 425, dotada con el sueldo anual de 150 pesetas por la asistencia de las familias pobres de esta localidad, quedando el agraciado en libertad de celebrar contratos particulares con los vecinos pudientes. Solicitudes hasta el 26 del corriente al alcalde D. Matías Carrascal.

—La de médico titular de Argelita (Castellón), habitantes 790, por plazo indeterminado con sujeción á las prescripciones del Real decreto de 14 de Junio de 1891 y demás disposiciones vigentes de la ley de Sanidad; su dotación consiste en el haber anual de 380 pesetas pagadas por trimestres vencidos del presupuesto municipal y además las iguales convenidas con los vecinos pudientes de la localidad. Solicitudes hasta el 9 de Abril al alcalde D. José Montoliu.

ANTIASMÁTICO PODEROSO

REMEDIO EFICAZ CONTRA LOS CATARROS BRONQUIALES

Jarabe-Medina de Quebracho.

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

PRECIO: 5 pesetas frasco.

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

Xeroform

El mejor sustituto del iodoformo. Carece de efectos tóxicos, se-

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

Duotal

El Duotal «Heyden» es un polvo inodoro é insípido, contiene 90 por 100

de guayacol activo. Se tolera perfectamente, carece de acción tóxica y cáustica. Remedio excelente contra la **tuberculosis pulmonar** y los **catarros crónicos de las vías respiratorias**.

Salit

Preparación líquida del ácido salicílico para **fricciones** contra las

afecciones reumáticas. Acción analgésica muy rápida. Se tolera bien por la piel, sin acción secundaria sobre los órganos internos.

Collargol

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

Creosotal

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

Unguentum Heyden

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

gramos.

Publicaciones y muestras gratuitas para los señores médicos enviará

D. Gustavo Reder, Zorrilla, 23, Madrid.

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



Vereinigte Chininfabriken
ZIMMER & Co
FRANKFURT A.M.



EUQUININA

QUININA SIN AMARGOR

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

VALIDOL

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

ESTORAL

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

DYMAL

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

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

AZUCAR DE CEREZAS LANSPELL

PREPARADO POR EL LDO. E. L. SIÑERIZ

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

ES UNA GOLOSINA

Una oarrita ó paquete es la dosis para un adulto, la mitad para un adolescente y la cuarta parte para un niño, en ayunas disueltos en un cortado de agua.

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

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

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

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

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

TOS TISIS RESFRIADO BRONQUITIS CATARROS ASMA
EMULSIÓN MARCHAIS
 al Creosota y Glicerofosfato de cal
 DE MARCHAIS (FRANCIA)
 De 8 á 6 cucharadas de café en una taza de tisana.

Anemia * *
Clorosis
 Tratamiento hipodérmico
 POR MEDIO DEL
HIERRO INYECTABLE ROUSSEL
 Tres preparaciones ferruginosas
 sin dolor en el acto de la inyección:
Sali ilato de Hierro naciente
 1 centígramo por centímetro cúbico.
Cloro doble de hierro y quinina,
 1 centígramo por centímetro cúbico.
Glicero-Fosfato de Sosa y Hierro,
 dos centigramos de Hierro y cinco cen-
 tigramos de Glicero-fosfato de Sosa.
J. MOUSNIER, SCEAUX (Seine),

Medicamentos urgentes que
 todo Médico debe siempre tener
 en casa en permanencia :
Ergotina Mousnier
Ergotinina Mousnier
Quinina inyectable Roussel
Mixtura antinevrálgica
 al acónito de Mousnier
Solucion vital dynamógena
 Vindevogel
 (Nevrosténico, Cardiosténico).
 Todos estos preparados se venden en fras-
 quitos de cinco centímetros cúbicos.
 en **PARIS**, 6, r. Jacob y 1, r. des Tournelles

MEDICACIÓN ANTIESPASMÓDICA
 Vértigos.
 Aturdimientos.
 Calambres de estómago.
 Vómitos nerviosos.
 Histeria.
 Espasmos — Síncopes.
 Convulsiones.
 Cólicos hepáticos.
PERLAS de ÉTER CLERTAN
 PREPARADAS POR UN PROCEDIMIENTO
 APROBADO por la ACADEMIA de MEDICINA de PARIS
 Envoltura sumamente delgada. — Disolución inmediata EN EL ESTÓMAGO. — Eficacia segura.
 Dosificación rigurosa: 5 gotas de éter por perla.
 DOSIS: de 4 á 10 perlas por día.
 En todas las Farmacias. — Casa L. FRERE (A. Champigny & C^{ie}), 19, rue Jacob, PARIS.

