

EL SIGLO MÉDICO

SUMARIO

OLETIN DE LA SEMANA: Cariñoso banquete.—Casos de peste bubónica en Canarias.—Real Consejo de Sanidad.—Juntas para el fomento de la educación nacional y para investigaciones científicas.—**SECCIÓN DE MADRID:** Desde Berlin: Sanatorios infantiles.—La vacuna.—Consulta de Ginecología de la casa de socorro del distrito de la Inclusa.—Revista de Neurología.—Descripciones de la estructura del mielencéfalo.—Policlínica del Refugio.—**SECCION PRACTICA:** Angina de pecho.—**SECCION PROFESIONAL:** El exceso de personal.—**PERIÓDICOS MÉDICOS.**—**SECCION OFICIAL:** Ministerio de la Gobernación.—**GACETA DE LA SALUD PÚBLICA:** Estado sanitario de Madrid.—**CRÓNICAS.**—**ANUNCIOS.**—**VACANTES.**

Boletín de la semana.

Cariñoso banquete.—Casos de peste bubónica en Canarias.—Real Consejo de Sanidad.—Juntas para el fomento de la educación nacional y para investigaciones científicas.

El lunes, 14, se reunieron en fraternal banquete en *Ideal Room* varios médicos directores de Baños en propiedad, solemnizando la elevación al Ministerio de Instrucción pública de su compañero del Cuerpo de Baños Dr. Gimeno Cabañas, y la del Dr. D. Angel Pulido á la Subsecretaría de Gobernación, puesto eminentemente político primera vez ocupado por un médico. Además de estos señores, ocuparon sitio en la presidencia los Inspectores generales de Sanidad Interior y Exterior, doctores Bejarano y Sañudo, y los distinguidos hidrólogos doctores Taboada y Enríquez. Reinó la cordialidad y franqueza de verdaderos y cariñosos compañeros, deseando, según frases del Dr. Taboada, que continúen los doctores Gimeno y Pulido ocupando mucho tiempo los puestos que hoy ocupan, no sólo para honra y bien de ellos, sino preferentemente para honrar el Cuerpo á que pertenece el primero y al que siempre ha dedicado preferente y favorable acogida el segundo.

La presencia de algunos casos de peste bubónica en el archipiélago de nuestras Canarias, continúan alarmando á las personas que tienen relación con aquellas islas; al público en general, y al Gobierno por la responsabilidad que para él podría resultar si la epidemia se extendiera de un modo considerable. Por fortuna, todo parece indicar que no sucederá así, y que los casos se limitarán á un corto número, dado que se han podido descubrir desde un principio, y combatir la posibilidad de la propagación con el aislamiento y las desinfecciones energías.

Parece que entre unas y otras islas asoma el recelo que ya en otras epidemias se manifestó, queriendo tomar precauciones de unas contra otras interrumpiendo sus relaciones comerciales y de toda índole. Esto puede impedirlo el Gobierno llevando á aquellos hermanos nuestros la confianza de que no han de faltarles medios, actividad, ni inteligencia directiva para evitar la propagación y la extensión del mal. Parece que ya se han enviado aparatos de desinfección, substancias químicas en abundancia y una persona peritísima para dar unidad á tan difícil y delicada campaña.

La Comisión permanente del Real Consejo de Sanidad se reúne con frecuencia para dar cumplimiento al encargo que le confiere la nueva ley acerca de emolumentos sanitarios, habiéndose distribuido el trabajo de relación de tarifas y de reglamentación para asegurar su cobro de un modo eficaz, al propio tiempo que procurando que no resulte excesivo ni oneroso para el público y sea decoroso y productivo para los empleados sanitarios y para los intereses de la salud pública.

El Ministerio de Instrucción pública á quien entre sus buenas cualidades no solía atribuírsele las de la actividad y la constancia, está dando pruebas de que posee también éstas en alto grado. En efecto, raro es el día en que no llena con sus disposiciones muchas columnas de la *Gaceta*, demostrando con ello su interés por la enseñanza. Estos días ha creado dos Juntas, una para el fomento de la educación nacional, y la otra para el adelanto de las investigaciones científicas. De la primera Junta forman parte personalidades tan caracterizadas como los Sres. Canalejas, Dato, Labra, Cortezo, Alvarez (D. Melquiades), Sardá, Vázquez Mella, etc., y de la segunda, hombres tan eminentes como Cajal, Echegaray, Menéndez Pelayo, Calleja, San Martín, Simarro, Serolla, Azcárate, etc.

La Junta para el fomento de la educación nacional será el organismo técnico encargado de preparar las reformas de la primera enseñanza, dirigir su organización, procurar su mejoramiento y estudiar los medios de allegar los recursos necesarios. Al efecto, le corresponderá la organización y dirección de los siguientes servicios:

Primero. El curso ó grado normal superior para formar el personal de las escuelas normales y de la inspección primaria.

Segundo. La inspección primaria.

Tercero. La primera enseñanza, en cuanto á los estudios, métodos, material, higiene y edificios escolares.

Cuarto. Las instituciones complementarias de la escuela, clases de adultos, misiones y conferencias pedagógicas, bibliotecas populares y circulantes, cooperación, colonias y cantinas escolares y todo lo que, en suma, se refiera al fomento de la educación nacional.

Corresponderá igualmente á la Junta, mediante sus individuos ó las personas que designe al efecto, la inspección superior pedagógica de las escuelas é instituciones á que se alude en el artículo anterior.

La Junta podrá promover informaciones, tanto en España como en el extranjero, y oír á personas de especial competencia sobre los objetos de su instituto.

También podrá recabar directamente de autoridades y funcionarios públicos la cooperación necesaria para el desempeño de sus funciones.

La Junta propondrá la inversión de los créditos consignados en el presupuesto general del Estado para los servicios que se le encomienden, así como la de los demás recursos que se alleguen.

Redactará la Junta su reglamento, que deberá ser publicado en el término de un mes, á partir de su constitución.

El Consejo de Instrucción pública conservará, tanto en pleno como en la sección correspondiente, las facultades que respecto á la primera enseñanza le asigna la ley y todas las que no se opongan á lo preceptuado en este decreto.

DECIO CARLAN.

Madrid, 19 de Enero de 1907.

DESDE BERLÍN

SANATORIOS INFANTILES

En artículos anteriores nos hemos ocupado de cómo Alemania ha llevado á cabo la construcción de sus Sanatorios; hemos descrito uno de los mejores con bastante extensión, y hemos enumerado, con sus particularidades más salientes, los sanatorios para adultos que se encuentran funcionando en la actualidad en Alemania. Hoy vamos á hacerlo de los *Infantiles*.

Su implantación responde al cuidado que Alemania pone en todo lo que se refiere á la infancia. Bien conocidas son sus colonias escolares; sus magníficos establecimientos de enseñanza; sus sociedades de higiene infantil y escolar; la solicitud con que atiende á la educación física; las reuniones de médicos y pedagogos, para el estudio de los planes de enseñanza; la existencia de un médico en cada escuela; las clases especiales para niños atrasados; la separación de los convalecientes ó enfermizos, de los sanos; la creación de escuelas en los bosques, y la enseñanza obligatoria.

Alemania ha comprendido que para hacer un pueblo fuerte é instruído hay que empezar por robustecer y educar la infancia, y todo el mundo sabe como lo ha conseguido. Precisamente en la infancia, y sobre todo en la adolescencia, es donde es más temible la enfermedad de que nos ocupamos. Según una estadística de Kirchner, desde los años 1899 á 1903, por término medio y en diferentes edades, de cada 100 defunciones ocurridas durante ese tiempo en Prusia, fueron producidas por tuberculosis: en el primer año de la vida, 0,9; en el segundo, 3,4; en el tercero, 4,7; en el cuarto y quinto, 5,4; del sexto al décimo, 7,8; del once al quince, 16,8; del diez y seis al veinte, 35,1; del veintiuno al veinticinco, 44,2; del vintiseis al treinta, 42,5; del treinta y uno al cuarenta, 34,9; del cuarenta y uno al cincuenta, 26,4; del cincuenta y uno al sesenta, 18,7; del sesenta y uno al setenta, 10,7; del setenta y uno al ochenta, 3,0; sobre el ochenta, 0,6. De modo que la tuberculosis juega un papel muy importante en la adolescencia, esto es, de los diez á los quince años. Por eso, habiéndose notado que los sanatorios para niños producían resultados más beneficiosos que los de los adultos, se dirige ahora principalmente la actividad en este sentido, habiendo en la actualidad funcionando catorce sanatorios infantiles para niños con tuberculosis declarada y más de sesenta para niños con predisposición á la tuberculosis. En estos sanatorios infantiles hay gran variedad: unos son continentales y otros marítimos; unos funcionan durante todo el año, y otros solamente en verano. Están extendidos por toda Alemania, pero predominan en el Norte á orillas del mar, y en la cuenca del Rhin. La mayoría pertenecen á sociedades protectoras de la infancia. Con objeto de dar idea clara de lo realizado aquí en este sentido, nos ocuparemos de cada uno en particular, consignando únicamente los datos más importantes, como lo hemos hecho para los de los adultos.

Sanatorios para niños con tuberculosis declarada.

Belzig.—Está al lado del de adultos ya descrito. Fué construído en 1903, por la sociedad formada en Berlín y la provincia de Brandenburgo para la construcción de sanatorios. Dispone de 36 camas, y en el año anterior se trataron en él 150 niños, de éstos 55 completamente gratis.

Hohenlychen I (Victoria-Luise Sanatorio).—Está al Norte y á alguna distancia de Berlín. Perteneció á la Cruz Roja (sección 5.^a). Fué abierto en 1902. Dispone de 50 camas para niños y otras 50 para niñas, y en el año anterior se trataron en él 557 de ambos sexos.

Hohenlychen II (Cecilienheim).—Está cerca del anterior y pertenece también á la Cruz Roja (sección 6.^a). Funciona desde 1904, y no tiene más que ocho plazas para niños y otras ocho para niñas hasta ahora disponibles, pues está todavía en construcción. En el año anterior fueron tratados en él 22 enfermitos. Cuando esté terminado dispondrá de 40 camas.

Kolberg.—Este se encuentra en el Norte á orillas del mar. Perteneció á una sociedad protectora de la infancia. Dispone de 30 camas para niños y 30 para niñas, y funciona sólo en los meses de Junio, Julio, Agosto y Septiembre. En el año anterior fueron tratados en él 18 niños por una pensión módica y 16 completamente gratis. El Comité Central la contribuyó á su construcción, con un donativo.

Hohensalza.—Se encuentra al Este de Alemania, casi en la frontera rusa. Corresponde á una sociedad protectora de la infancia de Posen. Es de construcción reciente (1906), y dispone de 20 camas.

Loslau.—Está unido al sanatorio de adultos ya descrito

del mismo nombre. Corresponde como aquél á la asociación para la construcción de sanatorios, en el departamento de Oppeln. Funciona desde 1903, y dispone de 15 camas para niñas.

Vogelsang.—Al lado del de adultos del mismo nombre. Corresponde á la asociación provincial de la Cruz Roja, de la provincia de Sajonia. Funciona desde 1889. Dispone de 10 camas para chicos, y en el año anterior se han tratado en él 34 enfermitos.

Aschersleben.—Se encuentra en los montes de Harz. Corresponde á la sociedad protectora de la infancia de Aschersleben. Funciona desde 1905. Tiene seis camas para niños y siete para niñas, y es completamente gratuito. El Comité Central le ha otorgado una subvención.

Oranienbaum.—No lejos de Halle. Pertenece á la sociedad para la represión de la tuberculosis, de la provincia de Sajonia y del ducado de Anhalt. Ha sido abierto en Mayo de 1906, y dispone de 60 camas. También el Comité Central ha contribuido á su apertura.

Westerland-Sylt I.—Se encuentra en la Isla de Sylt, en el mar del Norte, playa de veraneo muy concurrida. Dispone de 30 camas, habiéndose tratado en él el año anterior 220 enfermitos; de éstos 101 gratis. Funciona sólo de Mayo á Noviembre.

Lippspringe.—Al lado del de adultos ya descrito. Es propietaria y fundadora Fräulein. Catalina Schiele. Ha sido abierto en 1900. Dispone de 25 camas, y se han tratado en él el año último 75 enfermitos.

Elgershausen (Waldhof).—Al Norte de Frankfurt y no lejos del de adultos en Taunus. Ha sido construido por el príncipe Solms y por el Dr. Liebe. Funciona desde 1901 y dispone de nueve plazas.

Böblingen.—Está al Sur y no lejos de Stuttgart. Funciona desde 1901. Es para niños y niñas, y dispone de 15 camas. En el año anterior han sido tratados en él 93 enfermitos.

Schlenburg.—Junto á Cuxhafen, en la desembocadura del Elba, es un hospital marítimo fundado por el Dr. Nordheim. Su construcción es muy reciente, pues ha empezado á funcionar este verano (1906), y dispone de 80 camas.

Sanatorios para niños con predisposición á la tuberculosis.

Estos les usan mucho las sociedades de colonias escolares y á ellos mandan niños enfermizos, convalecientes, demacrados, etc.

Zoppot.—Se encuentra en Danzig, en la costa Norte de Alemania, y es marítimo. Ha sido construido por la asociación formada en Berlín para la construcción de sanatorios marítimos para niños escrofulosos, mejor dicho, por la filial que esta asociación tiene en Danzig. Funciona desde 1886. Tiene 65 camas para niños y 65 para niñas, y en el año anterior se han tratado en él 274 niños.

Kolberger Deep I.—Este, como los cuatro siguientes, se encuentra en Kolberg, en el mar del Este. Es una sucursal del hospital de niños de Berlín (Elisabeth), que envían allí los niños que necesitan este tratamiento. Funciona desde 1890. Dispone de 22 camas para niños y 11 para niñas, y se han tratado en él el año último 99 niños.

Kolberg II.—Pertenece á la sociedad de colonias escolares de Berlín, y está cerca del anterior. Funciona desde 1895 y dispone de 150 camas, siendo la estancia en él completamente gratuita. Tratados, 450.

Kolberg III.—Ha sido fundado por una asociación católica y tiene todos los derechos que tienen las corporaciones asociadas. Lleva por nombre «Siloah», y funciona sólo en verano. Está cerca de los otros dos, aunque es continental.

Kolberg IV.—Es una asociación judía la que le ha construido, y su coste se ha elevado á 234.296 marcos. Funciona desde 1874, y está destinado á albergar en él niños judíos. La estancia para estos niños es completamente gratuita.

Kolberg V.—Pertenece á la asociación de la provincia de Brandenburgo para la construcción de sanatorios infantiles en las costas. Funciona desde 1893. Dispone de 231 camas para niños y 155 para niñas. En el año anterior fueron tratados en él 382 niños y 360 niñas. Es marítimo.

Rugenwaldermünde.—Está también en la costa Norte, al Este de los anteriores. Ha sido construido por la sociedad contra la pobreza de Charlottenburg, y es completamente gratuito.

Stolp-Stadt.—Continental y al Este del anterior. El Comité Central ha contribuido con un donativo á su apertura. Pertenece á la asociación de la Cruz Roja, de la ciudad del mismo nombre. Funciona desde 1895. Tiene 36 camas, y en el año anterior se han tratado en él 169 niños (80 gratis).

Aldamm.—Continental, al Norte de Stettin. Pertenece á la sociedad de colonias escolares de esta ciudad. Funciona desde 1902. Dispone de 42 camas, y se han tratado en él el año último 398 niñas (gratuitamente 198).

Berg-Diewenow.—Marítimo. En la costa Norte á orillas del Oder. Pertenece como el anterior á la sociedad de colonias escolares de Stettin. Funciona desde 1882. Tiene 42 camas, y en el año anterior se han tratado en él 418 niños (208 gratis). También el Comité Central ha ayudado á su construcción con un donativo.

Heringsdorf.—También marítimo. En la costa Norte. Playa aristocrática no lejos de Greifswald. Pertenece á la sociedad religiosa las «Diaconisas», que poseen también el hospital Bethanien, en Berlín, y sostiene otros en distintas ciudades. Funciona desde 1882. Dispone de 34 camas, y se han tratado en él el año anterior 69 enfermos (17 gratis).

