

EL SIGLO MÉDICO

SUMARIO

BOLETIN DE LA SEMANA: ¿Será de alguna utilidad?—Academia Médico-Quirúrgica.—Sociedad de Higiene.—SECCIÓN DE MADRID: La vacuná.—El cambio de la materia y la alienación mental.—REVISTA DE HIDROLOGIA, CLIMATOLOGIA É HIDROTERAPIA: Primer estudio sobre la extinción de la actividad de las aguas minerales radiactivas españolas embotelladas.—SECCION PRACTICA: Caso clínico de desprendimiento de retina.—PRACTICA RURAL: Notas clínicas.—SECCION PROFESIONAL: Junta de Gobierno y Patronato de médicos titulares.—PERIÓDICOS MÉDICOS.—SECCION OFICIAL: Ministerio de la Gobernación.—GACETA DE LA SALUD PÚBLICA: Estado sanitario de Madrid.—CRÓNICAS.—ANUNCIOS.—VACANTES.—FOLLETIN.

Boletín de la semana.

¿Será de alguna utilidad?—Academia Médico-Quirúrgica.—Sociedad de Higiene.

El Sr. Rosales, gobernador de Madrid, en los momentos en que escribimos estas líneas, parece que ha tomado con empeño el cargo que desempeña, y después de visitar unos cuantos mataderos y de descubrir lo que sin visitarlos podía dar por supuesto, ha visitado varios pueblos por cuyos términos corre el canal de Lozoya, y ha descubierto también lo que nadie ignoraba, dictando en su consecuencia las medidas siguientes:

Prevenir á la Guardia civil para que ejerza gran vigilancia en las márgenes del río, á fin de impedir que se viertan substancias, se laven ropas y se bañen ó abreyen caballerías.

Obligar á los alcaldes á que en el plazo de tres meses tengan construídos pozos negros, con objeto de impedir que las aguas sucias se viertan en el río. Las obras habrán de empezarse en el término de quince días.

Ponerse de acuerdo con la Comisión provincial de Be-

Folletín.

IDEA GENERAL DE LA SALUD Y MODO DE CONSERVARLA

(FRAGMENTO DE UNA CARTILLA SANITARIA PARA LAS ESCUELAS, PRÓXIMA Á PUBLICARSE)

Por el Dr. G. GONZÁLEZ DEL VALLE

I

Profesor.—Dígame usted, ¿cuál es el beneficio mayor que puede gozar el hombre en la vida terrena?

Alumno.—La salud.

P.—Exponga usted la razón.

A.—Porque sin ella no tendríamos libertad para cumplir nuestros deberes, ni podríamos reclamar con resultado nuestros derechos, siendo imposible alcanzar la felicidad á que el hombre aspira.

P.—Muy bien. ¿Qué entiende usted por salud?

A.—El bienestar orgánico resultante de una completa normalidad en el funcionamiento de la vida.

neficia y Sanidad para que, además de otras disposiciones de higiene, se nombren delegados encargados de velar por el cumplimiento de las leyes sanitarias en los 27 pueblos por donde pasa el Lozoya.

Dicha Comisión se reunió esta tarde en el despacho del gobernador civil, quien ha vuelto de su excursión aterrado de los horrores que cometen con las aguas del canal los vecinos que viven en las márgenes.

¿Qué apostamos á que la visita del Sr. Gobernador, muy de aplaudir, así como las medidas que ha adoptado para prevenir la impurificación de las aguas del Lozoya, resulta completamente estéril? Necesario es convencerse (si es que hay alguien que no lo esté ya), de que con este trasiego de autoridades es enteramente imposible hacer nada de provecho.

En una de las últimas sesiones de la Academia Médico-Quirúrgica Española, el Dr. D. José González Campo habló de un interesante caso mortal de *perforación de estómago*, ocurrido en un médico, con varios detalles del tratamiento inconveniente empleado por otro compañero, que sin diagnóstico empleó lavados y bicarbonato, que, contraindicados en dicho caso, perjudicaron al paciente con la complicación más temible de la úlcera gástrica, que es la *perforación*, con la que terminó la vida del enfermo.

Este gravísimo accidente, dice Lebert que se presentó en el 12 por 100 de sus casos; en 112 de los de Fenwick, ocurrió el 28,5 por 100; Brinton dice haberle visto en un 13 á 15 por 100, y Moynihan en el 15 al 20 por 100.

P.—¿Y este estado lo conoce cualquiera?

A.—Sí, señor; la salud sobresale en todos los actos vitales, y de ella puede darse cuenta perfecta el ser consciente.

P.—¿Cuál es la consecuencia social que más directamente emana del goce de la salud?

A.—El trabajo.

P.—¿Y esto es bueno?

A.—El trabajo dignifica al individuo, le hace útil á sus semejantes y le facilita medios para su sostenimiento y prosperidad.

P.—¿Los beneficios de la salud traspasan la esfera individual, según lo dicho por usted?

A.—Así es. La señal más cierta de la prosperidad de un pueblo está en el movimiento de su industria y de su comercio, el cual se encuentra sujeto á las alzas y bajas que experimenta la salud pública.

P.—¿Tanta relación existe entre estos elementos?

A.—Tanta como fuertes y apretados son los lazos que mantienen unidos las tres fuerzas sostenedoras de toda sociedad bien equilibrada.

P.—¿Qué fuerzas son estas?

Se citan varios casos de curación espontánea de la perforación, entre otros uno de Hall (el cual encontró seis más en la literatura) y otro de Riegel, en que la perforación ocurrió estando vacío el estómago desde hacía bastante tiempo; Mayo Robson cita algunos análogos, y Pariser da cuenta de catorce. Con esta afortunada probabilidad no puede contarse, existan ó no materiales en el estómago en el momento de producirse su rotura; y si no recurrimos á la operación, podremos de ordinario considerar al enfermo como fatalmente condenado á irremisible muerte.

El éxito es tanto mayor cuanto más pronto se interviene; así, de 169 casos citados por Terrier y Hartmann, de 53 operados, antes de transcurrir doce horas sucumbió un 30 por 100; entre las doce y las veinticuatro se perdió el 58, y 76 operando entre las veinticuatro y las cuarenta y ocho. Cuando ha pasado este número de horas baja la cifra de mortalidad, porque son menos graves, ó el proceso séptico peritoneal muy limitado. Mayo Robson dice que de 49 enfermos operados en las primeras doce horas, curaron 35; de 33 intervenidos entre doce y veinticuatro, sanaron 21; 2 de 16 entre las veinticuatro y las treinta y seis horas; ninguno de 2 entre las treinta y seis y las cuarenta y ocho; y 16 de 33 después de los dos días. Según la estadística de Zeiller, la muerte en las primeras doce horas es de 30 á 35 por 100, de doce á veinticuatro de 58 á 76, y después de las veinticuatro de 76 á 87 por 100. Goffe dice que de 44 operados, en las doce primeras murieron 34, y entre las doce y las veinticuatro sucumbió el 67 por 100.

Vemos, pues, decía el Sr. González Campo, cómo la rápida intervención aumenta las probabilidades de conseguir buen resultado, por lo que

A.—La religiosa, la política y la orgánica.

P.—¿Tiene usted la bondad de aclarar estos conceptos?

A.—Un pueblo sin salud, es decir, falto de la fuerza material ó orgánica, está privado del factor más esencial para elaborar su cultura y tiene necesariamente que amortiguar la vida en todas sus manifestaciones, entrando de lleno en la agonía y concluyendo en el marasmo.

P.—Según la importancia que tiene la salud, en todas partes se le concederá la atención que se merece. ¿No es verdad?

A.—No, señor, por desgracia no sucede así.

P.—¿Pero usted cree que debiera suceder?

A.—Indudablemente.

P.—¿Y por qué no sucede?

A.—Porque el hombre, á pesar de ser una entidad inteligente y libre, deja muchas veces estas facultades á las puertas de sus acciones.

P.—¿Qué causas impiden el desarrollo de la salud?

A.—Varías, que se basan en dos principales.

P.—¿Cuáles son?

A.—La ignorancia y la inactividad. La primera engendra

convendrá no vacilar ni diferir la operación, si bien este criterio no debe ser tan absoluto, que intervengamos en pleno *shock* traumático, durante el cual es peligrosa toda manipulación. La operación se reduce á suturar la herida gástrica, limpiando convenientemente la serosa y manoseando los órganos lo menos que se pueda.

El Dr. Bravo (D. Juan) se declaró partidario de la intervención precoz en estos casos, en los que la ausencia de la matidez hepática se presenta unida á otros síntomas en la perforación de estómago é intestinos, y la intervención es lo único que se debe hacer cuando se llega á ella con tiempo.

El Sr. Yagüe dijo que son más frecuentes hoy las perforaciones gástricas ó se ven y diagnostican mejor, y que todos los perforados que él ha visto han muerto casi todos de peritonitis aguda, con ansiedad profunda, hipo, vómitos, respiración entrecortada, interrumpida por el dolor, angustia disneica, vientre meteorizado, y la palpación y la percusión hechas con la mayor suavidad posible, eran difícilmente soportadas. Hay un síntoma que no falta nunca, por así decirlo, en el momento de la perforación de la úlcera del duodeno ó del estómago; este síntoma es la repentina intensidad del dolor, lo que el Dr. G. Dieulafoy llama la *puñalada peritoneal*. Este síntoma cuando se halla bien establecido, permite, por sí solo, eliminar los cólicos hepáticos, la oclusión intestinal, la apendicitis y otros estados morbosos de repercusión intestinal, que no comienza jamás por dolores tan inopinados y violentos.

En la Sociedad Española de Higiene presentó el Sr. Hernández dos modelos de escupideras anti-sépticas en forma de globo, movidas por la electri-

la indiferencia, la segunda el vicio, todos grandes enemigos de la salud.

P.—¿Cómo influye la ignorancia?

A.—Dejando libre paso á las preocupaciones y á los errores más estupendos.

P.—¿Y la inactividad?

A.—Privando al hombre de las condiciones necesarias para su defensa orgánica; prostituyéndole, atrofiándole.

P.—Luego si el trabajo engendra la salud, ¿cómo dijo usted antes lo contrario?

A.—La salud considerada como fuerza social, se transforma en trabajo y el trabajo en salud, de la misma manera que la luz se convierte en calor y el calor en movimiento. Las energías sociales tienen mucha semejanza con las naturales.

P.—¿Pueden combatirse con éxito las causas que se oponen al desarrollo de la salud?

A.—Sí, señor.

P.—¿Por qué medios?

A.—Por la educación y la laboriosidad.

P.—¿De qué manera se ponen en acción estos medios?

cidad ó por un mecanismo de relojería ó con manivela (imprimiendo el movimiento de rotación con la mano) para que se pueda lavar la bola en el recipiente ó depósito de la solución antiséptica para hacer inofensivos los esputos ó disolverlos.

El Dr. Call consumió un turno en contra del dictamen sobre higiene de las peluquerías, hablando de lo difícil de llenar el ideal de esta higiene en el terreno de la práctica, pues si bien es fácil desinfectar los instrumentos, no lo es así los muebles y la ropa y las manos del peluquero, sopena de convertir las peluquerías en una sala aséptica de operaciones.

El Dr. Soriano le contestó en nombre de la comisión, diciendo que la higiene del peluquero no consiste en que éste tenga ó no tenga una buena estufa de desinfección, sino que sienta la antisepsia para los servicios que presta y tenga personal adiestrado para ello.

El Sr. Larra continuó su discurso dando cuenta del Congreso de higiene de la habitación, celebrado en Ginebra. Habló acerca de lo referente á las casas obreras, su extensión para evitar su carestía y evitar también por su pequeñez las promiscuidades ó mezcla de los sexos, el modo de hacerlas agradables y que puedan confortar al obrero para desviar éste de las tabernas, y por lo tanto, del alcoholismo. Habló de la habitación del obrero del campo, que es peor en España que en las ciudades; viviendo en casas bajas, con tapias hechas con tierra pisada y material muy higrométrico, en chozas y cuevas con inmundicias, con mala calefacción y alumbrado, y á veces bajo el mismo techo que los animales. ¡Ojalá pudiéramos hacer higiene rural en España! La desinfección en las pequeñas poblaciones en España no se practica en ninguna forma, y

A.—Llevándolos al seno mismo del pueblo.

P.—¿Y cómo se hace esto?

A.—Con la propaganda de las ideas y el ejemplo de las acciones.

P.—¿Quién está obligado á ello?

A.—Todo ciudadano culto.

P.—¿De manera que entre los deberes del ciudadano está el cooperar al desarrollo de la salud pública?

A.—Exactamente.

P.—¿Y qué forma cree usted más á propósito para cumplir este deber?

A.—Por medio de la asociación. Las agrupaciones sociales han sido siempre la base de la extensión de los conocimientos y del progreso de la humanidad; la higiene no ha estado bien cimentada en el mundo hasta que las sociedades de su nombre no estuvieron constituidas.

P.—¿De qué índole han de ser estas asociaciones, técnicas ó populares?

A.—Como la misión social que al mejoramiento y perfección de la salud pública tiende, está constituida por tres funciones principales: la educativa, la fiscalizadora y la eje-

de la higiene de los establos tratada en el Congreso andamos bastante atrasados en nuestro país. En la sección cuarta se trataba de las habitaciones para viajeros de las *Maison garnie*, cosa escasa en nuestra patria, así como la hospitalidad de noche para prestar abrigo temporal á los indigentes. Nuestros hoteles están en condiciones deplorables, y sus retretes, así como los de los cafés, teatros y estaciones de ferrocarriles, son una indignidad.

Sobre esa trata de blancos moderna, ó emigración á otros países, acordóse que los locales para emigrantes tuvieran condiciones especiales higiénicas, sobre todo en América, y que intervinieran en este asunto nuestros cónsules. Los hoteles populares que tan pocos hay en España, trataré de ellos al ocuparme de los sanatorios. De hospitales en Suiza se trató poco, y se insistió mucho, sin embargo, sobre la incineración de las basuras de ellos, y de todo el material que de ellos sale.

La sección 6.^a trató sobre locales militares, tipos de cuarteles y manera de atender las exigencias higiénicas y militares, siendo partidario de que se abandone la costumbre de hacer todo en la misma habitación. Se imponen las habitaciones parciales, así como las reparaciones del edificio, pintura y revoco anual. Ferrari dice que la confinación del aire tiene pocos peligros para las personas que en ellos están, cosa que extrañará á muchos dadas las opiniones corrientes. Las oficinas del Estado suelen estar peor cuidadas que las particulares. En los locales escolares se procurará que los retretes no sean habitaciones aisladas y se puedan vigilar. En elementos de transporte hay en Ginebra vagones notables con ventilación bien entendida, en que la aspiración es producida por la corriente de aire del tren en marcha.

cutiva; y como estas funciones no pueden efectuarse por un mismo organismo colectivo, de ahí que los que á la higiene se dedican sean de las dos clases: técnicos y populares, teniendo los primeros á su cargo la función educativa y siendo las otras de la incumbencia de los segundos.

P.—¿De modo que los intereses sanitarios de los pueblos exigen la existencia de ambas colectividades?

A.—Sí, señor; porque la constituida por el pueblo viene á ser el complemento de la que los técnicos forman, y así ambas agrupaciones serán las dos partes de una unidad que es imprescindible en nuestros tiempos.

P.—¿Puede usted citar un ejemplo que demuestre lo que dice?

A.—La sociedad que bajo el título de los *Amigos de la Higiene* se ha fundado en Madrid, es una consecuencia lógica y necesaria del impulso y desarrollo que á las cuestiones sanitarias han dado los trabajos de la antigua y laboriosa *Sociedad Española de Higiene*; gracias á las dos, la capital de España, que por un abandono sanitario ha sido llamada la ciudad de la muerte, va higienizándose mucho en costumbres.

