

# EL SIGLO MÉDICO



## SUMARIO

BOLETIN DE LA SEMANA: Asamblea veterinaria.—La sutura del pericardio.—SECCIÓN DE MADRID: Herida del pericardio con alojamiento de cuerpo extraño.—Periostitis tuberculosa de los huesos del cráneo.—SECCION PRACTICA: Una maniaca aguda.—REVISTA DE HIDROLOGIA, CLIMATOLOGIA É HI-  
DROTERAPIA: Baños de Carlos III (Trillo).—SECCION PRO-  
FESIONAL: ¡Alerta!—Carta abierta.—PERIÓDICOS MÉDI-  
COS.—PRESCRIPCIONES Y FÓRMULAS: Juicio crítico de los  
remedios.—SOCIEDADES CIENTÍFICAS: Real Academia de  
Medicina.—VARIEDADES: Carracido.—GACETA DE LA SA-  
LUD PÚBLICA: Estado sanitario de Madrid.—CRÓNICAS =  
ANUNCIOS.—VACANTES.

## Boletín de la semana.

Asamblea veterinaria.—La sutura del pericardio.

Las sesiones de la Asamblea veterinaria, celebrada en estos últimos días, han sido todas muy interesantes, y es de esperar que en las resoluciones ó conclusiones por ella aprobadas se inspire el Gobierno para todo cuanto se refiera á la policía sanitaria de los animales.

La sesión inaugural estuvo presidida por el Rector de la Universidad, en representación del Ministro de Fomento, y por los Sres. Vizconde de Eza, Director general de Agricultura; Conde de Retamoso, Delegado regio de pósitos; Pulido, ex-Director general de Sanidad y ex-Subsecretario de Gobernación, y García Izcara, catedrático de la Escuela de Veterinaria. Este último, en elocuente discurso, hizo la historia del desenvolvimiento de la Medicina veterinaria desde la antigüedad hasta nuestros días, consignando el esplendor que alcanzó en los siglos XVI y XVII y la decadencia en que vino á caer hasta los tiempos contemporáneos, en que ha resurgido potente y vigorosa, recabando la intervención directa y eficaz que la corresponde primeramente en el orden científico y después en el económico y en el social para bien de la humanidad.

El Sr. García Izcara concluyó su discurso expresando las esperanzas que el meritísimo Cuerpo veterinario español cifra en el concurso que á sus aspiraciones, íntimamente ligadas con el fomento de la riqueza del país, y por ende con su bienestar, prestarán seguramente los Poderes públicos.

El señor vizconde de Eza, Director general de Agricultura, saludó efusivamente á los asambleístas en nombre de su jefe y en el propio, haciéndoles presente que no son ellos los que acuden al Ministro, sino el Ministro el que los requiere y reclama su auxilio, para lograr que encarnen cuanto antes en

la realidad proyectos que alienta en beneficio de la producción pecuaria nacional.

Como agricultor y representante de organismos agrícolas, usó luego de la palabra el señor conde de Retamoso, pronunciándose por que, sin perjuicio de la acción científica, se estimule y favorezca la acción social del Cuerpo veterinario, dirigiéndola á la creación de cooperativas, comunidades y otras instituciones análogas

—En tales empresas—dice—no habrá ningún Gobierno que os niegue el apoyo que pedís.

El Sr. Pulido, que habló después por invitación de la presidencia, pronunció una elocuente improvisación.

Después de asociarse á las aspiraciones de los veterinarios y de inculcar la necesidad de atender al desarrollo de los intereses científicos, sociales y económicos, que de una manera esencial, fundamental y directa debe cuidar el Cuerpo veterinario si no han de quedar desatendidos, encareció la influencia de éste en la esfera biológica, en la que el veterinario es compañero necesario del médico, que tiene que contar con él si quiere hacer labor útil y trascendente.

En nombre de los asambleístas saludó el señor Sánchez (D. Simón) á los representantes del Gobierno y de la Prensa, declarando que la Asamblea espera mucho del uno y de la otra para la reforma y mejoramiento de las condiciones de la clase veterinaria y para la satisfacción de sus demandas, en orden al cumplimiento de sus deberes sanitarios.

Terminó el acto declarando el Sr. Conde y Luque que antes que representante del Gobierno en el acto inaugural, era carne de la carne y espíritu del espíritu de los asambleístas, como Rector de la Universidad y Catedrático, y que por ende tenía interés directo en llevar á las alturas del poder el eco de las aspiraciones que se exteriorizaran en la Asamblea.

En otro lugar de este número hallará el lector la relación ó historia del herido del pericardio, operado con habilísima destreza, el sábado último, por el Dr. Ortiz de la Torre, eminente cirujano del Hospital provincial, en presencia de distinguidos profesores, entre quienes figuraba el Dr. San Martín. Gracias al celo de nuestro distinguido colaborador Dr. D. Ambrosio Rodríguez, podemos adelantar á nuestros lectores una historia suficientemente completa de este notable acto quirúrgico.



Todos elogiaron la serenidad y la destreza del operador, quien, á pesar de la sangre que lo invadía todo, llegó á tocar el trozo de cristal clavado en el pericardio, y lo extrajo con suma delicadeza.

Hecho esto, suturó el pericardio y cerró herméticamente la herida para evitar la formación del neumotórax.

Nuestra enhorabuena al Dr. Ortiz de la Torre por tan arriesgada operación, que es de esperar arranque de las garras de la muerte al mencionado herido.

DECIO CARLAN

**Madrid, 1 de Junio de 1907.**

### HERIDA DEL PERICARDIO CON ALOJAMIENTO DE CUERPO EXTRAÑO (TROZO DE CRISTAL)

HEMOTÓRAX Y HEMOPERICÁRDIAS. EXTRACCIÓN Y SUTURA DEL PERICARDIO, PRÁCTICADAS POR EL DR. D. JOSÉ ORTIZ DE LA TORRE, Y RESEÑADO

Por D. AMBROSIO RODRÍGUEZ Y RODRÍGUEZ

Florentino García Cano, de diez y ocho años de edad, natural de Fuente del Espino de Moya (Cuenca), y colillero de oficio, se obstinó, al parecer, en que un golfo, compañero suyo de correrías, le diese diez céntimos. El muchacho, cuyo nombre se ignora, y que sólo cuenta unos doce años, negóse á tal pretensión, y Florentino le insultó y trató de agredirle.

Entonces, el golfillo, con un cristal ordinario, como los de las ventanas, y puntiagudo, que tenía en la mano limpiándose las uñas, se defendió, hiriendo á su contrario en el cuarto espacio intercostal izquierdo en la región precordial y anterior, muy poco por encima del pezón mamilar, que le produjo al Florentino una herida inciso punzante, como de centímetro y medio á dos de larga y profundamente penetrante, de pecho, verdadera puñalada de picaro, hecha con la lámina puntiaguda de cristal.

En la camisa, que tenía hecha jirones y desgarrada, único vestido ó ropa que cubría su tronco, se notaba una pequeña perforación correspondiente á la región torácica anterior izquierda, con dos ó tres manchones sangrantes y poca hemorragia sobre ella.

El agresor, después de realizado el hecho, escapó, dejando abandonada su primitiva cuchilla de golfo.

El suceso ocurrió el día 25 de Mayo de 1907, en la plaza de la Provincia, por la mañana, y el herido fué curado en la casa de socorro de la Plaza Mayor, ó de la Constitución, de Madrid.

Más tarde, á las dos horas, fué trasladado al Hospital general, á la sala novena, cama núm. 16, á cargo del Dr. Ortiz de la Torre, y allí se le notó un pulso filiforme, como paradójico, con algo de aloritmia, sin que podamos consignar datos esfigmográficos, ni cardiogramas, como tampoco radiografías, por no tener los medios gráficos dispuestos para ello.

Á las nueve de la mañana entró en el hospital, adoptando en la cama el decúbito supino y con cara de dolor y gran sufrimiento.

En la región anterior pectoral izquierda presentaba dos puntos de sutura colocados á través de la herida, y se quejaba de mucha fatiga, gran sed y dolor sobre la región del

apéndice xifoides, lipotimias, angustia profunda, desasosiego, extremidades frías, respiración anhelante y síntomas de repleción rápida, percibiéndose apenas el ruido cardíaco.

El lado izquierdo del tórax se hace asiento de una prominencia apreciable á simple vista, la macidez sube hasta más arriba del cuarto espacio intercostal, siendo por detrás más alta, y el ruido respiratorio en el lado izquierdo está casi abolido. En una palabra; el enfermo, considerado de inminente gravedad, presenta un hemopneumotórax enorme y progresivo, y la existencia de una grave lesión del pulmón y corazón en su lado izquierdo no es dudosa, y la muerte parece inminente; pues acaso haya quedado enclavado en el corazón ó pericardio algún trozo puntiagudo y roto del cristal vulnerante.

El herido se sacó él mismo el pedazo de cristal que no tenía punta, y el Dr. Ortiz dedujo que debió quedar otro dentro, pues sin punta no podía haber hecho la herida penetrante.

Acaso la rápida decisión y pericia del Dr. Ortiz de la Torre, y la sangre fría de este ilustre cirujano, podrán conjurar la muerte. ¿Quién sabe?

Se le disponen caldos y vino blanco y 500 gramos de una infusión de café dulcificado, 100 gramos de cognac para tomar por cucharadas, y á la tarde se hace la operación, el mismo día 25. La herida se explora con sondas, y después de cloroformizado el enfermo, ningún cuerpo extraño se halla por la parte externa.

Se corta y levanta un gran ventanillo torácico en U invertida, en que la sección de la piel es mayor que la sección de los cartílagos, contorneando el origen de las fibras medias ó esternales del pectoral mayor, y por el método subperióstico se cortan los cartílagos de la cuarta, quinta y sexta costillas del lado izquierdo, como en el proceder de Marion, modificado por Delorme, para la pericardiotomía condro-costal; se ligan varias intercostales y la mamaria del mismo lado; se levanta el colgajo hacia fuera, y por la abertura amplia y ranversada así hecha, se escapan en abundancia sangre y aire, lo que demuestra una herida del pulmón. Parece como cuando se llena una gran vasija de cerveza negra, fuerte y muy carbónica.

El postiguillo torácico, en el que fracturó después hacia afuera las costillas con los dedos y limitando la fractura ó luxación de las mismas, es mantenido hacia afuera con una separadora por el profesor D. Alejandro San Martín, y por la ventana así ampliamente abierta se percibe, por una parte, la pleura y saco pleurítico heridos, llenos de sangre líquida y coagulada y el pulmón notablemente retraído; y por dentro, el saco pericardíaco herido en su hoja izquierda del mediastino formada por la pleura izquierda, y el corazón que se ve latir tumultuosamente entre los dedos del Dr. Ortiz de la Torre.

Se agota con gasas esterilizadas y compresas grandes de gasa el derrame sanguíneo, que alcanza como á dos litros; se sacan muchos coágulos con la mano, y se observa entonces con inquietud que continúa saliendo sangre á lo largo de la cara externa del pericardio; el operador toca con los dedos, y nota un cristal dentro del pericardio, que produce alguna erosión en la aurícula izquierda, que estaba allí sujeto y se movía con los latidos cardíacos, y extrae el cuerpo extraño aurículo-pericardíaco, que es de cristal plano y del tamaño y forma adjuntos.





Se limpió el pericardio, y se levantó el pulso desde aquél momento desplegándose.

Fué un momento de trágica sublimidad y emocionante aquel en que las hábiles manos de Ortiz de la Torre iban á buscar, entre los coágulos y la sangre que manaba abundante, el corazón herido, que con sus movimientos parecía querer escapar de la acción de la ciencia. Pero el operador avanzaba en su obra con serenidad asombrosa, como si se tratara de lo más sencillo, fácil y corriente.

¿Sería alguna intercostal herida la solo originaria de la primitiva hemorragia? No es lo probable para poder explicar tanta sangre, antes y después del suceso.

El hemopericardias no era muy intenso, porque el cristal servía de tapón en parte, pero la herida del pericardio lateralmente á la aurícula, presentaba los bordes festoneados como de una herida contusa y se desgarraba con facilidad con las pinzas de Péan.

El pulmón está retraído sobre la columna vertebral en su lado izquierdo, por carecerse del aparato ó cámara de Sauerbruch del doctor Brauer, para operaciones intratorácicas, y el corazón queda como en el aire colgado de sus vasos, sin la almohadilla pulmonar.

Extraído delicadamente el cuerpo extraño vulnerante del pericardio y ligadas algunas arterias pericardíacas, se sutura dicha serosa hacia fuera con catgut, y ya el enfermo no puede decir: *tengo una espina clavada en el corazón*; y mientras respira por la herida, se suturan los cartílagos costales, los músculos y aponeurosis nacaradas, la herida y piel por completo, operando el eminente catedrático doctor San Martín, como el operador Sr. Ortiz, no dejar drenaje alguno, con la esperanza que al ocluir la herida por completo, antes de las veinte horas debe estar reabsorbido el aire que entró; y para ello y oponerse al enfisema, después de cerrar el ventanillo torácico con catgut y con crín de Florencia la herida de la piel, se aplicó sobre ella gasa iodoformica y colodión encima, con gasa blanca después y algodón hidrófilo, completando la cura un vendaje de cuerpo para apercibirse de contingencias infecciosas del medio exterior.

Aquí la cuestión se podía plantear terminantemente: dejar morir ó operar, y operar en seguida, como se hizo.

Se puso suero fisiológico al paciente é inyecciones de cafeína para reanimarlo, y fué trasladado á su cama desde la sala de operaciones, mientras salíamos pensando en la nueva expansión pulmonar.

La noche la pasó intranquilo, con desasosiego, movimientos laterales de cabeza, gran sed; ha orinado algo, durmiendo algunos momentos; y á las cuatro y media de la mañana tenía 100 pulsaciones por minuto y 38 grados de temperatura. El pulso algo deficiente aún, pero reacionado.

A las nueve del día 26 la temperatura era de 38° y 90 pulsaciones, con pulso más desenvuelto y está más tranquilo; sin ningún enfise-

ma y con buena respiración dentro de su estado. Sigue la sed. Se le dispone leche y pequeños buches de agua.

El día 27 se nota en el enfermo alguna macidez en la parte baja del tórax en el lado izquierdo, voces, estertores, soplo suave que adquiere un timbre bronquial; estertores bronquiales gruesos en el lado derecho, respiración breve entrecortada, y todo indica una pleuresía en el lado izquierdo.

Se hace por el Dr. Espina el trazado del pulso con el esígmógrafo de Marey, trazado que ofrecemos á nuestros lectores. La orina es normal y abundante.

La temperatura, 38  $\frac{8}{10}$ ; pulsaciones, 116; inspiraciones, 48; no hay enfisema subcutáneo, ni pneumotórax quirúrgico propio de los traumatismos accidentales, y se recomienda al enfermo inmovilidad absoluta, aplicación de ventosas secas al costado y café con leche y cognac cada dos horas.

Se le aplica suero normal por el recto, y una inyección de morfina por la tarde.

Tuvo algún delirio por la noche desde las once á la una de la madrugada, diciendo: *dame los cuartos, que me marchó*; y ha ventoseado durante casi toda la noche, oscilando el pulso entre 110 y 116 por minuto.

El día 28, á las dos de la madrugada, le molestan algunos golpes de tos, pasando con relativa tranquilidad el resto de la mañana y durmiendo sosegadamente. Más tarde pide caldo de gallina y sonríe satisfecho al ver que un fotógrafo le quiere retratar para el periódico el *Heraldo*. El roce en el vértice izquierdo es menor.

Tiene 30 inspiraciones, 102 pulsaciones y 38  $\frac{1}{16}$  de temperatura. El tono cardíaco se mantiene bien.

El análisis de la sangre ofrece 3 millones de glóbulos rojos, según el cuenta-glóbulos de Thoma-Zeiss, 15.000 blancos, con bastantes eosinófilos y hemoglobina 0,65 en relación con la pérdida sanguínea.

Se le dispone: cloruro de sodio, 15 gramos; agua hervida, 2 kilos; disuélvase para enemas. Agua de limón.