Hohensalza.—Continental. Corresponde á la provincia de Posen, y está cerca del de adultos de Mühlthal, cerca de Rusia. Ha sido construido por la sociedad protectora de la infancia, de la provincia de Posen. Funciona desde 1888. Tiene 40 camas y se han tratado en él el año último 152 niños (72 gratis).

Goczalkowicz.—Continental junto á Pless, en la frontera rusa, en la Silesia. Pertenece á una asociación benéfica. Funciona desde 1880. Tiene 50 camas para niños y 50 para niñas, y se han tratado en él el año último 284 niños (105 gratis).

Jastrzemb.—También continental, al Noroeste, y no lejos del anterior. Pertenece á una asociación judía, y está destinado á albergar en él niños de esta religión. Funciona desde 1890; en el año anterior encontraron en él acogida 94 niños.

Elmen-Salze I.—Está al Este de Berlín, y no lejos del de Belzig. Pertenece á la asociación de señoras de Magdeburgo (Cruz Roja). Funciona desde 1874, y consta de 100 camas.

Elmen-Salze II.—Al lado del anterior. Pertenece como él á la Cruz Roja. Fué inaugurado el año anterior. Dispone de 100 camas también, y se trataron en él el año último 300 niños.

Elmen III.—Está al lado también de los anteriores, y pertenece á la sociedad de colonias escolares de Berlín. Funciona desde 1897. Dispone de 30 camas, y en el año anterior se acogieron en él 242 niños. Todas las estancias son gratuitas.

Halle.—Está al Norte y cerca de esta ciudad. Corresponde á la asociación patriótica de señoras (Cruz Roja) de esta ciudad y sus inmediaciones. Funciona desde 1896. Tiene 60 camas, y en el año último se han tratado en él 217 niños (45 gratis).

Artern.—En el centro de Alemania, y al Sur del de adultos de Sülzhayn descrito ya. Pertenece al municipio de Ar-

tern. Funciona desde 1905. Tiene 15 camas para niños y 15 para niñas, y se han acogido en él el año anterior 58 niños (gratis).

Kösen.—Al Este y no lejos de Leipzig. Pertenece á una asociación benéfica. Funciona desde 1888. Dispone de 70 camas, y en el año anterior se han acogido en él 187 niños (143 enviados por las autoridades).

Westerland-Sylt.—Marítimo. En la isla del mismo nombre y cerca del anteriormente descrito con el mismo nombre para niños con tuberculosis declarada. Ha sido fundado por una asociación formada por excitaciones del Dr. Ross. Funciona desde 1897. Dispone de 30 camas y está ocho minutos del puerto y la playa.

Wylk.—Está en la pintoresca isla de Foehr, al Sur de la de Sylt, playa y sitio animado de excursiones en verano. Corresponde á la sociedad formada en Berlín para el fomento de sanatorios marítimos. Funciona desde 1883. Dispone de 95 camas para niños y otras 95 para niñas, habiéndose acogido en él el año anterior 481 niños (220 gratis).

Oldeshohe I.—Continental. Al Norte y no lejos de Hamburgo. Pertenece á las hermanas Diaconisas y es una sucursal que tienen éstas para el hospital de niños de Altona.

Oldeshohe II.—Al lado del anterior. Pertenece á la sociedad protectora de la infancia de Hamburgo. Funciona desde 1895. Dispone de 130 camas, y en el año anterior se trataron en él 840 niños (de éstos 30 gratis).

Lüneburg.—Continental, al Sur de Hamburgo. Es debido á una fundación privada (Kühnau). Funciona desde 1876. Dispone de 60 camas, y en el año anterior han sido tratados en él 420 niños.

Salzdetfurth.—Continental en el Harz, al Sur de Hannover. Ha sido fundado por una sociedad protectora de la infancia, de Hildesheim. Funciona desde 1881. Dispone de 70 camas para niños y 70 para niñas, y en el año anterior encontraron en él acogida 757 niños (90 gratis).

Rothenfelde I.—Continental. Al Oeste de Hannover, no lejos de Osnabrück. Corresponde á la sociedad para fomento de hospitales y sanatorios infantiles de Osnabrück. Funciona desde 1874. Dispone de 90 camas para niños y 60 para niñas, y en el último año se albergaron en él 501 de los dos sexos.

Rothenfelde II.—Al lado del anterior. Corresponde como el anterior á la sociedad Elisabeth para el fomento de hospitales infantiles de Osnabrück. Funciona igualmente desde 1874. Dispone de 60 camas para niños y 40 para niñas, y se han acogido en él el año anterior 412 de los dos sexos.

Königsborn.—Junto á Unna, no lejos del de adultos ya descrito de Ambrock. También continental. Ha sido construido por la sociedad de colonias escolares de Barmen. Funciona desde 1881. Dispone de 50 camas para niños y 43 para niñas y se han tratado en él el año último 655 (26 gratis).

Sassendorf.—Al Norte y no lejos del anterior. Pertenece á una asociación de beneficencia y funciona desde 1877. Dispone de 172 camas y tratados en él el año anterior fueron 1.260 niños (12 gratis). Recibe niños con lupus y tiene aparato de Finsen para su tratamiento.

Salzuflen.—También continental y al Norte del anterior. Pertenece á la misma asociación que el de Sassendorf. Funciona desde 1875. Tiene 190 camas para niños y 80 para niñas y se han tratado en él el año último 1.578 niños de ambos sexos (25 gratis).

Orb.—Al Norte de Frankfurt. Cerca del de adultos de Rupperstein. Pertenece á una sociedad protectora de la infancia. Funciona desde 1884. Dispone de 150 camas para niños y 100 para niñas. En el año anterior se trataron en él 1.292. De éstos, 52 gratis.

Sooden.—Al Norte y no lejos de Wiesbaden. Pertenece también á una asociación benéfica. Se inauguró en 1879. Dispone de 105 camas, y en el año anterior fueron tratados en él 530 niños (30 gratuitamente).

Kreuznach.—En la cuenca del Rhin. Es de fundación privada y se le ha reconocido personalidad jurídica. Funciona desde 1878. Dispone de 260 camas, y en el año anterior ha dado albergue á 1.300 niños (56 gratis).

Alstaden.—También en el Rhin, pero al Norte de Colonia, cerca de la frontera de Holanda. Pertenece á una sociedad protectora de la infancia. Funciona desde 1884. Tiene 40 camas para niños y otras 40 para niñas, y fueron acogidos en él el año anterior 350.

Bad Reichenhall.—Al Sur de Baviera, en la frontera de Austria y el Tirol. Es propietario y fundador de él el doctor Schmid. Funciona desde 1886 y dispone de 50 camas.

Kissingen.—También del reino de Baviera, pero al Norte, cerca del de adultos de Luipoldheim. Pertenece á una sociedad protectora de la infancia. Funciona desde 1887. Dispone de 24 camas para niños y 20 para niñas, y ha acogido el año anterior 135 (20 gratuitamente).

Dürkheim.—Cerca del de adultos de Ramberg. En el alto Rhin, antiguo Palatinado. Pertenece á una asociación benéfica. Funciona desde 1894. Dispone de 60 camas para niños y 50 para niñas, y se han tratado en él el año anterior 144 niños (140 gratuitamente).

Nieder-Nenkirch.—Corresponde al reino de Sajonia en la frontera de Bohemia. Pertenece á la asociación provincial de misiones de Bautzen. Funciona desde 1890. Dispone de 48 camas, y en el año anterior se han tratado en él 167 niños. Tiene 140 plazas gratis.

Jagstfeld.—Corresponde al reino de Württemberg, no lejos de Heidelberg. Lleva el nombre de «Bethesda». Es una sucursal del hospital de niños Werner en Ludwigsburg. Funciona desde 1862. Tiene 54 camas para niños y otras 54 para niñas, y en el año anterior se han tratado en él 590 (30 gratis).

Schwäb-Hall.—Al Sur del anterior y cerca del de adultos de Wilhelmsheim. Pertenece á la antigua orden militar de Württemberg (Joanita-Orden). Funciona desde 1890. Dispone de 30 camas, y en el año anterior se han tratado en él 259 niños.

Ludwigsburg.—Al Sur y no lejos de Heidelberg. Es debido á una fundación privada (Werner), y el establecimiento está registrado, teniendo personalidad jurídica. Funciona desde 1841. Dispone de 50 camas para niños y 50 para niñas. En el año anterior se han tratado en él 226 (seis plazas gratuitas).

Herrnhilfe.—Pertenece también como el anterior á la fundación Werner. Se encuentra no lejos de Strassburgo y más cerca aún del de adultos ya descrito en Calmbach. Funciona desde 1854. Tiene 30 camas para niños y 22 para niñas, y se han tratado en él el año anterior 162 niños de ambos sexos (6 gratuitamente).

Rappena.—Del gran ducado de Baden. Muy cerca de Heidelberg. Pertenece á la asociación de Diaconisas de Mannheim. Funciona desde 1884. Tiene 40 camas para niños y 35 para niñas, habiéndose tratado en él el año último 344 niños (10 gratis).

Dürrheim.—Al Sur, casi en la frontera suiza. Pertenece á una asociación benéfica de señoras de Carlsruhe. Funciona desde 1881 y ha sido reedificado y agrandado en 1906. Dispone de 70 camas para niños y 50 para niñas. En el año anterior se han tratado en él 378. El Comité Central ha contribuido á la reedificación.

Nauheim.—A orillas del Rhin, al Sur de Frankfurt. Pertenece al gran ducado de Hessen y ha sido fundado por la

asociación benéfica de misiones interiores. Funciona desde 1879. Dispone de 120 camas y se han tratado en él el año último 520 niños.

Sülze.—Corresponde al gran ducado de Meklemburgo-Schwering, y está al Norte, en la cuenca del Elba, en Ludwigslust. Pertenece á una asociación benéfica con personalidad jurídica. Funciona desde 1881. Dispone de 100 camas, y en el último año se han acogido en él 400 niños. (Tiene 60 plazas gratuitas).

Gr. Müritz.—Este es marítimo. Se encuentra en la costa Norte, en el mar del Este. Pertenece á la sociedad para el fomento de sanatorios marítimos para la infancia en las costas alemanas. Funciona desde 1880. Dispone de 120 camas (60 para niños y 60 para niñas), y en el año anterior se han tratado en él 362.

Stadtsulza.—Pertenece al ducado de Sachsen-Weimar. Está cerca de Weimar y del de adultos Sophienheilstätte. Pertenece á la Cruz Roja de Weimar. Funciona desde 1883. Dispone de 50 camas para niños y 36 para niñas, y se han tratado en él el año último 429 niños.

Wangeroog.—Es marítimo y pertenece al ducado de Oldemburgo. Se encuentra en la costa del mar del Norte equidistante de la desembocadura del Elba y del Rhin. Ha sido construido con fondos del Ducado. Dispone de 35 camas para niños y 35 para niñas, y en el año anterior han encontrado en él tratamiento 219 niños. Tiene también plazas gratuitas donde se han tratado igualmente 140 niños.

Nordeney I.—Marítimo. En la Isla de este nombre, al Norte y cerca de Holanda. Esta playa es de las más concurridas de Alemania. Por término medio acuden á ella todos los veranos 24.000 bañistas. Pertenece á la sociedad para el fomento de los sanatorios infantiles en las costas alemanas. Funciona desde 1886. Dispone de 132 camas para niños y 132 para niñas y en el año anterior han encontrado en él acogida 1.190 de ambos sexos.

Nordeney II.—Marítimo. En la misma isla y no lejos del anterior. Es una sucursal del establecimiento que tiene la asociación de Diaconisas llamado Marienheim. Dispone de 43 camas para niños y 43 para niñas, y se han tratado en él el año anterior 337 niños (14 plazas gratis).

Harzburg.—Pertenece al ducado de Braunschweig, en el Harz, cerca del de adultos de Schonsberg. Es debido á una fundación benéfica y está regido por un comité. Funciona desde 1877. Dispone de 140 camas, y se han tratado en él el año anterior 430 niños.

Salzungen.—Del centro de Alemania y cerca del de adultos de Romhild. Es debido también á una fundación. Funciona desde 1897. Tiene 80 camas y está abierto sólo en verano, como muchos de los mencionados.

Frankenhausen.—También en el centro, no lejos de los descritos en Sülzhayn. Pertenece á una sociedad benéfica. Funciona desde 1876. Dispone de 85 camas para niños y 32 para niñas, y se han tratado en él el año último 537 (26 gratis). Está en Thüringa.

Pyrmont.—Al Sur de Hannover y cerca del de adultos de Sehwarsembag. Pertenece á una asociación para la construcción de sanatorios infantiles. Fué construido en 1894. Dispone de 80 camas para niños y 20 para niñas, y han sido tratados en él el año anterior 420. El Comité Central ha contribuido á su desarrollo.

Olgaheim.—Es marítimo, en la playa de Timmendorfer, correspondiente á Lübeck. Pertenece á unas escuelas existentes en Hamburgo, fundadas por un filántropo (Paulsen). Funciona desde 1895. Dispone de 54 camas, y se han tratado en él el año último 160 niños.

Dünnen.—Marítimo. En la desembocadura del Elba jun-

to á Cuxhafen. Ha sido debido á un legado del comerciante Cristian Görne, y se han tratado en él el año último 675 niños. Dispone de 60 camas para niños y 60 para niñas, y funciona desde 1887. Está administrado por un curatorio.

Travemünde.—Es marítimo, en el mar del Este, y pertenece á la sociedad de colonias escolares de Lübeck, no distando mucho de esta ciudad. Funciona desde 1883. Dispone de 64 camas, y han sido tratados en él el año último 192 niños.

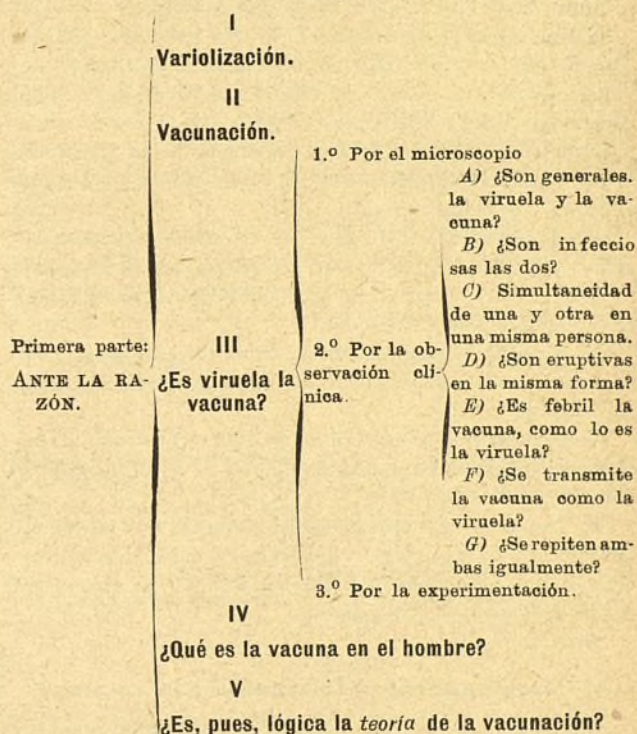
Con esto terminamos esta enumeración, en la que seguramente el lector, que hasta aquí haya llegado, no encontrará bellezas literarias, ni encomiásticos objetivos; pero que en cambio, responde fielmente á la verdad del estado actual de desarrollo de los «Sanatorios Infantiles» en Alemania, que es el fin que nos habíamos propuesto al ocuparnos de los de esta nación.

E. MAÑUECO VILLAPADIerna

Médico de la Armada.

Berlin, Noviembre, 3 de 1906.

LA VACUNA



Segunda parte:

ANTE LOS HECHOS.

(Artículo V)

2.º -Por la observación clínica.

Pero ya que por el microscopio no se haya podido probar que la viruela y la vacuna sean una *única* enfermedad, ¿se demostraría, quizás, por la observación clínica que sí lo son?

Nociones previas.

Y nadie se me ofenda por ellas. Todos las saben, es verdad, pero no obstante, preciso es que aquí las estampe.

Las enfermedades se dividen en dos grandes grupos: externas é internas; el estudio de aquéllas se llama cirugía, el de éstas medicina, por más que en rigor todo es medicina.

Dejemos las externas á un lado.

Las internas son de dos clases: si atacan á parte del cuerpo se llaman *locales*; si atacan á todo, *generales*.