HIERRO QUEVENNE Único aprobado por
 la ACADEMIA de
 MEDICINA de PARIS
 á causa de su pureza y de su poderosa actividad para curar **Anemia, Clorosis,**
Pobreza de la sangre. — 1 perla por día. — En la botella. Paris, 14, r. Beaux-Arts

BIOSINE LE PERDRIEL
GLICEROFOSFATO DOBLE
 de CAL y de HIERRO efervescente.
 El mas completo de los reconstituyentes
 y de los tónicos del organismo.
 Se recomienda por su empleo y su gusto
 agradables.
LE PERDRIEL & C^{ie}, Paris.

DEBILIDAD, ANEMIA
ENFERMEDADES de INFANCIA
 son combatidas con éxito con la
FUCOGLYCINE del D^r GRESSY
LE PERDRIEL & C^{ie}, Paris.

VALS

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

ANUNCIOS

EXTRANJEROS

La SOCIÉTÉ MUTUELLE
 DE
PUBLICITÉ
 14, rue Rougemont, Paris, (9^e)
 de que es director

MR. A. LORETTE
 es la encargada
EXCLUSIVAMENTE
 de recibir los anuncios extranje-
 ros para nuestro periódico.

ANUNCIOS

PRODUCTOS DEL D^R DOYEN

Experimentados en los Hospitales de Paris

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

SUERO ANTI-STAPHILOCÓCCICO

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

STAPHILASA DEL D^R DOYEN

Solución concentrada é inalterable de los principios activos de las Levaduras de Cerveza y de Vino. Se administra por la vía gástrica.

STAPHILASA IODURADA del D^R DOYEN

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

STAPHILASA BROMURADA del D^R DOYEN

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

PROTEOL

Polvo antiséptico, insoluble é inodoro.

VINO DE BUGEAUD

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

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

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

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

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

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

DEPÓSITO GENERAL: P. LEBEAULT & C^o, 5, Rue Bourg-l'Abbé, PARIS.

SOLUCION PAUTAUBERGE

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

L. PAUTAUBERGE, 9bis, Rue Lacaze, PARIS y principales Farmacias de España y América.

CÁPSULAS PAUTAUBERGE

(Creosota, Fosfato de Cal, Iodoformo.)

PODEROSO ANTIBACILAR Tomado sin dificultad y bien tolerado.

ERGOTINA BONJEAN

Medalla de Oro de la Sociedad de Farmacia de Paris

GRAJEAS * SOLUCION

CONTRA los ESPUTOS de SANGRE y HEMORRAGIAS de todo género.

LABELONYE & C^o, 99, Rue d'Aboukir, PARIS.

Granulos de Catillon

á 1 MIL. EXTRACTO NORMAL DE

STROPHANTUS

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

ASISTOLIA — DISPNEA — OPRESION — EDEMA

Cardiopatías de los Niños y Ancianos, etc.

Uso continuo sin inconveniente ni intolerancia.

GRANULOS DE CATILLON

STROPHANTINE

TÓNICO del CORAZON por EXCELENCIA

NO DIURETICO — TOLERANCIA INDEFINIDA

Muchos strophantus son inertes, las tinturas ineficaces

Exigir Granulos Catillon. Premio de la Acad^{ia} de Medic^{ina}.

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

CURACIÓN RADICAL

del ESTREÑIMIENTO

y sus Consecuencias:

Embarazo del Estómago

y del Intestino,

Dolores de Cabeza,

Enfermedades

del Hígado,

Obesidad.

El Preventivo más seguro de la

APENDICITIS y el único laxante al cual no se habitúa el organismo.

Ph. TERRIAL, 39, Boul^o Hausmann, PARIS
Depósito: CEBRIAN y C^o, Puerta Ferrisa, 18, Barcelona
Y EN TODAS LAS FARMACIAS Y DROGUERIAS.