El paciente está atendido cuidadosamente por el Dr. Ortiz, y á falta de éste, por sus ayudantes los ilustrados señores D. Germán Asúa, Milano, Rodríguez Alonso y otros internos del hospital.

El día 29 de Mayo, en que terminamos esta rápida é incoherente reseña, el herido gravemente, que da á entender al médico-legista la conveniencia de modificar el código criminal de nuestro país, continúa en cuarto aparte, tranquilo y en estado satisfactorio. Se le da leche cada dos horas, pues ya no quiere caldo, y dice que va á pedir de comer. Toma agua de limón y agua clara cada cuarto de hora en pequeñas porciones. Ha dormido tranquilamente, soñando con sus compañeros vagabundos.

Tiene 86 pulsaciones por minuto, respiración tranquila y 38  $\frac{2}{10}$  de temperatura, y todo hace presumir su pronta y total curación, dado su estado fuerte y resistente constitución.

El viernes día 31 de Mayo seguía en muy buen estado el enfermo.

## PERIOSTITIS TUBERCULOSA DE LOS HUESOS DEL CRANEO

OBSERVACIÓN CLÍNICA

Por el Dr. D. JERÓNIMO PÉREZ ORTIZ

Cirujano del Hospital Militar de Madrid.

A contar del año 1899, hemos reunido doce observaciones de periostitis tuberculosa de los huesos del cráneo. Figura con el número cuatro de nuestra pequeña estadística personal, un caso que, por los caracteres

Sala 9ª cama 16. Hospital General. Herida de penetración por un hueso de vaca. a las 4 1/2 horas de la operación = 5-5



anatómicos, por la marcha evolutiva de la lesión ósea y por las manifestaciones concomitantes de la misma naturaleza, puede considerarse como el tipo clínico de este proceso, por lo que le someto á la consideración de los ilustrados lectores de esta Revista.

**Observación Clínica.**—(Hospital Militar de Madrid).—González Pindado, soldado del Regimiento de León, buena salud habitual, sin antecedentes hereditarios ni adquiridos, ingresó por primera vez en el Hospital para curarse una afección reumática, el día 4 de Marzo de 1903, permaneciendo en el Hospital hasta el día 3 de Abril, que salió con alta curado. Ha disfrutado seis meses de licencia, y durante la permanencia en su casa se le presentó la enfermedad que á su regreso á filas le hizo ingresar nuevamente en el Hospital, el día 6 de Noviembre del mismo año, ocupando la cama número 3 de la sala 1.<sup>a</sup> del primer Pabellón de Cirugía. Ignora las causas que hayan podido producirla, presentándose un infarto del cuello seguido de ulceraciones en distintas partes de la piel, y últimamente un tumor del cuero cabelludo que dice proviene de un ligero traumatismo que recibió en la región occipito-parietal derecha.

He aquí los síntomas observados el día de su ingreso en la Clínica:

**Cabeza.**—Infiltración edematosa del cuero cabelludo, que se extiende casi en la totalidad de la mitad derecha del cráneo. Hacia el vértice de la cabeza, esta infiltración se eleva y constituye un tumor bilobulado, resistente al tacto, semi-fluctuante, que ocupa todo el espesor de la piel y del tejido celular subcutáneo, que le elevaba en forma, al parecer, de un absceso sub-aponeurótico. Sólo aquejaba un punto doloroso á la presión, que le producía un ligero desvanecimiento y que correspondía al sitio donde recibió el golpe.

**Cuello.**—Adenitis supuradas de los ganglios de la región submaxilar derecha. Fístulas correspondientes á la supuración de dos de ellos.

**Piel.**—Ulceraciones de forma alargada, de fondo fungoso, de color rojo pálido, con bordes finos y despegados, situados en la región parotídea y debajo de los espacios subclaviculares.

**Diagnóstico.**—Adenitis bacilar en período de supuración. Gomas tuberculosas ulceradas, periostitis de los huesos del cráneo, probablemente de la misma naturaleza.

**Tratamiento.**—La intervención operatoria de la lesión craneal se anteponía á toda clase de tratamiento, dada su extensión y la probable existencia de algún punto necrótico de los huesos de la bóveda del cráneo, antes de dar lugar á la presentación de algún síntoma grave por lesión intracranial.

**Operación.**—Anestesia clorofórmica. Asepsia de la región. Incisión de la piel del cuero cabelludo, desde el vértice de la cabeza hasta la región temporal, con el fin de levantar un colgajo suficiente para poder descubrir bien en casi toda su extensión los huesos de la mitad derecha de la cabeza. Ranversado este gran colgajo (figura 1.<sup>a</sup>, A. B.), se ve que está cubierto de fungosidades apelotonadas y entremezcladas de pequeños bloques de un tejido lardáceo sembrado de granulaciones tuberculosas. Secuestro de forma circular del tamaño de una moneda de diez céntimos, que corresponde al límite superior de la sutura occipito-parietal derecha. El secuestro, constituido por todo el espesor del hueso, está muy hundido y oblicuado, gravitando sobre la duramadre. Elevado el fragmento se observa está sembrado de fungosidades, extendiéndose á esta membrana del gran colgajo cutáneo, y limpieza de la duramadre de las granulaciones miliares muy adherentes y vascularizadas. Toques á la su-

perficie cruenta con una disolución acuosa caliente de ácido fénico al 5 por 100. Adaptación del colgajo, sutura y desagüe en los ángulos terminales de la incisión. Apósito.

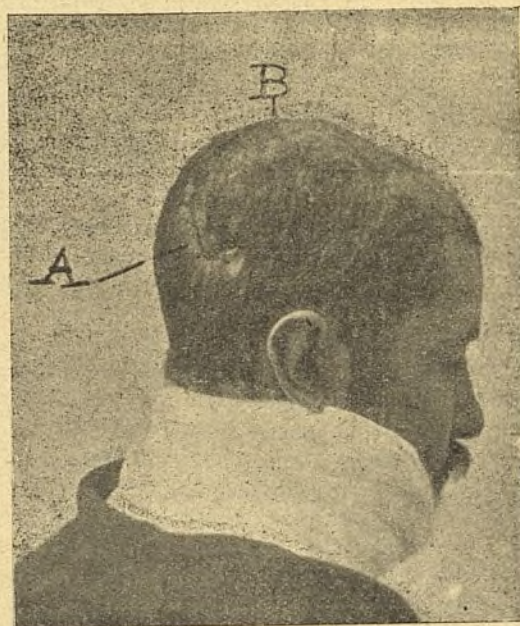


FIG. 1.<sup>a</sup>—Fotografía directa sacada después de cicatrizado el colgajo.

Las letras A. y B. indican la forma y extensión del mismo.

**Accidentes durante el acto operatorio.**—Gran hemorragia durante la disección y elevación del colgajo y al desprender el secuestro, que es cohibida por la compresión con la palma de la mano, envuelta en un trozo de gasa esterilizada, haciéndola gravitar durante cinco minutos sobre la superficie cruenta. Duración del acto operatorio, incluyendo el tiempo empleado en la anestesia, treinta y cinco minutos.

**Accidentes consecutivos.**—Ninguno; no presentó fiebre ni síntoma alguno de origen cerebral; la marcha de la herida siguió su curso aséptico hasta su completa cicatrización.

**Resultado.**—Favorable desde el punto de vista de la curación de la lesión ósea craneal. Las lesiones cutáneas (gomas tuberculosas) y los ganglios siguieron su curso hacia la curación, merced á la medicación interna por el iodo y el ioduro de potasio y los lavatorios antisépticos, la cura iodoformica y las inyecciones de éter iodoformado en los trayectos fistulosos de los ganglios supurados.

#### Reflexiones.

La tuberculosis de los huesos del cráneo, tan bien descrita por Gausgolphé, ha sido considerada como afección especial de la infancia y de la adolescencia; sin embargo, no es raro observarla en la edad adulta acompañando manifestaciones graves de un tuberculosis generalizado.

Este proceso tuberculoso se caracteriza, primitivamente, por ligeras cefalalgias y dolor en un punto limitado del cráneo con espesamiento de los tejidos blandos, y posteriormente por la formación de un absceso que se abre en el exterior y constituye una ó varias fístulas, ó bien por la evolución de un tejido fungoso del pericráneo que invade una zona muy extensa, constituyendo un tumor globuloso, como hemos podido observar en nuestro enfermo. En este estado puede persistir mucho tiempo siguiendo una marcha insidio-



sa y tórpida que caracteriza la naturaleza del proceso, sin que se observen nada más que síntomas locales, á no ser que el pus del absceso se fragüe entre el hueso y la duramadre, observándose entonces fenómenos, primero, de irritación cerebral consecutivos á la perforación de la pared del cráneo, y más tarde provoquen una meningo encefalitis, mortal si no se interviene. Unna, Neisser, Raymond y Falcao, se han ocupado con alguna extensión de esta grave complicación en el último Congreso Internacional de Lisboa, asignando al bacilo de Hansen como factor etiológico. Los núcleos tuberculosos de los huesos del cráneo tienen predilección por el frontal, los parietales y el temporal; la base del cráneo rara vez es invadida. El proceso fisiopatológico se caracteriza por la mortificación del tejido óseo, que es producida por la evolución de un núcleo tuberculoso en un punto circunscrito del hueso.

Este núcleo tuberculoso, situado primitivamente en el periostio, invade el espesor del hueso y constituye un secuestro limitado de forma redondeada ó irregular, fraguándose debajo de él un pequeño absceso que puede dar lugar á síntomas graves. Las granulaciones tuberculosas proliferan debajo de él é invaden la duramadre, como en el caso sometido á nuestra observación.

Los caracteres anatomo-patológicos que permiten reconocer esta tuberculosis, son la presencia constante de un secuestro, la tendencia á su eliminación, que se caracteriza por la mortificación del tejido óseo, que da origen á la presencia de un núcleo tuberculoso en un punto más ó menos circunscrito, bajo cuya influencia se desarrolla una osteitis rarefaciente.

Este núcleo tuberculoso, situado primitivamente en el periostio, invade el espesor del hueso y constituye un secuestro limitado de forma redondeada ó irregular (véase figura 2.<sup>a</sup>), fraguándose debajo de él un peque-

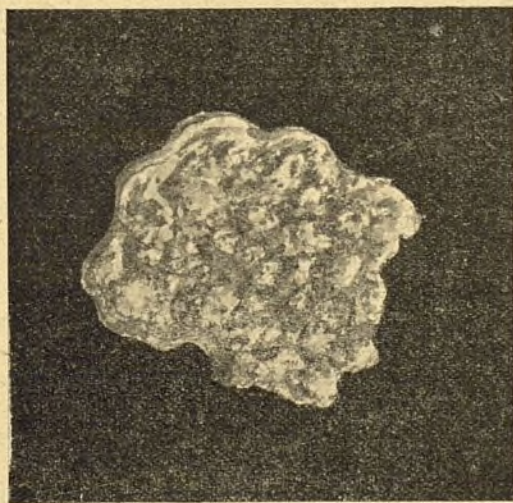


FIG. 2.<sup>a</sup>—Rodete óseo necrosado. Dibujo en blanco y negro, tomado del natural, para poner más en relieve la disposición de la lámina interna del hueso.

ño absceso ó propagándose muchas veces por su cara interna las granulaciones tuberculosas que invaden la duramadre en el caso presente.

Es muy raro que el proceso degenerativo se limite

al diploe y que no traiga como consecuencia una necrosis perforante, y que en algún caso tome la forma perniciosa de tuberculosis infiltrante progresiva, cuya variedad morbosa no se circunscribe en el cráneo en uno ó varios puntos, sino que su extensión es ilimitada, invadiendo casi siempre varios huesos (frontal, parietales y al mismo tiempo se presentan granulaciones tuberculosas en la duramadre. Puede considerarse como tipo de esta forma de tuberculosis infiltrante progresiva el caso expuesto por el Dr. Israel á la Sociedad de Medicina de Berlín (21 Junio 1886). El enfermo de este sabio cirujano tenía tres tumores tuberculosos en la eminencia frontal y parietal; fué preciso elevar los huesos para hacer desaparecer los síntomas de compresión cerebral y poder llegar á abrir dos abscesos, descubriendo entre la duramadre y el cráneo masas caseosas. Poco tiempo después de practicada esta operación, un nuevo foco tuberculoso apareció en la base del cráneo, se abrió un absceso detrás del oído derecho y pudo verse una fístula rebelde que curó después de un legrado. El proceso tuberculoso no sólo se circunscribió al cráneo, sino que se presentó en varios puntos, teniéndose que someter á la resección tibio-tarsiana, costal y á la amputación de la pierna izquierda y no curó hasta sufrir 35 operaciones.

Esta observación del Dr. Israel demuestra la malignidad del proceso, y que la osteitis tuberculosa del cráneo, por regla general, no se limita á los huesos de la bóveda, sino que lleva consigo otras manifestaciones de la misma índole, y que, como dejamos expuesto anteriormente, manifiesta un tuberculismo grave generalizado.

Nuestra observación clínica es una prueba más que viene á comprobar la opinión general de la mayor parte de los cirujanos sobre el pronóstico *quod vitam* de este grave proceso.

En el tratamiento de la tuberculosis de los huesos del cráneo, la intervención es la regla, pues si la lesión tuberculosa está circunscrita á esta región, la curación es generalmente rápida, aunque tengan que ser elevados grandes secuestros. En nuestro enfermo logramos una completa regeneración á los treinta y cinco días. El rodete de hueso desprendido se sustituyó por una cicatriz dura y resistente de tejido fibroso de forma ligeramente infundibuliforme.

La intervención se reduce á abrir extensamente los abscesos, á legar sus paredes y ver si con una simple pinza se puede separar el secuestro. Si éste es grande, y, como en nuestro enfermo, el secuestro se presenta biselado y ligeramente deprimido, es necesario, como hicimos nosotros, tallar un gran colgajo (A. B., fig. 1.<sup>a</sup>), legar éste, si tiene fungosidades, y desprenderle auxiliándonos de un elevador. El estado de degeneración del hueso, casi siempre rodeado de un surco de osteitis, no da lugar á grandes maniobras ni hay necesidad de echar mano de las fresas ni de las coronas de trépano. Si la duramadre presenta fungosidades y está sembrada de granulaciones, se limpia bien de éstas, no con la cucharilla, sino por frote con el dedo envuelto en gasa esterilizada, en la misma forma que la mucosa palpe



bral se la desembaraza de sus granulaciones; obrando así muy dulcemente, sin hacer una gran presión, no hay cuidado de provocar ningún síntoma de irritación cerebral. Este enfermo curó perfectamente; pero por su estado de debilidad general y la persistencia de sus lesiones tuberculosas concomitantes, fué propuesto como presunto inútil.

## Sección práctica

### UNA MANIACA AGUDA

D. B., de treinta y seis años, natural de Cádiz, casada, era de temperamento muy nervioso, viva de movimientos, aficionada a la sociedad y a las diversiones bulliciosas, emocionable. En su familia había varios neurópatas. Ningún caso de locura; quedaban sólo en la categoría de excéntricos, de esos sujetos a quienes se llama *raros*, pero que para el alienista que les examina con serenidad son *locos en potencia*.

D. B. había sufrido muchos disgustos. Mujer de un comerciante cuyos negocios experimentaron quebrantos repetidos, habíase visto en situaciones angustiosas de dinero, de las cuales salió con trabajos grandes. No se le escasearon en estos años de prueba emociones intensas. La contrariaba mucho el ver que su marido no desplegaba aquella actividad infatigable que ella creía necesaria para dominar de hecho a la adversidad.

El mal empezó por pérdida de sueño, hiperestesia sensorial y necesidad de movimiento. Después se comprometió su nutrición; se demacró con rapidez. Apareció un delirio incoherente que no cesaba en todo el día. No podía estarse quieta en ningún punto. Gritos, cantos, palabras confusas y actos cada vez más desordenados, hicieron pensar en aislarla. Ingresó en mi antigua casa de salud del barrio de Argüelles, donde permaneció seis meses. Tenía períodos algo más tranquilos, pero eran escasos. De ordinario, la confusión de la conciencia era grande; se hallaba desorientada; no reconocía a las personas, ni a los lugares; confundía a unas personas con otras, dando a desconocidos los nombres de amigos; no reconocía a su esposo en este momento que describo. Su agitación obligaba a ponerla una enfermera constantemente, porque tan pronto se acostaba como quería levantarse; rompía las sábanas y aun sus propias ropas. Su asistencia resultaba muy penosa, porque se orinaba y ensuciaba en la cama. En el acmé del acceso, rechazaba algunos días los alimentos, por lo cual hubo que ponerla la sonda esofágica; por ésta se le daba leche.