Son partes del cuerpo el corazón, los pulmones, los bronquios, el estómago, los intestinos, el hígado, los riñones, los nervios, huesos, músculos, etc., etc., y ellos constituyen los aparatos circulatorio, respiratorio, digestivo, génito-urinario, innervador y locomotor; de consiguiente, una dilatación del corazón, un asma, la tuberculosis, la pulmonía, las gástricas, la disentería, la ictericia, un derrame de la cabeza, los ataques epilépticos, el raquitismo, etc., serán enfermedades *locales*.

¿Cuáles son, pues, las *generales*?

Imposible dar una definición exacta de ellas, porque decir que no se limitan, como las locales, á parte del cuerpo, sino que se extienden por todo él, no es decir lo suficiente.

Se dividen en tres clases; intoxicaciones ó discrasias tóxicas, discrasias constitucionales é infecciosas.

Son intoxicaciones los envenenamientos determinados por el plomo, mercurio, arsénico, fósforo, sulfuro de carbono y alcohol.

Son discrasias constitucionales las que consisten en un desorden espontáneo (?) realizado en todo nuestro ser, tal como ocurre en la diátesis linfógena, escorbuto, escrofulosis, enfermedad de Addison y diabetes sacarina.

Y vamos con la tercera, que es la que nos interesa. Llámense, como hemos dicho, enfermedades *infecciosas* á envenenamientos también como las intoxicaciones, pero el veneno es distinto. Fijémonos un poco.

Este veneno puede proceder del suelo, ó sea veneno *telúrico*, y produce las palúdicas, el sudor miliar, el dengue, el cólera y la fiebre amarilla.

Puede proceder del hombre enfermo, ó sea veneno *humano*, y produce viruela, varioloide, varicela, sarampión, roséola, rubeola, escarlatina, erisipela y los tifus abdominal, exantemático y cerebro-espinal.

Y, por último, puede proceder del animal enfermo, ó sea veneno *animal*, y da lugar á la rabia, al muermo y á los lamparones.

Vese, pues, que se da el nombre de *enfermedades infecciosas* á las originadas por los venenos telúrico, humano y animal.

En resumen: las enfermedades internas (no las externas) se dividen en locales y generales, y éstas (las generales) en intoxicaciones ó discrasias tóxicas, en discrasias constitucionales y en infecciosas.

Ahora bien:

A)—¿Son generales la viruela y la vacuna?

Si ambas son, como se pretende, una *misma* enfermedad con dos nombres, imposible que una sea general y la otra local; ó las dos locales ó las dos generales, no cabe más.

La viruela ¿qué es?—General: está en la sangre, en los nervios, en todos los aparatos, en toda nuestra constitución, ó se cree que lo está. Será ello verdad ó no, pero no hay quien siquiera lo ponga en duda. Es, pues, enfermedad general para todo el mundo médico.

¿Y la vacuna?—Si es viruela necesariamente tiene que ser *general*.

¿Qué nos dicen los autores?

Strümpell, obra citada, tomo I, pág. 72: *En los pezones y ubre de la vaca se declara á veces una enfermedad análoga á la viruela (viruela vacuna), que en apariencia es una enfermedad local fácilmente inoculable al hombre.*

¿Local en quién?—Claro está que en la vaca, luego es en ella en quien es local; y siéndolo en la vaca, ¿no lo será igualmente en el hombre?

Es, pues, local según Strümpell.

Jaccoud, obra citada, tomo III, pág. 483: *En algunos casos, aunque pocos, la erupción vacunal va acompañada de un exantema semejante, esparcido de un modo discreto por toda la superficie del cuerpo; estos hechos han sido considerados por muchos observadores como ejemplos de VACUNA GENERALIZADA; pero otros, especialmente Hebra, sólo ven en ellos la coincidencia de una varicela con la vacuna.*

De modo que unos creen que es general, pero otros, especialmente Hebra, dicen que local, y Jaccoud no tan sólo no lo niega, sino que parece complacerse en señalarlo así.

Pues bien, á pesar de la declaración tan terminante hecha por Strümpell y por Jaccoud de que es local, ambos autores la estudian, no obstante, entre las generales, como lo puede probar el lector mirando los índices. ¿Es juicioso tal proceder?

Y no cito más autores, porque ó no se preocupan de si local ó general, ó de preocuparse, dicen lo propio que estos dos.

Consecuencia: Si la viruela es *general* y la vacuna *local*, ¿pueden ser una *misma* enfermedad?

Luego la vacuna no es viruela.

JOSÉ DE ARRIANDIAGA.

Mundaca (Vizcaya).

CONSULTA DE GINECOLOGIA

DE LA CASA DE SOCORRO DEL DISTRITO DE LA INCLUSA

Número de enfermas asistidas y operaciones practicadas durante el año de 1906:

Enfermas curadas	441
Idem fallecidas	1
Idem en tratamiento	108
TOTAL	548

Operaciones.

Dilataciones uterinas	93
Legraciones	50
Tallos intrauterinos	2
Amputaciones de cuello	5
Colpo-coeliotomías	7
Colporrafías	6
Fistulas uro-genitales	4
Excavación por cáncer inoperable	9
Histeropesia vaginal	1
Idem abdominal	3
Histerectomía abdominal	3
Ovariectomía por quistes voluminosos	2
Anexiotomía abdominal	13
Idem id. por embarazo extrauterino	1
TOTAL	201

Mortalidad en las grandes operaciones.

Intervenciones abdominales, 22.	
Curadas	21
Fallecidas	1
TOTAL	22

Mortalidad operatoria, 4,5 por 100.

M. SÁNCHEZ Y CARRASCOSA,
Profesor ayudante de la Consulta.

REVISTA DE NEUROLOGIA

Por el Dr. CÉSAR JUARROS

Médico primero de Sanidad Militar.

I. La afasia amnésica.—II. Pruebas anatómicas del valor del reflejo paradójico.—III. Las lesiones cerebelosas microscópicas en la parálisis general progresiva.—IV. Hemihipertrofia adquirida de la cara.—V. Euforia delirante de los tísicos.—VI. Tratamiento del bocio exoftálmico.

I. Goldstein (*Archiv für Psychiatrie*), al ocuparse de la afasia amnésica, intenta establecer las bases que pueden servir para un diagnóstico diferencial con la afasia transcortical y la afasia glosa-psíquica; adoptando el término de afasia amnésica, según al concepto de Regis, para el cual comprende los casos en que el primer síntoma es la dificultad de hallar la palabra, conservándose el reconocimiento y estando intactos el concepto de la palabra y el concepto del objeto.

El primer síntoma es clarísimo y se extiende á todo el territorio intelectual. El enfermo de esta observación sólo puede hallar un corto número de palabras; pero conserva la facultad de nombrar las monedas. Su amnesia se extiende á las letras del alfabeto, casi únicamente á las consonantes reproduciéndose el mismo hecho en la prueba de la escritura y en la de las cifras. El segundo grupo de síntomas es aún más claro; el enfermo reconoce perfectamente los objetos, indicando el uso y recordando su nombre. No tiene parafasia en la palabra voluntaria ni en la repetición.

Antes de exponer el resumen de los términos del diagnóstico, según Goldstein, bueno será hacer constar que lo de afasia glosa-psíquica está tomado de Stosch, para el cual por área glosa-psíquica debe entenderse el sistema de neuronas que unen el lóbulo temporal á la circunvolución de Broca.

Y una vez hecha esta aclaración paso á copiar el cuadro resumen de los trabajos de Goldstein.

de dos enfermos en los cuales el signo que existía antes de la operación, desapareció después de ella y volvió á aparecer algunos días después.

Uno de los casos era un preparador químico que de pronto fué invadido por una gran tendencia al sueño, acompañada de dolor de cabeza y fiebre. Cuando Gordón lo vió por vez primera, se hallaba en estado medio comatoso y febril. Como signos objetivo existían: el reflejo rotuliano izquierdo exagerado y signo paradójico del mismo lado clarísimo.

Cuando Keen abrió el lado derecho del cráneo, se encontró un enorme coágulo de sangre cubriendo toda la región frontal y la región rolándica invadida por un proceso paquimeningítico. Apenas terminada la operación, el enfermo recobró la inteligencia, libre ya de la somnolencia. Al segundo día había desaparecido la exageración del reflejo rotuliano y el paradójico. A los cuatro días volvió á aparecer de nuevo todo el síndrome, entrando el enfermo nuevamente en el estado comatoso; Keen volvió á intervenir, esta vez en el lado izquierdo; pero sin resultado, el operado murió el mismo día. En la autopsia se encontró un nuevo coágulo en el hemisferio derecho.

El segundo caso es el de un hombre de veintitrés años, que á los seis meses de recibir un fuerte golpe en el lado derecho de la cabeza, comenzó á quejarse de dolores en el sitio del traumatismo. Presentaba torpeza cerebral, muy exagerado el reflejo rotuliano izquierdo y muy claro el reflejo paradójico. Abierto el lado derecho del cráneo, se halló el tejido cerebral en una gran tensión. A las seis semanas la exageración del reflejo rotuliano y el reflejo paradójico habían desaparecido.

Las conclusiones son: que el reflejo paradójico es una prueba del de la existencia de una irritación pasajera ó de una lesión ligera del sistema motor.

	Afasia transcortical.	Afasia amnésica.	Afasia glosa-psíquica.
Palabra voluntaria.....	Muy trastornada. Vocabulario más ó menos conservado. Palabras en gran parte correctas siguiéndose sin ningún sentido. Empleo de términos vagos. Sintaxis muy alterada.....	Muy alterada. Investigación del yo muy difícil. Nada de parafasia. Sintaxis correcta. Circunvoluciones.....	Fuerte parafasia con interversión de las palabras. Mutilación de las palabras.
Comprensión de la palabra.	Más ó menos alterada.....	Intacta.....	En general intacta.
Designación de los objetos.	Empleo de palabras vagas.....	Casi exclusivamente por perifrasis.....	Los mismos trastornos que para la palabra voluntaria.
Reconocimiento de objetos denominados.....	En parte trastornado.....	Intacto.....	Intacto.
Escritura voluntaria.....	Muy alterada; la mayoría del tiempo sin sentido. Eventualmente trastorno de la forma de las letras.....	Corresponde á la palabra voluntaria.....	Parafasia; salvo esto, intacta.
Comprensión de la escritura	Muy alterada.....	Intacta.....	Intacta.
Lectura en alta voz.....	La mayoría del tiempo intacta, pero no comprendida.....	Intacta ó alesia amnésica. Palabras leídas prontamente. Pérdida de la designación de las letras.....	Parafasia; eventualmente son leídas las letras y las palabras.
Repetición.....	Intacta, pero no comprendida. Ecolalia.....	Intacta.....	Parafasia.
Escritura al dictado.....	En general muy alterada; eventualmente, trastorno de la forma de las letras.....	En general intacta; eventualmente alterada para algunas letras, intacta para las palabras. Agrafía amnésica.....	Paragrafia.
Copia.....	En general se hace dibujando.....	Intacta.....	Intacta.

II. Hace dos años publicó Alfredo Gordón, en la *Revue Neurologique*, el resultado de sus investigaciones sobre un nuevo reflejo, al que él había bautizado con el nombre de reflejo paradójico de los flexores. Faltábanle pruebas anatómicas y ya las ha encontrado según da á conocer en una comunicación hecha á la *Société de Neurologie de Paris*, en una de las sesiones del pasado mes de Noviembre. Trátase

III. Strausler, con motivo de 25 observaciones de parálisis general, recogidas por él, acaba de publicar un interesante trabajo (*Jahrbuchernf. Psych. und Neur.*) sobre las lesiones microscópicas del cerebelo en dicha enfermedad, siendo sus conclusiones más interesantes las siguientes:

En todos los casos se hallan lesiones meníngeas bastante acentuadas, aunque de variable intensidad; á estas lesiones

acompañan alteraciones, principalmente vacuolización de las células en general y sobre todo de las de Purkinje.

Las células de Golgi dan pruebas de una gran resistencia y las fibras de mielina se atrofian ó disminuye la densidad de sus fascículos y la neuroglia se hipertrofia y multiplica. El tejido mesodérmico no presenta más que una discreta infiltración.

Las células en bacilo, descritas por Nissl en la parálisis general (*stäbchenzellen*), se encuentran, sí, pero muy desigualmente repartidas, en los diferentes enfermos; en algunos son muy numerosas y dan á las preparaciones un carácter especial, en otros escasean tanto como en estado normal; algunas veces se acumulan en foco. Las alteraciones parecen comenzar por las partes superficiales, que suelen ser las más profundamente lesionadas, quizás porque el proceso no penetra, no profundiza, se extiende en superficie de todas las regiones; donde más predomina la perturbación patológica es en las tonsilas.

Todos estos trastornos se exteriorizan por tres síndromes: astenia, atonía y astasia. Como síntomas aislados deben atribuirse á la lesión cerebelosa: la falta de energía de los movimientos, la debilidad en los mismos, el temblor en los territorios del facial y del hipogloso y de las extremidades, los trastornos del equilibrio, etc.

Lo que caracteriza la acción del proceso paralítico sobre el cerebelo, es que las lesiones parezcan en gran parte primitivas, ocupando un lugar secundario el proceso inflamatorio.

IV. El no conocerse arriba de 25 casos de hemihipertrofia facial, y de éstos sólo cinco de hemihipertrofia adquirida, da gran relieve y sumo interés clínico á un caso observado y publicado por Fabio Rivalta (*Il Folio clinico*).

Trátase de un albañil, de treinta y seis años de edad, de buena estatura (1^m,73), sin antecedentes paternos ni maternos patológicos, salvo una ligera herencia nerviosa. Como antecedentes personales sólo recuerda una gran herida lingual, que sufrió á los ocho años (vestigio de ella es una cicatriz transversal) y una grave otitis media purulenta y hemorrágica que padeció á los diez ú once años, que fué acompañada de intensos dolores y tardó en curarse algunas semanas. Durante toda su vida ha padecido el historiado cefalalgias frecuentes y desde los quince años una neuralgia dentaria izquierda.

La deformidad de la cara comenzó á iniciarse á los quince años, tomando un gran incremento hace poco tiempo. Esta deformidad consiste en un aumento monstruoso de la mitad izquierda de la cara, cuya forma, sumamente asimétrica, recuerda la de un trapecio irregular. La razón de este extraño modo de deformarse la cara, estriba en el aumento gigantesco de la mitad izquierda del maxilar inferior, lo que contrasta con el crecimiento mucho más modesto del resto de los huesos de la cara.

Después pasa el autor revista á los cinco casos conocidos anteriormente al suyo, y del estudio de todos ellos saca tres interesantes conclusiones: 1.^a la hemihipertrofia adquirida de los huesos de la cara debe ser considerada como de origen nervioso, probablemente central; 2.^a en el caso presente la existencia de un trastorno trófico hemilateral de los huesos y no de las partes blandas, hace pensar que el trastorno trófico es debido á una alteración de los centros, alteración transmitida por el trigémino; 3.^a la etiología y la patogenia de la hemihipertrofia facial adquirida puede admitirse que se basa en una exaltación de la función trófica de las fibras nerviosas, debida á una causa irritativa cualquiera.

V. La euforia delirante de los tísicos, es un hecho tantas veces comprobado y analizado, que una observación más pa-

rece que no debiera tener interés alguno, y si esto no ocurre con la que acaban de publicar Dupré y Paul Camus (*L'Encephale*), es porque con su relato se pone de relieve con claridad y precisión, poco frecuentes, las relaciones que parecen existir entre dicho estado mental y las lesiones difusas de la corteza frontal, á más de presentar una extraña asociación: la de un estado onírico muy prolongado, con ese optimismo ciego y ese ilusionismo que constituye la característica de la euforia delirante de los tísicos.

Acaso este síndrome no sea sino un resultado de la intoxicación por los venenos bacilares, que aprovechándose de la insuficiencia hepato-renal determinarían graves alteraciones de la corteza, principalmente de los lóbulos frontales. Abona este modo de pensar el que este estado juntamente demencial y delirante seméjase en mucho á los síndromes que se observan en los cancerosos morfinizados, como consecuencia de las dosis elevadas y rápidamente crecientes á que se ven obligados á recurrir.

