



# EL SIGLO MÉDICO

## SUMARIO

**BOLETIN DE LA SEMANA:** Visita regia.—La nueva Necrópolis.  
**=SECCIÓN DE MADRID:** Ectropión muy pronunciado de ambos párpados.—Revista de laringología, otología y rinología.  
**=SECCION PRACTICA:** Nota clínica.—**SECCION PROFESIONAL:** La administración remora de la Sanidad.—**PERIÓDICOS MÉDICOS:**—**PRESCRIPCIONES Y FÓRMULAS:** Juicio crítico de los remedios.—**SECCION OFICIAL:** Ministerio de la Gobernación.—**SOCIEDADES CIENTÍFICAS:** Academia Médico Quirúrgica Española.—**VARIEDADES:** Congreso médico.—Una operación de xipófago efectuada en 1840 por un médico español.—**GACETA DE LA SALUD PÚBLICA:** Estado sanitario de Madrid.  
**=CRÓNICAS.**—**ANUNCIOS.**—**VACANTES**—**FOLLETIN.**

### Boletín de la semana.

Visita regia.—La nueva Necrópolis.

El lunes último visitaron el Rey, la Reina madre y los infantes D. Carlos, D.<sup>a</sup> María Teresa y D. Fernando las clínicas de San Carlos, á fin de apreciar las reformas en ellas introducidas en beneficio de la enseñanza y de los enfermos que á ellas acuden.

SS. MM. recorrieron todas las dependencias, escuchando de labios del dignísimo decano de la Facultad de Medicina, Sr. Calleja, la explicación exacta y concisa de todos los aparatos. El gabinete de radiografía llamó grandemente la atención de las personas reales, por más que ya conocían otras instalaciones oficiales, dignas, como esta, de toda clase de elogios.

SS. MM. felicitaron al Sr. Calleja por su acierto en la realización de las obras y por su entusiasmo en favor de cuanto redunda en bien de la enseñanza.

### Folletín.

#### MIGRACIONES, ABSENTEISMO Y DESPOBLACION RURAL

La disminución ó el aumento progresivo del número de individuos que componen la nación, la comarca regional, la provincia, el país ó el pueblo, no es solamente la consecuencia del desnivel de los nacimientos y defunciones, sino la obra de la miseria, de la ignorancia y de la soberbia de la sangre ó del dinero.

El aventurero espíritu español, más conquistador que colonizador, ama la patria, y si la abandona hoy es acosado por la falta de lo necesario para su sustento y bienestar, ó harto de la tutela inexorable de la Administración, representada por el sargento reclutador de quintos, el cobrador de contribuciones y la pareja de la Guardia civil. A veces sufre dolorosas equivocaciones, dejándose arrastrar por las maniobras interesadas de las agencias de emigración ó por los halagadores espejismos de la fortuna con que se repatrian el 1 por 1.000 de los llamados *indianos*. Lo innegable es que alejándose se manumite del hambre y de la esclavitud rural, se mejora más intelectual que físicamente y eleva el concepto moral de nuestras clásicas resignación, frugalidad, valor y patriotismo.

El nuevo alcalde de Madrid, Sr. Sánchez de Toca, hijo de aquel famoso cirujano que fué luego marqués de Sánchez Toca, piensa realizar—al decir de los periódicos noticieros,—una operación bancaria para reunir el dinero necesario á fin de construir la Necrópolis del Oeste, rodeada de soberbio parque que, arrancando de la parte baja de la Prosperidad, llegue hasta las Ventas, con un extenso lago que diz será veinticinco veces mayor—ahí es una friolera—que el actual del Retiro.

Aunque de los proyectos de nuestras autoridades hay que decir lo que del dinero y la bondad, bueno es que, por lo menos, se dediquen nuestros ediles al estudio de asuntos de tanta importancia, en lugar de perder el tiempo en dimes y diretes que sólo á ellos interesan...

DECIO CARLAN

Madrid, 15 de Junio de 1907.

### ECTROPIÓN MUY PRONUNCIADO DE AMBOS PÁRPADOS

Comunicación presentada á la Sociedad Hispano Americana

Por el Dr. D. BALDOMERO CASTRESANA

Oculista de número del Instituto Oftálmico; Profesor de enfermedades de los ojos agregado á la Facultad de Medicina.

Uno de los problemas difíciles de resolver en la clínica, es el que se refiere al ectropión cicatricial, sobre todo si es producido por la retracción de la piel de

La libre voluntad de tal disposición, con la que sigue afirmando su ingénito amor á la independencia, no es aún para España una sangría social que la consuma ó debilite. Según los datos de nuestro Instituto Geográfico y Estadístico, aunque es menor la inmigración ó movimiento centrípeto de la población que el opuesto, la expatriación desde el año 1882 al 1896 no acusa con relación á los censos oficiales desmembraciones mayores del 1,66 al 2,91 por 100 de habitantes.

El derrotero tomado por el 1.190.888 emigrantes de esos quince años fué el siguiente: para los países de Europa, 65.661; para América, 793.367; para África, 279.650, y para Asia y Oceanía, 52.210; siéndonos satisfactorio que 503.069 españoles lo hayan verificado en esta forma: 422.715, á Cuba; 28.198, á Puerto Rico; 50.588, á Filipinas; 676, á Fernando Póo, y 892 á Río de Oro; porque tratándose de las que eran ó son posesiones españolas, pueden considerarse como variaciones de domicilio á países hermanos ó hijos de la madre patria.

Otros 287.052 españoles emigraron en igual período de tiempo: á la República Argentina, 173.129; al Brasil, 72.185; á Méjico, 14.446; al Uruguay, 20.187; á Venezuela, 7.105, y á la Argelia francesa (África), 263.332.