Una advertencia a propósito de la aplicación de la sonda. Siempre en estos enajenados furiosos debe ponerse por la nariz, porque si no, la rompen con los dientes; para esta operación hacen falta además del operador, tres personas; una encargada de sujetar la cabeza; otra, las muñecas, y la tercera, los pies del paciente. Han de ser de fuerza suficiente para inmovilizarle, y esto no es tan fácil, porque la rabia centuplica sus energías.

Desde que se contemplaba a esta enferma un rato, se hacía el diagnóstico de manía aguda. Los antecedentes del mal, los visajes y contorsiones que hacía con la cara, escupiendo muchas veces al interlocutor, la fuga de ideas manifestada por un lenguaje tan rápido e incoherente que, a pesar de escucharla con atención, era imposible venir en conocimiento de lo que quería decir, el desorden sensorial y la necesidad de continuo movimiento, no dejaban duda sobre el diagnóstico.

Durante el acceso la cara estaba roja, la mirada brillante, el pulso muy frecuente, veíase latir con energía la carótida en el cuello, la conjuntiva inyectada, signos de un estado congestivo del encéfalo, a consecuencia de la vasodilatación de sus arterias. Por esta aceleración de los actos nutritivos del órgano, se explica el cuadro sindrómico en conjunto; así las perturbaciones sensitivas, como las sensoriales, las de la conciencia y las motoras, son consecuencias necesarias del hecho *congestión*.

D. B. curó, pero con bastante lentitud. Fué este un caso rebelde al tratamiento durante mucho tiempo. Es que la desorientación y oscurecimiento de la conciencia hacían difícil la intervención terapéutica. Creí que lo primero que debía procurar era obtener el sueño. Usé el clorhidrato de morfina, bajo la forma de píldoras de un centigramo cada una, dándole tres al día, por mañana, tarde y noche. En los períodos de suspensión de la morfina, dí el trional, en sellos de 50 centigramos cada uno, tres cada día. El síntoma sitiofobia reclamó, como he dicho, la sonda esofágica, poniendo por lo menos dos cuartillos de leche con huevos batidos en ella cada vez. Cuando terminaba, se echaban por la sonda 20 gramos de la disolución acuosa de bromuro de potasio con ioduro de potasio, que dió a conocer mi inolvidable padre en su comunicación al Congreso médico de Roma, sobre el tratamiento curativo de la *epilepsia*. Este conjunto de medios dió el resultado más favorable; la curación. Pero no quiero dejar de mencionar otros dos, que tuvieron mucha parte. Empleé la *luz azul*, de cuyos resultados en el tratamiento de la manía aguda había leído yo un trabajo. Pude comprobar con ella una disminución de la locuacidad, mayor frecuencia de los momentos de lucidez, extraordinaria tendencia al sueño, y aumento del número de horas de calma. Efectos, como se ve, de una sedación profunda. El estreñimiento, tan fatal en una enfermedad congestiva como la manía, cedió bien pronto con agua purgante.

DR. ABDÓN SANCHEZ HERRERO

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

## Revista de Hidrología, Climatología é Hidroterapia.

### BAÑOS DE CARLOS III (TRILLO) (1)

Estudio químico-médico sobre el manantial de «La Piscina»

#### II

El *azufre* determina su acción electiva sobre el sistema capilar, arterial y venoso, donde provoca una estimulación marcada, siendo por esta razón eficaz para despertar reacciones terapéuticas en el organismo, que a veces, en las aguas sulfurosas, pasan los límites de lo conveniente, produciendo agravaciones innecesarias si no se emplean con mucho tino.

Al eliminarse por la piel y por la membrana mucosa del aparato respiratorio, produce además efectos tópicos sustitutos muy aprovechables en los procesos tórpidos de estos órganos.

El *litio*, en el estado de ionización en que se encuentra, favorece en gran manera la oxidación de las substancias orgánicas de desgaste procedentes de las nucleínas, particularmente el ácido úrico cuya solubilidad favorece, convirtiéndolo en urea. Probablemente este metal da a las aguas de la Piscina las propiedades diuréticas que tienen y que contribuyen poderosamente a su acción en los procesos

(1) Véase el número anterior.



morbosos por nutrición retardada ó desviada (artritis, gota) eliminando productos de depuración orgánica retenidos en los tejidos.

Finalmente, el arsénico determina su influencia inicial en el sistema nervioso ganglionar, de donde irradia á la sangre y á la circulación venosa, y trasciende al proceso nutritivo mismo. Ciertamente que los arsenicales, en dosis que pudiéramos llamar masivas, son poderosos moderadores de la nutrición, disminuyendo la urea y el ácido carbónico; pero en las dosis infinitesimales en que se encuentra en la Piscina, en un estado molecular de completa ionización, interviene en la nutrición intersticial, estimulándola por una acción puramente dinámica sobre los nervios ganglionares que la dirigen.

Resulta, pues, que los principales mineralizadores de las aguas que estudio, contribuyen por modificaciones fisiológicas distintas á una acción final común: á estimular la nutrición y favorecer la depuración orgánica.

Y partiendo de este hecho de observación, el ligero análisis que precede constituye solamente un esbozo de explicación más ó menos acertada, que yo propongo para darse cuenta del mecanismo de la acción fisiológica y terapéutica de las aguas de la Piscina.

Pero no sería bastante para formar cabal razón de sus indicaciones, si no tuviésemos presente que el proceso fisiológico de sus efectos en el organismo, termina en los tegumentos interno y externo por donde se eliminan sus principios minerales, y en donde se marca su electividad terapéutica por acciones tópicas sustitutivas y resolutorias.

Enseña la experiencia, que los procesos cutáneos y mucosos que recaen en individuos braditróficos y escrofulosos, tienen en las aguas de la Piscina muy oportuno tratamiento hidrológico, tanto por su acción general sobre el metabolismo nutritivo, cuanto por su acción tópica, pues conviene señalar que tienen una acción detergente, resolutoria en los epitelios, y aun pudiéramos decir cutirante ó keratoplástica en la piel. De aquí, que en el muy complejo y variado grupo de dermatosis, cualquiera que sea su origen y naturaleza, aun sin llenar una indicación causal, determinan efectos beneficiosos cuando el estado morbozo de la lesión cutánea no contraindica su empleo; ya por excesiva agudeza que requiera aguas muy sedantes como «La Garriga», ó por excesiva atonía que las exija sulfurosas ó cloruradas. Todo aquí es cuestión clínica de adaptación, según el criterio que sobre este asunto hace muchos años vengo sosteniendo en diversas publicaciones, y que he adquirido en una larga práctica balnearia en establecimientos donde acuden enfermos de la piel.

La Piscina es, entre los manantiales de Trillo, el indicado para el tratamiento de la amigdalofaringitis crónica, de la rinitis y corizas crónicas, de los catarros bronquiales persistentes y de las afecciones de la mucosa del aparato sexual de la mujer: enfermedades todas que, si bien pueden perpetuarse en el organismo sin ninguna diátesis (aunque sueña mal esta palabra en los tiempos que alcanzamos) que las sostenga, indica su persistencia cierta falta de defensa orgánica, cierta atonía en la *restitutio ad integrum*, un algo constitucional que, llámese en este caso artrítico, reumático ó escrofuloso, encaja bien en la esfera terapéutica de la Piscina.

Igualmente son de su dominio las dermatosis; pero decir esto sin comentario sería tanto como decir que las enfermedades del estómago son tributarias de Marmolejo ó de Solares; por ejemplo. Dentro de cada género dermatológico hay tantas formas patológicas, que, precisar las indicaciones hidro-minerales, sería labor de un tratado especial. Aquí me li-

mito á mencionar los tipos clínicos que he tenido ocasión de observar, y me ocuparé del eczema que es el más común. En general, los enfermos en que domina la vesiculación ó transformación esponjosa del epidermis, como acontece en los casos agudos y en el eczema rubrum, así como los que presentan las formas de eczemas seborreicos, requieren otra clase de aguas, como preferente indicación; pero cuando domina la parakeratosis, es decir, la proliferación celular epidérmica y la descamación, entonces la medicación de la Piscina resulta muy eficaz. Incluyo para mi objeto en el grupo de los eczemas, desde las afecciones, antes englobadas en el grupo de dartros furfuráceos (pitiriasis simple), hasta el psoriasis que, en la doctrina de Unna, puede considerarse como el grado extremo de los eczemas psoriariformes, quedando entre estos tipos del eczema todas las variedades del vesiculoso y costroso. Se observan muchos casos de este último tipo en jóvenes y niños escrofulosos, y de los tipos secos en sujetos artríticos, dominando por la frecuencia el eczema escrotal y perivulvar. No creo que ni unos ni otros sean manifestaciones características de dichas enfermedades constitucionales; pero sí que están sostenidos por ellas cuando una causa cualquiera los provoca.

Los eritemas naso-labiales en los escrofulosos, los de la vulva y los inguinales se presentan también frecuentemente y en ocasiones, confundido con ellos, he visto algún caso de erythrasma en el cual, como es natural, no ha dado resultado la medicación, así como en los primeros no se ha hecho esperar el éxito.

No son raros los enfermos de erupciones polimorfas debidas á la sarna mal tratada, con el consabido apellido de herpética: generalmente vesiculosas ó papulosas y molestísimas por el prurito que ocasionan. Cuando recaen en gente poco limpia ó en niños débiles ó escrofulosos, van acompañadas de piodermis por reinfecciones secundarias.

Las llagas varicosas de las extremidades inferiores y los eczemas por la misma causa, así como las ulceraciones cutáneas por adenitis supuradas sin tendencia á la reorganización de tejido sano, encuentran también auxiliar poderoso de tratamiento en la Piscina.

Evidentemente podemos asignar á estas aguas propiedades keratoplásticas, pues sus efectos cutirantes son marcados, favoreciendo el cierre epidérmico en las dermatopatías.

¿Cómo? ¿Por qué? De un modo categóricamente cierto, no lo sé; pero en fin, con los datos que dejo apuntados en el anterior artículo me lo explico, y si no fuese verosímil la explicación, no por eso el hecho deja de ser cierto.

La acción tópica de estas aguas, es decir, la de contacto más ó menos prolongado sobre la superficie tegumentaria durante la sumersión en el baño, es suavemente estimulante; no tanto como en las aguas cloruradas ó sulfurosas fuertes, pero lo bastante para producir en las superficies desnudas, además de los efectos de limpieza y asepsia, un estímulo circulatorio y nutritivo que facilita la reintegración de tejidos, y particularmente de la capa córnea. Como se usan también al interior, no pueden negarse los efectos que vienen de dentro á fuera; 1.º, favorecen, como hemos dicho, por sus elementos mineralizadores, el metabolismo nutritivo, particularmente en las mucosas y en la piel, por donde se elimina todo el azufre y parte del arsénico; 2.º, uno y otro, por sus efectos sustitutivos, patogenéticos, resolutorios, en fin, en las propias redes capilares del dermis, inician la detorsión de los procesos inflamatorios, sépticos, proliferativos, que se complementa por la acción local del baño prolongado, en la cual cabe una parte principal á la materia orgánica que llevan en disolución ó suspensión.



De suerte, que no hay nada de específico contra tales ó cuales humores supuestos, sino resultados de acción fisiológica y resultados de acción física, conjuntamente solicitados por los diversos modos de emplear el agente hidrológico.

Acude al Hospital de Trillo, y se trata en la Piscina gran número de pelagrosos y pseudo-pelagrosos. De los primeros, algunos con la enfermedad totalmente desenvuelta con todo su cortejo de eritemas, afectos intestinales, paralíticos y mentales bien caracterizados. Proceden de provincias donde casi no se cultiva el maíz, dato que apunto para el estudio de la etiología de esta enfermedad. Estos enfermos encuentran gran alivio con la medicación especial de estas aguas, las prácticas hidroterápicas oportunas y la ferruginosa de la fuente del Director.

De intento he dejado para lo último dedicar unas líneas al reumatismo gotoso. Ha sido práctica corriente tratar todas las formas de reumatismo en los Baños del Rey ó de la Salud. Yo prefiero la Piscina. He tenido varios casos de muy señalado éxito. Lo que he indicado al principio de este artículo referente al litio, da en cierto modo la explicación, por lo cual y porque ya he emborronado muchas cuartillas, no amplío lo que allí expuse, que nada ilustraría el asunto.

DR. MANZANEQUE.

## Sección profesional.

### ¡ALERTA!

Aunque supongo que nuestros incansables defensores no se dormirán sobre las pajas, tocante á todo aquello que se relacione con nuestra institución, bueno será que de vez en cuando les demos el alerta, para advertirles que se avecina el peligro, y que el momento de la lucha se presenta terrible y lleno de complicaciones, y que sólo una oportunidad bien dirigida podrá hacer que el triunfo corone la liza.

De poco servirá que un *Almarza*, pasando las de Caín, haya conseguido aunar tantísimas voluntades, discordes de suyo por *peculiar temperamento*, constituyendo al fin un Cuerpo reglamentado de Titulares, dispuesto á sacudir el nefando yugo caciquil (que antes mermara al profesor no sólo su consideración, sino su albedrío y su dignidad), si en unas circunstancias dadas no se avanza con la bandera de la redención desplegada hacia el pináculo de la independencia absoluta, impidiendo que el terreno en que aquella se sustente vuelva á serminado por la corroyente carcoma del despótico caciquismo.

Va á ser presentada á las Cortes la nueva y zarandeada ley de *Administración local*. Pero esto no es lo grave, antes, al contrario, podemos agradecer la intención innovadora, pues que ella podrá darnos motivos á intentar conseguir el fin que nos proponemos de la *emancipación de la clase en toda la línea*.

El peligro, y grande, está en las tendencias políticas reinantes, *reaccionarias y retrógradas*, aptas para *toda* menos para el patrocinio de nuestros ideales. El ansia inusitada de no perder el poder, hace que muchos de nuestros políticos vendan, como decirse suele, el *alma al diablo* antes que soltar la breva...

Pues bien, en esa ley habrá de organizarse, según dicen, una especie de *autonomía municipal*, y es muy posible que el artículo ó artículos en que se conceden atribuciones especiales á los Ayuntamientos para disponer á su libre antojo de nuestros *superfluos* servicios, no sólo no sean suprimidos, sino tal vez *ampliados* en forma tal, que nuestra organización venga á resultar un *mito*; es decir, inútil y *ridícula*; co-

rrroborándose la apreciación de nuestros adversarios que dicen que, en vez de un cacicato, lo que hemos conseguido han sido *dos ó más*.

Hoy por hoy con la Instrucción vigente no ha podido ser fijada definitivamente la inamovilidad profesional, precisamente por existir en la ley Municipal *esos artículos* que están en pugna con nuestra emancipación. Pues bien, mientras de esa ley no desaparezcan semejantes *trabas*, nosotros seguiremos en la exposición de ser nuevamente divorciados y desperdigados, ante la evidencia de una *nulidad de garantías*, como vendrían á ser si á esas *atribuciones ruralescas* no se le pusieran las correspondientes cortapisas.

Hemos llegado á una altura que jamás pudimos soñar, pero estamos en punto de la escala tan estratégico, que viene á sucedernos en nuestra mecánica de partido lo que á los liberales acaudillados por Moret en su política; si no somos *consecuentes y firmes* en nuestra actitud, una de dos, ó *hacemos el ridículo*, ó *sucumbimos* de una vez para siempre en los abismos de la desdicha y el servilismo. Una caída á estas alturas, sería mortal de necesidad.