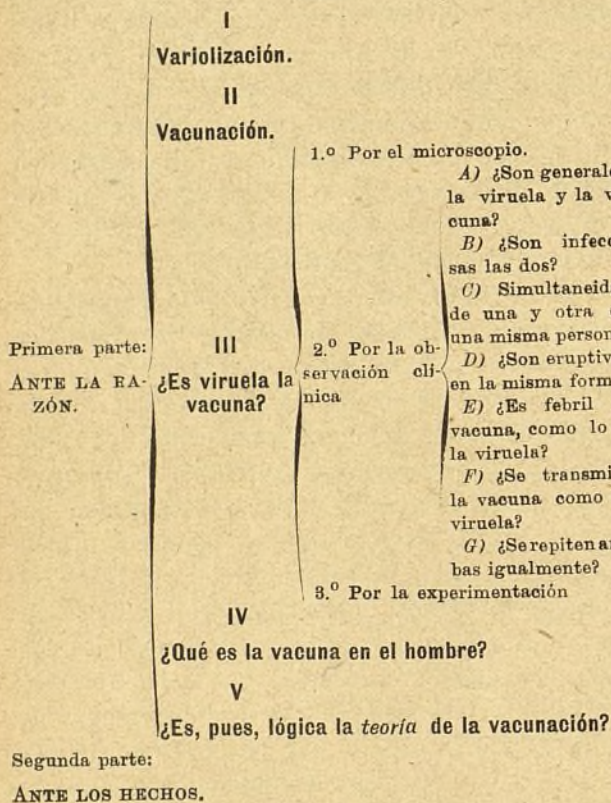
El problema de combatir el polvo como agente eficaz de transmisión de enfermedades contagiosas, en calles y carreteras, por el coaltar y alquitranado resulta un medio eficaz y de éxito satisfactorio.

El Dr. Larra fué muy felicitado.

DECIO CARLAN.

Madrid, 26 de Enero de 1907.

LA VACUNA



(Artículo VI)

B) ¿Son infecciosas las dos?

Todos los autores, al estudiar la vacuna, la incluyen como dije en el anterior artículo, entre las enfermedades *generales*, y de éstas, entre las *infecciosas*.

No hay, en orden científico alguno, aberración semejante á esta de llamar á la vacuna, ó mejor dicho, confesar que es local, y sin embargo, incluirla para su estudio en el capítulo de *enfermedades generales infecciosas*.

La viruela sí que es general infecciosa, según creencia universal; pero, ¿en dónde se ve, en qué signo ó fenómeno, que también la vacuna sea infecciosa? Son generales *infecciosas* la viruela, varioloide, varicela, sarampión, roséola, rubéola, escarlatina, erisipela, los tifus, las palúdicas, el sudor miliar, dengue, cólera, fiebre amarilla, rabia, muermo y lamparones, y como tales que son, presentan *sus* caracteres que se dicen *infecciosos*. ¿Quién podrá señalarme cuales sean los de la vacuna? ¿Los tiene acaso?

Y por otra parte: es *infecciosa*, como queda dicho, toda enfermedad engendrada por veneno telúrico, humano ó animal, veneno que, según se cree, con razón ó sin ella, consiste en microbios ó en los productos de secreción de ellos, productos que reciben los nombres de *ptomainas* y *leucomainas*. ¿Y quién ha comprobado que la vacuna dependa de microbios ó de sus productos?

Recuérdese lo que en el artículo POR EL MICROSCOPIO dije á ese respecto.

Pero no faltará quien me objete, que la vacuna *localmente*, ó sea en donde se la ha inoculado con la lanceta, es enfermedad *infecciosa*, lo cual, por ahora al menos, ni niego ni afirmo; pero aquí se trata de equipararla á la viruela, y como que ésta es *infecciosa general*, ó sea de todo el cuerpo, estoy hablando de si también la vacuna es infecciosa general, y dicho se está que no lo es, y no siéndolo, no puede ser viruela, porque la viruela sí lo es.

Luego la vacuna, bajo el punto de vista infeccioso, no es viruela.

C) Simultaneidad de una y otra en una misma persona.

Strümpell, obra citada, tomo I, pág. 64: *Los enfermos atacados de otra enfermedad infecciosa aguda (escarlatina, sarampión, tifus), están, mientras dura ésta, muy seguramente preservados del contagio de la viruela.*

«Muy seguramente preservados del contagio de la viruela.»

De consiguiente, si la vacuna es una enfermedad infecciosa aguda, como no puede menos de serlo si ha de parecerse, siquiera parecerse á la viruela, ocurrirá, que mientras ella esté en nuestro cuerpo, debiéramos estar *muy seguramente preservados de la viruela*.

¿Sucede así? Veámoslo.

Diccionario Enciclopédico Hispano-Americano, palabra «Vacuna»: *Si el individuo se encuentra al hacer la vacunación en el período de incubación (que, como se sabe, es el primero de los cinco que posee) de una viruela, ésta se desarrolla y sigue su evolución al lado ó después que la vacuna.*

Es decir, que á la vez, en una misma persona, hay viruela y vacuna, y ello es innegable, pues en los comienzos de una epidemia variolosa es corriente que á instancias de los médicos gran número de personas se vacunen, y obsérvese en efecto, como ahí se dice, que muchas de ellas tienen viruela, y, sin embargo, les *prende* la vacuna, ó sea, que coexisten viruela y vacuna.

Ya lo dice también Jaccoud en la obra citada, tomo III, página 477: *Si el sujeto vacunado ha recibido ya la infección variolosa, la vacuna no le preserva; las dos enfermedades marchan á la par y presenta cada una sus caracteres propios.*

¿Qué nos demuestra esa coexistencia ó simultaneidad?—Que una de las dos, viruela ó vacuna, no es enfermedad *general*, ni menos *infecciosa*, sino que es *local*, simplemente local, pues no pueden coexistir dos *generales infecciosas*.

Ahora bien: ¿es local la viruela?—No; luego es la otra, la vacuna, la local, y esto es claro, porque hallándose la sangre alterada *variolosamente*, esa sangre no puede permitir que se altere de otro modo que como está, pues de permitirlo, ya no continuaría siendo variolosa, y la viruela, por lo tanto, desaparecería al momento.

Y al revés: si lo estuviera *vacunosamente*, tampoco permitiría, sin detrimento de continuar siendo vacuna, que la viruela la expulse de donde se halla, y, no obstante, se inficiona de viruela.

Luego una de las dos ocupa la sangre (hablo metafóricamente, por no decir *el cuerpo todo*), y la otra no. ¿Cuál la ocupa?—Ya se sabe: la viruela; luego la otra, la vacuna, es local.

Otra prueba: según Jaccoud, obra citada, tomo III, página 474, y Mcynac, obra citada, página 440, la varicela es enfermedad distinta de la viruela. Pues bien: de los experimentos de Steiner resulta que también es simultánea con la vacuna; luego siendo, como lo es, enfermedad *general infecciosa* la varicela, la vacuna tiene que ser local para poder

existir, en un mismo individuo, al mismo tiempo que aquella.

Más aún:

Si á un niño sano le inoculamos sarampión, escarlatina, roséola, rubéola, varioloide ó erisipela, habremos determinado en él (si posee receptividad) la enfermedad deseada; pero si eso mismo lo efectuamos en otro niño (pero) que tiene ya viruela, ¿á que no brota en él ninguna de esas enfermedades?

¿Por qué no?—Porque tanto esas como la viruela son *generales infecciosas*, y, por consiguiente, imposible que co-existan.

Y, en cambio, si á quien se halla enfermo de cualquiera de esas enfermedades (sarampión, escarlatina, etc.), le vacunamos, ¿á que sí le prende la vacuna?

De donde se deduce que la vacuna convive no sólo con la viruela, sino también con todas las demás infecciosas generales; prueba palpable de que ella no es infecciosa general, pues de serlo, procedería como sin excepción proceden todas las demás, es decir: no pudiendo vivir al mismo tiempo en una misma persona.

¿Se quieren mayores pruebas de que la vacuna es enfermedad local?

Luego la vacuna no es viruela.

José DE ARRIANDIAGA.

Mundaca (Vizcaya).

EL CAMBIO DE LA MATERIA Y LA ALIENACIÓN MENTAL

No conozco nada más interesante (en teoría y en práctica) que los estudios de von Krafft-Ebing, encaminados á averiguar la cuantía de las alteraciones nutritivas que el organismo sufre durante el curso de las psicosis. Trabajos hechos con la paciencia excepcional que los observadores del Norte poseen; pesadas repetidas durante todas las fases del mal, han demostrado que á medida que la alteración psíquica aumenta, el cambio de la materia disminuye. Únicamente reconoce el autor una excepción á esta regla, y es el caso de las demencias irremediables, en que la nutrición aumenta y la actividad psíquica *manifestada* es cada vez menor. Yo considero al cerebro como el órgano de la conciencia, como su instrumento *temporal* de manifestación. El cerebro no es *causa* de nada en el orden espiritual ó transcendente del ser, pero es *condición* de todo lo que sea expresión de los estados íntimos del sujeto que sobre él actúa. A más de esto, el cerebro es el gran centro trófico del organismo, como demuestra el examen más superficial de los cuerpos llegados á los grados más avanzados del proceso de degeneración (vejez prematura), que son los pertenecientes á *imbéciles, idiotas y cretinos*. Aparte de lo cual, es indispensable aceptar otro hecho incontrovertible, y es que existe una relación íntima entre la función intransitiva y la transitiva de cada órgano. Y esto que es verdad en cualquiera de ellos, lo es mucho más en el cerebro, que, si se me permite la frase, es *el órgano de las exigencias crecientes* en punto á su función intransitiva. De aquí que la debilidad nutritiva del cerebro se traduzca siempre por su debilidad funcional y vice-versa. Tal vez se replique que el delirio por sus manifestaciones exteriores, parece un fenómeno de exaltación, de exageración de la función encefálica, un *aumento de vida*. Esto es falso; precisamente acusa lo contrario: debilidad, atonía, *akinesia*, *tanto de muerte*.

Porque este es otro punto que me proponía tocar: yo no puedo concebir, y creo que nadie lo pueda, la función transitiva del cerebro como otra que como un *acto*. Si la vida lo es, todas las funciones lo son. Luego la función mencionada

es un *movimiento*. ¿De qué?, se me dirá. De ese fluido nervioso, cuya naturaleza tanto atormenta á los naturalistas, biólogos y filósofos. Luego en el fondo de esta función, ahondando sólo se descubre un sutil movimiento fluidico (endocósmico lo llamó Letamendi); una tenuísima vibración de átomos *etéreos*. Y aquí tiene el lector en pocas palabras todo lo que hay de orgánico, de material en la sensación. Ahora, el abismo infranqueable que nos separa á los psicólogos de los materialistas, es el origen, la causa de las funciones orgánicas, pues mientras ellos creen que es el cosmos, nosotros sabemos que es *el ser*, el espíritu, el alma racional (como la denominó un ilustre escritor médico español, Gómez Pereira). Y no quiero dejar pasar esta ocasión sin decir que no me explico la reserva de un hombre como Letamendi, cuyas ideas han influido tanto sobre la generación médica á que pertenezco, de llamar *energía individual* á lo que es *espíritu reflexivo*. O yo no entiendo el castellano, ó decir *energía* equivale á decir *fuerza*. ¿Y quién puede dudar de que las fuerzas son *actos físicos* y se pueden medir como el galvanómetro mide la intensidad de la electricidad ó el termómetro la temperatura atmosférica? ¿Puede llamarse energía á una cosa que forma conceptos, juicios y raciocinios; que siente interés, afecto ó amor; que concibe propósitos, determinaciones y actos, y que sobre todo *se conoce* y mantiene su identidad personal á través del espacio y del tiempo? Esto no puede llamarse fuerza; hay que respetar la evidencia y llamarlo *sujeto* ó *espíritu*. Y no se diga que esta es una mera cuestión especulativa ó teórica. Porque ahí está la historia de la Medicina para enseñarnos las desastrosas consecuencias terapéuticas que han tenido las teorías falsas.

Concretándome ahora al punto de que aquí trato, vemos confirmado el gran principio de que *órgano y función todo es función*, por los estudios de Krafft-Ebing y de qué manera cuando el razonamiento es lógico, se ve apoyado por la experiencia. Al mismo tiempo que se nos descubre esta verdad, queda probado también aquel principio de Patología general, que nos dice que en todas las enfermedades hay un período dinámico (el que mi padre denominó en su *Medicina interna* período de las astenias); esta es la *ocasión fugaz* de Hipócrates; y un período plástico, anatómo-patológico de lesiones perceptibles, que es el que los médicos aquilatan y analizan, cuando contra la lesión ya creada somos impotentes.

El anterior es el que debía llamar la atención. Y que esto es cierto lo prueba la experiencia. Supongamos un melancólico vesánico á consecuencia de intensas emociones superiores á su coeficiente de resistencia. Contrae una melancolía aguda con el cuadro sintomático completo (delirio depresivo, alucinaciones auditivas, raptus, sitiofobia, escaso sueño y palidez intensa del rostro). Si pudiéramos penetrar en su interior y hacernos cargo del estado anatómico de aquel encéfalo, no hallaríamos *lesiones*; estamos en pleno período dinámico; sólo trastornos vaso-motores, determinantes de ligeras anomalías circulatorias. Mas supongamos que el enfermo empeora y se hace melancólico crónico. Entonces entra ya el período plástico, y si suponemos que muere en la demencia, se sorprenderán los que autopsien su cadáver de la extensión y profundidad de las lesiones macroscópicas que tendrán á la vista. Creo que el ejemplo aclara mi idea.

DR. ABDÓN SÁNCHEZ HERRERO

De la Beneficencia municipal, por oposición.

Revista de Hidrología, Climatología é Hidroterapia.

PRIMER ESTUDIO SOBRE LA EXTINCIÓN DE LA ACTIVIDAD

EN LAS

AGUAS MINERALES RADIATIVAS ESPAÑOLAS EMBOTELLADAS

Por D. JOSÉ MUÑOZ DEL CASTILLO

De las Reales Academias de Ciencias de Madrid y Barcelona, catedrático de Mecánica Química.

El descubrimiento de la radiactividad de muchos venenos medicinales, y la importancia terapéutica creciente de las substancias radiactivas, ponen á la orden del día, en el terreno de las aplicaciones, ciertos asuntos que hasta ahora sólo tenían interés en los laboratorios, como el relativo al distinto valor médico, y por lo tanto comercial, que debe asignarse á las aguas minerales embotelladas según la fecha de su captación.

La cuestión resulta suscitada por estos conocidos hechos:

1.º Las aguas en cuestión producen, en general, todo su efecto al pie del manantial. Tomadas en casa, utilizando el comercio de las mismas en botellas, su eficacia es siempre menor, y aun nula con frecuencia.

2.º Tal disminución de efecto es considerabilísima tratándose de las aguas procedentes de algunos veneros, al extremo de no resultar posible el comercio remunerador de las mismas.

3.º Las aguas poco ó nada radiactivas son parecidamente eficaces administradas en botellas ó en el manantial: su acción depende principalmente de la composición química, y las circunstancias naturales se reconstituyen, más ó menos por completo, con sólo dar al líquido, en el momento de tomarlo, la temperatura del manantial. Claro es que los gases que pierden no pueden serles devueltos prácticamente; y esto ya crea alguna diferencia.

4.º La radiactividad de las aguas embotelladas se extingue espontáneamente, de ordinario en el plazo aproximado de un mes. Cuando además de emanación contienen substancias fijas radiactivas, las aguas se conservan constantemente algo activadas: pero esto no es lo común.

Siempre se creyó que los manantiales poseen algún elemento medicamentoso que sólo yendo á ellos puede utilizarse en bien de la salud; pero á la ciencia de nuestros días corresponde haber puesto en claro que ese algo es la radiactividad, sin perjuicio de que andando el tiempo se descubran en las fuentes naturales otros nuevos agentes no reconocidos aún. Radiactividad que se administra íntegramente en el venero, y que por sí sola desaparece del agua, repetimos, aunque las botellas estén herméticamente cerradas.