En el enfermo de Dupré y Camus, interviene otro factor importantísimo, que no puede ser desatendido, si se quiere formar un juicio medianamente exacto de la cuestión: la predisposición por mala constitución del eje nervioso. El examen de los centros nerviosos de este caso hizo conocer que existía una heterotopia medular, verdadero estigma de degeneración, consistente en un trastorno morfológico, extendido á toda la parte media de la medula. Sólo se puede, pues, tratar de una anomalía del desarrollo. La falta de síntomas medulares durante la vida del enfermo, demuestra que las fibras y las células llenaban su misión fisiológica ordinaria.

VI. A juzgar por tres trabajos últimamente publicados, la curación del bocio exoftálmico puede intentarse y conseguirse por procedimientos muy diferentes y aun casi opuestos. Y como quiera que los sistemas aconsejados, por los tres publicistas, corresponden á las más científicas y modernas orientaciones, daré cuenta de ellos en orden cronológico, para que el lector pueda formarse idea exacta de por qué vías van ahora las corrientes terapéuticas en lo que concierne á la enfermedad que nos ocupa, decidiéndose por unas ú otras según el criterio médico que profese.

Aun cuando la generalidad de los clínicos y patólogos admiten, como artículo de fe, el origen tiroideo de la enfermedad de Basedow, Abadie protesta de ello y opone á tal opinión la de que se trata de un síndrome causado por una irritación de los vaso-dilatadores del simpático cervical. Para sustentar este punto de vista, aduce como prueba la existencia indudable de un síntoma, que precede siempre á la hipertrofia tiroidea: la exageración de volumen y de latidos de las carótidas, que llevando mayor cantidad de sangre al tiroides acarrea como inmediata consecuencia su hipertrofia.

Por este error de apreciación patogénica han sido inútiles cuantas tentativas quirúrgicas se han hecho como tratamiento del bocio exoftálmico. La recidiva ha sido el resultado más frecuente en las extirpaciones incompletas; el mixedema en las extirpaciones completas.

Abadie cree mejor (*XIX Congrès de l'Association française de Chirurgie*) la simpatectomía, con la cual ha visto desaparecer el bocio, la exoftalmía y la taquicardia.

Elsner y Wiserman (*New-York State Journal of Medicine*) piensan, en cambio, que la solución no está en la cirugía totalmente, pues si se quiere conseguir un buen resultado hay que llenar dos clases de indicaciones: limitar la secreción ó neutralizar las toxinas producidas; lo primero se consigue con la resección parcial de la glándula ó la ligadura de las arterias que la riegan.

Lo segundo, mucho más preferible, lógrase mediante la administración de leche ó suero de animales á los que se ha

hecho mixedematosos por la extirpación de sus glándulas tiroideas. Como esta leche contiene la antitiroidina, nada más lógico que su empleo para disminuir los síntomas alarmantes; siendo de notar que lo que de modo más rápido é intenso mejora es la taquicardia, el dolor precordial y el temblor. La glándula, aunque disminuye de tamaño, no vuelve á recobrar su volumen normal. El síntoma más rebelde es la exoftalmía.

Por análogos senderos que las de Elsner y Wiserman, van las opiniones de Thompson (*New York State Journal of Medicine*) que emplea como recurso el suero citotóxico, de Rogers-Beebe, que se prepara inyectando á conejos extracto de glándulas tiroideas; después de algunas inyecciones, el suero contiene anticorps, una citotoxina y una antitoxina.

Como medicamento, este suero se inyecta á dosis de medio centímetro cúbico á dos centímetros. Conviene advertir que durante los dos días siguientes á la inyección, el enfermo se agrava; luego sobreviene rápidamente la mejoría. Dos ó tres inyecciones, según Thompson, aseguran en algunos casos la curación y en todos un pequeño número de ellas.

DESCRIPCIONES DE LA ESTRUCTURA DEL MIELENCEFALO

Voy á describir un corte dado á nivel de la parte media de los tubérculos cuadrigéminos anteriores. En el centro de él nos encontramos con las *fibras radicales del motor ocular común* (III); por delante de éstas se halla el pie del pedúnculo cerebral y la substancia negra de Sæmmering. Dichas fibras atraviesan en su marcha hacia atrás el *pedúnculo del cuerpo maxilar*, el cual deja á su parte interna la *decusación anterior de la calota de Forel*, y siguiendo el trayecto de aquéllas, vemos que cruzan el voluminoso *núcleo rojo de la calota*, á cuya porción interna queda la *decusación de la calota de Meynert*. Cruzan después el fascículo longitudinal posterior y van á terminar en el núcleo del motor ocular común (III) que se encuentra á él adosado. Más posteriormente se ve la raíz descendente del trigémino (V), por dentro de la cual se percibe la sección del acueducto de Silvio. El límite posterior del corte, hacia su parte central, hállase constituido por el surco sagital de los tubérculos cuadrigéminos. Por fuera de las fibras radicales en cuestión, hállase el *fascículo procedente de la comisura posterior*, y á su lado la cinta de Reil interna; tocando á ésta, vemos el brazo del tubérculo cuadrigémino posterior, limitado por atrás por el surco transversal de los tubérculos cuadrigéminos, desde el cual aparece en la superficie el tubérculo cuadrigémino anterior y en la profundidad su *núcleo*. Por último, en la zona externa del corte aparecen las secciones de los *corpos geniculados*; el interno por delante presenta la *cinta óptica*, y en el ángulo postero-externo de la preparación, se vislumbra el *tálamo óptico*.

El corte que ahora voy á estudiar está dado en la mitad de la *glándula pitel*. Lo describiré como siempre: de delante á atrás. Vemos primero en la región central el *cuerpo mamilar*, detrás del cual aparece la *substancia perforada posterior*; á su parte externa vemos la *región del asa del núcleo lenticular*; y por dentro de ésta se perciben el fascículo longitudinal posterior y el *grupo anterior de los núcleos del ocular motor* (III), muy próximo á la sección del acueducto de Silvio, cuya pared posterior está constituida en esta preparación por un delgado tractus llamado *recessus subpinalis*, y más atrás por la *comisura posterior*. Por fuera del cuerpo mamilar encontramos el pie del pedúnculo cerebral; la extremidad anterior de la substancia negra de Sæmmering; el

cuerpo subtalámico por atrás y afuera; el núcleo rojo—que ya conocemos—atravesado por el *fascículo de Meynert* hacia atrás y adentro, cuyas fibras están tocando al *brazo del tubérculo cuadrigémino anterior*, continuado por adentro con el mencionado tubérculo. Por detrás y en el ángulo externo del corte se halla el *tálamo óptico*.

Examinaré ahora un corte que interesa ya al tercer ventrículo en su zona más posterior. En éste nos encontramos con el cuerpo mamilar, detrás del que aparece el *fascículo de Vicq-d'Azyr*; atrás y afuera del fascículo últimamente nombrado, está la *extremidad anterior del núcleo rojo de la calota*; más afuera del que échase de ver el cuerpo subtalámico, en cuya región anterior, formando el borde del corte hallamos el pie del pedúnculo cerebral que está tocando á este nivel con la cinta óptica. Aquí, en el límite de la región anterior, con la externa del corte que describo, está la *cápsula interna*. Queda hacia afuera de ella el *núcleo lenticular del cuerpo estriado*, en el cual se marcan bien los tres segmentos en que los anatómicos acostumbran á dividirlo. Por dentro de la cápsula interna, notamos la *lámina medular externa del tálamo*; la propia substancia del tálamo óptico y la *lámina medular interna*; se ve también allí el *núcleo externo del tálamo*, y hacia la parte postero-interna su *núcleo interno*. Formando el mismo centro de la preparación, aparece la *sección del tercer ventrículo*, y en el ángulo superior é interno del tálamo, se ve el *ganglio de la habénula*, detrás del cual se halla la *tenia del tercer ventrículo*. En el límite superior del corte que examino, veo el *estratum zonale del tálamo*, y por fuera ya de la región de este último, llaman mi atención las *venas de la lámina córnea*, las cuales están muy próximas al *cuerpo estriado* (núcleo caudal).

Estudiaré ahora otro corte dado al nivel de la parte media del tercer ventrículo. En la parte inferior aparece el *quiasma de los nervios ópticos* y á su lado la *comisura de Meynert*. En la misma línea media se nota la sección del tercer ventrículo; en su borde, la *columna del trigono*, y en su zona posterior advertimos el *pedículo inferior del tálamo*. Por dentro de éste se halla la *comisura media* del tercer ventrículo, continuando en la mitad superior del corte la sección de éste. Dirigiéndonos hacia afuera, notamos el *asa lenticular*, la *cápsula interna*, el *núcleo lenticular* con sus tres segmentos, la *comisura anterior*, la *cápsula externa* y el *antemuro*; la llamada por algunos *cápsula extrema*, por fuera de la cual vemos ya la *ínsula*. La parte inferior del corte corresponde al lóbulo temporal. Por dentro de la cápsula interna está el tálamo. Aquí se ven en éste la *lámina medular externa y la interna*; y sus núcleos *anterior, externo é interno*, y en su mismo espesor, hallamos aquel *fascículo de Vicq-d'Azyr* que está destinado al núcleo anterior del tálamo. También vemos la *habénula*, las *venas de la lámina córnea* y el *cuerpo estriado* en una situación parecida á la del corte anterior. Por último, un corte dado cerca de la extremidad anterior del tálamo óptico, ofrece: la *comisura anterior* muy desarrollada; cerca de ella las *columnas del trigono*; aquí sorprendemos también el *fascículo de Vicq-d'Azyr* dirigiéndose al núcleo anterior del tálamo, y vemos su *núcleo externo*, las *venas de la lámina córnea*, el *cuerpo estriado* (núcleo caudal), y allá á lo lejos se ve la sección del *cuerpo calloso*. Tiene además este corte la *cápsula interna* y el *núcleo lenticular* de considerable tamaño y con sus tres segmentos bien manifiestos. Nunca se recomendará bastante el más minucioso estudio de la anatomía del cerebro, si queremos penetrar algo más en el conocimiento, así de su función como de su padecer; cuestión de vital interés para la ciencia, en la que á la luz de los breves relámpagos suscitados por la porfiadísima investigación moderna, suceden las más densas

tinieblas, como si el examen de este problema sobrepusiera á la flaca razón humana. Pero somos de una manera que nada nos atrae como lo misterioso, y el ansia de conocer es infinita.

DR. ABDÓN SÁNCHEZ HERRERO

De la Beneficencia municipal, por oposición.

POLICLINICA DEL REFUGIO

CLÍNICA DE OTO-RINO-LARINGOLOGÍA Á CARGO DEL DR. C. COMPAÑED

CURSO DE 1906 A 1907

OPERACIONES PRATICADAS DURANTE EL MES DE DICIEMBRE

Oído.

Raspados de caja por masas poliposas y fungosidades.....	5
Extracción de huesecillos cariados y raspado y cauterización subsiguiente.....	2
Trepanaciones mastoidea por absceso intramastoideo agudo infeccioso gripal.....	2
Amplio vaciamiento mastoideo por absceso extradural y perisinusal complicado con osteomielitis de los huesos planos del cráneo.....	1
Atico-antrectomías ó trepanación para la cura radical de otorreas crónicas.....	3
Total.....	13
En los meses anteriores.....	15
Total.....	28

Fosas nasales, senos y cavidad naso-faríngea.

Extirpación de pólipos nasales.....	4
Operación radical de pólipos nasales mediante las pinzas de Luc.....	2
Etmoidectomía parcial anterior.....	1
Extirpación de un fibroma naso faríngeo.....	1
Turbinectomías y eperotomías.....	6
Trepanación de senos frontales.....	2
Vegetaciones adenoides.....	18
Total.....	34
En los meses anteriores.....	65
Total.....	99

Boca, faringe y laringe.

Amigdalotomías (diferentes procedimientos).....	7
Abscesos periamigdalinos y amigdalinos.....	2
Abscesos retrofaríngeos.....	2
Extirpación de pólipos laríngeos.....	1
Total.....	12
En los meses anteriores.....	32
Total.....	44

Han concurrido 201 enfermos nuevos, los cuales, sumados á los 562 de los meses anteriores, resultan 763; y se han practicado durante el mes 59 operaciones, que, sumadas á las 112 practicadas en los meses anteriores, resultan 171.

DR. J. CANALEJO,
Ayudante de la Clínica.

Madrid, Enero de 1907.

Sección práctica

ANGINA DE PECHO

Caso clínico.

Fuí llamado hace tiempo para ver, como médico, á don A. G., de cuarenta y ocho años de edad, soltero y de profesión empleado.

Los antecedentes patológicos de familia nada ofrecen

digno de mención, á no ser la gran historia padecida por su madre, y los individuales se reducen á repetidos ataques de reumatismo agudo; entre los hábitos del enfermo debe ser tenida en consideración su pasión exagerada por el tabaco; pues ha sido por espacio de muchos años un fumador empedernido.

Después de recogidos estos antecedentes, procedí á estudiar el estado actual, presentando el enfermo el siguiente cortejo sintomático: palidez exagerada del semblante, disnea, edema de los miembros inferiores, cefalalgia, palpitaciones dolorosas, la punta del corazón latía en el sexto espacio intercostal y sobre la línea mamilar; el pulso era depresible, se percibían con la vista los latidos arteriales en el cuello; en el foco aórtico percibí un soplo diastólico que reemplazaba al segundo ruido, é hice el diagnóstico de insuficiencia aórtica de origen reumático.

La lesión era antigua, pues hacía tiempo que el enfermo tenía de vez en cuando algunos de los síntomas descritos; como disnea, palpitaciones, etc. Le prescribí 50 centigramos de polvo de hojas de digital en infusión para tomar en las veinticuatro horas, y la dieta láctea; cediendo con esto los síntomas y recobrando pronto la compensación, y sometiéndole después al uso del ioduro sódico y prohibiéndole el del tabaco, así como aconsejándole que evitase todo género de violencias musculares, preocupaciones, emociones, etcétera; dejándole de ver por hallarse en estado satisfactorio.

En el mes de Abril próximo pasado fui llamado con mucha urgencia una mañana temprano; pues según el que había venido á por mí, el enfermo en cuestión estaba gravísimo, porque tenía un dolor muy intenso en el pecho y no podía respirar. Sin pérdida de tiempo me trasladé al domicilio del paciente, presentándose á mi vista un cuadro verdaderamente trágico; pues el pobre enfermo estaba tirado sobre un sofá, con los ojos desmesuradamente abiertos, las alas de la nariz batiendo aceleradamente, y con ambas manos sobre la región precordial; y como el enfermo, aun cuando no podía hablar, sí podía hacer con la cabeza un signo afirmativo ó negativo, mis breves y rápidas preguntas obtuvieron el resultado siguiente: tal estado de cosas estalló casi de repente con un dolor que, empezando en el dedo medio de la mano izquierda, continuó por todo el miembro; alcanzando una grandísima intensidad en la región precordial, y que le atravesaba á manera de barra hasta la región escapular; en vista del juicio por mí formado de hallarme al frente de un ataque de angina de pecho verdadera, instituí el tratamiento siguiente: cuatro gotas de la solución al centésimo de trinitrina, inhalaciones de nitrato de amilo, una poción de cafeína, jarabe de morfina y agua de azahar; empezando muy pronto á ceder en intensidad síntomas tan terribles, y á mi próxima visita encontré sumamente mejorado al paciente, mejoría que se consolidó del todo á los dos ó tres días.

El enfermo siguió haciendo uso del ioduro sódico y muy frecuentemente le amagaba el dolor en el brazo izquierdo y la disnea, que desaparecían muy pronto con el uso de una ó dos gotas de la solución de trinitrina, continuando en semejante estado, hasta dos meses después en que estalló un nuevo ataque de angina de pecho, pero menos intenso que el primero, y que cedió rápidamente á la medicación instituída. Al mes de este segundo ataque presté mi asistencia á éste individuo por causa de otro ataque de reumatismo agudo, que cedió pronto al uso del salicilato de sosa; teniendo que ser administrada nuevamente la digital, con buenos resultados, por la aparición del edema en los miembros inferiores.