Temamos con fundamento las pretensiones que se traen los *Solidarios* catalanes, que son de la *clase extra*; pues aun concediéndoles que sus argumentos sean de los *sanos*, por su entidad regional, á nosotros que somos un *Cuerpo nacional*, pues que individual y colectivamente nos desparramamos por todos los ámbitos de España, nos perjudicarán seguramente, tomándonos como á los *chicos de la portera*, á sus fines administrativos; y de nosotros, dentro de *sus fueros*, harán mangas y capirote, si otra medida no se toma para que así no suceda.

Ya lo he dicho en otras ocasiones: nosotros no podemos subsistir del modo que estamos reglamentados: nuestra garantía es un fárrago de Reales órdenes y Reales decretos, que de un plumazo *hace polvo* cualquier ministro que se encuentre de humor para ello, y nosotros lo que necesitamos es una ley fundamental, con *fuerza de obligar*, y para conseguirla, antes hay que barrer *otra clase* de obstáculos, y esos obstáculos están ó pueden encarnar en el articulado de la nueva ley que se elabora de Administración local, en peores y más leoninas condiciones para el médico rural. Al menos, esos fueron los repulgos de nuestros políticos cuando la ley de Sanidad se llevó á las Cortes; nuestra inamovilidad no podía ser en *absoluto*, porque para ello era preciso que la ley Municipal no tuviera ciertos artículos que lo impedian.

Ahora veremos si fué sinceridad ó subterfugio aquella expresión: D. Antonio Maura es nuestro Presidente, y grandes hombres de mérito y poder se hallan á la cabeza de nuestra institución... La ley de Administración local parece que se halla en estado de ser *disparada* al país: ¡Alerta! señor Almarza é individuos todos del Cuerpo de Titulares. Si no se consigue por medio de las ponencias eliminar del articulado de esa ley en embrión aquello que atañe á la coartación de nuestra independencia, somos *hombres al agua*, y podemos decir lo del parto de los montes...

No sé qué inconveniente puede existir para *cierta clase de políticos*, en que nosotros constituyamos un cuerpo desligado por completo de la Administración local, como lo son el *Clero* y el *Magisterio*. ¿Qué implica la Administración del común vecinal con el ejercicio profesional, para equipararlo como se equipara hoy con el destino de alguacil ó sereno, etc.?

Debe procurarse que las vacantes sean cubiertas por riguroso escalafón, en concurso abierto ó por oposición, según mejor convenga, pero por una Junta superior é idónea, y no como sucede hoy por los propios pardillos, que entre un montón de solicitantes, de relevantes méritos, suelen esco-



ger por lo común al más neófito, porque así se lo recomienda el amo del partido ó cosa que se le parezca.

Á eso y sólo á eso debe tender nuestra lucha. Ya lo saben ustedes. Si hoy se dejan escapar la ocasión, no busquen ustedes otra mejor, y ya podemos cada cual defendernos como mejor pueda ser.

A. P. DE AGREDA.

San Román (Toledo).

## CARTA ABIERTA

Distinguidos y amables compañeros: No pudiendo contestar particularmente las muchísimas, inmerecidas y entusiastas felicitaciones que, mediante la lectura de mi artículo «De titulares», en EL SIGLO MEDICO, he tenido la alta honra de recibir, envío desde estas columnas, á todos los dignísimos compañeros que con tales atenciones habéisme distinguido, el más cordial agradecimiento y el respeto más profundo por acogida tan generosa.

Yo, queridos compañeros, en mis veintitrés años de ejercicio profesional, tanto en Madrid y Granada, como en algunos pequeños pueblos, he sido siempre uno de los más entusiastas por el porvenir de nuestra clase y de las primeras víctimas de la confianza en la *Nueva Instrucción de Sanidad*.

En el último pueblo que estuve (Alamillo), sufrí toda clase de vejámenes y atropellos, de ingratitudes y de injusticias. Ni el buen deseo de la Junta de Patronato, ni la actividad del delegado provincial de Ciudad Real, en Daimiel, mi excelente amigo D. Gaspar Fisac, pudieron conseguir de gobernadores y alcaldes, no ya la prórroga de mi contrato que la Instrucción les ruega, pero tampoco nuevo nombramiento, como único solicitante de la misma plaza vacante por terminación de aquel, como en este caso les ordena.

Yo tuve que solicitar la plaza que disfruto, en vista de la impotencia práctica de ese Real decreto, al que no puedo conceder más importancia que la concedida por el menos experto de los *monterillas* de aldea, á cuya arbitraria suspicacia y mala fe seguimos entregados. Yo no puedo creer en nuestra pretendida redención, mientras la nueva *Ley de Sanidad* no emancipe á este liberal ejercicio de ese tridente yugo que ostentan los Municipios contra supuestas faltas, al erigirse en juez, parte y fiscal de nuestro sagrado ministerio; mientras no disfrutemos de la independencia que disfrutaban otros funcionarios, cuyas carreras, ni son más largas, ni más científicas, ni más esenciales que la nuestra, y, sin embargo, gozan de independencia, respeto y consideraciones. No podemos estar contentos, ni satisfacer las justas exigencias de la pública higiene, sin que á nuestra protección y defensa concurre la potestad de los Gobiernos justos, que la salubridad de este país nos encomiendan; y, en fin, no podemos ser médicos cumpliendo libre y fielmente con lo que los mismos Gobiernos, conforme con los adelantos de la ciencia, nos exigen, sin que antes se nos revista de la autoridad á que responda la inexcusable responsabilidad en el ejercicio de nuestra meritoria profesión sagrada.

La idea en mi anterior artículo expuesta de que, ya que no los Gobiernos, los Municipios y no los particulares nos paguen, es hija de la práctica observada en algunos pueblos, entre ellos el en que yo resido, donde, con un criterio felicísimo y rectitud de miras en pro de la estabilidad médica, un alcalde de buena fe estableció el sistema de cobrar en la casa Ayuntamiento el segundo mes de cada trimestre á los vecinos que adquirieron la obligación de acudir al toque de campana, bajo la multa de un real por cada día que el pago demorasen, no habiéndose dado el caso de tener que pagar-

la ni uno solo. Este ex alcalde, modelo de cordura y de honrada administración concejil, merece citarse. Es D. Angel López Guerrero.

Sentado esto, determinar la cuota médica con que debe contribuir cada Municipio, según su presupuesto, y en seguida nuestro escalafón por orden de méritos y servicios. Así podrá ser un hecho nuestra redención.

Obrar de otra manera, queridos compañeros, como la de ejercer de alguaciles, para mendigar nuestro salario, casa por casa, á fuer de molesta é indecorosa, es altamente perjudicial.

Los pueblos son todos iguales; nuestra lucha perpetua, la resistencia á pagarnos y la indiscreción mandarina de los modernos feudales, parapetados tras la servil anarquía de su cacicato.

Es vuestro fiel servidor y agradecido compañero, que vuestra mano besa,

WENCESLAO BORRACHERO.

Torres (Madrid-Alcalá), Mayo de 1907.

## Periódicos Médicos.

EN IDIOMA EXTRANJERO: I. Resistencia de la pleura á la infección.—II. Preñez tubaria; peritonitis; laparotomía; extirpación del quiste; curación.—III. Un nuevo signo de la gripe.—IV. Modo de buscar las más pequeñas cantidades de sangre en las heces fecales.—V. La supuración de los fibromas del útero.—VI. El mal del sueño.—VII. El alcohol y los niños.—VIII. El embarazo, el parto y los recién nacidos entre los annamitas.—IX. Cooperación al estudio de las hematemesis histéricas.—X. Cooperación al diagnóstico del absceso subfrénico.—XI. Tratamiento del prurito senil.—XII. Cefalalgia y neurastenia nasales.—XIII. Tratamiento por la tuberculina de la tuberculosis pulmonar.

### I

#### Resistencia de la pleura á la infección.

El peritoneo muestra una gran resistencia á las infecciones; la pleura, otra serosa, al parecer en iguales condiciones, no es tan resistente.

¿Por qué? Este ha sido el motivo de una serie de experimentos en los conejos que ha practicado Noetzel, y cuyos resultados han sido los siguientes:

Cuando se inyecta una bacteria en la cavidad pleurítica—sin que haya pneumotórax—no se produce pleuresía, pero si se inyecta la bacteria habiendo pneumotórax, por haber abierto un ojal ó haber inyectado aire en la pleura, la pleuresía purulenta se produce inmediatamente. A esta diferencia es debida la disminución de resistencia de la pleura. La producción de pneumotórax sin infección no produce trastorno alguno en los animales.

Si á un conejo se le infecta inyectándole una bacteria, se produce un foco purulento en el lugar de la puntura, pero no una pleuresía.

El drenaje en las heridas del pecho es más bien perjudicial que provechoso. Noetzel ha observado que los animales con heridas de la pleura y con drenaje, morían antes que aquellos á los que no se les aplicaba. En la especie humana se ha observado que individuos que han sido operados por empiema, han curado mejor los que se le han cerrado las heridas inmediatamente, que los que la han tenido abierta mucho tiempo.

Las bacterias aparecen en la sangre á los cinco minutos de haber sido inyectadas en la pleura; su destrucción no es debida á la absorción, sino á la efusión de la linfa, que parece tener un gran poder bactericida.

En todas las operaciones en que se abre una pleura infectada, el pulmón debe coserse á la pared costal, y cerrar la herida lo más pronto posible, evitando así la com-



plicación más terrible, el pneumotórax —(*The Therapeutic Gazette*).—VARELA SARTORIO.

## II

**Preñez tubaria; peritonitis; laparotomía; extirpación del quiste; curación.**

El Dr. Lop, encargado del curso complementario de Partos y de la Clínica de Obstetricia de la Escuela de Medicina de Marsella, ha publicado la historia de un caso en que se trataba de una mujer de veintinueve años y secundípara, que había amamantado sus dos hijos; pero después había tenido un aborto, cinco años hace, seguido de metritis hemorrágica, legrado uterino y extirpación de un pólipo uretral, viniendo á poco una salpingitis izquierda, que curó después de veinticinco días en cama y quince en un sofá. En Julio de 1904 repitió con más fuerza la inflamación de la trompa, repercutiendo sobre la generalidad, al punto de levantar fiebre. Aquello pasó pronto y no volvió á alterarse la salud hasta Junio de 1906, en que se retrasó la menstruación seis semanas, y de pronto sobrevino un fuerte dolor en la fosa ilíaca izquierda, con quebrantamiento general, sin aumento de temperatura ni alteración del rostro, pero sí frecuencia de pulso. El útero se hallaba dolorido y abultado, observándose matidez hasta el hipogastrio. El Dr. Lop creyó reverdecida la salpingitis, y aplicó hielo, hizo uso de opio, de enemas é inyecciones vaginales calientes y del más absoluto reposo. A pesar de esto, volvió la fiebre hasta cerca de 40°, después de un fuerte escalofrío vespertino; repitiendo estos recargos y presentándose el muguet. Previa una consulta con otro profesor, el Dr. Lop adquirió el convencimiento de que existía una peritonitis por causa local y se imponía una laparotomía, que ejecutó el 1.º de Julio, hallando á la izquierda una bolsa voluminosa negruzca, formada por la trompa distendida, y procurando exfoliar y destruir, por medio de un sistema de compresas, las numerosas adherencias de la trompa y el útero á los intestinos. La fragilidad del quiste hizo que se abriera, saliendo cierto número de coágulos negruzcos un tanto puriformes, que fué preciso recoger del todo á favor de una cucharilla de café. La integridad de que parecían gozar todos los anejos derechos y el útero, unida á la juventud de la paciente, aconsejaron al autor la conservación de estos órganos; por lo que cerró el vientre, después de limpiarle cuidadosamente. Los resultados fueron tan felices, que á las tres semanas salió de la cama la operada, y una semana después marchó curada del todo; pues habiéndola vuelto á ver el Dr. Lop en Septiembre último, ha sabido que no ha tenido más novedad que el retorno más perfecto de la menstruación. —(*Gazette des Hôpitaux*.)

## III

**Un nuevo signo de la gripe.**

El Dr. Gouzy ha observado que desde el primer momento de este mal, y cualquiera que sea la forma que haya de tomar, se nota en la punta de la lengua una V ranversada, cuyo vértice llega más ó menos arriba de la línea media del órgano (comúnmente un centímetro) y cuyas dos ramas abarcan la punta, formando un triángulo rojo con destrucción mayor ó menor del epitelio, como si fuese una placa de psoriasis lingual, que persiste hasta la curación. Como casi nunca falta, ayuda mucho al diagnóstico; mas no al pronóstico, pues lo mismo se presenta en los casos graves que en los leves. —(*Gazette Médicale de Paris*.)

## IV

**Modo de buscar las más pequeñas cantidades de sangre en las heces fecales.**

Schlesingen y Hoslt cuecen las heces, diluidas en agua, bajo una tapadera de algodón en rama y echan luego algunas gotas de este cocimiento en una solución de benzidina, á saturación, en ácido acético, con aditamento de cinco veces su volumen de agua oxigenada. Esta solución presenta color verde obscuro ó azul; color azul que se pone más fuerte ó toma viso violado á los pocos minutos, en el caso de que las heces que toman parte en la reacción contengan sangre; de cuya proporción da idea la intensidad del tono azul, y más tarde violado, que adquiere el líquido. —(*Gazette Médicale de Paris*.)

## V

**La supuración de los fibromas del útero.**

Los doctores J. Delage y E. Gaujoux dicen haber tenido reciente ocasión de observar en poco tiempo dos casos de fibroma supurado de la matriz, curados á favor de un tratamiento activo.

La suma rareza de esta complicación patológica y los especiales caracteres que ha presentado en ambas enfermas, son circunstancias que han impulsado á estos dos clínicos á no callar las correspondientes historias.

Una de las mujeres era de treinta y ocho años, había estado siempre bien reglada desde los trece años, se había casado á los veinte, había parido tres veces niños robustos y de todo tiempo, y jamás había tenido leucorrea; pero desde su último parto, ocurrido hace dos años, había notado aumento del vientre, que un año hace, y tras un gran constipado, subió mucho repentinamente. El médico llamado percibió ascitis é hizo en seguida una punción, que dió salida á unos diez litros de líquido amarillento claro. Pasado un mes se rehizo la ascitis, que ha exigido cinco punciones en un año; cada una de las cuales ha dado un resultado poco más ó menos idéntico al descrito. En este tiempo estaba muy estreñida, fué perdiendo el apetito y las fuerzas y adelgazando. Sentía dolores en la pequeña pelvis, que se irradiaban á los riñones y los muslos, que se exasperaban al andar y no desaparecían por la quietud. La palpación abdominal y el tacto vaginal, asociados, descubrieron la existencia de un gran tumor que ocupaba toda la pequeña pelvis y reguía los movimientos impresos al útero, mas otro gran tumor transversal flotante en el líquido ascítico y que seguía los movimientos de la enferma. Se diagnosticó un fibroma uterino, coexistente con un quiste del ovario, y se practicó la histerectomía subtotal por el procedimiento americano.

El útero extraído era fibromatoso y presentaba, en su cara posterior, un espacio blandujo que fué incindido, saliendo unos dos litros de pus fetidísimo, y presentándose otras dos bolsas, del tamaño de un huevo de gallina, que contenían un líquido purulento como el de la bolsa principal. La enferma salió curada del hospital un mes después, á pesar de todo cuanto se había conjurado contra ella.

La 2.ª observación se refiere á mujer de treinta años, reglada abundantemente desde los catorce, y con la circunstancia de adelantarse siempre esta función de ocho á diez días. No había estado nunca embarazada, pero tuvo un quiste dermoideo del ovario derecho, del cual fué operada tres años há. Desde hará seis meses, la tenían asustada unas grandes metrorragias, acompañadas de abultamiento del vientre, con pérdida de fuerzas y de carnes, dolores abdominales muy vivos, sobre todo en la época menstrual, ano-



rexia y estreñimiento, pero sin trastornos digestivos por parte del estómago. El abultamiento del vientre era más marcado á la izquierda y se palpaba claramente un voluminoso tumor, que subía hasta el ombligo, sin acompañamiento de ascitis. El tacto vaginal hizo percibir un cuello uterino blando, y en el fondo posterior un tumor duro y renitente. Se diagnostica un fibroma del útero, acompañado, quizá, de un sarcoma ovárico. Decidida la operación, se reponen las fuerzas de la enferma mediante inyecciones de suero y se practica la laparotomía el 25 de Febrero de 1906; hallándose grandes témpanos fibromatosos, que se extraen penosamente, y se ve que tienen un peso total de 3  $\frac{1}{2}$  kilogramos. Por consideración al riesgo anatómico de atacar del todo las últimas adherencias de parte del cascarón fibromatoso á la Sifaca, se dejó algo de este, así como de útero, y se constituyeron dos aberturas de desagüe con su mecha de gasa. El día 5 de Octubre siguiente había recobrado plenamente la salud esta enferma.