Con razón se dijo, hace ya años, cuando nada se sabía aún de la actividad radiante, que las aguas minerales embotelladas son como cadáveres respecto de las mismas en el momento de emerger.

Un agua, pues, no vale lo mismo recién embotellada, que al cabo de varias semanas. Ni el médico puede calcular del todo su efecto ignorando la fecha de captación. Esta fecha debe, por consiguiente, constar de modo formal en la etiqueta de la botella.

Nuestros estudios sobre la radiactividad de los manantiales españoles alcanzan, según es sabido, á este y á otros particulares de verdadero interés; y he aquí cómo por ellos nos es dado reunir hoy los primeros resultados alrededor de una investigación practicada con agra del establecimiento balneario de La Alameda de Guadarrama; condensación de

datos deficiente aún, es cierto, pero ya digna de ser tenida en cuenta, y totalmente encarnada en el asunto.

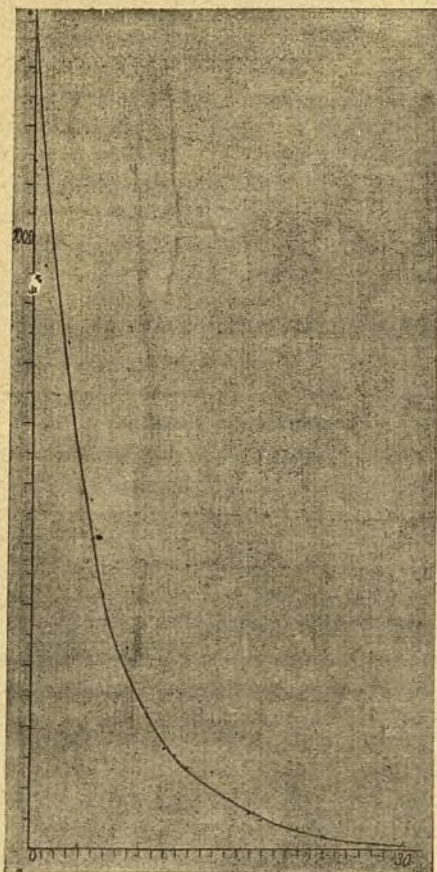
El embotellamiento de todo el líquido con que hemos realizado la serie de experiencias á que seguidamente nos referimos, se efectuó en presencia nuestra al pie del manantial el 23 de Septiembre último, entre diez y once de la mañana; y allí empezamos las observaciones que, á partir del día 25, han continuado en el Laboratorio hasta agotar las tres docenas de botellas de litro, materia de nuestro trabajo.

Fecha, preescindiendo de minutos, y lugar de la observación.	Radiactividad medida en voltios hora litro.	Coefficientes de extinción espontánea de la actividad.
23 IX-11 m. Guadarrama..	1385,83	1,00
Idem 12 m. —	Observación inutilizada.	—
Idem 13 m. —	1344,74	0,96
Idem 16 m. —	1310,02	0,92
Idem 19 m. —	Observación inutilizada.	—
Idem 22 m. —	1232,13	0,88
24 XI 10 m. —	962,91?	0,69? 0,80?
25 IX-12 m. Laboratorio. .	942,57	0,68
26 IX-11 m. —	843,98	0,60
27 IX-11 m. —	641,65	(4.º día) 0,46? 0,50?
28 IX-11 m. —	570,60	0,41
29 IX-11 m. —	414,10	0,29
1.º X-11 m. —	327,22	0,23
2.º X-11 m. —	Observación inutilizada.	—
3.º X-11 m. —	206,28	0,14
4.º X-11 m. —	163,42	0,117
5.º X-11 m. —	153,53	0,11
6.º X-11 m. —	133,69	0,09
8.º X-11 m. —	126,00	0,08
9.º X-11 m. —	88,18	0,06
10.º X-11 m. —	73,86	0,05
11.º X-11 m. —	58,63	0,04
12.º X-11 m. —	47,26	0,03
15.º X-11 m. —	35,71	0,02
16.º X-11 m. —	24,55	0,017
17.º X-11 m. —	21,18	0,015
18.º X-11 m. —	14,86	0,01
19.º X-11 m. —	11,07	0,008
20.º X-11 m. —	9,23	—
22.º X-11 m. —	8,26	—
23.º X-11 m. —	7,84	—
25.º X-11 m. —	Observación inutilizada.	—
26.º X-11 m. —	Observación inutilizada.	—

Los *coeficientes de extinción* están obtenidos dividiendo el valor de la radiactividad en cada una de las observaciones por el que se apreció en el primer momento; y ellos enseñan que al cabo de cuatro días la actividad queda reducida próximamente á la mitad, según ya encontró Curie; que basta el transcurso de las cuarenta y ocho horas iniciales para que disminuya casi en un tercio; que pasados doce á trece días desde el embotellamiento sólo resta prácticamente un décimo, etc., etc.

Y los aspectos médico y comercial del asunto surgirán á consecuencia del establecimiento definitivo de los hechos en cada caso; ya que, considerando como máximo el valor de la botella recién captada, y como mínimo el que merezca cuando la actividad se haya extinguido, habrá una serie de *coeficientes intermedios de eficacia*, más ó menos en razón directa de los *coeficientes de extinción*, que permitirán, y aun impondrán en términos de moralidad estricta, cierta escala de valer científico y de precios comprendida entre dichos máximo y mínimo.

Un examen atento de la tabla permite sospechar que, aparte del carácter general de mera aproximación que tiene, algunas de sus cifras reclaman especial rectificación.



Á fin de hacer más patente tal circunstancia, hemos traducido los números en curva así trazada: en un sistema coordinado rectangular el eje de abscisas representa los días, á razón de dos centímetros cada veinticuatro horas; y el eje de ordenadas los voltios, á razón de uno por milímetro; siendo la figura adjunta reducción de la gráfica de casi metro y medio de altura por más de medio de ancho que ha resultado.

Ella exhibe, confirmando razonamientos de que excusamos al lector:

1.º Que el coeficiente 0,46, correspondiente al cuarto día, es casi el mismo indicado por Curie para la extinción de la actividad de la emanación del Radio en solución cerrada. La diferencia no pasa, á lo sumo, de unas centésimas; y en nada modifica el aspecto de la curva que representa la ley de extinción aceptar la cifra 0,50.

2.º Que la casi totalidad de los puntos figurativos de los coeficientes se halla situada con bastante exactitud en la línea, con excepción de los siguientes:

a) El del día 1.º (ó sea á las veinticuatro horas del embotellamiento), por exceso de pérdida de actividad (unos 160 voltios): de la discusión del caso aparece que el coeficiente 0,80 debe hallarse mucho más próximo al exacto que el 0,69 acusado por esta experiencia.

b) Los correspondientes á los días 3.º, 5.º, 8.º y 15.º, por defecto de pérdida (unos 35 á 40 voltios término medio).

Hemos optado por dirigir la curva según la línea que, de modo natural, une el mayor número de observaciones. Su forma apenas cambiaría si la hubiéramos encaminado por estos cuatro últimos puntos de discrepancia, quedando fuera

un número de coeficientes más considerable. O bien habiéndola hecho seguir una dirección intermedia, en cuyo caso, á partir del 4.º día, casi todos los puntos hubieran distado de la curva, en uno ú otro sentido, una cantidad menor de 15 á 20 voltios. Y ante tal resultado, las personas peritas en este linaje de trabajos apreciarán seguramente hasta qué punto es estimable la exactitud relativa de la anterior tabla; y hallarán justificado que, con tan oportuno motivo, tributemos plácemes al preparador de radiactividad Sr. Díaz de Rada, y á la entusiasta cooperación que nos prestaron incansablemente durante tres días en el establecimiento los Sres. Cabrelles y Borondo, propietarios del mismo.

Claro es que el estudio de la extinción de la radiactividad en botellas cerradas no está efectuado con esto, por lo que hace á España; pero sí abordado en el caso más corriente de que la emanación del Radio es exclusiva, ó domina, en el manantial, sin que haya sedimentos con actividad propia, ni pueda demostrarse tampoco la existencia de sustancias radiactivas disueltas. Existen en la Península, en efecto, otros tipos de veneros, cuya actividad es compleja, por uno ó varios conceptos, desde el punto de vista de los cuerpos que comunican algo duraderamente la preciosa propiedad á las aguas minerales; sin contar que empieza á fijarse ya la atención sobre los elementos que pueden contribuir más efímeramente al fenómeno, como el Actinio ó Emanio. La cuestión, en suma, requiere investigaciones largas, que se hallan en sus comienzos.

Pero aun así, aun tratándose de cifras sólo provisionalmente establecidas para un caso, siquiera sea, repetimos, bastante general, la tabla de La Alameda puede prestar servicios á los señores médicos, ayudándoles en ciertos estudios, y en la resolución aproximada de algunos problemas; como dos sobre los que nos vamos á permitir breves palabras.

* *

El primero es el siguiente:

Puede ocurrir que un manantial tenga prácticamente bien establecidas su radiactividad y la ley de extinción en botellas; pero que mejoras aportadas á la captación del venero eleven la cifra valorante de la primera; y que el médico director desee poseer la nueva tabla que dé idea de la segunda (1).

(1) Tal es, precisamente, el caso de La Alameda de Guadarrama.

A medida, en efecto, que se ha ido perfeccionando la captación del venero y de las muestras, hemos ido reconociendo estas actividades: 705,7 voltios (EL SIGLO MEDICO, 12 de Mayo de 1906); 1130,7 (Anales de la Sociedad Española de Física y Química, núm. 33); 1140,43 (mes de Junio último). Pero, sobre todo, lo más instructivo ha resultado durante la visita de estudio arriba mencionada, de que dimos cuenta á la Sociedad Española de Física y Química, en su sesión mensual de Septiembre anterior, en los siguientes términos:

Día 22. — Se llenó una botella, después de funcionar quince minutos la bomba que extrae el agua del manantial, situado en el fondo de un pozo poco profundo. Reconocida, ofreció la actividad 1240,84 voltios hora-litro.

Día 23. — Observando que el tubo horizontal que da salida al líquido reúne las circunstancias de un verdadero depósito de aire, y conceptuando posible que la mezcla de éste y agua que es arrojada, al ser recogida en las botellas dejara en ellas agua desprovista, en parte, de emanación, captamos una con el suficiente cuidado para evitar tal probable inconveniente. El reconocimiento acusó 1565,81 voltios, confirmando nuestras previsiones.

Día 24. — Con motivo de cierta experiencia, que no hace al caso referir, se procedió al cierre hermético del pozo, obturando con yeso las rendijas de la tapa de madera que lo confina. Recogida una botella al cabo de dos horas, resultó poseer la radiactividad 2182,9 voltios.

De modo, en suma, que en las condiciones actuales de la instalación de La Alameda, la terapéutica hidrológica dispone de un

Ó bien puede suceder que la radiactividad del brote líquido experimente variaciones, más ó menos periódicas, ó más ó menos accidentales, debidas á lluvias, etc.—cambios ya señalados por Engler y Sieveking, y por otros—, en cuyo caso el médico necesitará más de una tabla, ó poder calcular otra en cualquier momento.

Ó que, finalmente, como ahora pasa respecto de las fuentes que van siendo objeto de primer estudio en el Laboratorio, el médico, para satisfacer su interés por las cifras de extinción, sólo disponga de los datos que publicamos en la prensa científica.

Todo se reduce á unas cuantas operaciones de multiplicar, partiendo del conocimiento de la actividad inicial (multiplicando)—debido á la observación ó al cálculo—, y en que los multiplicadores son los coeficientes de extinción.

Sirva de ejemplo lo que será la tabla de La Alameda cuando, reformada la captación del venero, se consiga recoger el agua ordinariamente á los 2.182,9 voltios, que hemos encontrado excepcionalmente.

FECHAS	Radiactividad en voltios hora-litro.	Operación aritmética á efectuar.
En el momento de la captación	2182,9 observada.	"
Al acabar el día 1.º	1646,320 calculada..	$2182,9 \times 0,80$
Idem 2.º	1484,372 idem.	$2182,9 \times 0,68$
Idem 3.º	1309,740 idem.	$2182,9 \times 0,60$
Idem 4.º	1091,450 idem.	$2182,9 \times 0,50$
Idem 5.º	894,989 idem.	$2182,9 \times 0,41$
Idem 6.º	633,041 idem.	$2182,9 \times 0,29$
Idem 8.º	502,067 idem.	$2182,9 \times 0,23$
Idem 10.º	305,606 idem.	$2182,9 \times 0,14$
Idem 11.º	255,899 idem.	$2182,9 \times 0,117$
Idem 12.º	240,119 idem.	$2182,9 \times 0,11$
Idem 13.º	196,461 idem.	$2182,9 \times 0,09$
Idem 25.º	21,829 idem.	$2182,9 \times 0,01$

En este caso el dato *actividad inicial* es de observación; pero pasemos á ver cómo puede obtenerse fácilmente por medio del cálculo.

* * *

He aquí la otra cuestión, resoluble con la tabla, cuyo esclarecimiento puede reportar utilidad en este primer período de la formación del *Mapa de la hidro-radiactividad minero-medicinal de España*, durante el cual los antecedentes que se van acumulando son fragmentarios, y nada resulta completo:

Calcular, por medio de las observaciones del Laboratorio, la radiactividad en el momento de la toma de muestras; actividad que, si el manantial se halla bien captado y el embotellamiento está bien hecho, será la del venero, y en el supuesto contrario representará, al menos, un mínimo práctico de importancia suficiente para ser muy tenido en cuenta.

Se trata de una sencilla operación de dividir; pero como las cifras deberán, á veces, quedar fijadas con ayuda de una pequeña discusión crítica, nada mejor que ilustrar el asunto con ejemplos.

El cuadro que sigue se refiere á los casos de Caldas de Oviedo y Caldas de Besaya, de que nos hemos ocupado, como de otros muchos, en EL SIGLO MÉDICO, en los *Anales*

número de voltios superior á 1.000 é inferior á 1.500, al pie del manantial; no permitiendo la bomba, principalmente, lograr constancia alguna entre estos límites. Pero tan pronto como las reformas que los propietarios se proponen llevar á cabo sean un hecho (cierre perfecto del pozo, sustitución de la bomba, etc.), la cifra práctica de actividad del venero quedará establecida por encima de 2.000 voltios.

de las Sociedades Españolas de Hidrología Médica y de Física y Química, etc., según saben nuestros lectores:

FECHAS de captación (C) y reconocimiento (R). Intervalos en días (I).	Radiactividad calculada para el momento de la captación, en voltios hora-litro.	Operación aritmética á efectuar.
Caldas de Besaya.		
C=24-V .R=25 V .I=1 día. . . .	3004,8	2403,9:0,80
C=7-IX.R=8-IX.I=1 día. . . .	3085,3	2463,3:0,80
(1.ª) Caldas de Oviedo.		
C=2-II.R=25-II.I=4 días. . . .	1717,8	858,9:0,50
(2.ª) Caldas de Oviedo.		
C=14-III.R=23-III.I=9 á 10 días	2802,1	392,3:0,14
C=idem .R=29-III.I=15 á 16 días	2730,0	163,8:0,06
C=idem .R=3-IV.I=20 á 21 días	3925 (cal. directo) . . .	22,20:0,25
	2800,0 (cal. discutido).	70,0:0,025

CALDAS DE BESAYA

Ni las botellas venidas para el reconocimiento de Mayo, ni ahora las de Octubre, traían consignada la fecha que se recomienda. En ambas ocasiones creíamos, sin embargo, operar dentro de las cuarenta y ocho horas de la toma de muestras; habiendo sido posteriormente cuando hemos comprobado que el examen en el Laboratorio ha tenido lugar las dos veces casi á las veinticuatro horas.