LAXARINE TERRIAL

CURACIÓN RADICAL

de las AFECCIONES

de la GARGANTA

y de los

BRONQUIOS

por las

Cápsulas

de

GABIANOL GARDY

TÓOS BRONQUITIS LARINGITIS ANGINAS, ASMA TISIS PULMONAR.

Ph. TERRIAL, 39, Boul^o Hausmann, PARIS
Depósito: CEBRIAN y C^o, Puerta Ferrisa, 18, Barcelona
Y EN TODAS LAS FARMACIAS Y DROGUERIAS.

GABIANOL GARDY

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.



MEDALLA DE PLATA
EXPOSICION FARMACÉUTICA
MADRID 1882

MEDALLA DE ORO
EXPOSICION UNIVERSAL
BARCELONA 1888

MEDALLA DE BRONCE
EXPOSICION UNIVERSAL
PARIS 1889

MEDALLA DE ORO
IX CONGRESO INTERNACIONAL
DE HIGIENE

DOS PATENTES DE INVENCION

LABORATORIO DE VENDAJES ASEPTICOS Y ANTISEPTICOS

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

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

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

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

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

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

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

Almacenes de especialidades farmacéuticas. Pídanse Catálogos.

BAÑOS Y AGUAS SULFUROSAS ARTIFICIALES

(CON PRIVILEGIO)

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

OLOZAGA, I DUPLICADO.—MADRID

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

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

BAÑOS Y DUCHAS DE AGUA DULCE

DIRECTOR QUÍMICO,

DOCTOR D. J. R. GÓMEZ PAMO,

Profesor de la Facultad de Farmacia.

DIRECTOR MÉDICO, CON GUARDIA PERMANENTE

DOCTOR D. ANTONIO OSSORIO

CLORO-ANEMIA

MARAVILLOSOS RESULTADOS CON LAS
MUY ACTIVAS

GRAGEAS DE HIERRO BRISS

Artemisina.—Cuasina cristalizada.
Protoxalato hierro.

Depósito general en España:

ALFREDO RIERA E HIJOS

Barcelona.

ANALISIS

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

Laboratorio del Dr. E. Ortega,

Sucesor del Dr. Calderón

Carretas, 14, Madrid.

Fundado en 1866.

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 PINEDO DE KOLA COMPUESTO

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

TONICO NUTRITIVO

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

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

FARMACIA DE PINEDO E HIJOS

GRAN VÍA, 14, Y CRUZ, 10.

BILBAO

Pídanse en todas las farmacias y droguerías.

PASTILLAS

CLORHIDRATO DE COCAINA Y MENTOL

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

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

Laboratorio de vendajes asépticos y antisépticos

Fundado en 1880 (1.º en España)

DR. CEA.—VALLADOLID

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

CATÁLOGOS Y PRECIOS

PARA LA VENTA AL POR MAYOR

MATERIAL DE CURACIÓN ASÉPTICO

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

(Procedimiento con patente de invención).

COMPRESAS PREPARADAS

Compresas quirúrgicas de gasa hidrófila asépticas.

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

—Vendas enyesadas.



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

Atenciones de especialidades farmacéuticas. Véase Catálogo.

ACABA DE APARECER

TERAPEUTICA

Materia médica y arte de recetar con hidrología médica

POR

D. VICENTE PESET Y CERVERA

Segunda edición completamente refundida, adaptada a la novísima Farmacopea Española, con numerosas figuras en el texto y el mapa geológico, hipsométrico e hidrologico.

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

MEDICACION CACODÍLICA

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

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

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

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

Grajeas pépsicas de lecitina y glicerofosfato de sosa.—Medicamento de inmejorables resultados en los estados de postración y fuerte debilidad. Contiene cada grajea 0,05 gramos de lecitina pura de huevo, 0,05 gramos de glicerofosfato de sosa y 0,08 gramos de pepsina pura.—Precio de cada frasco, 4 pesetas.

PARA INHALACIONES

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

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

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

Jarabes medicinales del Dr. Sastre y Marqués.

(Sucesor del Dr. Marqués).