De estos hechos se deduce una muy interesante consecuencia práctica; cual es la de ser necesaria, en todos los análogos, la más pronta intervención quirúrgica.—(*Gazette des Hôpitaux*.)

## VI

## El mal del sueño.

Pareciendo indudable que la transmisión de este padecimiento—que tantos estragos causa en el Congo ó Guinea meridional, portuguesa y francesa,—se debe á la inoculación del germen, llevada á cabo por los insectos propagadores del terrible padecimiento, se ha puesto con gran éxito en uso el empleo de trajes impermeables. La misión francesa, por su parte, ha instalado un gran pabellón donde aislar á las personas atacadas, y donde se cuenta, además, con toda clase de recursos apropiados, con inclusión de un laboratorio micrográfico y químico y con defensa contra los insectos, mediante las cortinas de telas metálicas adecuadas.—(*A Medicina Contemporanea*, de Lisboa.)

## VII

## El alcohol y los niños.

Mr. Raoul Brunon, académico corresponsal de la Academia de Medicina, de París, acaba de dirigirla una comunicación acerca de los efectos perturbadores del alcohol, especialmente en los niños, y dice, con dolor, que antes de nacer sufre hoy ya el niño francés las consecuencias del alcohol de que su padre, y quizá su misma madre, se hallan impregnados, y toma alcohol á través del seno materno, y sobre todo, del de su nodriza, y si se cría en Normandía es posible que tome café desde los primeros días de su vida; cosa no sinónima de alcohol, pero tampoco de higiene.

El Sr. Brunon evoca el recuerdo de su maestro Lendet, cuando hablaba á sus discípulos de la cirrosis del hígado, tan frecuente en la alcohólica Inglaterra, entre los niños de seis á diez años, y se estremece de que la Francia actual no pueda, como entonces, blasonar de su sobriedad.

En su opinión, se hace indispensable que el culto y humanitario esfuerzo de las personas *antialcohólicas*, que en los últimos veinte años ha influido tan favorablemente sobre el alcoholismo de las clases más educadas de la sociedad, se ejerza con todo el brío posible sobre los empleados, obreros y campesinos, en los cuales hace el alcoholismo estragos que aumentan de día en día.—(*Bulletin de l'Académie de Médecine*.)

## VIII

## El embarazo, el parto y los recién nacidos entre los annamitas.

El Dr. A. Duvigneau, médico de 1.<sup>a</sup> clase de las tropas

coloniales de Francia, ha comunicado á la Academia de Medicina, de París, unas curiosas observaciones referentes á las prácticas seguidas en Annam con las embarazadas y puerperas y los niños recién nacidos.

La gestación es objeto de precauciones higiénicas que así dependen de las comadronas como de los *brujos*; no apelándose al médico sino en casos extraordinarios.

El parto se dispone en una habitación separada de las demás de la casa, y sin otro mueble, apenas, que una cama, sobre la que se pone, desde que empieza el trabajo, un brasero de barro con carbón vegetal encendido. Hasta que no ha salido la placenta no se liga el cordón umbilical; lo que se hace con un buen hilo de seda, colocado á un centímetro del arranque del cordón, y se corta éste, pero con un trozo de bambú ó vidrio, ó con los dientes, nunca con instrumento metálico.

Las hemorragias se previenen bebiendo la parida algunos gramos de sal común disueltos en una taza de agua, y á renglón seguido ejerce la matrona algunas presiones por las partes laterales y anterior del vientre, y limpia la vulva con aguardiente de arroz diluido en agua tibia.

Transcurrida una hora del parto, se hace beber al recién nacido un poquito de infusión de té endulzada con azúcar piedra, y es puesto al pecho á las dos horas; cuidando de volverlo á hacer dos veces por el día y tres por la noche, y no tardando en darle una alimentación mixta. Cuando es sano, se le desteta á los doce ó catorce meses; pero si es débil, se le sigue dando de mamar hasta los dos años, por lo menos.—(*Bulletin de l'Académie de Médecine*.)

## IX

## Cooperación al estudio de las hematemesis histéricas.

El Dr. Carlos Laubry ha publicado, por consejo de su maestro el Dr. Vaquer, la historia de un error de diagnóstico, que obliga una vez más á ser muy circunspecto al hacer la traducción diagnóstica de ciertos sucesos histéricos.

El 12 de Julio de 1901 entró en el hospital de San Antonio, de París, la joven Haret, de veintiocho años, atacada hacía ocho días de vómitos de sangre, acompañados de vivos dolores epigástricos. La paciente dijo que la historia de este mal tenía ya doce años de fecha, y que durante los siete primeros meses padeció del estómago, pero sin hematemesis; pareciendo curarse bajo el influjo de la dieta láctea y las duchas, en términos de poderse dedicar á sus ocupaciones, y comer como todo el mundo, hasta que en el año 1895, y con ocasión de una flebitis, hubo de permanecer seis meses en el hospital Ténon, volviendo á presentársela en la convalecencia los antiguos dolores gástricos, con vómitos, que al principio fueron alimenticios y luego sanguíneos. Se diagnosticó una úlcera gástrica, se planteó el tratamiento correspondiente y se curó, al parecer, pero no sin pasar cerca de un año en el hospital. En Enero de 1901 volvió á ser atacada de dolores, vómitos y hematemesis, que la misma enferma combatió con el régimen lácteo hasta que entró en el hospital de San Antonio en Julio inmediato. Se diagnosticó úlcera gástrica en mujer sifilítica y se estableció el tratamiento específico y sintomático de rigor. No aliviándose el mal, sino y que por el contrario, se pensó en una intervención quirúrgica; á la que se renunció después, por haberse aceptado el nuevo diagnóstico de «hematemesis histéricas», en razón á que los dolores no radicaban en el hueco epigástrico, ni tenían la intensidad ni se extendían como los de la úlcera gástrica, aunque sí tenían un carácter espasmódico que los llevaba hacia la garganta, en donde causaban la sensación de una bola que ahogaba á la paciente. Las hematemesis, que se sostenían, solían coincidir con la regla ó



aumentar al tiempo de ella, por lo menos; la anestesia faríngea era manifiesta y no pequeña la rareza del carácter. El campo visual se hallaba estrechado y había dos puntos hiperestésicos: uno mamario y otro ovárico. Por todo esto, se aceptó el diagnóstico de *histerismo*; pero, después de repetidas alternativas, se formalizaron de tal modo las hematemeses en Julio de 1902, que el 18 del mismo murió la infeliz enferma, atacada hasta de diarrea sanguinolenta y vomitando la sangre á jofainas.

La autopsia mostró la existencia de una moneda de diez céntimos del año 1882 fuertemente oxidada y enclavada verticalmente en una de las paredes del esófago, en donde se veía una fístula esófago aórtica, cuyos respectivos orificios tenían el tamaño de una cabeza de alfiler grueso.—(*La Tri-bune Médicale*).—M. SÁNCHEZ Y CARRASCOSA.

## X

## Cooperación al diagnóstico del absceso subfrénico.

Es un error, dice Determann, admitir como absceso subfrénico un empiema de la cavidad pleurítica derecha conformación de una cubierta gruesa. En cada uno de los casos que se presentan con exudado pleurítico, recomienda el autor pensar en un absceso hipofrénico, cuando el ruido de percusión pasa muy poco á poco del sonido claro al apagado ó cuando el exudado solamente está situado en las partes más inferiores del tórax y en las relativamente profundas; cuando, por último, ha existido inflamación con edemas en las partes más declives. Es de gran valor también el recurso de la radiografía, la cual pone de manifiesto el foco hipofrénico con su forma cónica hacia arriba.—(*Deutsche Medizinische Wochenschrift*.)

## XI

## Tratamiento del prurito senil.

Para combatir esta enfermedad recomienda el profesor Seo el tratamiento ácido (ácido sulfúrico, 5,0 : 200) y de él cuenta un éxito concluyente. Este mismo tratamiento, puesto en práctica por el Dr. Kohler, ha dado un excelente resultado.

Después que el primero de ambos autores hubo agotado todos los recursos terapéuticos en un hombre de setenta y dos años, con prurito que no le permitía descansar de día ni de noche y que le impedía conciliar el sueño, recetó:

|                                  |       |
|----------------------------------|-------|
| Acido sulfúrico diluido. . . . . | 5,0   |
| Agua destilada. . . . .          | 170,0 |
| Jarabe de rábano. . . . .        | 30,0  |

Para tomar una cucharada de sopa, cada dos horas.

Con esta fórmula pudo dormir el paciente casi toda la noche inmediata, continuando la mejoría de tal modo durante el día siguiente que por la noche ya durante toda ella pudo dormir, siendo admirable por tanto el resultado. Por precaución siguió el enfermo tomando unas pocas cucharadas del medicamento. Pasadas algunas semanas reapareció el prurito, y repetido el medicamento desapareció para no volver á presentar-e.—(*Münch. Mediz. Wochensch.*)

## VII

## Cefalalgia y neurastenia nasales.

No es raro observar la desaparición de los dolores de cabeza con síntomas neurasténicos, migraña, etc., después de separar obstáculos á la respiración nasal (vegetaciones adenoides, corvaduras y engrosamientos del tabique nasal, inflamaciones de la mucosa). Las neuralgias del trigémino pueden ser determinadas por supuraciones de las cavidades accesorias y son influenciadas á menudo favorablemente por la ducha de aire de Politzer. Algunas veces es determinado el dolor de cabeza por estados morbosos de los músculos del cue-

llo y aumenta por la faradización de los mismos.—(*Deutsche Medizinische Wochenschrift*.)

## XII

## Tratamiento por la tuberculina de la tuberculosis pulmonar.

Hammer ha tratado cincuenta casos de tuberculosis pulmonar por la tuberculina, en la Policlínica de Heidelberg. La mayor parte se hallaban en el primer período de la enfermedad y algunos otros en el segundo y tercero. En tanto que el examen bacteriológico dió resultado negativo, los pacientes respondían á la tuberculina de una manera positiva. Al principio, las inyecciones se hicieron con 0,0001 de dosis, más tarde se redujo ésta hasta 0,000001, aumentándose después hasta 0,4, 0,8 y 1,0. La duración del tratamiento, como término medio, fué de cinco meses y medio. Los resultados fueron satisfactorios, pues en 23 enfermos desaparecieron los síntomas físicos. La tuberculina resultó ser también un recurso valioso contra la fiebre tuberculosa y contra los sudores. Igualmente ejerce una acción beneficiosa en los casos graves.—(*Beitrag zur Klinik der tuberculose*).—NAVARRO CÁNOVAS.

## Prescripciones y fórmulas.

## JUICIO CRITICO DE LOS REMEDIOS

Por el Dr. D. CAMILO CALLEJA

**Azufre.**—Es un buen bactericida, parasiticida y estimulante, que no se prescribe tanto como se debiera. 1) Como bactericida, su principal acción es contra la tuberculosis y á este fin se utilizan las «aguas sulfurosas». 2) Como parasiticida, se le usa mucho contra la sarna, pero es preferible el bálsamo del Perú, y 3) Como estimulante, casi únicamente se usa al exterior en ciertas dermatosis; sin embargo, hay que considerarle como un remedio interno muy provechoso en las astenias. Efectivamente insustituible contra el estreñimiento idiopático de los individuos asténicos ó débiles, sobre todo cuando se teme la iniciación de la tuberculosis intestinal, motivo muy frecuente del estreñimiento pertinaz. Se administra el polvo de azufre purificado á la dosis de 1 á 5 gramos de una sola vez en ayunas; bebiendo un vaso de agua después. Se pueden preparar pastillas ó bombones para los que repugnen el azufre en polvo ó no puedan tragar sellos, y también es muy recomendable en la astenia general, es decir, en la debilidad idiopática (así considerada porque no alcanzamos á ver las causas que la han originado). Hay asténicos gruesos (obesos) y asténicos flacos (flácidos); á estas dos clases de individuos convienen los sulfurosos (ó tionacos), pero sobre todo están más indicados en los individuos flácidos (delgados débiles), ó sea en los que por antonomasia podemos llamar pretísicos. Está muy arraigada la creencia de que el azufre es un medio inerte, y como esto es incierto, es preciso dar una idea de su influencia general en nuestra economía. El azufre libre por la acción fermentescible ó diastásica reductora del philothion se transforma dentro del organismo en hidrógeno sulfurado, el cual obra como laxante y además pasa á la sangre, ésta le descompone quedando de nuevo en libertad el azufre, y el azufre vuelve á obrar sobre la oxireductora (philothion) tomándole hidrógeno. Todo esto se verifica repetidas veces hasta su eliminación, actuando durante este ciclo como oxiestimulante sobre las células y como antiséptico por su acción antiproliferante sobre los microbios.

Tenemos el azufre bajo tres formas: 1) el azufre purificado ó depurado que se usa más como laxante, y tam-



bién en insuflaciones á la faringe contra la difteria; 2) el *azufre precipitado* ó magisterio de azufre que se usa más al exterior que al interior en forma de lociones ó de pastas. Despáchese: azufre precipitado, 12 partes; agua de cal y agua de rosas aa 100; goma arábica, 2. Despáchese: azufre precipitado, alcohol y agua de rosas aa 30; mucílago de goma, 20; M. p. h. pasta. Útiles estas dos preparaciones en los acnés y en los eczemas seborreicos; 3) *azufre sublimado* ó flor de azufre. Es el más barato y sólo se usa al exterior para extensas aplicaciones.

**Compuestos de azufre** que deben á ésta su acción medicinal (tionacos ó thionacos). Se clasifican en cinco grupos (siendo cuatro de ellos inorgánicos), á saber: 1) hidrogenados, 2) halogenados, 3) oxigenados, 4) sulfuros metálicos y 5) compuestos sulfo-orgánicos.