Durante nuestra breve visita al balneario, hecha en Agosto, hemos podido apreciar que los manantiales están bastante bien captados desde el punto de vista de la actividad radiante; y que el llenado de las botellas se efectúa en condiciones con facilidad relativa, aparte de los cuidados y esmero plausibles que realmente se han aportado á la recogida y al envío del agua. Todo lo cual es patentizado por las cifras halladas—2.403,9 y 2.463,3 voltios hora-litro—, que deben considerarse como prácticamente iguales, tratándose de actividad tan importante.

Utilizando el coeficiente 0,80, que es el que corresponde en la tabla al agua embotellada de un día, los cocientes 3004,8 y 3085,3—también prácticamente iguales en el caso—acusar que unos 3.000 voltios hora-litro es la radiactividad inicial de que dispone el médico director; sin perjuicio de que la acumulación de prolijos detalles operatorios sobre el terreno permitan establecer otra cantidad definitiva, algo mayor aún desde luego.

CALDAS DE OVIEDO

Publicadas tenemos hace meses las cifras de examen de las dos remesas que de esta hermosa estación balnearia hemos recibido; pero en las horas que dedicamos el verano anterior á visitarla, adquirimos convencimientos sobre la dificultad grande que entraña allí una buena toma de muestras; la temperatura, el caudal de líquido, el modo de emergencia y captación, todo, en suma, resulta opuesto al fin de poner en claro la verdadera actividad de fuente tan notable; y es, por ello, de esperar que el día en que el oportuno estudio se practique debidamente sobre el terreno, el número valorador que quede establecido sea bastante más elevado que el que seguidamente vamos á calcular.

Descartemos el dato 858,9 voltios, hallado en Febrero, por extraordinariamente inferior á lo que se deduce de las observaciones de Marzo; verificado el examen justamente al enarto día del embotellamiento, el empleo del coeficiente 0,50 (duplicación de la cifra) conduce á la actividad 1.717,8. Tal resultado, en que se refleja la inexperiencia natural en las operaciones de la toma de muestras, sirvió, sin embargo, de estímulo para que se efectuara inmediatamente el se-

gundo envió de otras mucho mejor captadas; y aunque surgió la contrariedad de que la caja—viniedo en gran velocidad—tardase nueve días (14 á 23 de Marzo) en llegar al Laboratorio, véase lo que la tabla de La Alameda permite inducir.

El coeficiente 0,14 correspondiente al día décimo, conduce á la actividad 2.802,1 voltios en el momento de la captación. El coeficiente del día 16.º, 0,06, acusa la 2.730, que sólo se diferencia de la anterior en unos 70 voltios, ó sea en nada, dada la posibilidad de que las diferencias por deficiencias en la toma de las muestras excedan de 1.000. Y esto basta: puede, pues, asegurarse casi que la actividad de Caldas de Oviedo pasa de 2.800 voltios hora-litro.

Pero la discusión de la cifra encontrada para el líquido de la botella que abrimos el 3 de Abril (98,2 voltios), es instructiva, y de ella no nos debemos dispensar.

La aplicación del coeficiente correspondiente al día 20-21.º (0,025), conduce á una radiactividad inicial de 3.928 voltios, inadmisibles á todas luces. Mas basta justificar un exceso descomulgado de 25 á 30 voltios, ó sea dejar como cifra real, debida á la emanación radiactiva que se va extinguendo, 70 voltios, para que la operación aritmética haga reaparecer al número 2.800, indicado por los dos primeros cálculos. Y nada menos reprochable; pues el manantial de Caldas de Oviedo tiene, además de emanación disuelta, como el de La Alameda, algún sedimento ligeramente radiactivo, de que este último carece por completo; y la influencia de tal substancia, inapreciable cuando se miden actividades elevadas, no puede menos de dejarse sentir al final de la extinción, ya que la actividad de la emanación se destruye en días, pero no así, prácticamente, la debida á los cuerpos activos no gaseosos de los posos.

En suma, La Alameda y Caldas son acaso veneros casi del mismo tipo radiactivo; pero no absolutamente del mismo; y el uso de la tabla requiere, por ello, cierto criterio discreto, merced al cual, como vemos, lo que parece opuesto se torna confirmatorio.

* *

La presente Nota justifica el motivo y el alcance de algunas de nuestras instrucciones para la captación y envío de las muestras de aguas.

En armonía con los perfeccionamientos que introducimos poco á poco en la técnica de los reconocimientos, últimamente hemos decidido recomendar, y procuramos que llegue á noticia de los señores médicos de baños, lo siguiente:

1.º Que en la etiqueta de las botellas se consigne el día y hora de la toma de la muestra.

2.º Que, cuando menos, las remesas, siempre venidas en gran velocidad, se compongan de dos botellas de litro; una destinada al examen en el momento del ingreso en el Laboratorio, y otra para ser vista al cuarto día de la captación. Esta última con objeto de conocer, duplicando el número de voltios, la *radiactividad inicial*, siempre menor que la del manantial, aunque á veces sean casi iguales; y la primera para comprobación. Si el envío trajese tres ó cuatro botellas de litro, la tercera será examinada entre los días 12 y 13, y la cuarta entre los 25 y 26, buscando las confirmaciones de que la actividad aparezca reducida hasta el décimo y el centésimo, respectiva y próximamente.

Claro es que al proceder así pensamos en la naturaleza de la radiactividad de la generalidad de los veneros activos; pues aquéllos en que la energía no proviene de la emanación del Radio exclusiva ó muy predominantemente, y los que tienen sedimentos activos, exigirán otro estudio, y, sobre todo, un estudio especial para cada uno.

(Laboratorio de Radiactividad de la Facultad de Ciencias de Madrid.)

Sección práctica

CASO CLÍNICO DE DESPRENDIMIENTO DE RETINA

RECOGIDO EN LA CLÍNICA DEL DR. CASTRESANA, DEL INSTITUTO OFTÁLMICO, POR EL ALUMNO DE LA ASIGNATURA DE OFTALMOLOGÍA A. MARTÍNEZ VÁZQUEZ.

Víctor García, de veintidós años de edad, natural de Gineque (Guadalajara), labrador, sin otros antecedentes hereditarios que el ser su padre alcohólico.

Nuestro enfermo ha abusado del alcohol, y desde la edad de doce años ha tenido durante las primaveras muchas y abundantes epistaxis que han desaparecido desde que empezó su enfermedad á la vista, pues desde entonces sólo ha tenido una muy copiosa.

Enfermó del ojo derecho hace dos años, en ocasión de hallarse en el campo ocupado en las faenas de la siega, notando niebla, que persiste hasta la fecha. A los dos ó tres meses de enfermar el ojo derecho, le ocurrió lo mismo en el izquierdo, pero con menos intensidad que en aquél, pues las nieblas eran más claras y sólo duraron quince días, desapareciendo al cabo de este tiempo y viendo bien con dicho ojo hasta hace cuatro meses que notó otra vez nieblas más intensas que la primera vez y persistentes.

Actualmente ve con los dos ojos, aunque confusamente, y menos con el derecho que con el izquierdo.

Exteriormente no se aprecia nada de particular en la córnea, conjuntiva é iris.

Examinada la agudeza visual dió los siguientes resultados:

Con el ojo derecho ve dedos á 0,30 metros y no gana ni con estenopeico ni con lentes; tiene estrechado el campo visual en su parte superior.

Mediante el examen oftalmoscópico se observan en el ojo derecho filamentos oscuros, movibles, que son coágulos de sangre en el vítreo, y que impiden apreciar el estado de la retina; y en el ojo izquierdo se aprecia la papila pequeña, regular y sonrosada, arterias algo delgadas, venas normales y círculo coroideo visible y algo pigmentado. Mirando el enfermo hacia arriba, la imagen invertida aparece normal; pero mirando hacia abajo, se observa que la retina está desprendida, viéndose en el centro de la parte desprendida una línea horizontal blanquecina, que parece indicar rotura de la membrana nerviosa. La porción de retina desprendida, de color gris azulado, se ve en un plano muy anterior, flotante y de gran extensión. A imagen recta se observa la misma lesión.

El diagnóstico es, pues, de hemorragia del vítreo en el ojo derecho y de desprendimiento de retina en su parte infero-interna en el ojo izquierdo.

Prescindiendo de la hemorragia del vítreo que ha sido tratada convenientemente, se trató el desprendimiento de retina del ojo izquierdo por el procedimiento del Dr. Castresana; inyecciones subconjuntivales de solución saturada de cloruro sódico adicionada, para hacerlas soportables, de una ó dos gotas de una solución de acoína al 1 por 100 y punción de la bolsa serosa.

Se necesitó solo una inyección que se hizo del siguiente modo. Anestesiado el globo ocular por la instilación de unas gotas de solución de clorhidrato de cocaína y después de hecha la antisepsia del mismo, se hizo una punción en el sitio de la esclerótica correspondiente al centro del desprendimiento, que en este caso estaba entre el recto inferior y el recto interno, por medio de una aguja provista de un tope que sólo permitiera introducirla unos dos milímetros, lo suficiente para llegar hasta la bolsa subretiniana; punción que

tiene por objeto el sustraer la serosidad existente en dicha bolsa. Después, y por medio de una jeringa Roux, se hizo una inyección subconjuntival de un centímetro cúbico de una solución saturada de cloruro sódico, adicionada de dos gotas de solución de acoína al 1 por 100, que fué penetrando bajo la conjuntiva en el sitio correspondiente al desprendimiento.

A medida que penetraba el líquido debajo de la membrana citada, iba apareciendo un quémosis conjuntival que se extendió alrededor del ojo, hasta el limbo corneal, produciendo dolores al enfermo que duraron por espacio de una hora, y que han sido los únicos accidentes que ha tenido.

Varios días después de la inyección se reconoció al enfermo y se observaron los siguientes resultados:

$$\text{Agudeza visual sin corrección: OD} = \frac{1}{6} \text{ OI} = \frac{1}{4}.$$

El escotoma que se apreciaba en el campo visual del ojo izquierdo, ha disminuído de una manera considerable, y con el oftalmoscopio se apreció que la retina desprendida se ha adherido en casi toda su extensión, pues sólo se observa una ligera infiltración en su porción periférica, habiendo mejorado mucho la visión del enfermo, que ha quedado muy satisfecho del resultado obtenido, habiendo pedido el alta por creerse en condiciones de volver al trabajo.

Práctica rural.

NOTAS CLINICAS

Por D. JOSÉ GONZALEZ CASTRO

Médico municipal de Mirabel (Cáceres), correspondiente de la Real Academia de Medicina de Barcelona.

TRATAMIENTO DEL OZENA.—UN CASO DE CURACIÓN DE LUPUS TUBERCULOSO DE LA NARIZ.—APENDICITIS TERMINADA Y CURADA POR FLEMÓN HIPOGÁSTRICO.

En las ciencias médicas, un hecho cualquiera tiene más valor que cien teorías. Y en todo caso, para que éstas merezcan respeto y fe, han de ser expuestas por hombres de gran autoridad, basadas fundamentalmente, cosa en verdad vedada á modestos médicos rurales.

Por eso me desentiendo de teorizar, y estimo en cambio útil la exposición de hechos clínicos ocurridos en mi práctica, cuando estos sucesos se desenvuelven en forma y condiciones diversas á las ordinarias.

En estas notas y en otras que escribiré, pasaré por alto todo lo que no tenga aspecto esencialmente práctico y personal, sin que se resienta el trabajo de falta de erudición que en todo caso sería fácil y presuntuosa.

Sin más preámbulo, entro á relatar algunos casos de mi práctica, que juzgo interesantes y merecedores de fijar la atención de los médicos, por si tienen á bien continuar los ensayos realizados por mí.

Tratamiento del ozena.

El 22 de Agosto pasado se presentó en mi consulta el niño Tomás Perales Amores, de siete años, linfático, de escasa talla, de misérrima constitución. Vive en Ceclavín (Cáceres) y le acompaña su padre, un hombre joven, robusto, sanguíneo, sin antecedentes patológicos.

A los pocos momentos de permanecer en mi despacho se advierte intensa fetidez.

Refiere el padre, que hace cinco años empezaron á notar la fetidez del aliento y una secreción de mal aspecto, verde y amarilla, espesa unas veces, más flúida otras. Se le aplicaron diversas pomadas sin resultado alguno.

Hasta los dos años presentó el niño muy buen aspecto en su salud general, pero á partir de entonces fué debilitándose, sin apetito ni fuerzas, triste y huraño, sin tomar parte en los juegos de los demás niños.

El espéculum permite hacer un examen completo de las fosas nasales, pues penetra con gran facilidad. La mucosa está recubierta de costras oscuras, y los trozos libres se ven pálidos, relucientes y lisos. Los cornetes inferiores apenas se aprecian. Me llama la atención lo exagerada que se encuentra la sensibilidad en la mucosa, pues en general, si no abolida, al menos está disminuída en casos tales. El punto de unión de la mucosa con la piel se halla eritematoso y dolorido.

El diagnóstico era indudable. Se trataba de la temible rinitis atrófica, del terrible ozena. Nada prometí al padre con seguridad. Pero le aconsejé que llevara por escrito mi opinión sobre los medios curativos que estimaba útiles; que los diese á conocer á los profesores de Ceclavín, y que si éstos lo creían oportuno, los pusieran en práctica.

Los medios consistían en inyecciones de suero antidiftérico, irrigaciones con permanganato potásico al 1 por 1.000, calientes; pomada de precipitado rojo (IX 25) á la mucosa, y reconstituyentes.

Tuve la fortuna de que los dignos compañeros de Ceclavín que visitaban al niño, aceptaran mi propuesta, y en seguida se empezó el tratamiento. En breves palabras justificaré éste.

La patogenia del ozena es actualmente confusa, pero como hecho cierto, está la existencia en el moco del bacilo de Löwenberg, de grandes analogías con el de Löffler. Esto hizo pensar á Belfanti y Della Vedova, médicos italianos, en si la inyección de suero antidiftérico producía los mismos efectos terapéuticos en el ozena que en la difteria.

Hace tiempo publiqué en estas mismas columnas un artículo sobre la acción curativa del suero de Roux en la laringitis estridulosa, y está demostrado además que ciertas rinitis, entre ellas la pseudomembranosa, las genera el bacilo de Löffler en sus formas menos virulentas, asociado á estreptococos y á otros microbios.

Es inútil á mi propósito escribir más sobre la patogenia del ozena; labor muy ardua y que no conduciría á nada práctico.

Evidenciado está que muchas enfermedades de las fosas nasales y laringe son tributarias de diversos microorganismos que se conducen de idéntico modo en presencia del suero antidiftérico.

Por eso Vedova y Belfanti emplearon este suero en el ozena con resultados satisfactorios, según ellos, pues otros profesores niegan la acción benéfica del mismo.

Sin embargo de esto y ante una enfermedad tan tenazmente rebelde como el ozena, me decidí hacer cerca de dos años á ensayarlo por vez primera en un sujeto de veintiocho años, pastor, llamado Saturnino del Barco, que apacentaba su ganado en la dehesa *Perdigueras*, del término de Malpartida á Plasencia.

Los resultados fueron inmediatos y favorables en extremo, pues con solo ocho frascos de diez gramos de suero, quedó la mucosa de aspecto normal, sin costras ni fetidez.

Pero esto no era concluyente, y por eso no le di importancia, pues el pastor desapareció después, é ignoro si la curación se consolidó ó no.

Al presentárseme nueva ocasión en el niño Tomás, decidí emplear la sueroterapia, y aceptada por mis compañeros de Ceclavín, se llevó á efecto en la forma siguiente:

Una inyección en las paredes laterales del vientre, de cinco centímetros cúbicos cada setenta y dos horas, hasta

poner seis inyecciones. Después se aumentó la cantidad á 10 centímetros por inyección é igual intervalo de tiempo. Se suspendieron las inyecciones al mes de tratamiento, y después de quince ó veinte días se reanudaron en igual forma.