Por último, en Diciembre próximo pasado sufrió este desdichado enfermo un nuevo acceso de *angor pectoris* mucho más intenso y terrorífico que los dos anteriores, llegando á ser la situación verdaderamente desesperada. La duración del accidente fué extraordinaria, pues se aproximó á las veinticuatro horas; siendo los períodos de remisión de los síntomas muy cortos. En este ataque empleé la misma medicación, con la sola diferencia de que sustituí la poción de morfina por las inyecciones del mismo medicamento y recurrí á las inhalaciones de oxígeno y practiqué la revulsión en la región precordial con tintura de iodo; dándose por fin cuenta el enfermo de lo que á su alrededor pasaba, pues ni se enteró de que le habían puesto las inyecciones.

En este caso, la patogenia está bien clara: reumatismo productor de la endocarditis, y ésta á su vez, de la insuficiencia aórtica; agregando, además, la acción que ejerce el abuso del tabaco.

Considero interesante este caso, por la rareza de que un sujeto pueda resistir tres ataques de angina de pecho verdadera, y además, por la incomprensible duración del último, que más bien que uno, fué una serie de accesos, separados entre sí por cortos espacios de tiempo, gracias á los cuales no sucumbió.

En la actualidad se encuentra este enfermo con su lesión aórtica perfectamente compensada y sometido al uso de los ioduros; siendo, sin embargo y por desgracia, muy sombrío siempre el pronóstico en este caso.

M. SÁNCHEZ Y CARRASCOSA.

Sección profesional.

EL EXCESO DE PERSONAL

Nuevamente se ha puesto sobre el tapete esta cuestión importante por un distinguido escritor médico, y aproximadamente por la misma época se ocupó incidentalmente del asunto mi antiguo catedrático, el Dr. Cortés, en un periódico de Valladolid. Efectivamente, el mal aumenta en proporción geométrica, y merece la pena de que se ocupen de ello los hombres de Estado, porque hay que hacer notar que en España no es solamente la clase médica la numerosa, sino que también lo es la de abogados, farmacéuticos é intelectuales de ciencias y letras. De eclesiásticos seculares y regulares no hay que hablar. Y si descendemos á las demás profesiones, oficios, industrias y comercio, en todas las esferas de la actividad humana, hay el mismo clamor: «exceso de personal».

Fundados en estas razones, creemos que el exceso de personal médico debe obedecer en España á las mismas causas que el de otras colectividades. El Dr. Pulido cree que hay otras causas más hondas; pero, sin embargo, propone remedios, y en esto obra con acierto, á la manera que un médico que desconoce la causa del mal y no puede llenar una indicación etiológica, propone indicaciones sintomáticas. Hasta que se averiguen esas causas, estamos obligados moralmente á señalar hipótesis, que es lo que se hace y se hará siempre en el orden lógico, y á veces con excelentes resultados. Pues bien; nosotros creemos que el Estado debe procurar desviar á la juventud de las profesiones liberales, no poniendo trabas, sino estimulando la desviación. Es bien sabido que la agricultura en España está en un atraso considerable, relativamente al resto de Europa. Cuando en otra ocasión se trató de este asunto, proponíamos en EL SIGLO MEDICO la idea iniciada por el Sr. Navarro y Rodrigo desde

el banco azul: la creación de Escuelas libres de Ingenieros Agrónomos, de Minas, de Montes é Industriales. Y los ingenieros agrónomos libres podrían dirigir su fincabilidad rústica haciéndola producir mucho más de lo que hoy produce, y con ello se estimularían y aprenderían los demás agricultores. Habría muchos que hoy siguen el estudio de una Facultad y seguirían otra ruta más provechosa, facilitándoles el ingreso y desapareciendo el estorbo de los exámenes. Además, sería altamente conveniente la instalación de las estaciones agronómicas creadas por el señor conde de Romanones y que el Sr. Gasset prometió implantar. La política hidráulica debe ir seguida del estudio por los ingenieros de alumbramiento probable de aguas por los pozos artesianos, lo que constituiría un gran problema. Cambiado con el tiempo el estado de nuestra agricultura y produciendo, no es mucho pedir, un doble de lo que hoy produce, habría cambiado radicalmente nuestra situación y disminuirían las profesiones liberales. Que me dispense esta discrepancia el Dr. Pulido.

Otra cuestión es la de la industria. Esta necesita de eso que se llama *protección*, porque no puede vivir con la libre concurrencia. Algo puede hacer el Estado protegiéndola de otra manera: poniendo menos trabas y continuar mandando nuestros obreros al extranjero para perfeccionarse y puedan con el tiempo poner nuestras industrias al nivel de las del extranjero.

Del subsuelo no hay que hablar; está bastante extendida la creencia de que está por explotar.

No entraremos en el examen de las otras medidas propuestas por el Dr. Pulido; pero nos fijaremos un poco en lo que atañe al intrusismo. Mucho se podría escribir acerca de esto; pero sintetizaremos en pocas palabras nuestro pensamiento. El intrusismo médico lo dividimos en secreto y público. El primero es el más terrible, por lo menos para el médico de partido, y lo ejercen individuos de profesiones más ó menos similares á la nuestra. No hay pueblo sin curanderismo secreto. No hay reputación posible contra este cáncer. El intrusismo público lo subdivido en curanderismo propiamente dicho y curanderismo fármaco-terapéutico. En el uno están incluidos los llamados curanderos, pastores apóstoles, mujeres histéricas, alcoholizadas, *las que tienen gracia porque tienen una cruz en el cielo de la boca*, saludadores, porque pasan impunemente un hierro candente por la lengua, ambulantes, charlatanes en público, etc. Para esta tropa no hay otro remedio que el pedido por los subdelegados de Medicina: considerar como delito este intrusismo. Para los de la cuarta plana de los periódicos, ó sea el fármaco-terápico y similares, está terminante el art. 66 de la Instrucción de Sanidad. Y no se cumple porque aquí es letra muerta todo lo que se legisla para el bien general. De todos modos, veremos si hay quien acierte la solución de este logogrifo: *causas de no estar en práctica la Instrucción de Sanidad*.

TOMÁS GALLEGOS.

Cubillas de Santa Marta, Diciembre de 1906.

Periódicos Médicos.

EN IDIOMA EXTRANJERO: I. Chancros sífilíticos múltiples.—II. Causas del prurito anal.—III. Vaciamiento del hueso parietal.—IV. Tratamiento de los abscesos de la mama durante la gestación.—V. Nuevo uretrógrafa.—VI. Sueroterapia y mineralogía celular.—VII.—Patogenia de los dolores cólicos.—VIII. Anquilosis congénita de las articulaciones de los dedos.—IX. Tratamiento de las hemorragias consecutivas al parto.—X. Reabsorción de las bacterias por las vías linfáticas y sanguíneas y

significación de los ganglios linfáticos.—XI. Tratamiento de las hemorragias gastro-intestinales por la gelatina líquida.

I

Chancros sifilíticos múltiples.

El 30 de Marzo fué admitido en la sala á cuyo cargo está el Dr. Plazi, un hombre que tenía un chancro en el prepucio desde el día 8 ó 10 del mismo mes. Doce días después de esta primera manifestación, ó sea hacia el día 20, se le presentó un granito en el párpado inferior del ojo izquierdo, en el cual se emplearon los lavados con soluciones acuosas calientes de ácido bórico y toques con nitrato de plata.

Algún tiempo más tarde recibió un golpe en el dedo índice de la mano derecha poniéndosele doloroso y abultado. Al entrar en el hospital, el chancro del prepucio tenía una marcada induración y sin dolor, los ganglios de la ingle estaban tumefactos y ligeramente aumentados de volumen. En el párpado, el chancro alcanzó el tamaño de un garbanzo y también presentaba su base dura perfectamente definida; había gran dolor y los ganglios de los alrededores estaban infartados. La extremidad del dedo índice estaba inflamada y dura, aquí el arco de induración no estaba tan perfectamente marcado como en el párpado y prepucio. La ulceración se corrió hasta en la base de la uña; los plexos ganglionares del codo y axila estaban infartados como en los anteriores.

El tratamiento consistió en inyecciones diarias de cuatro centigramos de aceite gris durante cuarenta y cinco días. Al chancro del pene y dedo se le aplicaron durante todo el tiempo fomentos de permanganato potásico y al del párpado calomelanos.

Á primeros de Abril se le presentó una ligera erupción de roséola, desapareciendo á la semana. La curación de los chancros se verificó por el orden siguiente: primero el del párpado, después el del prepucio y por último el del dedo. En el mes de Junio se le presentaron algunas placas mucosas en la boca, que le desaparecieron con los colutorios de clorato potásico.

Uno de los puntos que más llaman la atención de este caso, ha sido la rápida induración de los dos últimos chancros, sobre todo el del párpado el día doce después de la aparición de la primera manifestación. El autor opina que la induración es signo de una saturación del sistema linfático con virus sifilítico, y que los chancros debidos á la auto-inoculación se induran casi al mismo tiempo que el chancro original.

II

Causas del prurito anal.

El Dr. T. C. Hill, de Boston, ha hecho una recopilación sobre las causas del prurito anal, y las resume en estos cinco grupos:

- 1.º Las más comunes son las pequeñas ulceraciones y erosiones de la mucosa.
- 2.º El catarro de la mucosa rectal que va acompañado de prolapso, produce algunas veces prurito.
- 3.º Las hemorroides externas y las pequeñas fisuras de la piel del ano.
- 4.º Inflamación é irritación de las pequeñas válvulas y repliegues del ano; y
- 5.º Los pólipos de poco tamaño, hemorroides internas prolapsadas, los prolapsos de la mucosa y las fisuras anales.

Á más del procedimiento general de hacer desaparecer la causa por procedimientos quirúrgicos, el autor emplea con gran éxito el nitrato de plata y el aceite de limón.—VARELA SARTORIO.

III

Vaciamiento del hueco parotídeo.

Opinan los doctores Bérard y Leriche, agregado y ayudante director respectivos de la Facultad de Medicina de Lyon, que se ha prestado hasta ahora escasa atención al manual operatorio destinado á combatir los tumores de la parótida; limitándose, en los casos de tumor benigno, á enuclearlo éste con la menor lesión posible del nervio facial, en vez de prevenir las frecuentes recidivas del neoplasma. Tratándose de un tumor decididamente maligno, se opera con mayor amplitud; sabiéndose que no hay para qué contar ya con el nervio facial, funcionalmente destruido; pero se pretexto de lo sombrío que el cáncer parotídeo es siempre, se aborda rara vez de lejos el tejido del tumor, para extirparle con sus ganglios y demás tejidos invadidos y quedar seguros de haber vaciado por entero el hueco parotídeo; que es el resultado quirúrgico que debe perseguirse. Los autores detallan la maniobra que emplean en el cadáver, y la que han llevado á cabo en un gran tumor recidivado en una de ambas regiones parotídeas y dos casos de cáncer extenso é inoperado de esta misma región. El primero fué operado á los veintitrés años de edad, de un tumorcito que se le presentó sobre la parótida derecha mientras hacía en Italia el servicio de las armas, empezando por ser subcutáneo y acabando por ulcerarse. Durante diez y seis años se creyó curado; se casó y tuvo dos hijos sanos; pero hace siete años, y sobre la cicatriz de la mejilla derecha, se le presentó otra dureza, que tardó tres años en alcanzar el tamaño de una naranja mandarina. En Noviembre de 1905 la masa neoplásica era multilobular y se acompañaba de paresia facial progresiva. Este tumor olía mal y manaba icor. El día 8 de Diciembre siguiente, se reoperó incindiendo la piel desde el pabellón de la oreja al hueco supra-clavicular del lado correspondiente, sobre el borde posterior del músculo esternomastoideo; el cual, degenerado y adherido al tumor, fué ampliamente reseado; cayendo así sobre el paquete vascular nervioso, al que se privó de muchos ganglios. La vena yugular interna y su vaina se adherían también á ese mismo neoplasma, y se cortaron entre dos ligaduras, eliminándolas con él. La carótida primitiva ofrecía la anomalía de emitir un tronco tiro-lingual, y á un centímetro por encima se bifurcaba como de ordinario; apareciendo inmediatamente por encima una dilatación fusiforme del grandor de un dedo meñique de buen tamaño, que se hallaba ocupada por un trombus antiguo, ya cretáceo. Apartada esta arteria, la carótida externa fué ligada con facilidad, unida al hipogloso; aplicándose otra ligadura de precaución, y por consiguiente, sin apretar á la carótida primitiva. Entonces se dió comienzo á la extirpación del tumor, muy laboriosa por cierto; sobre todo por razón de sus adherencias al maxilar inferior y la apófisis mastoides, que obligaron á fraccionar el tumor y escindir desde luego cuanto emergía de la profundidad, resecando con ello todo el borde posterior del maxilar, el condilo inclusive, y además los músculos masetero y pterigoideo interno, que se hallaban invadidos por su borde posterior. Toda la parte del hueso comprometida en el neoplasma fué atacada con el escoplo y martillo. Quedó entonces una enorme pérdida de substancia, porque los tegumentos fueron sacrificados hasta media mejilla, en un triángulo formado por una línea extendida desde el mentón á la mastoidea y cuyo vértice llegaba á la clavícula. La piel fué aproximada por deslizamiento sobre toda esta oquedad y se suturó por delante de la carótida, del pneumogástrico y del gran simpático denudados. El resto de la extensa brecha se tapó con gasa. No hubo otro incidente que una cierta hemo-

rragia venosa que al segundo día de la operación manchó el apósito. A este tiempo el maxilar inferior comenzó á ser capaz de algunos movimientos, y aun cuando resultaba alguna pérdida de paralelismo con el maxilar superior, no la bastante para impedir la masticación. El estado general se fué animando poco á poco, y el resultado fué satisfactorio por el pronto; mas á los tres meses ocurrió de pronto la muerte por un ictus quizá debido á una embolia.

Los otros dos casos clínicos, exhibidos por los Sres. Bérard y Leriche, son análogos al anterior en la importancia del neoplasma y en el inmediato buen éxito de su extirpación, y que en estos dos casos se sostenía á las últimas noticias, en las que también fueron incluidos algunos trozos óseos. La respectiva edad de los operados que debieron aquí la salud á la intervención quirúrgica era de 45, 68 y 39; y todos ellos quedaron menos aptos, por el pronto, para tragar que para masticar; en señal del efecto perturbador debido á las secciones y ligaduras peri-faríngeas.

La *incisión* (compuesta de una rama pre-auricular vertical, que parte de unos tres centímetros por encima del arco zigomático hasta algo por debajo del hioides, y de otra rama horizontal, ligeramente curva, que abarca el ángulo de la mandíbula y termina sobre la glándula submaxilar); la *ligadura de la carótida externa y disección de la cadena ganglionar*; el *desprendimiento de la parótida, de atrás adelante y la sección cóndilo marginal*, son los cuatro tiempos del manual operatorio de que estos autores se valen.—(*Revue de Chirurgie*.)

IV

Tratamiento de los abscesos de la mama durante la gestación

El *tratamiento profiláctico*, según el Dr. Bonan, está reducido á la aplicación constante de un tópico antiséptico no irritante sobre la mama, y á lavar con frecuencia la región; cosas ambas dirigidas á impedir el acceso de los estafilococos de fuera. Tarnier recomienda, por lo menos, los lavatorios con agua boricada ó sublimada al 1 por 2.500. La menor excoiación debe combatirse con una cura oclusiva; atender solícitamente á todo eczema del pezón y tratar con gran energía la sarna, tan pronto como se diagnostique.

El *tratamiento abortivo* se propone dominar la inflamación de los vasos linfáticos y conductos galactóforos; para lo cual recurre Tarnier al reposo absoluto de la mama, mediante el vendaje compresivo y guateado de Gosselin, además de fomentos boricados; siendo lo frecuente que basten cuarenta y ocho horas de aplicación de ese vendaje para que todo entre en orden.

El *tratamiento curativo* de la colección purulenta, cuando nada ha bastado á impedirla, se limita á la incisión, que deberá ser amplia y que en nada altera la marcha del embarazo.

Como estos abscesos suelen ser multiloculares, el desbridamiento debe hacerse en la parte más declive y sin cortadura, con una contra-abertura en el punto opuesto y garantizando la evacuación continua del pus á favor de una tira de gasa atravesada de parte á parte. El cirujano americano Weber aconseja que se practiquen tantas incisiones radiadas cuantos sean los focos purulentos y suprimir con la cucharilla cortante todos los tejidos necrosados, rellenando las oquedades con gasa esterilizada, que se suprime á los dos ó tres días; haciendo entonces la cura simple y cuidando de mantener bien levantada y sostenida la mama. De esta manera no se alarga la curación á más de ocho ó diez días.