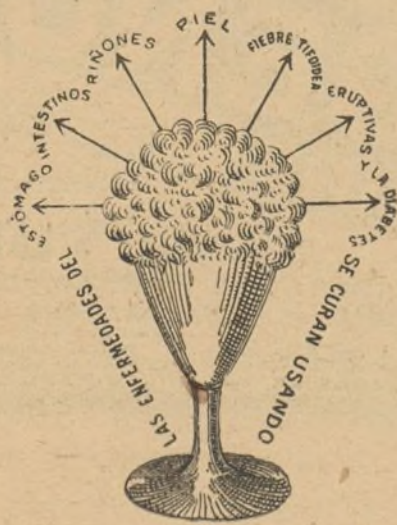
CASA FUNDADA EN 1855.

Premiada en la Exposición Universal de París año 1900.

Dedicada la antigua casa del Dr. Marqués a la preparación de jarabes medicinales y habiendo conseguido gran crédito con ellos, podemos ofrecer a los señores médicos el más completo surtido de los mismos garantizando la exactitud en su dosificación y su pureza.

La forma farmacéutica de jarabe es la mejor para administrar los medicamentos por la solubilidad de los mismos y por lo agradables.

DR. SASTRE Y MARQUÉS, Hospital, 109, y Cadena, 2, Barcelona.



CEREVISINA-CARBÓNICA-ARTIGUES

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

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

Frasco: 5 pesetas.

Deséchese el vendido a distinto precio por falsificado.—Depósito central (Valencia) Játiva, —Madrid: Dr. Gayoso, Arenal, 2; Sres. Martín y Durán y Pérez Martín, Velasco C.ª—Barcelona: Dr. Andreu y J. Viladot.—Granada: Dr. Cosvaleda.—Albacete: M. Martínez, —Castellón de la Plana: Dr. Gironés.—Valencia: Dr. Aliño y Torrens,

Ayuntamiento de Madrid

PASTILLAS de STOVAINE BILLON

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

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

TIODINE COGNET

Thiosinaminéthyllodide $C^8 S A z^2 H^{13} I$
COMBINACION ÓRGANO-YÓDICA DEFINIDA

INJECTABLE
ABSOLUTAMENTE INDOLORA
TENOR EN YODO 47%
CONSIDERABLE
NI TOXICA — NI CAUSTICA
SIN YODISMO
Estabilidad y Solubilidad perfectas.

VIA HIPODÉRMICA
AMPOLLAS: 1 inyección cada 2 días.

VIA ESTOMACAL
PILDORAS: 2 á 6 por día.

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

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

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

GRANULOS ANTIMONIO-FERROSOS del Dr PAPIILLAUD

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

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

Grageas al Lactato de Hierro de GÉLIS & CONTÉ

Aprobadas por la Academia de Medicina de Paris.
El mas eficaz de los Ferruginosos contra la
ANEMIA — CLOROSIS
EMPOBRECIMIENTO de la SANGRE, DEBILIDAD, etc.
LABELONYE & Co, 99 Rue d'Aboukir, Paris, y Farmacias

Metritis - Salpingitis - Sobrepartos, etc.

NUEVAS CURACIONES
PERI-UTERINAS

PERICOLS

DEL
Doctor LEGROS

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

ANUNCIOS

◀ EXTRANJEROS ▶

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

POTENTE ACELERADOR de la NUTRICIÓN GENERAL

Devuelve el apetito y suscita un aumento rápido de peso en los enfermos; ataja la fiebre y hace desaparecer la purulencia de los esputos en los

TUBERCULOSOS

★

HISTOGENOL

Medicación Arsenio-fosforada orgánica.

á base de Nuclarrina.

EXPERIMENTADO con éxito en los Hospitales de Paris. — Comunicado á la Academia de Ciencias, á la Sociedad de Biología y de Terapéutica.

Tesis desarrollada ante la Facultad de Medicina de Paris sobre el HISTOGENOL.

RECETAS:

Emulsion: 2 cucharadas de sopa cada día.

Elizir: 2 cucharadas de sopa cada día.

Granulado: 2 medidas cada día. — Ampollas: 1 ampolla cada día.

INDICACIONES: TUBERCULOSIS

LINFATISMO — ESCRÓFULA — BRONQUITIS CRÓNICAS
NEURASTENIA — CLORO-ANEMIA — CONVALESCENCIA, ETC.

PROSPECTOS: Dirigirse á NALINE, Farmacéutico en St-DENIS (Seine) Francia.
SE VENDE EN TODAS LAS FARMACIAS DEL PAIS.