Constantemente se le administraron al niño tres cucharaditas, de las de café, al día, de paidotrofo, excelente preparación del farmacéutico español Sr. Benet, que ofrece admirable resultado en todos los procesos por retardo nutritivo. Este preparado consta de glicerofosfatos de cal, ácido arsenioso, glicerina y muira puama. Al mismo tiempo se le hicieron lavados de las fosas nasales empleando el sifón de Weber con solución caliente de permanganato potásico al 1 por 1.000, y á la mucosa, pomada de precipitado rojo.

Los resultados no se hicieron esperar. A las primeras inyecciones se limpiaron las fosas nasales de costras y cesó la fetidez. El niño empezó á nutrirse; desapareció el mal humor, tomando parte en los juegos de su edad, y sufriendo, en fin, un cambio completo en su organismo.

El 11 de Diciembre último tuve ocasión de verle, y en efecto, el cambio es completo. Las fosas nasales siguen dilatadas, anchas, pero la mucosa está limpia, fresca, segregando moco normal. Y hago constar, que desde el día 6 de ese mes no se había hecho lavado alguno.

Aconsejé al padre que continuaran con los lavatorios y que dé nuevo volbiesen á administrarle otra tanda de inyecciones para asegurar la curación.

Un caso de curación de lupus tuberculoso de la nariz.

Se trata de una mujer de cuarenta y cinco años, casada, de Monroy (Cáceres), llamada María Pérez Vacas, medianamente constituida, que se presentó en mi consulta el 4 de Mayo pasado.

Refiere que hace seis años empezó á notar en la raíz de la nariz una ulcerita que se fué agrandando, muy dolorosa, de escasa supuración y que lentamente socavó todos los tejidos, hasta constituir una gran úlcera con destrucción de éstos.

En vista de los progresos del mal, fué á Madrid, ingresando en el Hospital General hace cuatro años, donde permaneció dos meses y medio.

Fué vista allí por varios profesores, pero no pudo lograrse la curación, regresando á su pueblo, donde se limitó á usar diversas pomadas y á procurar la limpieza de la úlcera.

Los dolores eran vivísimos, desesperantes, según su frase, y la destrucción de la nariz casi completa cuando vino á verme.

Una gran ulceración redondeada irregularmente, del tamaño de una peseta, que comunica con el interior de las fosas nasales, es lo que desde luego llama la atención.

La deformación del órgano es notable y apenas queda libre de la úlcera un espacio de tres milímetros hasta las ventanas de la nariz. El fondo de la úlcera es grisáceo, y en lo más profundo se observan masas blancas, caseosas. El tabique ha sido destruido y grandes mamelones violáceos, que sangran al menor contacto, ocupan el sitio que antes le correspondiera.

La supuración es escasa, flúida, saniosa, y la mucosa nasal está rojiza, violácea y tersa brillante.

Los bordes cutáneos de la ulceración son irregulares y excavados. No hay infartos próximos.

El estado general de la enferma es deplorable, con marcada desnutrición, sin apetito, y la moral profundamente deprimida.

Antecedentes, no pude lograr en la primera consulta. Más tarde sí, y de ello hablaré oportunamente.

Esta falta de antecedentes me hizo pensar en el lupus tuberculoso, pues era difícil encuadrar el proceso en otra modalidad morbosa. Además, el diagnóstico que habían formulado en Madrid, según el marido de la enferma, era también de lupus tuberculoso, y esto reforzaba notablemente mi juicio.

Dado lo extenso y profundo de las lesiones, no me ocurrió siquiera la idea de un tratamiento quirúrgico; y que no estaba indicado, lo prueba el no haber sido operada por los ilustres especialistas del Hospital General.

Recordé entonces haber leído, no sé dónde, pero recientemente, que las soluciones de las sales de quinina, sobre todo el valerianato, tenían la propiedad de desprender, cuando se exponían á la luz solar, unos rayos especiales, invisibles, que modificaban notablemente las producciones tuberculosas.

Lo que yo sabía de esto era bien poco, á pesar de que busqué con afán literatura médica sobre la materia, sin tener la fortuna de hallar nada.

Pero la gravedad del caso valía la pena de ensayar el procedimiento, y desde luego lo puse en planta, no sin advertir á enferma y marido mi poca confianza en el éxito.

Receté un gramo de valerianato de quinina disuelto en treinta de agua destilada y dispuse toques con un pincel á toda la superficie ulcerada y á las fosas nasales. Una vez bien embadurnados los tejidos enfermos, expuse al sol la úlcera, preservando el resto de la cara de aquél. La sesión fototerápica había de durar quince minutos y debía sufrir una diaria.

Después se cubrió la úlcera con un trozo de gasa empapada en una pomada de precipitado rojo, aplicada todo el resto del día.

Marchó la enferma á su pueblo, y el día 26 del mismo mes, á los veinte días de tratamiento, se presentó de nuevo en mi consulta, causándome profunda é imborrable impresión.

Aquella horrible úlcera, aquella asquerosa proliferación de botones fungosos había desaparecido, quedando un orificio del tamaño de un céntimo en vías de curación. La mucosa se hallaba casi en estado normal, y la secreción de moco igualmente.

Entonces el marido me advirtió que el padre de la enferma era posible que hubiese sufrido sífilis, y que este dato lo había adquirido posteriormente á la primera consulta.

El hecho tenía importancia grande, pues lo más probable era que se tratase de una tuberculosis injerta en sífilis.

Mi afán por ver curada á la enferma, hizo que me precipitara, y dispuse fricciones mercuriales seguidas de ioduro potásico, á más de la fototerapia.

Pocas semanas después supe que la enferma estaba curada por completo, quedando la deformidad natural y un pequeño orificio situado cerca de la raíz de la nariz, pero perfectamente cutizado y sin solución de continuidad.

El 18 de Diciembre pasado se presentó de nuevo en la consulta, y su estado era el mismo: absolutamente satisfactorio.

Quise obtener una fotografía, pero la falta de placas en buenas condiciones lo hizo imposible.

El suceso se presta á multitud de consideraciones, que no hago, por no dar á este escrito tan larga extensión.

Actualmente estoy tratando por el mismo procedimiento un lupus eritematoso de la mejilla, de quince años de duración, en una hermosa joven. Los resultados son admirables y pronto podré darle de alta. Oportunamente daré cuenta á los lectores de EL SIGLO MÉDICO de este caso.

Apendicitis terminada y curada por flemón hipogástrico.

Serapio Serrano, de Mirabel, soltero, de diez y ocho años, fuerte, bien constituido, jornalero, se sintió enfermo el día 7 de Septiembre de 1906. Desde luego fui avisado, encontrándole presa de vivísimo dolor, que refería á la fosa ilíaca derecha, vómitos verdes, vientre tenso y dolorido, ansiedad, sed viva...

Refiere con palabra entrecortada, que ha comido altramuces y sufrido un golpe en la fosa ilíaca derecha.

Existe estreñimiento desde hace dos días.

Receté treinta gramos de aceite de ricino emulsionado con una yema de huevo en una taza de té azucarado, irrigaciones intestinales y un saco fuerte conteniendo borra de aceite caliente aplicado al vientre.

El cuadro, como se ve, era el de una apendicitis, en la que habrían intervenido como factores etiológicos los altramuces y el traumatismo.

A pesar del tratamiento, el proceso siguió avanzando, haciéndose intolerable el dolor, por lo que injecté cinco miligramos de cloruro de heroína, que bastaron para mitigarlo notablemente.

Las irrigaciones se hicieron con mucha frecuencia, pero las rechazaba el recto sin expulsar materiales. A esto la fiebre era moderada (38°5) y los vómitos y el hipo alternaban.

El timpanismo apareció al fin; el dolor continuaba, el estreñimiento persistía. Dispuse 60 centigramos de calomelanos y tampoco conseguí las ansiadas deposiciones.

Por fin, el sexto día por la tarde, á la salida de un baño caliente, se provocaron las deyecciones, abundantes, fétidas, acompañadas de enorme cantidad de gases. El vientre quedó normal y entonces apareció en la fosa ilíaca derecha una tumoración alargada, fluctuante, del tamaño de un puño, muy dolorosa á la presión y situada algo profundamente.

Aquel suceso lo estimé favorable y lo expliqué pensando que el apéndice del enfermo no estaba revestido en su totalidad por el peritoneo, y al necrosarse permitió al pus y á los materiales mortificados avanzar por entre las hojas del meso-apéndice, llegando al tejido celular, constituyendo el flemón hipogástrico y fijándose entre los músculos oblicuos externo é interno.

Los síntomas alarmantes habían cesado. Las irrigaciones se continuaron, y merced á ellas se lograba vaciar el intestino; pero la fiebre se había elevado por encima de 39°5. El apetito era nulo, y sólo se le daba leche mezclada con agua alcalina.

Preparé el aspirador Dieulafoy, y con el trocar más grueso puncé la tumoración profundamente, previas las medidas de rigor en punto á asepsia. Extraje mil doscientos gramos de un pus obscuro, muy flúido, de indecible fetidez, que se percibía hasta en la calle. El vientre quedó flácido después de la extracción; pero al día siguiente volvió á presentarse la tumoración, rezumando por la pequeña herida el pus fétido de la víspera.

Esperé un día más, á ver si se establecía espontáneamente una vía de desagüe. Pero no ocurrió tal, y entonces dispuse lo necesario para llegar con el bisturí hasta el absceso, lo cual realicé á través de los músculos citados, dando salida á una cantidad tan grande como la obtenida por la aspiración. Dejé un grueso tubo de desagüe y quedé asegurada la salida del pus. A los dos días desapareció el olor infecto; el pus se transformó en espeso, amarillo paja; renació el apetito de modo franco é imperativo, desapareció la fiebre y fueron innecesarias las irrigaciones.

La pequeña operación se realizó el 17 de Septiembre, y todo el mes de Octubre continuó la supuración, cada día más escasa, hasta que el 1.º de Noviembre pude darle de

alta completamente curado. En la actualidad trabaja, como antes, en sus labores del campo.

Las consideraciones á que se presta este caso, son múltiples y profundas.

La moda, acaso, ha cambiado radicalmente el concepto que teníamos respecto á las enfermedades del ciego. Antes, la tifitis, la peri y paratífitis, eran las enfermedades que expresaban el sufrimiento del ciego. En la práctica rural, nos limitábamos á conducirnos con ellas del modo oportunista que imponían las circunstancias. Salvábamos á muchos, y los menos se nos morían.

Hoy no hay tífitis. Todo son aperdicitis, y sobre el pobre médico rural caerá tremenda ignominia si deja morir á un enfermo sin laparotomía. Y cuando ésta termine por la muerte, siempre está á tiempo el cirujano para decir que... *ya era tarde.*

La reacción se va iniciando, y volvemos á nuestra tífitis, que al menos tiene la ventaja de no rajar al pobre enfermo.

No hace muchos años fué llamado un famoso cirujano de la corte para operar una apendicitis en un pueblo de la línea Madrid, Cáceres y Portugal. Llegó el cirujano, y comprobó la enfermedad, disponiéndose á laparotomizar. Pero los modestos médicos rurales que asistían al enfermo creyeron observar una ligera mejoría, y respetuosamente pidieron al señor de la corte una tregua, para ver si se confirmaba aquella. El cirujano se negó, pues estimaba que no había un minuto que perder. Sometida la cuestión al enfermo, optó por la tregua, y el operador lió sus instrumentos, cobró cuatro mil pesetas y tomó el primer tren, no sin advertir que antes de las doce horas el enfermo habría dejado de existir.

Efectivamente, antes de las doce horas, se originaron grandes evacuaciones estercoráceas; cesó el dolor, desapareció el timpanismo y había pasado el peligro. Pocos días después volvía á sus tareas habituales.

La impaciencia es mala consejera. La prudencia obligada de los médicos rurales, es la que salva muchas veces á los enfermos.

En el caso de Serapio Serrano, no sé aún si se trató de apendicitis ó tífitis. Me inclino á lo primero, pero no tengo espacio para discutir el hecho.

De la acción terapéutica del saco de *borra de aceite caliente*, otro día diré lo que se me ocurre.

Mirabel, Enero 1907.

Sección profesional.

JUNTA DE GOBIERNO Y PATRONATO DE MEDICOS TITULARES

El movimiento en la secretaría de la Junta, desde el 15 de Diciembre al 24 del actual, ha sido el siguiente:

Al gobernador de Cádiz para que el Ayuntamiento de Medina Sidonia cumpla con las disposiciones vigentes en la provisión de la titular y abone al Sr. Candón las cantidades que se le adeudan.

Al gobernador de Salamanca, para que el Ayuntamiento de Pelarodríguez nombre médico titular á D. Lope del Castillo, que desempeña igual cargo en Cubo de Don Sancho, cuyo pueblo forma con aquél partido médico, según la clasificación.

Al gobernador de Madrid, para que el Ayuntamiento de Cobefia nombre médico titular á D. Mamerto de la Torre, único solicitante á dicha plaza, y que reúne condiciones legales.

Al gobernador de Cáceres, rogándole deje sin efecto el

anuncio de la vacante de Ibahernando, y sea repuesto don Juan Bernardo Cuadrado en su cargo de médico titular.

Al gobernador de Alicante, para que el Ayuntamiento de Alcalá nombre médico titular al que desempeña igual cargo en Sliber y Senija, por formar dichos pueblos partido médico, según la clasificación.

Al gobernador de Zaragoza, rogándole ordene al Ayuntamiento de Mores la reposición á su médico titular D. Ricardo Jiménez.

Al gobernador de León, rogándole deje sin efecto el nombramiento de médico titular de Vilamanin, por no reunir el nombrado condiciones legales.

Al gobernador de Castellón, dándole gracias por haber consignado el Ayuntamiento de Segorbe el sueldo que con arreglo á la clasificación corresponde á sus plazas de médicos titulares; y rogándole ordene á dicho Ayuntamiento la formación de la lista de familias pobres que han de asistir dichos facultativos.

A los gobernadores de Badajoz, Ciudad Real, Zamora, Ávila, Murcia, Cuenca y Palencia, para que los Ayuntamientos de Barcarrota, Almadanejos, Trefacio, San Justo, San Ciprián, Galende, Cabezas del Villar, Hernánsancho, San Pascual, Moratalla, Fuentelespino, Villamoronta y Villaturde, paguen lo que adeudan á sus respectivos médicos titulares.

A los gobernadores de Granada, Canarias, Tarragona, Huesca, Toledo y Lérida, para que los Ayuntamientos de Zafarraya, Guía, Villabellá, Canfranc, Villanueva, Cebolla y Salas, anuncien y provean en forma legal sus plazas vacantes de médico titular.

A los gobernadores de Tarragona, Ávila, Pontevedra, Zaragoza, Valladolid, Soria, Valencia, Lugo, Toledo y Santander, para que los Ayuntamientos de Montroig, Benifallet, Madrigal de las Torres, Villanueva de Acebal, Aldeaseca, Vilaboa, Villafranca de Ebro, Traspinedo, Muriel, Salvador de Zapardiel, Agreda, Alboraya, Taboada, Dos Barrios y Cabuérniga, consignen en sus presupuestos el sueldo que con arreglo á la clasificación corresponde á sus titulares.

A los gobernadores de Jaén, Ávila, Valencia y Toledo, para que los Ayuntamientos de Arjonilla, Madrigal de las Torres, Aldeaseca, Villanueva de Acebal, Alboraya, Dos Barrios é Igueruela, prorroguen ilimitadamente los contratos á sus médicos titulares.

Periódicos Médicos.

EN IDIOMA EXTRANJERO: I. La ingestión de sal en los nefríticos.—II. Influencia del movimiento sobre la digestión.—III. El mal del sueño vencido por Koch.—VI. Un parto conforme al método antiséptico.—V. II Congreso internacional para el saneamiento y salubridad de las habitaciones y cuarteles.

I

La ingestión de sal en los nefríticos.