1, **Sulfohidrogenados.** El *hidrógeno sulfurado* se usa en la forma de aguas minerales. Véase «Aguas sulfurosas». El *sulfuro potásico* se usa únicamente para preparar artificialmente baños sulfurosos, añadiendo unos 120 gramos al agua de un baño regular (un kilogramo repartido en siete ó ocho baños). No debe añadirse ácido sulfúrico, porque puede determinar graves accidentes. Se usan estos baños para sustituir á los sulfurosos naturales; por tanto, para sus indicaciones véanse los epígrafes «Aguas minerales y aguas sulfurosas». El *sulphidrato de cal* es el principio activo de la solución de Vleminck, muy empleada en embrocaciones contra la sarna, y también para preparar baños, añadiendo de 400 á 500 gramos de esta solución para 8 ó 10 cántaros de agua. No deben emplearse estos baños más que en las dermatosis tórpidas, sean eczematosas ó sean psoriásicas, pero nunca cuando la piel está irritada, ni cuando sea muy irritable por naturaleza. No importa la etiología (causas) de las dermatosis para establecer esta indicación, es decir, tenemos que atender solamente á la crisis y al carácter de las lesiones. Sin embargo, hay que esperar más resultado en las tuberculosas que en las artríticas y que en las sifilíticas. También se usa el *sulphidrato de cal* como depilatorio con bastante buen resultado si se sabe manejar con constancia; siendo sobre todo eficaz para el vello. No se logra destruir el pelo fuerte; para esto parece ser más radical la electrólisis. Con el *sulphidrato de cal* y agua se prepara una pasta blanda que se aplica en capas de 2 milímetros de espesor sobre la parte que se quiere depilar, y se separa con una espátula á los cinco ó diez minutos según la fuerza del vello, y si se quiere actuar con más energía se separa la primera pasta á los cinco minutos y se vuelve á aplicar otra nueva durante otros cinco minutos. El *sulphidrato de cal* es además el principio activo del *sulphidral-Chanteaud*, el cual está preparado en gránulos que se pueden prescribir contra la difteria y el escrofulismo, tomando de 1 á 5 gránulos, según la edad, cada diez minutos hasta que se presenten náuseas (indicio de saturación), y después se darán todavía cada media hora si se trata de la difteria; pero si se administran por largo tiempo como en el escrofulismo únicamente se dará la primera tanda, hasta iniciarse las náuseas, en ayunas todos los días, hasta terminar el frasco. 2) **Sulfo-halogenados.** El único medicamento importante de este grupo es el *ioduro de azufre*, antiséptico local muy enérgico y á la vez muy irritante, que se usa exclusivamente en las dermatosis, en especial contra las tiñas. Despáchese: ioduro de azufre y glicerina aa 1; manteca benzoica, 23. (La tintura de iodo pura cura también la tricofitia, sin necesidad de azufre). 3) **Sulfo-oxigenados:** ácido sulfúrico, sulfuroso ó hipersulfuroso. De éstos apenas se utiliza más que el *gas sulfuroso*, el cual, por su

enérgico poder reductor, destruye las bacterias; pero como es muy tóxico, únicamente se emplea para la desinfección de las habitaciones, y aun para este fin, se va reemplazando ventajosamente con el formaldehído. El hiposulfito sódico, los persulfatos alcalinos y la mezcla de ellos, que se llama *persodina*, no pueden considerarse todavía como remedios verdaderos, aunque los últimos han sido propuestos recientemente como aperitivos y tónicos. 4) **Sulfuros metálicos.** Todos ellos deben su acción medicinal principalmente á la base metálica; sin embargo, anticipamos aquí la mención del sulfuro de bario. Véase éste. 5) **Compuestos orgánicos de azufre.** A éstos pertenecen los preparados de *ictiol* ó sales del ácido sulfo ictiólico, incluyendo el *antrasol*, *isarol*, *tigenol*, *tiol* y otros productos análogos que se obtienen de la parte bituminosa del alquitrán, ó sea de la brea, como el *tumenol*. Pero de todos estos compuestos nos ocuparemos al tratar del ictiol.

**Azufre dorado de antimonio.**—No es un sulfurado (tionaco). Véase «Antimoniales».

**Azul de fenol.**—Uno de los colores de la anilina. Está en ensayo como bactericida; parece ser que su mayor acción la ejerce sobre los estafilococos y los bacilos del carbunco.

**Azul de metileno.**—Es antimicrobiano analgésico y antialbuminúrico. En el primer concepto se viene ensayando con buenos resultados como antipalúdico, sobre todo en casos que tienden á la cronicidad; se da á la dosis de 15 centigramos tres veces al día, en píldoras, cápsulas ó sellos y una hora antes de las comidas, por tres días consecutivos lo menos. Por el mismo concepto es uno de los modernos antisépticos propuestos para las vías digestivas, siendo sobre todo recomendable al principio de la tuberculosis cuando ataca á dichas vías, y entonces se administrará durante una semana á la dosis de 5 á 10 centigramos tres veces al día una hora antes de las comidas. También, quizás obre el azul de metileno como antiséptico en las nefritis albuminúricas, obteniéndose con frecuencia buenos resultados en las casos recientes. Despáchese: azul de metileno y polvo de nuez vómica, 1 gramo; lactosa, 20. Mézclese y divídase en 20 sellos para tomar 3 al día; uno, una hora antes de cada comida. Además, se prescribirá el régimen lácteo vegetal, sin condimentar nada con la sal común. En fin, á la acción antimicrobiana se debe, probablemente, el buen efecto de su uso tópico, tanto en toques á las encías cuando están ulceradas (empleando una solución al 2 por 100), como dándolo del 3 al 5 por 100 en embrocaciones sobre los eczemas, y aplicando después de secarse la solución del azul, una ligera capa de colodión. Como analgésico, se usa en inyecciones hipodérmicas al 1 por 20 un gramo cada vez, y según los que las han experimentado, han obrado con eficacia en las neuralgias simples, y también en los dolores reumáticos, siendo esto último muy de esperar, dada la acción antimicrocócica del azul de metileno y el papel que juzgan tales gérmenes en el reumatismo ordinario.

Nota.—No se confunda el azul de metileno con el de metilo ó pioctanin.

## Sociedades científicas.

### REAL ACADEMIA DE MEDICINA

SESIÓN DEL DÍA 18 DE MAYO DE 1907

#### Teratología cardíaca.

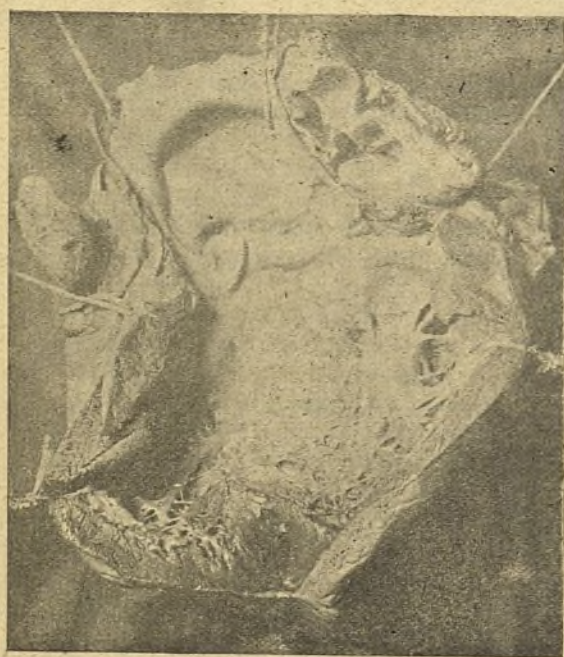
El Sr. Espina y Capo leyó una comunicación acerca de una nota clínica del Dr. D. Rafael Valle y Aldabalde sobre un enfermo que ingresó en el Hospital general el 20 de



Abril, y falleció el 8 de Mayo en la sala 33 y 34 del mismo hospital. El paciente, llamado Mónico Valenciano Campos, de diez y siete años de edad, natural de Cardaña (Jaén), ingresó con disnea intensa, más bien ortonea, pues el enfermo para dejar en libertad los músculos respiratorios del tronco se sienta y fija los brazos para dar un punto de apoyo á los músculos inspiradores que nacen del hombro; en la cara, á cada inspiración, se dilatan la boca y las aberturas nasales, apareciendo muy manifiesta la sensación de angustia y marcándose en las partes rubicundas, á consecuencia de la composición venosa de la sangre, un color azulado, *cianosis*, edemas maleolares, tórax muy convexo y abombado, con soplos cardíacos que se percibían muy difícilmente, y algunos estertores gruesos, roncus más bien, y se oía el soplo ensistólico en la punta del corazón, y los de la estrechez se oían confusos. Se le diagnosticó de insuficiencia y estrechez aórticas y nefritis, y se le dispuso como tratamiento leche con agua de cal para tomar con la misma, bromuro de alcanfor cuatro decigramos en cuatro píldoras iguales; más tarde, contra la diarrea que se presentó, el cocimiento blanco gomoso 200 gramos, y subnitrito de bismuto cinco gramos, mezclado para usual, y unas píldoras de extracto tebaico, cinco centigramos en cinco píldoras.

Tuvo un período de mejoría y luego volvió á recaer con gran disnea, falleciendo por último.

En la autopsia se halló el corazón aumentado de volumen y de un peso de 640 gramos, con una insuficiencia mitral pura congénita, con las dos válvulas fusionadas en una sola y en forma de embudo, ancho por arriba y estrecho por abajo, pasando la sangre por el enrejado entre los tendoncillos que formaban varios orificios, sin que éste se pudiera entreabrir. Además de la estrechez con insuficiencia car-



Insuficiencia mitral congénita en forma de embudo.

díaca, se halló tubérculos en el vértice pulmonar, congestión hepática y renal propias de la teratocardia.

Este caso de teratología cardíaca no se opone á la tuberculosis, demostrando que sin infantilismo las lesiones congénitas del corazón son cada vez más frecuentes.

El Dr. Espina presentó además una fotografía del interior del corazón izquierdo abierto, donde se ve la cavidad del ventrículo, válvula aurículo-ventricular y aorta, en cuyo

origen se descubren tres de las válvulas semilunares. (Véase la figura.)

El Dr. Huertas dice que como lesión teratológica clínica es de importancia grande el caso presentado por el señor Espina á nombre del Sr. Valle.

#### Continúa la discusión sobre los fermentos metálicos.

Don Luis Ortega Morejón y Fernández hace observaciones acerca de los fermentos metálicos, considerando que en ningún caso puede ser este tratamiento específico de la pulmonía, cuya causa microbiana es distinta, y además porque no obran por el metal que contienen, ya que lo mismo da emplear uno que otro metal, y sólo se nota con ellos el aumento y como una verdadera descarga del indoxilo en la orina, é influyen acaso por lo que los ingleses llaman *estado radiante*, pero la lesión inflamatoria anatómica no es influida por estos fermentos, ni tampoco las variedades clínicas del *bacilo encapsulado* ó *pneumococo* de Talamón-Frænkel por la pluralidad de su origen microbiano.

Nada puede sustituir á la sangría en los estados congestivos intensos y extensos, y no se puede ser exclusivista con ciega y obstinada adhesión á un objeto ó á una idea, ya que en los casos referidos aquí se emplearon los fermentos al cuarto ó quinto día de la enfermedad.

La espectación con tratamiento sintomático es el criterio que se puede sostener en estos casos, considerando que hay muchas pulmonías que, con el médico, sin el médico, y á pesar del médico, se curan.

Cita el caso del Sr. Cárdenas que estando enfermo con 38º, con dolor en el hombro y estado congestivo del lóbulo medio derecho y del inferior, con estertores crepitantes en soplos al fin de la inspiración, y en consulta con el doctor Sañudo me propuso éste el uso de los fermentos metálicos que yo acepté; y habiendo mandado por ellos á casa del señor Madariaga, se usaron, y á los tres días cesó la tos, decrecieron los síntomas precedentes y se puso bien el paciente. Más tarde recayó con tos, disnea, fiebre de 40º, submatidez estertores crepitantes al pulmón derecho, se le hizo una inyección de cinamato de sosa y mejoró, pero á los pocos días los esputos se vuelven como de zumo de ciruela, el pulso pequeño y el enfermo murió.

El Dr. D. Francisco de Cortejarena y Aldebo empezó manifestando que hace años se suscitó una discusión igual á ésta sobre la pulmonía, y como esta enfermedad es frecuente en Madrid, y la mencionada villa es mi patria chica, desde entonces considero que eso que se llama pulmonía es un convencionalismo, en el que cada uno discurre sin rumbo fijo, y después de muchas explicaciones, venimos á parar á lo que se decía en 1862, y hace falta ser buen médico, pues lo que yo dije de Lister lo digo de muchos médicos; y ahora me acordaba de aquel grave maestro D. Tomás Santero, al que criticábamos, y hoy se acude casi á lo mismo que él hacía, y en este ir y venir no se deja nada quieto.

En la Memoria de aquel año aparecen 14 neumonías que se curaron todos menos uno, con la sangría, el tártaro estibiado, la cantárida, etc., etc.; pero nótese bien que cada caso es diferente y distinto; ya sea por la fuerza vital, ya por la esencia y modo de ser del mal, ya por la constitución médica reinante, varían mucho. ¿No vemos todos los días lo que pasa? ¡Pues no se curan por ahí pocos desgraciados de pulmonía sin saber que la tienen!

Los médicos se van volviendo más clínicos, y hoy podemos decir hay aquí un nuevo medio que puede bajar la temperatura, pues no es poco esto, ni poco adelanto terapéutico, y quién sabe lo que es restablecer las fuerzas después de las hemorragias, que ahora se hace con más facilidad que antes;



El fermento metálico es un medio conveniente que puede emplearse en la pulmonía; pero mientras haya esta infección gripal, de forma y evolución nerviosa, con neuralgias del ojo y de la oreja, de donde puede salir un líquido purulento, y la que coge el plexo pulmonar, formado por ramos del neumogástrico, del nervio recurrente y del gran simpático y para liza el corazón, hay que tener prudencia y ojo clínico para el pronóstico que tanto depende también del estado anterior del sujeto, pues es temible en los aniquilados (cardíacos, renales, diabéticos y tísicos).

En los niños poco hay que hacer terapéuticamente habiendo, y ay del que quiera hacer mucho, pues acaba con ellos; la medicina infantil es completamente sencilla. El médico ayuda a la naturaleza, y gracias que no haga más, y muchas veces me pregunto a mí mismo: ¿por qué se habrá curado este enfermo? Yo no he hecho nada de tratamiento, y, sin embargo, se ha curado. ¿Por qué?

#### Papel de los fermentos metálicos desde el punto de vista físico-químico.

El Sr. D. José Rodríguez Carracido se levanta a intervenir en este debate y controversia, pues dice: como no soy médico ni tengo clínica, sólo puedo tratar desde el punto de vista físico-químico de la cuestión de los fermentos metálicos.

Según Robín, fenómeno precrítico de la pulmonía, la precipitación casi inmediata del nitrato de uréa al ser tratada la orina por ácido nítrico en exceso.

Según las observaciones del Dr. Carracido, esta precipitación sólo se efectúa para concentraciones superiores al 70 por 1.000; es decir, proporciones de urea, por lo menos, triples de la normal de la orina.

Esta gran descarga de urea no puede explicarse como eliminación de la que estaba retenida en el interior del organismo, sino como consecuencia de desdoblamientos por oxidación de productos del catabolismo, que por no haber llegado a su debido término, no eran eliminados con la presteza normal y estaban intoxicando el organismo.

Igual explicación tiene la indicanuria, señalada también por Robín como fenómeno precrítico, porque revela que entonces se oxida el indol tóxico para convertirse en el indoxil-sulfato potásico.

Revelan estos hechos, como decía muy bien el Sr. Cortezo, que en la pulmonía, lo fundamental es la insuficiencia del organismo para las transformaciones del catabolismo.

La diferencia entre la química del organismo y la del laboratorio no está en los productos de las reacciones, sino en las condiciones de la transformación material. El azúcar, en uno y en otro caso, se transforma en anhídrido carbónico y agua, pero en el laboratorio exige alta temperatura y gran corriente de oxígeno, mientras que en el organismo se transforma en las condiciones suaves de la vida.

¿Por qué es posible esto último? Por la intervención de los hoy llamados *catalizadores*; es decir, de los fermentos.

Esta afirmación está corroborada por el hecho de que los fermentos extraídos de los órganos y empleados *in vitro*, suavizan las reacciones como si se efectuaran *in vivo*.

Los fermentos metálicos actúan como las zimazas extraídas de las células; por consiguiente, deben conceptuarse como capaces de sustituirlas para los fines del metabolismo.

Después, se levantó la sesión.

DR. AMBROSIO RODRIGUEZ

### Variedades.

#### CARRACIDO

En honor de la verdad y la justicia—de las que se halla tan necesitada el alma, como de pan el cuerpo,—y a impul-

so del último discurso pronunciado por Carracido en la Real Academia de Medicina, acerca del «mecanismo de acción de los fermentos metálicos sobre la pulmonía», creo cumplir con un alto deber dedicando unos cuantos renglones al que llamaré *verbo de la sabiduría científica en España*; siquiera les haya de faltar la dignidad artística adecuada a la ocasión y que hizo brillar con todo el fulgor incomparable de su luz la diamantina figura de Castelar, en el prólogo al libro *Patria*, de Turiel; en que la pluma del Dr. Pulido hizo de cincel mágico.