El cirujano inglés Macmakude hace una incisión bastante para que entre el dedo índice, tan pronto como se percibe la fluctuación, y le introduce y pasea por el interior cuanto es posible, para hacer que el pus sea mecánicamente expul-

sado desde la parte más declive, donde se aloja con preferencia y se debe llegar. Lograda la expulsión, se incide en este sitio declive de la glándula torácica, y principalmente entre ella y la piel, y al introducir de nuevo el índice por esta segunda abertura, se tocan por lo común numerosas bridas que dividen el absceso en varios senos. La incisión superior debe suturarse con cerda florentina y se la cubre con colodión, y la incisión inferior debe ser armada de una mecha desecadora. La primera se cura pronto y sin casi cicatriz, y de la segunda queda disimulada la huella por el surco tóraco-mamario.—(*Gazette de Gynecologie*.)

V

Nuevo uretrógrafo.

El Dr. Hamonic ideó veinte años há un aparato ya hoy bien conocido, cuyo objeto es reproducir en un papel el perfil del conducto uretral, en forma de un trazado, que el mismo conducto dibuja, según que le recorre la sonda ingeniosamente dispuesta al efecto. Pero el autor acaba de perfeccionar su singular invento, disponiéndole de modo que, al penetrar la sonda, inscribe ésta, en la hoja de papel correspondiente, el trazado de la pared uretral que resulta superior, y á la salida haga lo propio con la pared inferior. Los trazados así obtenidos, reproducen la imagen del origen como lo hace un espejo, de modo que el lado derecho del cuerpo es el izquierdo de su imagen, y viceversa. El perfil uretral resulta legible así de izquierda á derecha, como la escritura, y para que el valor de las líneas uretrográficas sea el real, se corta el papel longitudinalmente entre ambas y se le vuelve á reunir por el lado en que aparecían contrapuestas; de cuyo modo se establece el verdadero perfil de las paredes uretrales en su relación mutua, viéndose con toda exactitud las sinuosidades de cada una.—(*Revue clinique d'Andrologie et Gynecologie*.)

VI

Sueroterapia y Mineralogía celular.

M. Lematte ha dirigido á la *Sociedad de Medicina*, de París, una comunicación en que hace presente la conveniencia de buscar nuevas sendas terapéuticas en el empleo racional de los metales y metaloides (como ya se hace, por ejemplo con la plata coloidea ó colargol, etc.). Y llega á las conclusiones siguientes: 1.^a Después de la condenación de los sueros orgánicos (á excepción del de Roux), hecha ante la misma Corporación por E. Vidal, y después de los fracasos de Koch y de Behring en la vacunación anti-tuberculosa y lo discutible y discutido de la anti-cancerosa, y tantas otras, es lícito pensar en los agentes minerales; tanto más, cuanto menor es el número de metales y metaloides empleados en medicina, en comparación con el de los cuerpos conocidos. 2.^a La terapéutica general está en el caso de sacar mucho partido de estos trabajos; haciéndose progresar con ellos las cuestiones especiales más arduas é interesantes á la humanidad; tales como las relativas á la tuberculosis y al cáncer, que matan todavía más personas que la guerra más mortífera.—(*Le Progrès Médical*.)—M. SÁNCHEZ Y CARRASCOSA

VII

Patogenia de los dolores cólicos.

Comentando Vilms, de Leipzig, las nuevas explicaciones de Lennander acerca de la patogenia de los dolores cólicos, dice que éstos se producen por irritación del mesenterio; ésta ha de verificarse cuando al mismo tiempo que se contrae una gran trama de intestino, el mesenterio se opone ó dificulta la contracción. La distensión del intestino grueso no basta para producir el cólico, y el desplazamiento del pe-

ritoneo parietal por el intestino contraído no es verosímil. Los cólicos de la vejiga biliar se explican principalmente por distensión de la vejiga en la oclusión del conducto cístico; las contracciones de su pared y la irritación de los nervios que rodean á los conductos.—(*Mitteilungen aus den Grenzgebieten der Medizin und Chirurgie.*)

VIII

Anquilosis congénita de las articulaciones de los dedos.

A los casos de anquilosis congénitas de los dedos, ya publicados por Aderholt, Hoffmeyer, Lameris y Goldflam, que hasta la fecha eran poco conocidos, añade el Dr. Lucke, de Kolberg, otro que expone del modo siguiente:

Durante el verano próximo pasado, he asistido una niña de diez años de una herida infectada en la rodilla. Con este motivo, me enseñó la madre la mano derecha de la niña, la cual mostraba anquilosis de la última articulación del dedo pequeño, desde su nacimiento. Nunca contrajo ninguna enfermedad en la articulación afecta, el esqueleto estaba bien desarrollado, nunca existió trastorno alguno del desarrollo, ni en la familia hubo de observarse ninguna anomalía. En tanto que la articulación homóloga de la mano izquierda estaba completamente normal, aparecía la segunda articulación interfalángica del dedo pequeño derecho con una anquilosis en posición de extensión, sin desviación lateral, y en buen estado del desarrollo el pulpejo del dedo y la uña. Faltaba el pliegue normal de la piel lo mismo por la cara dorsal que por la palmar de la articulación. Los contornos de los huesos aparecen con poca desviación de la normal, como se observa al nivel de las cabezas articulares.

A juicio del autor se trata de anquilosis congénita de los huesos, según se desprende de su anamnesis y del estado actual. Desgraciadamente no se hizo radiografía.—(*Munch. Mediz. Wochensh.*)

IX

Tratamiento de las hemorragias consecutivas al parto.

Ante la Sociedad de Médicos de Erlangen, ha disertado el Dr. Menge acerca de las hemorragias consecutivas al parto, y establece como métodos fundamentales de tratamiento, los siguientes:

- 1.º El taponamiento utero-vaginal de Duhrsen.
- 2.º Todas las duchas vaginales y uterinas frías y calientes.
- 3.º Todas las suturas y ligaduras en masa en la profundidad del aparato genital.
- 4.º Presión de los vasos que dan sangre con pinzas de forcipresión.
- 5.º La compresión de los troncos uterinos con pinzas sacabalas.
- 6.º Ligadura de las uterinas.

Como métodos terapéuticos indispensables, sencillos y eficaces, de ejecución fácil en todas las circunstancias que la práctica pueda ofrecer, recomienda las manipulaciones siguientes:

- 1.ª En las hemorragias por retención, extracción de la placenta y restos placentarios mediante la presión externa ó por desprendimiento manual (la última se hace necesaria muy raras veces).
- 2.ª Masaje enérgico é inyecciones subcutáneas de ergotina en las hemorragias consecutivas á la atonía de las contracciones.
- 3.ª La sutura en las lesiones con hemorragia, del vestibulum.
- 4.ª En las lesiones del cuello uterino y rasgaduras profundas de la vagina el taponamiento aislado de la vagina con tapones de algodón sujetos por largas sedas esterilizadas.

El mismo procedimiento se emplea en las hemorragias por retardo de las contracciones.—(*Munch. Mediz. Wochensh.*)

X

Reabsorción de las bacterias por las vías linfáticas y sanguíneas y significación de los ganglios linfáticos.

El Dr. Noetzel, fundado en las investigaciones experimentales (inyecciones de pioocianina en las articulaciones, etcétera), refiere que los agentes de la infección en un punto del organismo, al cual no pueden llegar por los vasos sanguíneos abiertos, solamente pueden tener acceso por los vasos linfáticos para ser reabsorbidos rápidamente en la sangre y en los órganos internos que los ganglios linfáticos á esta reabsorción primaria en la sangre no oponen ninguna dificultad; que diez y cinco minutos después de la infección de la articulación de la rodilla, los responsables de la infección se encuentran en las tres cadenas de ganglios más próximos á la región; que los ganglios de la región, por consiguiente, no dificultan la marcha de las bacterias por la corriente linfática hacia las partes centrales del sistema linfático.—(*Beitrage zur Klinischen Chirurgie.*)

XI

Tratamiento de las hemorragias gastro-intestinales por la gelatina líquida.

Recomendada esta substancia por Erich Cohn, como antidiarreica y estomáquica, por su acción protectora sobre el tractus intestinal, ha motivado que Arthur Mann haya ensayado su uso en la úlcera del estómago, carcinoma del mismo, tifus abdominal y otras enfermedades graves del conducto intestinal acompañadas de hemorragias.

Siguiendo el consejo de Cohn, la ha empleado el autor adicionada de 2 gramos de ácido cítrico y 20 gramos de jara-be de corteza de naranjas en 200 gramos de mixtura. El número de enfermos tratados por el autor ha sido ciertamente reducido, pero con resultados excelentes. Prescribe una cucharada de las de sopa, de mixtura gelatina, cada dos horas.

En ocho, de los nueve casos, cuya exposición omitimos en obsequio á la brevedad, se contuvieron rápidamente las hemorragias. El caso nueve, que terminó por la muerte, se mostró rebelde al tratamiento expresado, debido según se demostró en la autopsia á la existencia de numerosas, profundas y extensas úlceras intestinales, pues se trataba de tifus abdominal.—(*Munch. Mediz. Wochensh.*)—**NAVARRO CÁNOVAS.**

Sección Oficial.**MINISTERIO DE LA GOBERNACION****REAL ORDEN**

Remitido á informe del Consejo de Estado el expediente relativo á la reclamación sobre nombramiento para desempeñar la titular de Medicina de Madrideojos, la Comisión permanente de dicho Alto Cuerpo ha emitido en el mismo el siguiente dictamen:

«Excmo. Sr.: La Comisión permanente del Consejo de Estado ha examinado, en cumplimiento de Real orden dictada por el Ministerio del digno cargo de V. E., el expediente promovido por D. Enrique López Solorzano contra providencia del gobernador de Toledo, que anuló su nombramiento de médico titular de Madrideojos.

Resulta de los antecedentes que el Sr. Solorzano solicitó en 4 de Diciembre de 1904 que el gobernador ordenase á di-

cho Ayuntamiento la provisión de la plaza de médico titular vacante, servida entonces accidental é interinamente por D. Claudio Cabañas, y que sin interrupción desempeñó el reclamante durante nueve años, sin queja ni reclamación de nadie.

La Alcaldía informó que, de acuerdo con la Junta de Gobierno y Patronato del Cuerpo de médicos titulares, que le había comunicado que se hallaba bien declarada la vacante, anunció su provisión, habiéndose presentado dos solicitudes, entre ellas la del Sr. Solorzano, durante la convocatoria; que expirado el plazo de ésta, presentó instancia el Sr. Cabañas solicitando se le confirmara en dicha plaza, que desempeñaba; que igual solicitud hizo á la Junta de Gobierno y Patronato, y que la Alcaldía, por estimar que la reposición no era legalmente procedente, lo hizo constar así ante dicha Junta, de quien interesó la remisión del oportuno certificado, que no recibió, por lo cual no cubrió la vacante.

El gobernador, de acuerdo con lo informado por la Comisión provincial, resolvió en 25 de Enero de 1905 que debía estimar el recurso interpuesto por el Sr. Solorzano, ordenando al Ayuntamiento proveyera dicha plaza en la forma que determinan las disposiciones vigentes.

Esta providencia fué ratificada por otra de 1.º de Abril siguiente, con motivo de reclamación del Sr. Solorzano por falta de cumplimiento de lo ordenado.

Estas providencias se fundaron en que, si bien D. Claudio Cabañas fué nombrado en 7 de Febrero de 1903 y confirmado en 8 de Diciembre siguiente, otorgándose contrato con él por cuatro años, el art. 27 del Reglamento de 14 de Julio de 1891, vigente, determina que los facultativos municipales interinos no adquieren otro derecho que el de percibir el sueldo correspondiente el tiempo que hubiesen desempeñado su cargo; que no reúne las condiciones exigidas en la Instrucción de 14 de Julio de 1900; que su nombramiento se hizo en sesión extraordinaria, sin previa convocatoria al efecto, y, por consiguiente, sin llenar las formalidades legales.

No habiéndose dado cumplimiento por la Alcaldía á las resoluciones del gobernador, previa queja formulada por el Sr. Solorzano, aquella autoridad impuso al alcalde la multa de 37,50 pesetas.

La Alcaldía suplicó al gobernador le relevase del pago de la multa, exponiendo las razones que había tenido y la resistencia que había encontrado entre los concejales y asociados para el cumplimiento inmediato de las órdenes recibidas.

El gobernador ratificó sus órdenes, dando un plazo de cinco días para su estricto cumplimiento, por lo cual el Ayuntamiento acordó el nombramiento, al fin, de médico titular á favor del Sr. Solorzano y el cese de D. Claudio Cabañas.

En 27 de Mayo de 1905, D. Claudio Cabañas reclamó ante el gobernador contra la orden de la Alcaldía declarándole cesante, y suplicando su inmediata reposición.

La Comisión provincial informó ratificándose en su primer dictamen.

La Junta de Sanidad fué de parecer que procedía dejar sin efecto el nombramiento del Sr. Solorzano y volver las cosas al estado en que se encontraban antes de su nombramiento, dando nuevamente posesión de la plaza á D. Claudio Cabañas, informando en igual sentido la Junta de Gobierno y Patronato, con cuyos dictámenes se conformó el gobernador por providencia de 19 de Diciembre de 1905, ordenando al alcalde repusiera á D. Claudio Cabañas.

Contra esta providencia interpuso recurso de alzada don Enrique Solorzano, exponiendo que fué médico titular de di-

cho pueblo desde 28 de Agosto de 1892 hasta 15 de Agosto de 1901, cesando en ella por traslado de residencia; que el Sr. Cabañas es médico desde 1902, no teniendo, por tanto, los requisitos necesarios para ser titular, ni tampoco condiciones para obtener la plaza en propiedad, por lo que está incapacitado para obtenerla hasta que se le dé certificado de aptitud mediante oposición, según el art. 101 de la Instrucción general de 12 de Enero de 1904, por no estar comprendido en su art. 91 ni en el Real decreto de 2 de Noviembre de 1905; termina suplicando se revoque la providencia del gobernador, reponiéndole en su cargo.

La Dirección general de Administración opina que procede anular la providencia gubernativa apelada.

Considerando que es prescripción terminante de la ley Provincial, en su art. 29, que los gobernadores de provincia no podrán modificar ó revocar sus resoluciones cuando sean declaratorias de derecho, y que el gobernador de Toledo resolvió por su providencia de 25 de Enero de 1905, ratificada por sus resoluciones de 1.º y 29 de Abril y 5 de Mayo del mismo año, á favor del Sr. Solorzano, volviendo sobre sus propias resoluciones por su providencia de 19 de Diciembre último y decidiendo de nuevo la cuestión á favor del Sr. Cabañas, desconociendo el derecho que antes había reconocido y declarado á favor del Sr. Solorzano;

La Comisión permanente del Consejo de Estado opina que procede estimar el recurso interpuesto por D. Enrique López Solorzano, anulando la providencia dictada por el gobernador de Toledo en 19 de Diciembre último.»

Y conformándose S. M. el Rey (q. D. g.) con el preinserto dictamen, se ha servido resolver como en el mismo se propone.

De Real orden lo digo á V. S. para su conocimiento y efectos consiguientes, con devolución del expediente. Dios guarde á V. S. muchos años. Madrid 9 de Enero de 1907.—*Romanones*.—Sr. Gobernador civil de Toledo.—(*Gaceta del 11.*)

Gaceta de la salud pública.

Estado sanitario de Madrid.

Altura barométrica máxima, 717,39; mínima, 711,66; temperatura máxima, 12º,6, mínima, 2º,2; vientos dominantes, NE., SE. y S.

Han continuado presentándose en la semana que acaba de terminar los afectos catarrales agudos del aparato respiratorio, revistiendo la forma de laringo-bronquitis, traqueo-bronquitis y bronco-neumonías; la mortalidad producida por estas enfermedades no es tan alta como en iguales épocas de años anteriores. En las afecciones crónicas se observan también las enfermedades antes mencionadas, complicando de un modo funesto su marcha.

Las infecciones intestinales han disminuído en sus formas específicas tifoideas, pero no tanto en las ordinarias.