En los enfermos que padecen nefritis acompañada de edemas, la ingestión de grandes cantidades de sal común produce retención de cloruros, acusándose por notable disminución de éstos en la orina.

Los pacientes ganan de peso, los edemas aumentan, hay mayor cantidad de albúmina en la orina y los signos de uremia se presentan en seguida.

En las nefritis graves, en que la uremia principia á manifestarse, la retención de cloruros es marcadísima. En algunos individuos que nunca han tenido afecciones renales, presentan una retención de cloruros análoga á la que existe en las nefritis ligeras, y, sin embargo, no presentan edemas, ni tienen albúmina en la orina, ni aparece en ellos signos de uremia.

II

Influencia del movimiento sobre la digestión.

Fredenwald ha hecho un estudio sobre la influencia de la quietud, el ejercicio y el sueño en la digestión gástrica.

Las observaciones han recaído en dos individuos sanos y ocho enfermos, los cuales padecieron distintas afecciones del órgano.

Se les daba comida de prueba á los enfermos, y á las cuatro horas se les hacía un lavado de estómago; la cantidad de alimento encontrada cuatro horas después de hecha la comida de prueba, da idea de las actividades motoras del órgano.

Del producto del lavado se investigaba la acidez total y el tanto por ciento de ácidos libres. Los sujetos fueron examinados después de un moderado ejercicio, de un gran reposo, de un ejercicio excesivo y de un largo sueño.

Como resultado de su estudio da las siguientes conclusiones:

1.º En sujetos sanos, la digestión no se altera ni por el ejercicio ni por el reposo; únicamente en los ejercicios violentos y en los que duermen muchas horas, es cuando sufre ligeras alteraciones.

2.º En los enfermos de hiperclorhidria ó hipoclorhidria, deben descansar un poco después de comer; el ejercicio violento ó el sueño prolongado, en la dos condiciones dichas, trastornan por completo la digestión.

3.º En los enfermos que sufren trastornos de la motilidad estomacal (el autor del artículo no señala dichos trastornos) es conveniente un ejercicio moderado; su quietud, el ejercicio violento ó el sueño son perjudiciales.—(*American Medicine*).—VARELA SARTORIO.

III

El mal del sueño vencido por Koch.

El *Deutsch. Med. Woch.* publica por vía de suplemento, los últimos relatos enviados de Africa por Koch, que ha tiempo anda por este continente, estudiando el mal del sueño; de cuya dolencia mueren millares de personas.

El primer informe procede de Amani (Tanga, Africa Oriental), donde Koch ha capturado varias especies de glosinas: fusca, pallidipes y tachinoides, consiguiendo no sólo conservarlas sino que procrearán. Por ejemplo, de una glosina fusca obtuvo hasta 19 individuos en dos generaciones sucesivas logradas en seis meses. Con la seguridad de que no estaban infectados de *trypanosoma*, se observó si podían ó no transmitir el mal del sueño; viéndose que 8 fuscas y 3 tachinoides, le transmitieron. Los intermediarios han sido los animales salvajes, tales como el carnero, la cabra y el jabalí.

Examinada la sangre de 180 individuos, enfermos de sueño, mediante la punción ganglionar, se adquirió la convicción de que en casi todos ellos el infarto de los ganglios cervicales existente representaba la existencia de los *trypanosomas*.

El tratamiento se ha encomendado al *atoxil* y al *tripanrot*; el primero suministrado por la *Vereinigten chemischen Werken*, planta originaria de Carlotemburgo y el segundo por su descubridor Ehrloch. Se empezó por el primero, en dosis de 6 centigramos inyectados bajo la piel de la espalda, y se llegó á 8 centigramos y poco á poco hasta 5 decigramos. Repetida esta última dosis seis días consecutivos, como se hace en el tratamiento del paludismo con la quina, no se ha dado el menor signo de infección; acreditándose que, con esas dosis, desaparecían de los ganglios los *trypanosomas* en breve tiempo, y pudiéndose decir que, después de este tratamiento por el *atoxil*, no pasan menos de diez días antes

de que reaparezcan los trypanosomas, y no en todos los casos, sino por pura excepción, pues de 20 enfermos examinados después del 20.º día, sólo en uno se volvieron á observar.

En casos muy adelantados Koch repite el tratamiento á intervalos de diez días; y de quince á veinte en los demás. De 76 individuos así tratados, 68 recibían el medicamento por segunda vez, siete por la tercera y uno por la cuarta, sin efecto alguno que llevase á suprimirle.

Hasta unas seis horas después de las inyecciones de atoxil, no han dado muestra de notarlas los parásitos; no presentándose ya siempre de la 6.ª á la 8.ª, y jamás después de estas. ¿Pero sucede esto mismo en los demás ganglios, que no son los vertebrales próximos á la espalda, donde se ponen las inyecciones? Practicadas éstas en las inmediaciones de los ganglios cervicales, ha resultado lo mismo.

La desaparición de los trypanosomas coincide con el alivio de los enfermos; siendo este tal que su fama se ha extendido por la región y diariamente son más los dolientes que acuden al consultorio de la misión, habiendo día que se presentan más de 800, a todos los cuales no es posible tratar; escogiéndose, por lo tanto, los casos más característicos.

El tratamiento arsenical no evita una recaída, más ó menos pronta, que la repetición del mismo tratamiento no puede ya evitar. Koch estima el atoxil como específico de este padecimiento, á la manera que la quina lo es contra la malaria. Y añade que en el momento de escribir esto está tratando 900 enfermos de este mal, y que muy pronto serían un millar. Mas como el tratamiento no podrá darse por definitivamente terminado hasta pasados dos ó tres meses, en que se hayan podido conocer todas las recidivas, se reserva para entonces su opinión terminante sobre este tema; cuyo estudio se halla, á no dudar, sumamente adelantado.—(4 *Medicina Contemporanea*, de Lisboa.)

IV

Un parto conforme al método antiséptico.

El Dr. Lucas Championnière contesta en su clásico *Journal de Med. et de Chir. pratiques*, á una pregunta de varios suscriptores á dicho periódico; la cual califica él del mayor interés profesional, y la satisface de modo que no vacila en apellidar *práctico*. Empieza por el material necesario, que es sencillísimo y siempre el mismo. La base de su antisepsia está en las soluciones fenicadas y, por consiguiente, se debe contar con el *fenol absoluto*, ó sea el ácido fénico purificado mecánicamente después de cristalizado; droga que en otro tiempo era difícil de adquirir, y esto á muy alto precio, pero que hoy cabe procurárselo con un poco de buena voluntad. Importa tanto más el adquirirse ácido fénico puro, cuanto que se achaca á sus impurezas su toxicidad. Las soluciones mejores son las efectuadas con acompañamiento de glicerina, en la siguiente forma:

Fenol absoluto.	50 gramos.
Glicerina.	50 —
Agua hervida.	1 litro.

Con cinco litros así dispuestos se puede estar seguro de poder hacer frente á todas las eventualidades de un parto normal. Para efectuar el tacto se preparará del siguiente modo un frasco de *aceite fenicado*: Aceite de olivas esterilizado, 50 gramos; Fenol absoluto, 5 gramos. Disuélvase

Por lo común sólo se pide al farmacéutico solución fenicada *débil* (al 1 por 40), pero el autor dispone esta en el acto, con solo añadir á la solución *fuerte* (al 1 por 20) un volumen igual de agua caliente; lo cual tiene la doble ventaja de lo sencillo y lo barato unidos. Las gasas esterilizadas que hoy son de uso corriente simplifican estos preparativos.

El autor dice practicar lo menos posible el tacto en toda mujer embarazada, pues aprendió de su maestro, Mr. Guyon, á no tocar estas mujeres sin una formal indicación, y previo el *lavado* de las manos y su *bañado* luego en una solución fenicada débil, no empleando más cuerpo graso que el *aceite fenicado*, según la fórmula anterior, y á falta de él hacer uso de la mano humedecida en *agua fenicada*. El autor asegura no haber hecho *jamás* una inyección durante el embarazo; reservándolas en *absoluto* para el caso de una infección gonocócica ó satisfacer una indicación análoga en lo apremiante y aun en lo raro.

Durante el parto, no son menores las precauciones adoptadas por el autor, para el manejo de sus propias manos y de los recursos á ellas confiados, bajo la base de no juzgar inofensiva maniobra alguna para el cuello y cuerpo de la matriz. Las *inyecciones vaginales* las suprime el autor durante el alumbramiento, excepto cuando la parturiente ha sido tactada por persona desconocida. Cuantas veces hay que enjugar la vulva en estas circunstancias, lo hace el autor con una compresa esterilizada y un poco humedecida en agua fenicada débil.

Mientras se opera la expulsión del feto, se sostiene el periné con la mano, cubierta de una compresa análoga. Terminado el *trabajo* se espera con calma la expulsión de las secundinas sin *exprimir* jamás el útero, pero sí malaxándole suavemente, para favorecer sus contracciones.

Expulsada la placenta se inyecta por la vagina un cuarto de litro de agua fenicada *fuerte* y caliente, procurando asegurarse por el tacto de que pasa una parte de este líquido á la matriz. Se oprime un tanto el útero con la mano, hasta que expulsa algo de este líquido inyectado mezclado con sangre, y no se vuelve á intervenir, ni poco ni mucho, sino en casos extraordinarios; tales como de loquios fétidos, y entonces se lava mañana y tarde la vulva con agua fenicada, *débil*, adicionada de una pequeñísima cantidad de la misma agua *débil*, y cuidando de hacerlo en la más reducida cantidad *total* y caliente, pero no á una exagerada temperatura. El aparato inyectador más cómodo es el constituido por una pera de caucho de tamaño suficiente para un cuarto de litro, con un tubo de lo mismo, que se cuida de lavar en agua fenicada *fuerte*. Su empleo no ha tenido jamás inconveniente, por más que se haya llevado así al interior de la matriz la solución fenicada fuerte, cuando se halla indicada por la magnitud del traumatismo ó por la fetidez. La regla es no emplear violencia para la inyección, sino paciencia; siendo muy de preferir las soluciones *glicerinadas* al doble. Pero es muy de advertir que, por más *débil* que sea la solución de agua fenicada, puede intoxicar á las pacientes si se prolonga mucho tiempo, en lo cual, como en todo lo referente á Medicina, debe ser la experiencia la maestra. El daño se ha manifestado por *orinas oscuras, negras, saburra y accidentes peri-uterinos é irritaciones cutáneas vulvares*, no pocas veces debidas al abuso de los fomentos antisépticos ó de la aplicación exagerada de las gasas de esta índole. En cuanto á las soluciones de sublimado, Tarnier, su inventor, hubo de renunciar á ellas, en vista de sus efectos tóxicos, algunas veces mortales.—(*Journ de Méd. et de Chir. pratiques*.)

V

II Congreso internacional para el saneamiento y salubridad de las habitaciones y cuarteles.

El Dr. Hublé, médico mayor de primera clase, delegado de la Sociedad Francesa de Higiene en el II Congreso internacional para el saneamiento y salubridad de las habitaciones, lamenta que el Congreso se haya reunido en la época en que la mayoría de médicos militares y oficiales del ejér-

cito francés se hallan ocupados en las maniobras. En la Junta directiva de esta Institución ha figurado el digno médico militar español, Sr. Larra y Cerezo.

Las últimas mejoras higiénicas de los cuarteles se refieren: 1.º A *salas de día* para soldados sanos, y otras para los que, sin estarlo, necesitan no salir del cuartel. 2.º No edificar cuarteles sino sobre terrenos salubres, fuera de las aglomeraciones urbanas,—aun cuando en su proximidad,— y con agua potable abundante. 3.º Fraccionamiento arquitectónico de las unidades tácticas del cuartel, y separación de los locales llamados accesorios. 4.º En la ubicación de las habitaciones tener más en cuenta el plano horizontal que otro alguno; pudiendo bajar la altura á 3^m,50; pero de modo que el espacio entre las camas no baje de 80 centímetros.

Las *cuadras* de los soldados sólo deben servir para dormir, y el Inspector de la Sanidad Militar Belga, Mr. Logie, propone locales para que el soldado pase respectivamente el día y la noche.

El Dr. Testi, de Florencia, ha hecho notar que la menor morbosidad corresponde á las tropas en que es menor su aglomeración cuartelaria.

Las mayores causas de insalubridad en los cuarteles, se halla en el *polvo* (donde se cuentan no pocos gérmenes y algunos patógenos), y el óxido de carbono procedente de hogares y de luces. Ferrari-Lelli aconseja que se dé á los cuarteles una gran superficie, como se hace con las casas que han de venderse baratas. Las unidades tácticas de los cuarteles se construirán separadas unas de otras por espacios de aire, con árboles, y siempre de un tipo arquitectónico en conformidad con el clima. Según Ferrari, no tiene nada de imposible demostrar la existencia de toxinas en el aire espirado y confinado; la biotoxina de Zuco y Onorato, no es eliminable por la vía pulmonar ni por la cutánea, y los efectos de permanecer en el seno del aire viciado, son de atribuir á la insuficiente evaporación del agua orgánica y al exceso de calórico en el seno del organismo.

La *cama* es otra de las partes más importantes de los cuarteles, definidos por Ligouzat diciendo: *ser una casa de huéspedes con habitantes obligados*.

El Dr. Brechot, de París, ha presentado un *cubo higiénico incinerador metálico* (con un hornillo de gas y su tapa y tubo común á ambos), y en que se reducen á cenizas las basuras del barrido, restos de comida y toda clase de porquerías, sin que dejen mal olor, ni alteren el aire. Es un aparato que parece realizar el bello ideal de su higiénico objeto.—(*Journal d'Hygiene*).—M. SÁNCHEZ Y CARRASCOA.

Sección Oficial.

MINISTERIO DE LA GOBERNACION

REAL ORDEN

Los subdelegados de Medicina de esa provincia, y en su nombre D. Vicente Gimeno, solicitan se declare si el nombramiento de subdelegado lleva anejo el de inspector municipal de Sanidad, ó hace falta para robustecer esta atribución que la sancionen las Juntas provinciales.

La Instrucción general de Sanidad resuelve terminantemente la consulta:

«Los subdelegados de Medicina de cada partido ó distrito serán inspectores de Sanidad en la capital del mismo donde residirán.....»

Esta prescripción del art. 76 no admite dudas, y, á mayor abundamiento, los artículos 51 y 52, al precisar el número y las condiciones de los inspectores municipales como funcionarios de la Administración sanitaria, determinan en conjunto

que en los Ayuntamientos de pueblos cabeza de partido judicial ejercerá esta inspección el subdelegado de Medicina, y en aquellos que por tener más de 40.000 habitantes necesitan, «á más del subdelegado, otros ú otros inspectores municipales», proveerán estos cargos las Juntas locales por concurso, debiendo existir uno por cada 40.000 habitantes que consten en el censo, y funcionando cada inspector independientemente en la demarcación que fije la Junta municipal.

El subdelegado es, pues, inspector municipal; pero su esfera de jurisdicción en aquellas poblaciones á que se refieren los párrafos 1.º del art. 51 y 3.º del 52, concordados, puede ser distinta, según las funciones que ejercite. Como subdelegado, con arreglo al art. 60 de la ley de Sanidad, su demarcación es la del distrito ó partido judicial, y en concepto de inspector sólo podrá ejercer en las zonas que le fije la Junta municipal, cuando el número de éstas y, por tanto, el de inspectores, exceda al de partidos judiciales en que la población esté dividida, pues así lo disponen los precitados artículos 51 y 52, de ineludible aplicación al caso, al desarrollar esta parte de la organización general sanitaria.

Por lo expuesto, S. M. el Rey (q. D. g.) se ha servido disponer, como resolución de la consulta mencionada y regla general de esa materia:

1.º Que el cargo de subdelegado de Medicina lleva anejo el de inspector municipal en todos los Ayuntamientos, excepto en los que menciona el párrafo 2.º del artículo 52 de la Instrucción general de Sanidad, en los que corresponde al médico titular.