El eminente químico D. José Rodríguez Carracido posee la facultad de la palabra en tal medida, que la ejercita siempre con la seguridad, la limpieza y la fluidez de quien está leyendo lo que dice; pero leyendo como no sea posible hacerlo mejor. Esto aparte de la asombrosa suma de los conocimientos que alimentan aquel manantial inagotable, y de la diaphanidad de su disolución en la palabra; que, cual las disoluciones físicas ingeridas en nuestro ser, es la fiadora por excelencia de la más fácil y cumplida asimilación. El subyugamiento ejercido sobre el auditorio por estas singularísimas prendas del orador, llega al extremo de obligar a la abdicación del propio pensamiento del oyente; tan por entero, que reduce al silencio absoluto al público de los centros más pagados del valer de sí mismos; que es cuanto hay que decir.

Carracido es, pues, un testigo más del magnífico renacimiento de nuestra patria; un compañero de Cajal, de Ortiz de la Torre, de los cinco mil autores de obras de Medicina impresas en España durante los últimos veinticinco años, del pueblo todo que ama ya la paz y la sabiduría y se horroriza de que se haya escrito la mayor parte de su historia con la punta de la espada, tinta en sangre.

E. S. y R.

### Gaceta de la salud pública.

#### Estado sanitario de Madrid.

Altura barométrica máxima, 709,33; mínima, 700,95; temperatura máxima, 30°,2; mínima, 6°,5; vientos dominantes, NE., S. y SE.

En la semana anterior siguió, sin cambios apreciables, el estado sanitario que hemos presentado en nuestro último parte. El aparato respiratorio y el circulatorio continúan ofreciendo el mayor contingente de mortalidad con los padecimientos agudos inflamatorios y los crónicos tuberculosos. El tubo digestivo presenta una enfermería reducida, observándose, de cuando en cuando, desarreglos intestinales debidos a la ingestión de malos alimentos. La mortalidad por este aparato es relativamente escasa. Hay bastante sarampión, el cual decrece poco y ocasiona una mortalidad considerable.

En los niños, aparte el sarampión, hay poca enfermedad, pues la escarlatina presenta pocos casos y la difteria sigue también muy disminuida.

### Crónicas.

**Los tribunales de oposición a cátedras.**—La subsecretaría del Ministerio de Instrucción pública y Bellas Artes ha dirigido una circular a los rectores universitarios, jefes de sección y negociado y jefe del Archivo general de dicho ministerio y al secretario del Consejo de Instrucción pública, ordenando que en el término de treinta días remitan, con destino a la sección de estadística, los datos correspondientes a las oposiciones celebradas o en tramitación desde el 27 de Marzo de 1905, cuidando asimismo los presidentes de tribunales de cumplir lo ordenado en la 5.ª disposición y los rectores lo prevenido en la 7.ª de la Real orden de 22 de Abril último.

Para puntualizar los extremos que deben abarcar dichas relaciones se tendrá presente:



1.º Los nombramientos de tribunales de oposición hechos por el ministerio ó por los rectores desde el 27 de Marzo de 1905 hasta el 27 de Marzo corriente, indicarán la denominación de la vacante, la fecha de los nombramientos, la lista nominal de los nombrados y el estado de las oposiciones en cada caso.

2.º Los nombramientos y propuestas de tribunales posteriores al 27 de Marzo último habrán de hacerse remitiendo: la secretaría del Consejo de Instrucción pública, una relación de todas las propuestas formuladas por el Consejo para tribunales de oposición, por orden cronológico; los rectorados, los nombramientos que hayan hecho ó que hicieren, con todas las circunstancias que en ellos concurran; los jefes de sección de la subsecretaría, los datos relativos á los tribunales en cuyos nombramientos hayan tenido que intervenir; el jefe del negociado de contabilidad, los datos relativos á los gastos de cada tribunal, y el del archivo general, cuantos expedientes se le reclamen por los respectivos negociados.

Los presidentes de tribunales de oposición habrán de incluir, á continuación del acta final y en certificación aparte, visada por ellos y firmada por el secretario, la relación de allada de los datos reclamados en el apartado 5.º de la Real orden citada, y el jefe de la sección de estadística cuidará de abrir el registro de tribunales de oposición conforme á lo preceptuado en la misma Real orden.

Los rectores cuidarán también de ordenar la apertura del registro especial y del registro índice de tribunales de oposición.

**Sesión de aniversario.**—El domingo último solemnizó el Instituto Médico Valenciano el sexagésimoséptimo aniversario de su fundación con importante velada, que presidió el Dr. D. Enrique López Sincho y honraron con su presencia comisiones del Colegio Médico, de las Juntas de Beneficencia provincial y municipal, de la Real Academia y Facultad de Medicina y de la Congregación de San Cosme y San Damián.

El discurso estuvo á cargo del socio Dr. D. Vicente Carsi Martínez, que leyó un interesante trabajo relativo á la Fundación Roél, que mereció el premio Rubio de la Academia de Madrid, y de la cual ha tocado una parte, ó sean 72.447,55 pesetas, al Instituto Médico Valenciano.

Esta Corporación, agradecida al generoso donante, ha colocado su retrato en el salón de sesiones y debajo una dedicatoria en estos términos: «A la memoria del Dr. D. Faustino García Roél.—Homenaje de consideración y gratitud del Instituto Médico Valenciano.—Año de 1907.»

**Defunción.**—Ha fallecido, á la edad de ochenta y seis años, el Dr. T. H. Wakley, director del importante periódico médico londinense *The Lancet*, é hijo del doctor T. Wakley, fundador de dicho periódico. A pesar de su avanzada edad, el Dr. T. H. Wakley ha seguido desempeñando con actividad su cargo hasta pocos días antes de morir. Le sustituye en la dirección de *The Lancet* su hijo, que indudablemente seguirá las gloriosas huellas de sus antecesores, que tan a to nombre han conseguido alcanzar en el periodismo médico contemporáneo.

**Congresos médicos.**—La Asociación Médica Americana

celebrará su sesión anual en Atlantic City, del 4 al 7 del corriente, bajo la presidencia del Dr. W. J. Mayo.

La Asociación de Cirujanos, dedicados á la urología, del Norte de América se reunirá del 17 al 19 de Septiembre en Detroit Mich.

La Asociación Dermatológica Americana celebrará su reunión anual en Nueva York en Septiembre próximo, bajo la presidencia del Dr. A. Van Harlings.

Del 21 al 25 de Abril de 1908 se celebrará en Viena un Congreso internacional de Laringología y Rinología. A la vez que el Congreso se celebrará una Exposición de objetos relacionados con la laringología, rinología, esofagoscopia y broncoscopia, instrumentos para el examen, operación y tratamiento, aparatos de inhalación, electromédicos y de iluminación, sin contar las preparaciones, manuscritos, obras y dibujos. Las comunicaciones, acompañadas de una descripción exacta de los objetos exhibidos, se dirigirán, antes del 31 de Diciembre de 1907, al secretario del Congreso, profesor M. Grobmann, Garnizongasse, 10, IX, Viena.

**La cuna de los Estados Unidos.**—La ciudad de Jamestown, situada en la costa de Virginia, se considera como la cuna de los Estados Unidos, pues en aquel punto desembarcó en 1607 el famoso capitán Jhon Smith. En recuerdo de este suceso se va á celebrar en dicha ciudad una Exposición, uno de cuyos atractivos será un hospital de urgencia á cargo de médicos negros y enfermeras del mismo color. Este hospital contendrá una sala en la que se expondrán ejemplares patológicos y bacteriológicos para demostrar los progresos realizados en medicina por la raza negra que habita en Virginia.

**Transmisión del cáncer.**—Parece ser que el Dr. Czerny, de Hildeberg, ha conseguido inocular á las ratas blancas un tipo de cáncer igual al cáncer humano. En Julio saldrán para dicho punto los Dres. Ortiz de la Torre y Gutiérrez, para ver y estudiar dicho asunto.

## NEUROSINE PRUNIER FOSFOGLICERATO DE CAL PURO

## SOLUCION BENEDICTO

de glicero-fosfato de cal con CREOSOTAL

Preparación la más racional para curar la tuberculosis bronquitis, catarrros 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.

**R**ecomendamos á nuestros suscriptores la lectura del folleto que acompaña al presente número que trata de **Datos fisiológicos y terapéuticos acerca de la iodina.**

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

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

Véase el anuncio en las cubiertas.

**ADOPTADO en el Primer  
DISPENSARIO**

**Antituberculoso de  
BARCELONA**

**HISTOGENOLLOPIS**  
(Nucleína-Arrhenal.)

**INALTERABLE**

Ensayado con gran éxito en todos los Dispensarios Antituberculosos, Sanatorios, Hospitales y Clínicas particulares de España, Portugal y América, en el tratamiento de la

## TUBERCULOSIS

Anemia, Neurastenia, Bronquitis crónica, Albuminuria, Convalecencias difíciles, etc., etc., y estados consuntivos en general.

Los señores médicos que deseen ensayar el Hístógeno, sirvanse pedir una muestra y se les remitirá libre de todo gasto. **Se vende en todas las farmacias de España, Portugal y América.**

Madrid.—Imprenta de Enrique Teodoro, Amparo, número 102, y Ronda de Valencia, número 8.—Teléfono 559

Ayuntamiento de Madrid



# EL SIGLO MÉDICO

BOLETÍN DE MEDICINA. GACETA MEDICA  
GENIO MÉDICO-QUIRURGICO

Se publica  
todos los domingos.

LA CORRESPONDENCIA MÉDICA

Fundada por D. Juan Ouesta y Okerer.

Publica una Biblioteca  
sumamente económica.

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

FUNDADORES

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

PROPIETARIOS

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

DIRECTOR GERENTE

D. RAMON SERRET

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

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

## CACODILATO de SOSA CLIN

Arsénico al estado orgánico.

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

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

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

CLIN & C<sup>ia</sup>, 20, Rue des Fossés-St-Jacques, PARIS 832

## MARSYLE CLIN

Cacodilato de Protoxido de Hierro.

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

Gotas de Marsyle Clin  
5 gotas contienen 0.025 de Marsyle.

Glóbulos de Marsyle Clin  
0.025 de Marsyle por Glóbulo.

Tubos de Marsyle Clin para inyecc. hipodérmicas.  
5 cgr. de Marsyle por centim. cúbico.

CLIN & C<sup>ia</sup>, 20, Rue des Fossés-St-Jacques, PARIS 833

## Las PILDORAS DEL DOCTOR DEHAUT DE PARIS

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

## PIPERACINA MIDY

Solubilidades comparadas del Acido úrico en:

### PIPERACINA



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

## ÉNÉSOL

(SALICILARSINATO de MERCURIO)

NUEVA SAL ARSÉNICO-MERCURIAL SOLUBLE, INYECTABLE con el Mercurio y el Arsénico disimulados

### VENTAJAS del ÉNÉSOL:

- 1.º Toxicidad excesivamente débil (70 veces más débil que la del Hg. 12), permitiendo así administrar á dosis elevadas el mercurio y el arsénico sin fenómenos generales de intolerancia.
- 2.º El ÉNÉSOL no es doloroso en inyecciones: éstas son muy bien soportadas aun á dosis crecidas y jamás producen nudosidades.
- 3.º La actividad terapéutica del Énésol es comparable á la de las mejores sales mercuriales solubles, pues á su acción específica, que debe al mercurio que contiene, reúne la acción dinámica del arsénico bajo su forma de derivado metilado.

El ÉNÉSOL se expende en Ampollas de 2 c. c. graduadas á 0 gr. 0.º por c. c. (0 gr. 06 por Ampolla). La Caja de 10 Ampollas: 4 francos (en Francia).

Laboratorios Clin — F. COMAR & FILS & C<sup>ie</sup>, Sucesores 20, Rue des Fossés-Saint-Jacques, PARIS. 980

## 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 profusas. PARIS, Farmacia S. Ségala, 165, rue Saint Honoré; todas farmacias.

Ayuntamiento de Madrid

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

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

Los pagos han de ser adelantados.



## Vacantes.

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

La de médico titular—por renuncia—de Matilla de Arzón (Zamora), dotada con el sueldo anual de 750 pesetas, pagadas por trimestres vencidos del presupuesto municipal por la asistencia de doce familias pobres que el Ayuntamiento le señale, pobres transeuntes, el servicio de quintas y cualquiera otro que el Ayuntamiento necesite. El agraciado puede contratar las iguales con los vecinos pudientes á razón de cuatro heminas de trigo cada uno, siendo el número de éstos unos 190, con inclusión de las viudas sin familia que pagan dos heminas solamente. Solicitudes hasta el 20 del corriente al alcalde D. Venancio Martínez.

—La de médico titular—por dimisión—de Espeja (Soria), dotada con el sueldo anual de 999 pesetas, satisfechas de los fondos municipales por trimestres vencidos. El agraciado puede contratar las iguales con las familias acomodadas de Orillares que dista de la matriz dos kilómetros, San Asenjo que dista tres kilómetros y las de esta villa, donde residirá, consistentes en 200 fanegas de trigo puro de buena calidad, que cobrará en el mes de Septiembre de cada año. Solicitudes hasta el 12 del corriente al alcalde D. Acacio Llorente.

—La de médico titular—por defunción—de Aldearrubia (Salamanca), habitantes 813, dotada con el sueldo anual de 999 pesetas, satisfechas de los fondos municipales por trimestres vencidos por la asistencia de una á 25 familias pobres, quedando el agraciado en libertad de celebrar contratos con los vecinos pudientes. Solicitudes hasta el 13 del corriente al alcalde D. Pedro González.

—La de médico titular de Castrofuerte (León), habitantes 54, con la dotación anual de 750 pesetas. Para las iguales tratar con los vecinos de este Municipio, y obligándose á residir en este pueblo de Castrofuerte. Solicitudes hasta el 22 del corriente al alcalde D. Hermenegildo González.

—La de médico titular de Castaño del Robledo (Huelva), habitantes 1.432, dotada con 1.000 pesetas de sueldo anual y 1.000 de subvención por asistencia gratuita á los vecinos todos de esta localidad; el Ayuntamiento de mi presidencia ha acordado su provisión con arreglo á la Instrucción definitiva de Sanidad de 12 de Enero de 1901, abriendo concurso entre los aspirantes que reúnan alguno de los requisitos del art. 91 de dicha Instrucción y estén clasificados por la Junta de Gobierno y Patronato en la forma preceptuada por el 107. Solicitudes hasta el 23 del corriente al alcalde D. Félix Muñoz Romero.

—La de médico titular de Laguna de Cameros (Logroño), y sus agregados Ajamil y Rabanera. El primero tiene de titular 565 pesetas por la asistencia de una á diez familias pobres, haciendo constar que se consiguan 135 pesetas de más que se descontarán hasta que la Junta de Patronato resuelva definitivamente las reclamaciones entabladas por este Ayuntamiento; consta de 140 vecinos pudientes con los cuales podrá contratar á razón de 10 pesetas al año ó una fanega de trigo. El pue-

blo de Ajamil, 223 pesetas para la Beneficencia, de una á tres familias pobres y 51 fanegas de trigo cada año por los vecinos pudientes. Rabanera, 212 pesetas de titular por asistencia de una á dos familias pobres y 528 por los vecinos pudientes. En junto constituye la titular 1.000 pesetas, pagadas de los fondos de ambos Municipios por trimestres vencidos, y las cuotas de ambos vecinos aproximadamente ascienden á 2.238, pagadas por año completo. Solicitudes hasta el 23 del corriente al alcalde don Graciano Martínez.

—La de médico titular de Todoella (Castellón), habitantes 792, dotada con el haber anual de 200 pesetas, debiendo proveerse con arreglo á lo prevenido en la Instrucción de Sanidad de 12 de Enero de 1904 y á lo dispuesto en el art. 8.º del Reglamento del Cuerpo de médicos titulares de 11 de Octubre de dicho año, pudiendo el agraciado celebrar contratos particulares con los vecinos pudientes. Solicitudes hasta el 23 del corriente al alcalde D. Marcos Querol.

—La de médico titular—por dimisión—de Bocequillas (Segovia), habitantes 633, dotada con el sueldo anual de 40 pesetas, pagadas de los fondos municipales por trimestres vencidos, por la asistencia de ocho familias pobres y casos de oficio, quedando en libertad el agraciado de contratar con los vecinos acomodados de este pueblo, Turrubuelo, Aldeanueva del Campanario y Grajera. Solicitudes hasta el 24 del corriente al alcalde D. Remigio Onrubia.