En los niños son muy frecuentes las anginas benignas y el sarampión.

Crónicas.

Índice de «El Siglo Médico».—Con este número repartimos á nuestros suscriptores el *Índice* de EL SIGLO correspondiente al año 1906. Comprende, como verá el lector, extenso *Índice alfabético*, que debemos á la bondad del antiguo y estimado redactor de este periódico Excmo. é Ilmo. Sr. Dr. Don Francisco de Cortejarena; un *Índice, por orden de fechas, de las disposiciones oficiales insertas en el tomo y clasificadas según el Centro oficial de donde proceden*; un *Índice de autores*; otro de los asuntos contestados en la *Sección de Consultorio* y otro de los grabados que se insertan en este tomo. Estos cuatro últi-

mos *Indices*, de tan grande utilidad para facilitar las consultas, los debemos a nuestro estimado colaborador Sr. D. J. J. del Junco, subdelegado de Medicina en Jerez de la Frontera.

A pesar de que todos estos *Indices* ocupan más espacio que un número ordinario de EL SIGLO, en nada mermamos el texto de éste, dando aquéllos como regalo a nuestros constantes y numerosos suscriptores.

Obituario.—Han fallecido: en esta corte, un hijo del ilustrado médico del Hospital general Sr. Campesino, joven de brillante porvenir; en Cuenca de Campos (Valladolid), el ex-médico de Sanidad Militar y constante titular del pueblo D. José Segarra Marqués; en Puzos, D. Julian Martín Rivero, y en Castilleja la Vieja, D. Nicolás Ortega. R. I. P. A.

Nombramiento acertado.—Ha sido nombrado por concurso para cubrir la vacante de especialista en electroterapia de la Beneficencia municipal de Madrid, el distinguido médico de la misma D. Jerónimo Galiana. Este nombramiento, hecho por unanimidad, es una prueba del alto concepto en que son tenidos los excepcionales méritos del Dr. Galiana, a quien felicitamos por tan honrosa distinción.

Ascensos reglamentarios.—El Ayuntamiento de esta corte entre sus últimos acuerdos ha tomado los de aprobar los siguientes ascensos reglamentarios para proveer 11 plazas de médicos terceros de la Beneficencia municipal, creadas en el presupuesto vigente, con el haber anual de 1.750 pesetas, de las cuales se otorgan 6 al turno de antigüedad y 5 al de oposición, en la forma alterna siguiente:

1.º, D. Alberto Martín Muñoz; 2.º, D. Federico García Martínez; 3.º, D. Miguel Urosa Sánchez; 4.º, D. Bernardino Sandete Arago; 5.º, D. Mariano Florentino Molás; 6.º, D. Cipriano Rodrigo Lavín; 7.º, D. Manuel Reinoso Sánchez; 8.º, D. Benito Alfredo Alonso; 9.º, D. Enrique Morcillo Sánchez; 10.º, D. Godoardo Peralta Miñón; y 11.º, D. Federico Luis Lloget y de Pablo; y nombrar para cubrir cinco plazas de médicos supernumerarios, con la gratificación anual de 750 pesetas, que resultan vacantes por virtud de los anteriores ascensos, a los señores siguientes: D. Toribio Laforga Rodríguez, D. José Rivero Sánchez, D. José Ferrer Arroyo, D. Florentino J. Blas Hermosa y D. Francisco de la Cruz Aragón, a quienes reglamentariamente corresponde.

Consulta de Ginecología de la Casa de Socorro del distrito de la Inclusa.—El 7 del corriente tuvimos el gusto de asistir—previa invitación de su director, el Dr. Lizcano—á la reapertura de esta Consulta en el curso de 1907; reuniéndose con tal motivo buen número de médicos, periodistas y concejales.

Dispone esta consulta de dos departamentos, uno destinado á consulta y curas y otro á sala de operaciones.

Felicitamos cordialmente al Dr. Lizcano y á los jóvenes médicos que le ayudan en tan importante obra de caridad por su celo, demostrado con pruebas palpables condensadas en la brillante estadística del curso de 1906. La estadística es aquí tanto más notable, cuantas menos garantías higiénicas reúne el local; cuya deficiencia sería evitada el día que nuestro Ayuntamiento poseyera locales propios en que instalar las Casas de Socorro. Pero los números aquí resultan, por lo mismo verdaderamente asombrosos, y mucho es lo que dicen en honor de la habilidad de tan esclarecido profesor y particulares circunstancias de sus auxiliares,

pues en todo el año próximo pasado han sido asistidas en la mencionada Consulta 548 enfermas, y se han practicado 251 operaciones, 22 de las cuales lo han sido por vía abdominal; dando una mortalidad de 4,5 por 100.

También felicitamos á tan dignos compañeros por su desinterés, puesto que no solamente son gratuitos todos los servicios prestados en el local de la Consulta, sino que también las asistencias que con gran frecuencia se prestan á domicilio á las operadas hasta que pueden volver á la consulta y se las da en ella el alta.

Si mucho dice todo lo expuesto en honor de tan ilustrados médicos, que nunca escasean sus personales servicios en bien de las enfermas, mucho más hay que admirar la filantropía del Dr. Lizcano que, aparte tantas pruebas de humanidad y fe científica,—si cabe decirlo así—concorre con su bolsillo particular á suplir las deficiencias inevitables; siendo buena prueba de ello el precioso aparato eléctrico de que ha dotado á la sala de operaciones para su calefacción; así como instrumental, aparato esterilizador de agua, autoclave, etc., etc.

El lector hará los comentarios que por brevedad omitimos.

Obra nueva.—Con el título de *Manual de Química Clínica* por el Dr. Rafael Supino, ayudante de Clínica médica general de Pisa, acaba de ver la luz la traducción española, revisada y ampliada con un prólogo y notas complementarias por el Dr. D. Augusto Pi y Suñer, catedrático de la Facultad de Medicina de Sevilla. Esta obra, indispensable á los médicos y farmacéuticos, forma un elegante volumen de 228 páginas en octavo mayor, impreso con esmero é ilustrado con numerosos grabados y once láminas fuera del texto, siendo su precio cuatro pesetas en rústica, y cinco encuadernado en tela inglesa. Los pedidos al editor, D. Gustavo Gili, calle de la Universidad, 45, Barcelona, y principales librerías.

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.

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

Al presente número acompaña una circular informativa sobre el producto **Mesotan** de la casa Federico 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 Hístógeno, sirvanse pedir una muestra y se les remitirá libre de todo gasto
Se vende en todas las farmacias de España, Portugal y América.

EL SIGLO MÉDICO

Se publica
todos los domingos.

BOLETÍN DE MEDICINA, GACETA MEDICA
GENIO MÉDICO-QUIRURGICO

LA CORRESPONDENCIA MÉDICA

Fundada por D. Juan Ouesta y Okermer.

Publica una Biblioteca
sumamente económica.

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

FUNDADORES

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

PROPIETARIOS

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

DIRECTOR GERENTE

D. RAMON SERRET

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

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

VINO NOURRY

YODOTÁNICO

0.05 de Yodo por cucharada
de las de sopa.

EL MEJOR MEDIO DE ADMINISTRAR EL YODO.

Sustituye el ACEITE de HIGADO
de BACALAO.

ANEMIA, LINFATISMO, AMENORREA, ENFERMEDADES DEL PECHO

F. COMAR é HIJO, BARCELONA. — Depósito en todas las Farmacias.

Las
Personas que conocen las
PILDORAS
DEL DOCTOR
DEHAUT
DE PARIS

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

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

TÓPICOS CHAUMEL

DEPÓSITOS EN LAS PRINCIPALES Farmacias del Globo.

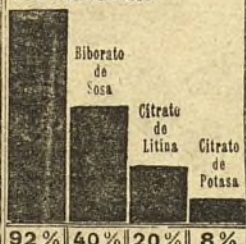
WINGS SUPPOSITORIES CHAUMEL
ADULTOS SUPPOSITORIES CHAUMEL
TRATAMIENTOS OVULOS CHAUMEL VAGINALES
BUJÍAS CHAUMEL INTRA-URETRALES

á la glicerina solidificada

PIPERACINA MIDY

Solubilidades comparadas
del Acido úrico en:

PIPERACINA



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

VINO AROUD

CARNE-QUINA-HIERRO

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

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

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

APIOL DE JORET y HOMOLLE

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

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

Este periódico sale á luz todos los domingos y forma cada año un tomo de 332 páginas y además las portadas é índices que se regalan á los suscriptores. — Las reclamaciones de los números que sufran extravío deberán hacerse indispensablemente dentro de los dos meses que sigan á la falta. Los pagos han de ser adelantados.

Vacantes.

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

Las dos plazas de médico titulares de Bonillo (Albacete), bajo las bases siguientes: El contrato con los facultativos que se designen se formalizará de conformidad al art. 91 de la Instrucción general de Sanidad y al Reglamento de 14 de Junio de 1891, siendo ilimitada su duración, sin perjuicio de lo dispuesto en el art. 43 del de 11 de Octubre de 1904. La asistencia se prestará por cada uno de los facultativos de una a 200 familias pobres, que les designará el Ayuntamiento; y disfrutarán los nombrados el sueldo de 1.125 pesetas anuales cada uno, que se consigna en el presupuesto corriente de conformidad con el art. 45 de dicho Reglamento de 11 de Octubre de 1904, satisfecho por trimestres vencidos, siendo de cuenta y cargo de los interesados el pago de toda clase de documentos o impuestos que sobre su haber sean señalados. Solicitudes hasta el 30 del corriente al alcalde don Pascasio Aragón.

—La de médico titular de Fuentemizarra (Segovia), para la asistencia de 124 familias pudientes de esta localidad y del inmediato pueblo de Valdevarnés, que dista de éste, kilómetro y medio de camino llano. El agraciado contratará las igualas, con referidas familias; las cuales vienen abonando dos fanegas de trigo bueno próximamente cada una. La residencia del profesor será en esta localidad, el cual disfrutará casa en buenas condiciones gratis y otros emolumentos. Solicitudes hasta el 29 del corriente al alcalde D. Gabino Miguel.

—La de farmacéutico de Sisante (Cuenca), dotada con el sueldo anual de 568 pesetas 25 céntimos, que le corresponde con arreglo a la Real orden de 18 de Abril de 1905 y al número de 2.955 residentes que tiene esta población según el censo oficial; cuya cantidad debe percibir por la prestación de los servicios sanitarios, sin perjuicio de los medicamentos que se suministren a las familias pobres, tanto por el titular como por las demás farmacias de la localidad que lo soliciten, a tenor de lo que dispone el art. 93 de la Instrucción de Sanidad, que se habrán de satisfacer con arreglo a la tarifa aprobada por Real orden de 15 de Septiembre último; terminado el plazo del concurso se pondrá inmediatamente en conocimiento de la Junta de Gobierno y Patronato los nombres de los farmacéuticos que hayan acudido al mismo para los efectos que dispone el art. 31 y siguientes del Reglamento vigente del Cuerpo. Solicitudes hasta el 29 del corriente al alcalde D. Diego Montoya.

—La de médico titular—por defunción—de Val de San Lorenzo (León), dotada con el sueldo anual de 1.500 pesetas, pagadas por trimestres vencidos con la obligación de asistir a 45 familias pobres, prestar los demás servicios sanitarios de su incumbencia y residir en este pueblo. Este Municipio se compone de tres pueblos; dista una legua de Astorga por carretera, y las igualas de los vecinos pudientes se cobran en metálico y granos, que próximamente ascenderán a 2.250 pesetas. Solicitudes hasta el 29 del corriente al alcalde D. Martín Alonso.

—La de médico titular de Valde-lageve (Salamanca), habitantes 283, dotada con el sueldo anual de 50 pesetas pagadas por trimestres vencidos de los fondos municipales, para la asistencia de cuatro a cinco familias pobres, transeúntes y reconocimiento de quintas, quedando el agraciado en libertad de celebrar contratos particulares con los vecinos pudientes. Solicitudes hasta el 29 del corriente al alcalde D. Nicolás Sánchez.

—La de ministrante de Aniñón (Zaragoza), habitantes 1.935, dotada con

el sueldo anual de 150 pesetas, pagadas trimestralmente por el Municipio por la asistencia facultativa a 80 familias pobres. Los que deseen solicitar dicha plaza, dirigirán sus instancias a esta alcaldía hasta el día 31 del presente mes.—El alcalde, *Salvador Nuño*.

—La de farmacéutico—de nueva creación—de Castriellón (Oviedo), dotada con el sueldo anual de 991,10 pesetas, con la obligación de prestar los servicios benéficos-sanitarios a que se refieren los artículos 17 y 43 del Reglamento orgánico del Cuerpo, apartados primero, segundo y quinto del artículo 42 y el 25 del de partidos médicos de 14 de Junio de 1891, y capítulos 3.º y 9.º de la Instrucción general de Sanidad pública, sin perjuicio del abono de medicamentos que suministre a familias pobres y Guardia civil, según tarifa aprobada por Real orden fecha 15 de Septiembre último. Los concursantes que aspiren a ocupar dicha plaza que deberán reunir las condiciones que exige el capítulo 3.º del Reglamento de 14 de Febrero del año último. Solicitudes hasta el 9 de Febrero al alcalde D. Manuel de Alba.

—La de médico titular—por renuncia—de Azpeitia (Guipúzcoa), habitantes 6.479, la dotación anual será de 1.625 pesetas. El número de familias pobres a que deberá prestar asistencia facultativa será el que resulte de la distribución equitativa hecha entre los facultativos de la villa, de los que figurarán en el padrón especial que se forma anualmente con arreglo a la ley. La duración del contrato será dos años; y deberán poseer precisamente el idioma vascongado. Solicitudes hasta el 9 de Febrero al alcalde D. Ignacio Zudupe.

AGUAS OXIGENADAS

CASA DEL CONTRABANDISTA

En el Paseo de Coches del Retiro.

— TELÉFONO 675 —

Eficacísimas contra la anemia, clorosis, escrofulismo y vómitos de las embarazadas. Útiles en las dilataciones del estómago, enfermedades de la nariz, garganta, corazón y pulmones; en la albuminuria, diátesis úrica y diabetes. Recomendadas como agua de mesa, en las comidas, por su acción tónica y excitante, quedespierta el apetito y favorece las digestiones.

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

CLOROSIS AUTÉNTICOS

PÍLDORAS Y JARABE

ANEMIA **BLANCARD** **LEUCORREA**

Rótulo verde — Firma

DESCONFÍESE de los SIMILARES
ALTERABLES INEFICACES

SÍFILIS

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

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 medida por día. — Envío gratis del folleto. París, 14, r. Beaux-Arts

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

PATENTE DE INVENCION.—MEDALLA DE ORO IX CONGRESO INTERNACIONAL DE HIGIENE

Constituido por una ampolla de cristal soldada á la lámpara conteniendo 300 gramos de liquido 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 de infección.

Precio del aparato-envase, 12 ptas. La ampolla por separado, 6 ptas. Caja con tubo de goma, aguja y pinza, 6,50 ptas.

EL PROSPECTO DE INSTRUCCION SE REMITE GRATIS

Dr. CEA, Valladolid. — Venta en Madrid Almacenes de Especialidades farmacéuticas.



EUQUININA

QUININA SIN AMARGOR

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

VALIDOL

Analéptico energético 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 yodoformo.

Muestras y literatura gratuita á la disposición de los señores médicos.
Representante: **WALTER WICKE**, Magdalena, 1, Madrid.

INSTITUTO DE VACUNACION



Director: Dr. G. ARACO

Premiado con Medalla de Oro en la Exposición Internacional de Higiene de 1898

TARIFAS

	Pesetas
Por una vacunación á domicilio llevando la ternera	20
Por una vacunación á domicilio, con tubo ó cristal	10
Por una vacunación en el Instituto, Valverde, 30 y 32	5
Una ternera vacunifera	175
Un Wial para treinta personas	25
Un Wial para quince personas	12
Un tubo con linfa para dos personas	4
Un cristal con linfa para ídem	3
Glicerolado vacunifero (vacuna para ganados), un tubo para cincuenta reses	25

NOTA. Se remiten á provincias tubos cristales y pústulas, no respondiendo del envío si no van certificados. Asimismo se remiten terneras vacuniferas á puntos de líneas férreas.

Pago adelantado, remitiendo el importe del franqueo y certificado.