2.º Que cuando el número de distritos ó zonas municipales sea ó deba ser mayor, con arreglo á los artículos 51, párrafo 1.º, y 52, párrafo 3.º, que el de distritos judiciales en que esté dividida la población, el subdelegado ejerza en tal concepto sus funciones en todo el partido judicial, y las que le correspondan como inspector sólo en la demarcación que comprenda la zona que fije la Junta.

3.º Que se provean los cargos de inspectores municipales de Sanidad que hayan de crearse, en el caso que menciona la disposición precedente, como determina el párrafo 3.º del citado art. 52.

4.º Que estas disposiciones tengan carácter general.

De Real orden lo digo V. S. á los efectos expresados. Dios guarde á V. S. muchos años. Madrid 12 de Enero de 1907.—*Romanones*.—Sr. Gobernador civil de Barcelona.—(*Gaceta* del 16 Enero 1907.)

EXPOSICIÓN

Señor: Entre las altas cuestiones sanitarias sometidas cada día á examen y resolución del Real Consejo de Sanidad figuran con extraordinaria frecuencia asuntos relacionados con la desinfección, la higiene de vivienda y de los alimentos, el análisis de las aguas potables y otros problemas referentes á la higiene urbana, del mayor interés, que justifican plenamente la necesidad de que, á más de los vocales electivos, médicos, farmacéuticos, veterinarios, químicos y naturalistas existentes en la actual organización de dicho Alto Cuerpo, forme también parte de él una representación permanente del personal del Laboratorio municipal de Higiene de Madrid, que por su creciente importancia bien merece esta señalada distinción.

Para atender á esta necesidad procede, á juicio del Ministro que suscribe, que al art. 4.º, párrafo 4.º, de la Instrucción general de Sanidad vigente, que trata de los vocales natos del Real Consejo de Sanidad, se agregue un vocal más, que lo será el Director del Laboratorio municipal de Higiene.

Por las expuestas consideraciones, el Ministro que sus-

cribe tiene el honor de someter á la aprobación de V. M. el siguiente proyecto de decreto.

Madrid 15 de Enero de 1907.—Señor: A L. R. P. de V. M., *Alvaro Figueroa*.

REAL DECRETO

A propuesta del Ministro de la Gobernación,
Vengo en decretar lo siguiente:

Artículo 1.º Se aumenta el número de vocales natos del Real Consejo de Sanidad con el Director del Laboratorio municipal de Higiene de Madrid.

Art. 2.º En la Junta provincial de Sanidad de Madrid será reemplazado el Jefe del Laboratorio municipal en su cargo de vocal nato, por el Jefe del Laboratorio provincial.

Dado en Palacio á quince de Enero de mil novecientos siete.—**ALFONSO**.—El Ministro de la Gobernación, *Alvaro Figueroa*.

REAL DECRETO

De conformidad con lo dispuesto por Mi Real decreto de esta fecha, y á propuesta del Ministro de la Gobernación,

Vengo en nombrar vocal nato del Real Consejo de Sanidad á D. César Chicote del Riego, Doctor en Farmacia y Director del Laboratorio municipal de Higiene de Madrid.

Dado en Palacio á quince de Enero de mil novecientos siete.—**ALFONSO**.—El Ministro de la Gobernación, *Alvaro Figueroa*.—(*Gaceta de 16 de Enero 1907.*)

Gaceta de la salud pública.

Estado sanitario de Madrid.

Altura barométrica máxima, 717,15; mínima, 699,08; temperatura máxima, 12º,8, mínima, 0º,8; vientos dominantes, NE., SE. y ESE.

Con muy escasas variaciones en el estado de la salud pública de Madrid ha transcurrido la semana. Sigue observándose en los padecimientos crónicos y especialmente en las vías respiratorias y circulatorias la agravación que en los anteriores estados hemos señalado, determinadas las más de las veces por catarros intercurrentes y congestiones activas determinadas por enfriamiento. A estos padecimientos ha correspondido la mayoría de las defunciones, que han aumentado la cifra ordinaria de la mortalidad. En los padecimientos crónicos han predominado los febriles, gripales leves en su mayoría, las anginas catarrales, las bronquitis y las bronconeumonías.

En los niños siguen siendo numerosos los casos de sarampión, de escarlatina y de bronquitis y anginas tonsilares.

Crónicas.

Defunción.—Ha fallecido en esta corte, el Excmo. é Ilustrísimo Sr. D. José Morcillo García, doctor en Medicina y Cirugía, exgobernador civil, exdiputado provincial, jefe superior de Administración civil y poseedor de la gran cruz de Isabel la Católica.

Acompañamos á su familia en el hondo pesar que la embarga en estos momentos.

Un donativo.—El Sr. Canalejas ha recibido, como presidente de la Junta de Patronato, una atenta carta, acompañada de *mil pesetas* con destino al Montepío de médicos titulares, del doctor J. Benet Soler, de Reus, que ha considerado más beneficioso el hacer este donativo para las viudas y huérfanos de sus compañeros, que emplear dicha suma en cromos ó almanaques anunciadores. Del Dr. Benet son los prospectos que, sobre el *paidotrofo* y otros productos, repartimos con frecuencia en este periódico.

Disposiciones oficiales.—Por el Ministerio de la Guerra se ha dispuesto, que el inspector médico de segunda clase D. Juan Berenguer cese en el cargo de vocal de la Inspección general de los Establecimientos de instrucción é industria militar y pase á la situación de reserva, nombrando para esa vacante al de igual categoría D. Gonzalo Armendáriz, que era Jefe de la Sección de Sanidad militar, para cuyo puesto ha sido nombrado el senador del reino y exdiputado Excmo. Sr. D. Justo Martínez.

Viaje científico.—El profesor de Oftalmología del Instituto Rubio, doctor D. Rodolfo del Castillo Quartillera, ha salido para Marsella con objeto de embarcar allí con dirección á Egipto.

El doctor Castillo se propone recorrer el país hasta la primera catarata, estudiar sus antiguos monumentos y recoger elementos para la nueva obra que está escribiendo, *La Oftalmología en tiempo de los Faraones*.

También se propone hacer un estudio bacteriológico del microorganismo que influye en las conjuntivitis, que allí son endémicas, y poder apreciar con alguna certeza las unidades de virulencia que puedan existir en él, entre el bajo, medio y alto Egipto.

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.

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

Madrid.—Imprenta de Enrique Teodoro, Amparo, número 102, y Ronda de Valencia, número 8 —Teléfono 552

Ayuntamiento de Madrid

EL SIGLO MÉDICO

BOLETÍN DE MEDICINA, GACETA MEDICA
GENIO MÉDICO-QUIRURGICO

Se publica
todos los domingos.

LA CORRESPONDENCIA MÉDICA

Publica una Biblioteca
sumamente económica.

Fundada por D. Juan Guesta y Okerner.

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.

CACODILATO de SOSA CLIN

Arsénico al estado orgánico.

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

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

Tubos esterilizados Clin para inyecciones hipodérmicas.
5 cgr. de Cacodilato de Sosa puro por centim. cúbico.
CLIN & C^{ia}, 20, Rue des Fossés-St-Jacques, PARIS 852

MARSYLE CLIN

Cacodilato de Protoxido de Hierro.

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

Gotas de Marsyle Clin
5 gotas contienen 0.025 de Marsyle.

Glóbulos de Marsyle Clin
0.025 de Marsyle por Glóbulo.

Tubos de Marsyle Clin para inyecc. hipodérmicas.
5 cgr. de Marsyle por centim. cúbico.
CLIN & C^{ia}, 20, Rue des Fossés-St-Jacques, PARIS 853

PILDORAS DEHAUT

DE PARIS

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

GOTA AGUDA

COLCHI-SAL

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

Alivio y desaparición de los DOLORS
Modificando la diatesis ácida.

BETUL-OL

Linimento
absorbido por la piel en
fricciones y compresas.

REUMATISMO AGUDO

MIDY, 113, F^{te} S^{te} Honoré, Paris y todas Farmacias

LECITINA CLIN

Fósforo al estado de combinación organizada natural.

PILDORAS CLIN á la Lecitina natural
químicamente pura.
con Envoltura delgada de Gluten. — DOSAJE: 0gr.05 de Lecitina por cada pílula.

GRANULADO CLIN á la Lecitina natural
químicamente pura.

Fácil de administrar y muy á propósito para los niños.
DOSAJE: 0 gr.10 de Lecitina por cucharada de las de café.

SOLUCIÓN CLIN PARA INYECCIONES
HYPODÉRMICAS

á la Lecitina natural químicamente pura.
Solución oleosa esterilizada y exactamente graduada á razón de 0.05 de Lecitina por cent. cúb.
Una inyección cada dos días.

INDICACIONES: NEURASTENIA, DEBILIDAD GENERAL, CANSANCIO por EXCESO de TRABAJO
FÍSICO ó INTELECTUAL, RAQUITISMO, DIABETES, etc.
DOSIS: ADULTOS, de 0gr.10 á 0 gr.25 por día; Niños, de 0gr.05 á 0gr.10 por día.

CLIN & COMAR, 20, Rue des Fossés-Saint-Jacques, PARIS. 851

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. FARMACIA G. SÉGUIN, 165, Rue Saint Honoré; todas farmacias.

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

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

Vacantes.

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

La de médico titular—por renuncia—de Quintanilla de Onsoña (Palencia), habitantes 856, dotada con el haber anual de 750 pesetas por la asistencia de diez familias pobres, pudiendo contratar además con el vecindario de los pueblos del término municipal la asistencia facultativa. Solicitudes hasta el 2 de Febrero al alcalde D. Claudio Ibáñez.

—La de farmacéutico de Torquemada (Palencia), habitantes 2.794, dotada con el haber anual de 875 pesetas, que le serán satisfechas de los fondos municipales, con obligación de suministrar gratis los medicamentos precisos al número de 200 familias pobres clasificadas por el Ayuntamiento, y demás condiciones acordadas en Junta municipal. Solicitudes hasta el 10 de Febrero al alcalde D. Cayo Rodríguez.

—La de médico titular—por dimisión—de Nalda (Logroño), habitantes 1.717, para la asistencia de una a 60 familias pobres, con el haber anual de 1.000 pesetas, pagadas con cargo al presupuesto municipal por trimestres vencidos. La provisión de la plaza se hará con sujeción a lo que dispone la vigente ley de Sanidad, Instrucción general de Sanidad de Enero de 1904 y Reglamento del Cuerpo de médicos titulares. Solicitudes hasta el 11 de Febrero al alcalde D. Domingo Viguera.

—Las de médico y farmacéutico de La Alberca (Salamanca), habitantes 2.013, dotadas cada una con el sueldo anual de 999 pesetas, pagadas por trimestres vencidos de los fondos municipales por la asistencia y suministro de 100 familias pobres. Los agraciados pueden contratar además particularmente con el resto del vecindario pudiente. Solicitudes hasta el 11 de Febrero al alcalde D. Saturnino Hernández.

—Una plaza de médico titular de San Roque (Cádiz), para la asistencia de los enfermos pobres del 2.º distrito médico de esta ciudad, dotada en el día de la fecha con el haber anual de 999 pesetas y sin perjuicio de lo que respecto a dicho sueldo ó al de 1.500 pesetas que se le tiene señalado por la Junta de Gobierno y Patronato de señores médicos titulares, se resuelva en el recurso que tiene interpuesto este Ayuntamiento se anuncia su provisión por tiempo ilimitado por medio del concurso que se previene en el art. 33 del Real decreto de 11 de Octubre de 1904, haciéndose constar que en los señores concursantes han de concurrir forzosamente cualquiera de las circunstancias que se consignan en el art. 91 de la vigente Instrucción general de Sanidad pública de 12 de Enero de 1904. Solicitudes hasta el 12 de Febrero al alcalde D. Antonio Gallardo.

—La de farmacéutico—por 2.ª vez—de Barrax (Albacete), habitantes 2.274, con la dotación anual de 750 pesetas, satisfechas de estos fondos municipales por trimestres vencidos, con la obligación de residencia y prestación de servicios sanitarios y suministros de medicamentos para 100 familias pobres que al efecto tiene designado el Ayuntamiento. Dicha plaza será provista con arreglo al art. 31 del Reglamento del Cuerpo de farmacéuticos titulares, aprobado por Real decreto de 14 de Febrero de 1905, y los aspirantes a ella deberán tener las condiciones que determinan los artículos 17, 18 y 19 del citado Reglamento. Solicitudes hasta el 12 de Febrero al alcalde D. Patricio Martínez.

—La de médico titular—por renuncia—de Mazariegos (Palencia), habitantes 599, dotada con el sueldo anual de 1.000 pesetas pagadas de los fondos municipales por la asistencia facultativa a veinticinco familias pobres vecinos de la localidad, más los pobres transeúntes, presos de tránsito, niños expósitos, visitas judiciales para pobres y los pobres declaradas de oficio por los Tribunales y los individuos con sus respectivas familias del fuero de guerra que se hallen ó hallarse puedan en esta localidad con arreglo a las disposiciones vigentes, pudiendo el agraciado contratar con los vecinos pudientes. Solicitudes hasta el 12 de Febrero al alcalde D. Pedro Alegre.

—La de médico titular—por traslado a otro punto el que la desempeñaba—de El Tejado (Salamanca), habitantes 1.044, dotada con el sueldo anual de 2.750 pesetas, pagadas por trimestres vencidos por la asistencia a todo los vecinos de esta localidad, pobres transeúntes, casos de quintas y demás asuntos que el Ayuntamiento crea necesaria la asistencia, según el contrato que al efecto ha de formarse; advirtiéndose, que en la referida cantidad va incluida lo que a este pueblo tenga señalada la Junta de Gobierno y Patronato por la plaza de Beneficencia sin que por este concepto el agraciado pueda reclamar cantidad alguna. La antedicha cantidad se dará cobra, da el Ayuntamiento, en la forma expresada. Solicitudes hasta el 13 de Febrero al alcalde D. Jacinto Sánchez.

—La de médico titular—por renuncia—de Moralzarzal (Madrid), dotada con el sueldo anual de 750 pesetas que la corresponden según la clasificación hecha a este pueblo por la Junta de Gobierno y Patronato, con obligación de asistir a treinta familias pobres que designe el Ayuntamiento. Además puede asegurarse que el médico puede obtener un rendimiento de otras 1.750 pesetas, por asistencia a los vecinos pudientes, dándoselas cobradas por trimestres ó por meses vencidos según convenga al interesado. Esta población es sana, consta de 634 habitantes según el último censo; se halla situada a 7 kilómetros de Villalba, y a 45 de Madrid, con buen servicio de coches a la Estación, y en el verano, por lo pintoresco del pueblo y por sus buenas condiciones higiénicas, afluyen gran número de familias de Madrid, de las que el médico puede obtener también buenos rendimientos. Solicitudes hasta el 17 de Febrero al alcalde D. Angel González.

Blancard

CLOROSIS AUTÉNTICOS

EXÍJANSE LOS

PÍLDORAS Y JARABE

ANEMIA **BLANCARD** **LEUCORREA**

Rótulo verde — Firma

DESCONTÍENSE de los SIMILARES

ALTERABLES INEFICACES

SÍFILIS

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

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 a 6 cucharadas de café en una taza de tisana.

Xeroform

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

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

Duotal

El Duotal «Heyden» es una preparación guayacólica, inodora é

insípida. Remedio excelente contra la **tuberculosis pulmonar** y los **catarros crónicos** de los órganos respiratorios.

Salir

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

afecciones **reumáticas** de toda clase. (Disuelto con aceite de olivas.) Acción analgésica muy rápida.

Salicilato doble de Bismuto

Tanato doble de Bismuto.