—La de médico titular de Ibeas de Juarros (Burgos), habitantes 754, con la dotación anual de 750 pesetas, pagadas por trimestres de los fondos municipales, por la asistencia de 20 familias pobres, casos de oficio y transeuntes, quedando el agraciado en libertad de celebrar contratos particulares con los vecinos pudientes. Solicitudes hasta el 25 del corriente al alcalde D. Joaquín Domingo.

—Una plaza de médico titular—por defunción—de Marmolejo (Jaén), habitantes 3.653, dotada con el haber anual de 1.500 pesetas, con obligación de prestar asistencia gratis á ciento cincuenta vecinos pobres, quedando el agraciado en libertad de celebrar contratos particulares con los vecinos pudientes. Solicitudes hasta el 25 del corriente al alcalde D. José Alcalá y Ortí.

—La de médico titular—por dimisión—de Elche de la Sierra (Albacete), en cumplimiento de lo que determina el art. 33 y siguientes del Reglamento orgánico de médicos titulares de 11 de Octubre de 1904, dotada con el sueldo de 1.500 pesetas; el facultativo nombrado tendrá, entre otras obligaciones, la de prestar asistencia completa médico-quirúrgica gratuita á 300 familias pobres, clasificadas como tales por el Ayuntamiento é individuos que forman el puesto de la Guardia civil. El contrato habrá de estipularse conforme al artículo 91 de la vigente Instrucción general de Sanidad y al Reglamento de 14 de Junio de 1891 en cuanto éste no se oponga á aquella ni al de médicos titulares, declarandose duración ilimitada mientras no concurra alguna de las causas previstas en el art. 43 del precitado Reglamento de 11 de Octubre de 1904. Solicitudes hasta el 23 del corriente al alcalde D. Juan Carchano.

## CITOGENO CODINA

PODEROSO TÓNICO RECONSTITUYENTE

Tratamiento racional de la tuberculosis, desgaste orgánico, neurastenia, escrofulismo é inapetencias.—Infinidad de curaciones confirman su éxito creciente.

De venta en el depósito, **Hortaleza, 17, Madrid, Farmacia de BELLÓT**  
y en todas las buenas farmacias.



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

## ELIXIR ESTOMACAL de SAIZ DE CARLOS

Su crédito es ya tal, que ha tomado puesto preeminente en la terapéutica, y se le prescribe como un agente poderoso cuyos admirables resultados no se hacen esperar. Sus efectos son aumentar la secreción del jugo gástrico, auxiliar su poder digestivo, aumentar la tonicidad muscular y nerviosa del **estómago e intestino**; aumenta el apetito, suprime la pirosis, 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 a 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 e Inglaterra, Filipinas.

## BAÑOS Y AGUAS SULFUROSAS ARTIFICIALES

(CON PRIVILEGIO)

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

**OLOZAGA, I DUPLICADO.—MADRID**

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

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

### BAÑOS Y DUCHAS DE AGUA DULCE

DIRECTOR QUÍMICO,

DOCTOR D. J. R. GÓMEZ PAMO,

Profesor de la Facultad de Farmacia.

DIRECTOR MÉDICO, CON GUARDIA PERMANENTE

DOCTOR D. ANTONIO OSSORIO

## TÓNICO - RECONSTITUYENTE Y ANTINEURASTENICO

ELIXIR-MEDINA DE "DAMIANA," COMPUESTO

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

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*, *esclerofula*, *fosfaturia*, *tonificando los centros nerviosos y el corazón*, y constituyendo el más poderoso remedio contra la *neurastenia*.—Pídase siempre *Elixir Medina de «Damiana» compuesto*.

FARMACIA DE MEDINA, SERRANO, 36, MADRID

## AZUCAR DE CEREZAS LANSPELL

PREPARADO POR EL LDO. E. L. SINERIZ

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

ES UNA GOLOSINA

Una pastilla o paquete es la dosis para un adulto, la mitad para un adolescente y la cuarta parte para un niño, en ayunas disueltos en un cortadillo de agua.

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

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

Representante general, **MARCELINO MESA**, Puertollano (Ciudad Real)

(Muestras gratis a los señores Médicos y Farmacéuticos.)

## ANALISIS

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

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

**Carretas, 14, Madrid.**

Fundado en 1866.

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



Vino de peptona.—Vino de peptona y hierro.—Chocolate de peptona.

Peptona de carne concentrada.—Peptona de leche.

**G. ORTEGA, LEÓN, 13, MADRID**



# GOTA, CÁLCULOS REUMATISMOS



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

**SALES DE LITINA  
EFFERVESCENTE**

## LE PERDRIEL

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

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

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

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

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

*Blancard*

**CLOROSIS** AUTÉNTICOS

EXIJANSE los

**PÍLDORAS Y JARABE**

**ANEMIA** **BLANCARD** **LEUCORREA**

Rótulo verde — Firma

DESCONFÍESE de los **SIMILARES**  
ALTERABLES INEFICACES

**SÍFILIS**

Dirección: en **PARIS (6<sup>a</sup>)** 40, Rue Bonaparte.

**AFECCIONES DEL APARATO RESPIRATORIO — TUBERCULOSIS**

# CAPSULAS-COGNET

**EUCALIPTOL ABSOLUTO IODOFORMO-CREOSOTIZADO**  
**ANTISEPTICO INCOMPARABLE**

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



AUTORIZACION DEL ESTADO Y DE LA ACADEMIA

**SAINT-JEAN**

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

**PRÉCIEUSE**

Bilis, Cálculos hepáticos, ictericia,  
Gastralgia.

**DÉSIRÉE**

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

Las recomienda su gusto agradable: una botella por día.

Metritis - Salpingitis - Sobrepartos, etc.

**NUEVAS CURACIONES  
PERI-UTERINAS**

## PERICOLS

DEL  
**Doctor LEGROS**

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



# ANUNCIOS

**EXTRANJEROS**

## La SOCIÉTÉ MUTUELLE

DE

## PUBLICITÉ

14, rue Rougemont, Paris, (9<sup>e</sup>)  
de que es director

**MR. A. LORETTE**

es la encargada

## EXCLUSIVAMENTE

de recibir los anuncios extranje-  
ros para nuestro periódico.





# JARABES BROMURADOS de J.-P. LAROZE

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

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

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

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

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

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

CASA LAROZE, 2, rue des Lions-Saint-Paul, Paris.  
ROHAIS y C<sup>ia</sup>, Farmacéuticos de 1.<sup>a</sup> clase, ex-interno de los Hospitales de Paris.



## VINO DE VIAL

LACTO FOSFATO-CARNE-QUINA

Alimento fisiológico completo.

Anemia. — Convalecencia.

Pérdidas de las fuerzas. — Languidez. — Inapetencia

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

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

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

## Granulos de Catillon

à 1 MIL. EXTRACTO NORMAL DE

### STROPHANTUS

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

ASISTOLIA — DISPNEA — OPRESION — EDEMA  
Cardiopatías de los Niños y Ancianos, etc.  
Uso continuo sin inconveniente ni intolerancia.

GRANULOS DE CATILLON

### STROPHANTINE

TÓNICO del CORAZON

Evitar imitaciones y tinturas infeles, exigir Granulos Catillon, Premio de la Academia de Medicina Med. Ha de Oro, 1900, Paris, 3, Bd St-Martin

## Tisis

Pulmonar

BRONQUITIS CRÓNICA

Tratamiento Hipodérmico

POR MEDIO

del **Eucaliptol Inyectable Roussel**

del **Pereneucaliptol Inyectable Roussel**

del **Arseniato de Estricnina Roussel**

del **Sulfuro de Allyle Mousnier.**

J. MOUSNIER, 26, RUE HOUDAN

SCEAUX (Seine), Francia

en PARIS, 6, rue Jacob, y 1, rue des Tournelles

## Sifilis

Tratamiento Hipodérmico

Por medio de

La **Hydrarjira inyectable de ROUSSEL**

### SIFILIS

Cianuro de Hidrarjira

### SIFILIS

Biloduro de Hidrarjira

J. Mousnier

SCEAUX (Seine)

Francia

### SIFILIS

Gránulos Dardel

de **Arseniato de Mercurio**

## ANUNCIOS

### « EXTRANJEROS »

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



# 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, iodoformico, almohadillas de celulosa, estopa purificada, hila tejida inglesa, hila tejida boratada, yutes purificados, salicílico, fenicado, catgut de los números 1, 2 y 3, catgut al ácido crómico, caucho en lámina, compresas de algodón higroscópico y antiséptico, crin preparada para suturas y desagüe, celulosa al sublimado al 3 por 1 000, gasas cloruro-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.

## EMULSION NADAL

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

## JARABE HIPOFOSFITOS NADAL

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

## GLIMINA NADAL

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

## PLUMAS ESTILOGRÁFICAS

Ó SEAN PLUMAS DE ORO CON DEPÓSITO DE TINTA PARA BOLSILLO  
Modelo fino, 25 pesetas.—Modelo grueso, 30 pesetas.



Indispensables para médicos, para hacer recetas, etc.  
GUILLERMO TRUNIGER.—Balme, 7, Barcelona.

## Vino de Ostras

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

PREMIADO EN LA EXPOSICIÓN DE PARÍS DE 1900

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

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

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

## Suero Maragliano.

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

Ayuntamiento de Madrid

## VINO PINEDO DE KOLA COMPUUESTO

Premiado con Gran Diploma de Honor, Cruz de Mérito y Medalla de Oro (Exposición de Marsella, 1902.)

### 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

GRAN VÍA, 14, Y CRUZ, 10. BILBAO

Pídase en todas las farmacias y droguerías

## CALDAS DE OVIEDO

Aguas naturales azoadas bicarbonatadas, de crédito positivo y reconocida eficacia en las enfermedades reumáticas, catarrales, del pecho y otras.

Según recientes ensayos del Dr. Muñoz del Castillo, eminente químico encargado del Laboratorio de Radioactividad de la Facultad de Ciencias de Madrid, estas aguas son grandemente radioactivas, lo que viene á aumentar y avalorar sus indicaciones especiales.

Balneario de primera clase, premiado con medalla de oro en varias Exposiciones.

Temporada oficial, 1.º de Junio á 30 de Septiembre.

La Guía del bañista se facilita gratuitamente en **MADRID**, Puerta del Sol, 13, paraguitería, y en **OVIEDO**, Magdalena, 2.

## FEBRIFUGO INFANTIL SANTOYO

Cuatro Medallas de plata.—Un Diploma de mérito.

Quinina que los niños aceptan como golosina. Muy elogiado por la prensa médica y por muchos médicos eminentes. Todos declaran que **llena un gran vacío en la Terapéutica infantil porque une á su sabor grato una gran eficacia**. Los comprobantes acompañan al prospecto, que se envía gratis á quien lo pide. La quinina en este medicamento ha sido dulcificada, al par que su sabor, su acción irritante del aparato digestivo. Es, pues, utilísimo en todas las edades é irremplazable en la niñez. Por espacio de dos años (del 84 al 86) se remitieron muestras gratuitas á cuantos médicos las pidieron. Multitud de imitaciones codiciosas ha sancionado su importancia. **2 pesetas caja**, con 60 centigramos de base en tres papeles ó tres napolitanas. Por mayor, grandes descuentos. Donde no se halle, el autor—**Doctor Santoyo**, Subdelegado de Linares (Jaén)—lo envía por correo, certificado, sin aumento de precio.



## MEDICACION CACODÍLICA

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

**Grajeas pépsicas PIZA al cacodilato de sosa, kola, coca y glicerofosfato de cal.**—Reconstituyente general del sistema nervioso. Alimento reparador muy indicado en las neurastenias, fosfaturias, cefalalgias, neuralgias, herpes, etc. Cada grajea contiene 0,005 gramos de cacodilato de sosa; 0,03 gramos de extracto de kola; 0,04 gramos de extracto de coca, y 0,12 gramos de glicerofosfato de cal.—Frasco, 3 pesetas.

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

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

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

### PARA INHALACIONES

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

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

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

## ELIXIR SALAMÓ

### TÓNICO RECONSTITUYENTE

#### COMPOSICIÓN

Vehículo . . . . . 15 gramos  
Cacodilato de hierro. . . . 0,02 grs.    Citrato de cafeína. . . . . 0,10 grs  
Hipofosfito de manganeso. 0,02 —    Sulfato de estricnina. . . . 0,001 —

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

DEPÓSITO EN MADRID

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

## GONOSAN KAWASANTAL

NUEVO REMEDIO ANTIGONORREICO, DE EXCELENTE 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.

## INSTITUTO DE VACUNACION



Director: Dr. G. ARACO

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

Pesetas

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

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

Pago adelantado, remitiendo el importe del franqueo y certificado.

Calle de Valverde, 30 y 32, Madrid

## ANALISIS

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

POR EL

DR. P. CARUANA.

Los Madrazo, 1.

Farmacia-Laboratorio, Madrid.

## Grageas de Ioduro Potásico Calcinado de RAMON A. COIPEL

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

Barquillo, 4, Farmacia.—Ronda de Valdecañas, 11, Laboratorio y en todas las farmacias de España y América.

## 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 HERMANO:  
MADRID    BARCELONA  
PUERTA DEL SOL, 5    ASALTO, 52



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

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

**CÁPSULAS PAUTAUBERGE**  
(Creosota, Fosfato de Cal, todo en forma.)  
**PODEROSO ANTIBACILAR**  
Tomado sin dificultad y bien tolerado.

**GRANULOS ANTIMONIALES del D'PAPILLAUD**  
MEDICACIÓN con base de ARSENIATO de ANTIMONIO (0,001 m/m por Gránulo.)  
EFECTOS COMPLEMENTARIOS del ARSENIO y del ANTIMONIO. - INFORME en la ACADEMIA de MEDICINA.  
ENFISEMA, Asma, Bronquitis crónica, Dilatación de los Bronquios, y AFECCIONES del CORAZÓN, Desórdenes en la Circulación, ARTERIO-ESCLEROSIS, Palpitaciones, Intermitencias, Angina del Pecho, Afecciones neuróticas del Corazón. - DOSIS: 2 á 8 GRANULOS AL DÍA.  
Depósito General: Farmacia GIGON, 7, Rue Coq-Héron, PARIS y en todas las Farmacias.  
Envío de frascos de ensayo á los Sres. Médicos.

**INSOMNIOS - DOLORES NERVOSISMO**

**Jarabe Gelineau**  
(Bromuro Potásico Arseniacal y Chloral combinados)  
EL MÁS POTENTE DE LOS HIPNÓTICOS  
Medicina infalible, cuya eficacia indiscutible ha hecho que sea adoptada por el cuerpo de medicina casi entero.  
Sin par en el tratamiento de la **TOS FERINA**

**Epilepsia**  
las Grageas Gelineau  
constituyen el medicamento  
Anti-epileptico por excelencia

Muy superiores á los bromuros combinados ó asociados (Polibromuros)  
Las Grageas de Gelineau han sabido adquirir junto al Cuerpo de Medicina, un lugar de predilección muy merecido.  
Las Grageas de Gelineau deben tomarse siempre á la mitad ó al fin de la comida.

**Especialidades del D' Mialhe**  
8, rue Favart, París Profesor en la Facultad de Medicina de París.

ÉLIXIR de PEPSINE: Dyspepsia. — Un medio siglo de éxito  
LAB-LACTO-FERMENT: Para digerir la leche en el régimen lácteo  
SOLUCION de ADRENALINA: Hémostático. Vaso-Constrictor.  
SOLUCION de DIGITALINA: Enfermedades del corazón.  
LAJIZ de CUPRICINA: El mejor antiséptico ocular.

Depositarío: Riera é Hijos, 36, Ronda San Pedro, Barcelona.

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



**AMPOLLAS BOISSY**  
para Inhalaciones Una dosis por ampolla

Respirar 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 Sífilis, Escrófulas, Gota, Asma, Anginas de Pecho, etc.  
Depósito en PARIS: 2, Plaza Vendôme.



**ANUNCIOS**

**EXTRANJEROS**

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