Calle de Valverde, 30 y 32, Madrid.

Suero Maragliano.

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

EMULSION NADAL

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

JARABE HIPOFOSFITOS NADAL

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

GLIMINA NADAL

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

Grageas de loduro Potásico Calcinado

de RAMON A. COIPEL

El mejor medio de tomar el loduro Potásico es en grageas; el gusto agradable de éstas evita el sabor malo y persistente del loduro, y son seguros sus buenos efectos, por llegar el medicamento al estómago sin haber sufrido la menor alteración. La calcinación previa del loduro evita todo accidente de las vías digestivas.

Barquillo, 1, Farmacia.—Ronda de Valledas, 11, Laboratorio y en todas las farmacias de España y América.

CAPSULAS DE SULFATO DE QUININA DE PELLETIER o de las TRES MARCAS

Estas cápsulas, del grosor de un guisante, contienen diez centigramos de sulfato de quinina, garantizado por la inscripción del nombre de Se entreabren en pocos minutos en el agua fría, no se endurecen como las píldoras y se tragan más fácilmente que las obleas medicamentosas.

Se expenden en frascos de 10, 20, 100, 200, 500 y 1,000 cápsulas.

Nuestra Casa prepara en idénticas condiciones las Cápsulas de :

Bisulfato de quinina.

Bromidrato de quinina.

Lactato de quinina.

Valerianato de quinina.

Cloridrato de quinina.

Chloridro-Sulfato de quinina.

PARIS, 8, rue Vivienne, y en todas las Farmacias.

HIGIENE de las SEÑORAS DILUIDO EN AGUA EL CRYSTOL

Es el remedio soberano de las afecciones uterinas de todo género. Cura en breve las *flores blancas*, las *metritis* y en general todas las *dolencias de las vías uterinas*. Su uso diario no ofrece peligro para los tejidos a los que asegura frescura, tonicidad y firmeza incomparables. Su delicado perfume lo hace agradable para el tocador íntimo de las damas.

PARIS, 8, Rue Vivienne, y en todas las Farmacias.

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 PAPILLAUD

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

Depósito Gen^{al}: F^{co} GIGON, 7, Rue Coq-Héron, Paris y en todas las Farmacias. Envío de frascos de ensayo a los Sres. Médicos.



VINO DE VIAL

LACTO FOSFATO-CARNE-QUINA

Alimento fisiológico completo.

Anemia. — Convalecencia.

Pérdidas de las fuerzas. — Languidez. — Inapetencia

perfectamente proporcionado y asimilable, el **Vino Fosfatado de Vial** es un

estimulante poderoso de la nutrición. De cierta eficacia, es el reconstituyente general de todas las afecciones debilitantes.

Farmacia VIAL PLACE BELLECOUR, 36, LYON, y todas las Farmacias.

AFECCIONES DEL APARATO RESPIRATORIO—TUBERCULOSIS

CAPSULAS COGNET

EUCALIPTOL ABSOLUTO IODOFORMO-CREOSOTIZADO
ANTISEPTICO INCOMPARABLE

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

BIOSINE LE PERDRIEL

GLICEROFOSFATO DOBLE

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

LE PERDRIEL & C^{ia}, Paris.

DEBILIDAD, ANEMIA

ENFERMEDADES de INFANCIA

son combatidas con éxito con la

FUCOGLYCINE del Dr GRESSY

LE PERDRIEL & C^{ia}, Paris.

Metritis - Salpingitis - Sobrepartos, etc.

NUEVAS CURACIONES
PERI-UTERINAS

PERICOLS

DEL
Doctor LEGROS

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

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 extranjeros para nuestro periódico.

SOLUCION PAUTAUBERGE

al CLORHIDRO-FOSFATO de CAL CREOSOTADO
Muy bien tolerada, esta solución permite sola la larga duración del tratamiento y es completamente absorbida, condiciones necesarias para obtener resultados duraderos. Efectos buenos y rápidos sobre las vías digestivas, el estado general y las lesiones locales en las **TUBERCULOSIS**, las **AFECCIONES BRONQUIO-PULMONARES**, las **ESCRÓFULAS**, el **RAQUITISMO**.
L. PAUTAUBERGE, 9 bis, Rue Lacaze, PARIS y principales Farmacias de España y América.

CÁPSULAS PAUTAUBERGE

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

Anemia * * * Clorosis

Tratamiento hipodérmico
POR MEDIO DEL
HIERRO INYECTABLE ROUSSEL

Tres preparaciones ferruginosas sin dolor en el acto de la inyección:
Salicilato de Hierro naciente
1 centígramo por centímetro cúbico.
Cloruro doble de hierro y quinina
1 centígramo por centímetro cúbico.
Glicero-Fosfato de Sosa y Hierro
dos centigramos de Hierro y cinco centigramos 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 antineurálgica
al acónito de Mousnier

Solución vital dynamógena
Vindevogel
(Neurosténico, Cardioténico).

Todos estos preparados se venden en frascos de cinco centímetros cúbicos.

en **PARIS**, 6, r. Jacob y 1, r. des Tournelles

Tos, Ronqueras, Males de Garganta
Resfriados, Gripe, Insomnio

JARABE Y PASTA BERTHÉ

Agitación nerviosa, Jaqueca, Dolores de Estómago, Dolores de Vientre en las señoras, y todos los Padecimientos indeterminados.
Eficacia atestiguada por numerosas observaciones médicas.
EXIJANSE: las FIRMAS de FUMOZE-ALBESPEYRES y de BERTHÉ.

FUMOZE-ALBESPEYRES, 78, Faub. St-Denis, Paris.



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 PUBLICITE, 14, rue Rougemont, París (9°), de que es director Mr. A. Lorette, es la encargada EXCLUSIVAMENTE de recibir los anuncios extranjeros para nuestro periódico.



JARABES IODURADOS de J.-P. LAROZE

JARABE LAROZE DE IODURO DE POTASIO

Una cucharada de sopa del jarabe contiene 1 gr. de Ioduro.

enteramente libre de cloruros, bromuros é iodatos.

JARABE LAROZE DE IODURO DE SODIO

Una cucharada de sopa contiene exactamente 1 gr. de Ioduro químicamente puro.

JARABE LAROZE DE IODURO DE ESTRONCIO

Una cucharada de sopa contiene 1 gr. de Ioduro químicamente puro, completamente libre de bario.

JARABE LAROZE DE PROTO-IODURO DE HIERRO

Una cucharada de sopa contiene exactamente 5 centigramos de Proto-Ioduro de Hierro.

Indicaciones Terapéuticas: **ENFERMEDADES DE LA PIEL • SIFILIS**

CASA LAROZE, 2, rue des Lions-Saint-Paul, Paris

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

Laboratorio de Vendajes antisépticos del Dr. Cea

REGALADO, 2, VALLADOLID

Medalla de oro en la Exposición de Barcelona.

En esta casa (que provee al Ejército y a la Armada, a las Facultades de Medicina y a los hospitales civiles, y cuyos productos han merecido informes favorables de las Reales Academias de Madrid y Castilla la Vieja, de la Dirección general de Sanidad Militar, de las clínicas oficiales de Valladolid, del Hospital Militar, etc., etc.), hallarán los señores profesores algodones hidrófilo, boratado, fenicado, salicílico, iodoformado, almohadillas de celulosa, estopa purificada, hila tejida inglesa, hila tejida boratada, yutes purificados, salicílico, fenicado, catgut de los números 1, 2 y 3, catgut al ácido crómico, caucho en lámina, compresas de algodón higroscópico y antiséptico, crin preparada para suturas y desagüe, celulosa al sublimado al 3 por 1.000, gasas cloruro-mercúricas, fenicada, iodoformica, timolizada, etc., en piezas de 1 metro de ancho por 5 de largo y en rollos de 10 centímetros de ancho por 5 metros de largo, el mackintosh, la seda protectora, la fenicada para ligaduras, tubos de desagüe, pulverizadores de aire y vapor, cajas para curas, etc., etc. Quien desee conocer los precios de todos estos productos, pida el catálogo que se remite gratis.



EMULSION FORCADA

La laureada con el Primer Premio en el Concurso del Colegio de Farmacéuticos de Barcelona. Aprobada y encomiásticamente recomendada por la Academia y Laboratorio de Ciencias Médicas de Cataluña. La única sin intermedios emulcentes, artificiosos ó indigestos y exclusivamente, compuesta de elementos naturales: Aceite de hígado de bacalao de pureza garantida, y Caseína alimento azoado poderoso que mantiene por sí sola emulsionado al aceite en un grado tan sutil de división que es digerido por completo y absorbido directamente sin trabajo digestivo alguno y modifica tan favorablemente su sabor y olor que resulta tan agradable como la leche. La forma mejor y más racional para tomar con gusto y fruición un verdadero aceite de hígado de bacalao glicero-fosfatado, asimilable en su totalidad y de eficacia segura y prodigiosamente extraordinaria.

Bazar Quirúrgico

DE D. ALONSO SENMARTI

Proveedor del Colegio Clínico, Hospitales, Farmacias y Casas de Socorro. Primera casa en instrumental inglés antiséptico para médicos, Clínicas, Hospitales y Casas de Socorro.

Construcción y niquelado con los mayores adelantos mecánicos de vitinas, lavabos, estufas, mesas y sillones para reconocimientos y operaciones, botiquines de urgencia, cochecitos y butacas para enfermos, pila higiénica, aparatos desinfectantes de gran alcance para Hospitales, Clínicas, Colegios, Buques y toda clase de grandes locales, los mejores preparados antisépticos.

Depósito de las jeringas Roux y de los mejores termómetros Clínicos instantáneos de Hicks y Casella, garantizados. Los más perfectos.

Aparatos ortopédicos, fajas especiales para la reducción de vientre, corsés graduables para corregir la desviación de la columna vertebral, piernas y brazos artificiales de la mayor perfección y comodidad, así como aparatos para la coxalgia y los mejores de extensión para evitar la torcedura de pies, piernas y tobillos.

La casa de mayores adelantos y más económica.

Catálogo general ilustrado se remite gratis con precios hasta 25 por 100 menos que todos los conocidos.

Carretas, 13, frente al café Pombo y Ministerio de la Gobernación.

Teléfono 758.

ELIXIR DIGESTIVO JIMENO

Pepsina y pancreatina en estado natural y diastasa.
Digestivo completo de los alimentos, excitante del aparato gástrico.
Aperitivo, antiemético.

FARMACIA del GLOBO del Dr. JIMENO

Plaza Real, 1.-BARCELONA

Ayuntamiento de Madrid

VINO PINEDO DE KOLA COMPUESTO

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

TONICO NUTRITIVO

(Kola, Coca, Guarana, Cacao y Fósforo asimilable)
Cura la Anemia, Raquitismo, Enfermedades nerviosas y del corazón, Afecciones gástricas, Digestiones difíciles, Atonía intestinal, etc. Indispensable a las señoras durante el embarazo y a los que efectúan trabajos intelectuales ó físicos sostenidos. — Sin rival para los niños y ancianos.

FARMACIA DE PINEDO É HIJOS

GRAN VÍA, 14, Y CRUZ, 10. BILBAO

Pídase en todas las farmacias y droguerías.

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



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

G. ORTEGA, LEÓN, 13, MADRID

ANALISIS

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

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

Carretas, 14, Madrid.

Fundado en 1866.

BAÑOS Y AGUAS SULFUROSAS ARTIFICIALES

(CON PRIVILEGIO)

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

OLOZAGA, I DUPLICADO.—MADRID

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

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

BAÑOS Y DUCHAS DE AGUA DULCE

DIRECTOR QUÍMICO,

DOCTOR D. J. R. GÓMEZ PAMO,

Profesor de la Facultad de Farmacia.

DIRECTOR MÉDICO, CON GUARDIA PERMANENTE

DOCTOR D. ANTONIO OSSORIO

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.

Vino de Ostras

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

PREMIADO EN LA EXPOSICIÓN DE PARÍS DE 1900

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

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

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

GONOSAN KAWASANTAL

NUEVO REMEDIO ANTIGONORRICO, DE EXCELENTES Y POSITIVOS RESULTADOS. Contiene los principios eficaces del KAWA-KAWA y ESENCIA DE SÁNDALO de las Indias Orientales. En *Gonorrea* produce un efecto fuertemente anestésico, reduciendo la secreción; abrevia el curso de la enfermedad y evita complicaciones.

En *Cistitis* pone pronto clara la orina y cura la disuria.

Patentado por el Gobierno español bajo el número 10.808.

DOSIS: Dos cápsulas cuatro ó cinco veces al día.

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

Enrique Frinken, Málaga.

Máquina de escribir

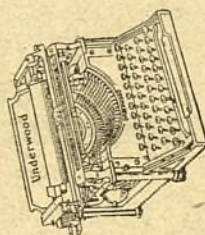
UNDERWOOD

Escritura á la vista.

Se vende á plazos.

G. TRUNIGER,

Balme, 7, Barcelona.



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

AZUCAR DE CEREZAS LANSPELL

PREPARADO POR EL LDO. E. L. SINERIZ

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

ES UNA GOLOSINA

Una cartita ó paquete es la dosis para un adulto, la mitad para un adolescente y la cuarta parte para un niño, en ayunas disuelto en un cordalillo 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.)

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

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.

TOS
 TISIS
 RESFRIADOS
 BRONQUITIS
 CATARROS
 ASMA

CURACION SEGURA

CON EL USO DE LA

EMULSIÓN MARCHAIS

al Creosota y Glicerofosfato de cal

(DE MARCHAIS, FRANCIA)

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

Único empleado en los Hospitales Militares de Francia

VEJIGATORIO DE ALBESPEYRES

Se vende en las Farmacias, á pedazos de todas dimensiones, que llevan la Firma de Albespeyres en el lado verde.

MOSCA ALBESPEYRES

Vejigatorio de 10 centímetros por 13, contenido en un Tubo metálico, que lo preserva contra toda contaminación exterior.
 Se vende con ó sin objetos de curación.

PAPEL de ALBESPEYRES para el mantenimiento de los Vejigatorios.

DEPÓSITO EN LAS PRINCIPALES FARMACIAS

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

Dentición

JARABE DELABARRE

Jarabe sin narcótico.

Facilita la salida de los dientes, previene ó hace desaparecer los sufrimientos y todos los Accidentes de la primera dentición.

EXÍJASE el SELLO del ESTADO FRANCÉS

FUMOUE-ALBESPEYRES, 78, Faub. St-Denis, Paris,
 Y EN TODAS LAS FARMACIAS DEL GLOBO.

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.

Granulos de Catillon

á 1 MIL. EXTRACTO NORMAL DE

STROPHANTUS

Con estos gránulos se han hecho las obras discutidas en la Academia de Medicina Paris 1889. Proban que 2 ó 4 producen pronta diuresis, reaniman el corazon debilitado, disipan ASISTOLIA — DISPNEA — OPRESION — EDEMA Cardiopatas de los Niños y Ancianos, etc. Uso continuo sin inconveniente ni intolerancia.

GRANULOS DE CATILLON

STROPHANTINE

TÓNICO del CORAZON NO DIURÉTICO
 Evitar imitaciones y tinturas infieles, exigir Gránulos Catillon, Premio de la Academia de Medicina Medalla de Oro, 1900, Paris, 3, B^d St-Martin

AMPOLLAS

BOISSY

para Inhalac Una dosis por ampolla

Romper las ampollas de la Ampolla, recoger el líquido en un frasco, y hacerlo respirar al enfermo.

Ampollas Boissy

con **IODURO de ETILO**

Alivio inmediato y curación completa del **ASMA**

Ampollas Boissy

con **NITRITO de AMILO**

Alivio inmediato y curación completa

de **ANGINAS de PECHO**

SÍNCOPE, MAREO y EPILEPSIA

Ampollas Boissy con ETER

ATAQUES DE NERVIOS, SÍNCOPES, ETC.

Estas Ampollas se conservan indefinidamente aun en los países cálidos

JARABE

de **IODURO de SODIO**

DE BOISSY

Potencia depurativa contra Sífilis, Escrófulas, Gota, Asma, Anginas de Pecho, etc.

Depósito en PARIS: 2, Plaza Vendôme.

22222222

ANUNCIOS

EXTRANJEROS

La SOCIÉTÉ 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.

22222222