Cellargol

De acción excelente en todas las afecciones sépticas (proceso puerperal,

etcétera.) Para el empleo **intravenoso** sin efectos nocivos, **rectal é interno**; en fricciones en forma de **ungüento Credé**. Antiséptico desprovisto de acción tóxica é irritante, indicado para el **tratamiento de las heridas y lavados de la vejiga**, y principalmente en todas las **afecciones oculares infecciosas**.

Omorol

Proteinato de plata sin efectos cáusticos para el tratamiento de las **mu-**

cosas inflamadas é infectadas de la garganta. (Anginas. Difteria.)

Blenal

Eter carbónico del santalol. Preparación insípida é inodora para el trata-

miento interno de la **blenorragia**, ejerciendo la acción terapéutica completa de la esencia de sándalo sin irritar el estómago.

Publicaciones y muestras gratuitas para los señores médicos enviará

D. Gustavo Reder, Zorrilla, 23, Madrid.

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



EUQUININA

QUININA SIN AMARGOR

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

VALIDOL

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

ESTORAL

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

DYMAL

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

Muestras y literatura gratuita á la disposición de los señores médicos.

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

Suero Maragliano.

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



ANTISEPSIS DE LAS VIAS RESPIRATORIAS

Bronchitis, Catarros, Tisis.

Antibacilar por excelencia Tolerancia por

Frasco 12 reales.

Dr. PIZA, Plaza Piao, 6.-Barcelona

y principales farmacias.

CAPSULAS EUPEPTICAS PIZA

EUCALIPTOL PURO, IODOFORMO Y CREOSOTA

DE HAYA

EUCALIPTOL, IODOFORMO

Y GUAYACOL



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

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

Dispepsias atónicas
Diarreas crónicas
Desarreglos gástricos de los Tuberculosos



Neurastenia
Gastro-Enteritis y Diarreas infantiles
Sobrealimentación general.

Laboratorio de Fisiología de
PUITS D' ANGE
 S. O. (Francia)

Procedimiento de Extracción de la Dispeptina.
 AGENTES GENERALES PARA ESPAÑA:
OEBRIAN Y C^{ia}, Puertaferri, 18. BARCELONA. De VENTA en todas las BUENAS FARMACIAS.

AMENORREA - DISMENORREA
APIOLINA CHAPOTEAUT

No confundirla con el Apíol

La Apiolina ejerce su acción en el sistema circulatorio, determinando fenómenos de congestión vascular y de excitación, al par que en la contractibilidad de la fibra muscular lisa de la matriz.

Administrada 2 ó 3 días antes de la aparición de las reglas, en dosis de 2 á 3 cápsulas de á 20 centig. diarias, tomadas en las comidas, la Apiolina provoca y regulariza el flujo mensual.

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

JARABE FÉNICO DE VIAL

Uno de los mejores pectorales conocidos para calmar las bronquitis, la tos, la gripe, los catarros, la tos ferina, las irritaciones del pecho. — Antiséptico de primer orden hace desaparecer rápidamente el olor y el gusto desagradable de las secreciones mucosas que se fijan en los tubos brónquicos y en las cavernas de los tísicos. La propiedad que posee el ácido fénico de coagular el suero de la sangre, lo hace ventajoso en las hemoptisis.

Dosis: 2 ó 3 cucharadas soperas diarias, para las personas mayores, de postre para los adultos, de café para los niños.

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

Reconstituyente general,
 Depresión
 del Systema nervioso,
 Neurasthenia,
 Exceso de trabajo.

FOSFATO - GLICERATO
 DE CAL PURO

NEUROSINE PRUNIER

NEUROSINE-JARABE — NEUROSINE-GRANULADA
 NEUROSINE EN OBLEAS

DEPÓSITO GENERAL:
CHASSAING y C^a, Paris, 6, avenue Victoria.

Debilitad general,
 Anemia,
 Raquitismo,
 Fosfaturada,
 Jaquecas.



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 b. t. lla por día.

AMPOLLAS BOISSY
 para Inhalaciones Una dosis por ampolla

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

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

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

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

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



ANUNCIOS

EXTRANJEROS

La SOCIÉTÉ MUTUELLE
 DE PUBLICITE (14, rue
 Rougemont, Paris (9^e),
 de que es director Mr. A.
 Lorette, es la encarga-
 da EXCLUSIVAMENTE
 de recibir los anuncios
 extranjeros para nues-
 tro periódico.



CHATEL-GUYON (Auvergne).

Temporada de 1.º de Mayo al 31 de Octubre.

Aguas calientes, carbogaseosas, cloruro-magnesianas fuertes (1 g. 56 por litro).

CURA DE LAS ENFERMEDADES DEL INTESTINO

Constipación.
Enteritis.
Apendicitis.
Colonialitis, etc.

- | | |
|---|--|
| 1.º Manantial Gubler. | Deconstipante y desinfectante
Agua de mesa y agua de régimen |
| 2.º Gubler Concentrada. | Agua mineral purgante (Mg. Cl. y Na O. So ³).
Un vaso grande, el tercio de la botella es la dosis media |
| 3.º Comprimidos C. G. Gubler. | El laxante de los constipados crónicos y de los enteríticos
8 á 10 en un vaso de agua pura, azucarada ó no. |
| 4.º Pastillas C. G. Gubler. | Digestivas, menta, limón, naranja, anís.
Contra la acidez, el timpanismo y pesadez del estómago |
| 5.º Sondas intestinales « Châtelguyon. ». | Cánulas en caucho rojo superior.
Para lavativas y enterocolitis, en los adultos y niños |

DEPOSITOS EN ESPAÑA
de los productos Chatelguyon Gubler.

Madrid: Farmacia de la Reina Madre, Mayor, 73.
Barcelona: Freixas Romera, Aribau, 13.
Bilbao: C. de Madaleno; Colon de Larreategui, 22.

INFORMES Y PEDIDOS: Ste. des Eaux M^{les} de Châtel-Guyon, 1, rue Rossini, PARIS
50 por 100 á los médicos para expedición directa.

PRODUCTOS DEL D^R DOYEN

Experimentados en los Hospitales de Paris

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

SUERO ANTI-STAPHILOCOCCICO

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

STAPHILASA DEL D^R DOYEN

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

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

STAPHILASA IODURADA del D^R DOYEN

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

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

STAPHILASA BROMURADA del D^R DOYEN

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

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

PROTEOL

Polvo antiséptico, insoluble é inodoro.

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

VINO DE BUGEAUD

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

Obra por la Teobromina y los Alcaloides de la
Quina: Es un tónico de primer orden en la
Neurastenia, Anemia y en todas las **Conva-
lescencias**, así como también corrige los **Trans-
tornos digestivos** de los **Estómagos fatigados**.

DEPÓSITO GENERAL: **P. LEBEAULT & C^{ie}**, 5, Rue Bourg-l'Abbé. 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 á la Armada, á las Facultades de Medicina y á 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 purificado, 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-mercúrica, 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.

ELIXIR SALAMÓ

TÓNICO RECONSTITUYENTE

COMPOSICIÓN

Vehículo	15 gramos
Cacodilato de hierro	0,02 grs.
Hipofósfito de manganeso	0,02 —
	♦ Citrato de cafeína 0,10 grs.
	Sulfato de estricina 0,001 —

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

DEPÓSITO EN MADRID

PEREZ MARTIN VELASCO Y C.^a Alcalá, 7.

TÓNICO - RECONSTITUYENTE Y ANTINEURASTENICO

ELIXIR-MEDINA DE "DAMIANA," COMPUESTO

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

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

FARMACIA DE MEDINA, SERRANO, 36, MADRID

GONOSAN KAWASANTAL

NUEVO REMEDIO ANTIGONORREICO, DE EXCELENTES Y POSITIVOS RESULTADOS. Contiene los principios eficaces del KAWA-KAWA y ESENCIA DE SÁNDALO de las Indias Orientales. En *Gonorrrea* 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.

Ayuntamiento de Madrid

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 Valdecasas, 11, Laboratorio y en todas las farmacias de España y América.

ANALISIS

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

POR EL

DR. P. CARUANA.

Los Madrazo, 1.

Farmacia-Laboratorio, Madrid.

RAYOS X,

Cuadros de adaptación á la corriente del alumbrado público para Faradización, Galvanización, Electrolisis, Cataforesis, Endoscopia y Galvanocauterio.—Material completo para Radiografía-Fluoroscopia y Electroterapia.—Aparatos y utensilios para Salas de operaciones y Clínicas.—Material de esterilización.—Máquinas electrostáticas (modelo español) P. E. MARTINEZ para

Radiografía y Electroterapia, adquiridas con preferencia á similares extranjeras por la Facultad de Medicina, Escuela de Minas, Seminario y excelentísimo Ayuntamiento de Madrid, Facultades de Medicina y Ciencias de Salamanca y Valladolid, Institutos, Seminarios, Hospitales y eminencias médicas de Madrid y provincias. Las máquinas y cuadros pueden verse funcionar en casa de los constructores ALLEN E HIJO, Salvador, 9, Valladolid, y en la del representante general LUIS PARDO, San Bernardo, 3, Madrid.

Se envían catálogos y se ceden á plazos. Nota importante.—Con dibujo ó sobre modelo se construyen toda clase de aparatos

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 ASALT 52

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

ELIXIR ESTOMACAL

de SAIZ DE CARLOS

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

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

ANALISIS

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

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

Carretas, 14, Madrid.

Fundado en 1866.

AZUCAR DE CEREZAS LANSPPELL

PREPARADO POR EL LDO. E. L. SIÑERIZ

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

ES UNA GOLOSINA

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

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

Exijase siempre la primitiva y legítima **Marca Lanspell** (registrada) y rechácense todas las imitaciones.

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

TRATADO DE MEDICINA OPERATORIA, por Karl Lökner. 2 tomos de cerca de 400 páginas cada uno y 276 grabados intercalados en el texto. Precio de la obra, 16 pesetas en toda España.—Los pedidos á esta Administración. 14

TRATADO PRÁCTICO DE MEDICINA Y TERAPEUTICA, de los Dres. Bernheim y Laurent. Esta magnífica obra, que consta de 6 voluminosos tomos y que tanta aceptación ha tenido en el mundo médico, se vende al precio de 50 pesetas en rústica y 60 encuadernada.—Los pedidos á esta Administración. 17

ATLAS Y COMPENDIO PARA LA ENSEÑANZA DEL MECANISMO DEL PARTO Y DE LAS OPERACIONES TOCOLÓGICAS. Precio en toda España, 10 pesetas.—Los pedidos á esta Administración. 18

DICCIONARIO CRÍTICO-BIOLÓGICO. Estudio de palabras del idioma castellano relacionadas: 1.º, con lo que suenan; 2.º, con otras palabras de la misma ó distinta lengua; 3.º, con el significado que les da el uso; 4.º, con el significado que deben tener relacionadas convenientemente, por D. Matías Nieto Serrano, Marqués de Guadalerzas. 2 tomos. Precio en toda España 16,25 pesetas.—Los pedidos á esta Administración. 19

FORMULARIO DE MEDICAMENTOS MODERNOS, que contiene medicamentos modernos, Opoterapia y Organoterapia, Seroterapia, Higiene, Terapéutica, Saneamiento y desinfección, por los Sres. F. Marín y Sancho, M. Melgosa y Olachea y J. Pizá y Rosselló. Esta magnífica obra forma un abultado volumen en 4.º de 1.191 páginas; se vende al precio de 18 pesetas en Madrid y 18,50 en provincias.—Los pedidos á esta Administración.

LA TERAPEUTICA EN LAS CLÍNICAS DE VIENA. Indicador de los métodos terapéuticos y recetas usuales en las mismas, compilados por el Dr. E. Landesmann. 2 tomos. Precio, 12 pesetas.—Los pedidos á esta Administración. 22

ATLAS DE SÍFILIS Y ENFERMEDADES VENEREAS, con un compendio de patología y terapéutica de las mismas, por el profesor Dr. Franz Mracek (de Viena), con 71 magníficas láminas cromolitografiadas y otras en negro. Un tomo. Precio 25 pesetas en rústica y 27 encuadernado.—Los pedidos á esta Administración. 23

LA SÍFILIS Y LAS ENFERMEDADES VENEREAS, por el Dr. Ernesto Finger, catedrático de la Facultad de Medicina de Viena. Con cinco láminas cromolitografiadas, aparte del texto, que comprenden 14 figuras del natural. 1 tomo de cerca de 400 páginas. Precio, 6 pesetas.—Los pedidos á esta Administración. 16

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

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

ENFERMEDADES DEL APARATO LOCOMOTOR (HUESOS, ARTICULACIONES, MÚSCULOS), por el Dr. Kirrison. 1 tomo con excelentes grabados. Precio, 7 pesetas en Madrid y 7,50 en provincias.—Los pedidos á esta Administración. 13

VINO PINEDO DE KOLA COMPUESTO
Premiado con Gran Diploma de Honor, Cruz de Mérito y Medalla de Oro (Exposición de Marsella, 1903.)
TONICO NUTRITIVO
(Kola, Coca, Guarana, Cacao y Fósforo asimilable)
Cura la Anemia, Raquitismo, Enfermedades nerviosas y del corazón, Afecciones gástricas, Digestiones difíciles, Atonía intestinal, etc. Indispensable á las señoras durante el embarazo y á los que efectúan trabajos intelectuales ó físicos sostenidos.—**Sin rival para los niños y ancianos.**
FARMACIA DE PINEDO É HIJOS BILBAO
GRAN VÍA, 14, Y CRUZ, 10.
Pídanse en todas las farmacias y droguerías.

METRITIS * SALPINGITIS * SOBREPARTOS, etc.

NUEVAS CURACIONES PERI-UTERINAS

PÉRICOLS

DEL
Doctor LEGROS

LAUREADO DE LOS HOSPITALES DE PARIS
1, Place de la République, PARIS y en todas las Farmacias.

NUEVAS CURACIONES PERI-UTERINAS

SE ENVIAN MUESTRAS FRANCO DE PORTES

Vino del Dr. Andupar
Específico de la **GOTA** y **REUMATISMOS**.
Para hacer desaparecer un ataque de **GOTA** ningún medicamento puede ser comparado al **Vino de Andupar**.
El favor de que Goza esta medicación después de **CUARENTA Y DOS AÑOS** en el cuerpo médico como en los enfermos es el mejor encomio que puede hacerse.

JABON QUIRURGICO LESOUR
Hg-cy-5/1000
Este **JABON LESOUR** es un fuerte antiseptico de la mas grande inocuidad es indispensable al cirujano, al medico y a la partera.
J. MOUSNIER
26 Rue Houdan, Sceaux, SEINE

SOLUCION PAUTAUBERGE

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

CÁPSULAS PAUTAUBERGE

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

AFECCIONES DEL APARATO RESPIRATORIO - TUBERCULOSIS

CAPSULAS COGNET

EUCALIPTOL ABSOLUTO IODOFORMO - CREOSOTIZADO

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

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.

Especialidades del Dr Mialhe

8, rue Favart, París

Profesor en la Facultad de Medicina de París

ÉLIXIR de PEPSINE:

LAB-LACTO-FERMENT:

SOLUCION de ADRENALINA:

SOLUCION de DIGITALINA:

LAPIZ de CUPRICINA:

Dyspepsia. — Un medio siglo de éxito.

Para digerir la leche en el régimen lácteo.

Hémostático. Vaso-Constrictor.

Enfermedades del corazón.

El mejor antiséptico ocular.

Depositorio: Riera e Hijos, 36, Ronda San Pedro, Barcelona.

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 & Co, Paris.

DEBILIDAD, ANEMIA ENFERMEDADES de INFANCIA

son combatidas con éxito con la
FUCOGLYCINE del Dr GRESSY
LE PERDRIEL & Co, Paris.

ANUNCIOS

EXTRANJEROS

La SOCIÉTÉ MUTUELLE

DE

PUBLICITÉ

14, rue Rougemont, Paris, (9^e)
de que es director

MR. A. LORETTE

es la encargada

EXCLUSIVAMENTE

de recibir los anuncios extranje-
ros para nuestro periódico.