El desequilibrio entre las necesidades y los medios locales de satisfacerlas, movieron el éxodo histórico de las poblaciones mal situadas para la lucha con la Naturaleza y las



los párpados, la que habiendo sido destruida se reemplaza más tarde por tejido cicatricial.

Cuando la inversión del párpado hacia afuera resulta pequeña ó parcial, todavía es susceptible de corrección bastante perfecta; pero si el párpado se encuentra adherido á la base de la órbita constituyendo el ectropión total, entonces las dificultades para su curación se acrecientan, máxime si la enfermedad abarca los dos párpados de un mismo ojo, y éstos se encuentran ranversados en su totalidad, con la conjuntiva enrojecida é hipertrofiada, y con cicatrices de gran extensión, como ocurría en el siguiente caso clínico que se presentó en la consulta pública del Instituto Oftálmico y que voy á describir:

Segundo Martín, de veintiséis años, soltero, natural de Bernuyzapardiel (Ávila), y de oficio mozo de mulas; ingresó en mi sala del Hospital el día 15 de Enero de 1907. Dice el enfermo que el día 10 de Noviembre último lo pasó en un pinar cogiendo piñas, y que al volver á su casa notó picazón en el párpado inferior del ojo derecho y una mancha plana roja del tamaño de un grano de cañamón, parecida á la picadura que produce una pulga, situada hacia la parte media de dicho párpado. Como el prurito era muy intenso se rascó, y pasando la noche con mucha desazón llegó á la mañana siguiente, encontrándose en el sitio de la mancha citada una vesícula de color negruzco que rompiéndose dió salida á un líquido obscuro. Continuó el prurito con intensidad y la induración alrededor de la vesícula aumentó en superficie y profundidad, poniéndose la piel de ambos párpados hinchada, roja, edematosa, caliente, formándose al mismo tiempo pequeñas vejiguitas alrededor de la vesícula primitiva. La inflamación se extendió por el lado derecho de la cara, y los párpados se le pusieron tan hinchados, que le era imposible abrirlos á pesar de cuantos esfuerzos hizo para conseguirlo. Hubo de guardar cama por espacio de algunos días porque la intensa inflamación local fué acompañada de los síntomas generales, quebrantamiento de cuerpo, fiebre alta, trastornos de inteligencia, y demás fenómenos consecutivos á las infecciones.

emigraciones, invasiones y conquistas son una ley fatal de la biología jurídica. En la actualidad se operan rectificaciones topográficas de las aglomeraciones rurales, ya por errores agronómicos, bien industriales ó puramente mercantiles, cuando el excelente emplazamiento guerrero ó zootécnico en lugares montañosos perdió su eficacia ante los armamentos modernos, ó por la sequía de los pastos ó por la modificación de una cuenca hidrográfica; si más visibles cataclismos orogénicos no los desplazaron en las seísmicas sacudidas del enfriamiento ó en las volcánicas erupciones de los pretendidos impulsos verticales de nuestra planetaria corteza.

Son legendarias las emigraciones con fines industriales ó comerciales de los habitantes de Navarra, Vizcaya, Santander, Guadalajara, Soria y Cataluña por impulsos aventureros. Los de Galicia está probado que las realizan impelidos por la miseria ó la falta de trabajo. Igualmente los del litoral de Levante é interiores de esta región; pero cuando las inundaciones ó sequías castigan las provincias de Alicante, Almería, Murcia, Valencia y Mahón, les atrae poderosamente la esperanza de hallar en Orán, Argel y Constantina jornales seguros y arraigo en la colonia que les permita llamar á sus familias para compartir el bienestar y producir la riqueza ó el capitalito con que repatriarse, para luego gozar su tranquilo disfrute en el pueblo que los vió nacer.

A las cuarenta y ocho horas de haberse desarrollado este proceso inflamatorio, le pusieron media docena de sanguijuelas en la región mastoidea del lado derecho, y entonces, según manifiesta el enfermo, empezó á bajar la hinchazón de la cara, quedando limitada casi exclusivamente á los párpados del ojo derecho. Las vesículas llenas de un líquido rojizo, extendidas en ambos párpados, se fueron vaciando, quedándole una costra negruzca de gran extensión que ocupaba, además de los párpados, parte de la región temporal, que se desprendió tardíamente mediante unos lavatorios con agua de vegetal, saúco y sublimado que le prescribieron, pudiendo entonces separar la abertura palpebral y comenzar á ver aunque con alguna dificultad. La inflamación de los párpados fué cediendo muy despacio, y cuando ésta terminó y el enfermo pudo apercibirse de la gran deformidad que le quedaba, decidió acudir á nuestra consulta encontrándose en el siguiente estado actual:

Los dos párpados del ojo derecho están desviados del globo ocular, completamente ranversados y adheridos á los bordes orbitarios. La piel de los mismos está destruida, observándose en su lugar un tejido cicatricial, fibroso, duro, resistente, que se extiende por la piel de la mejilla y los dos ángulos palpebrales, llegando en el superior hasta la ceja. Los puntos lagrimales están desviados, el superior hacia arriba y el inferior hacia abajo, siéndoles imposible absorber cantidad alguna de lágrima, lo que determina una epifora muy acentuada.

La conjuntiva tiene un color rojo vivo y aparece fuertemente hipertrofiada, simulando una masa carnosa mamelonada con quemosis grande en los dos fondos de saco conjuntivales, que recubre en parte el globo ocular. La bulbar se encuentra hiperhemiada y la membrana corneal ligeramente alterada en su epitelio, á pesar de venir haciendo uso el enfermo de un vendaje flotante. Por último, la secreción conjuntival es de forma mucosa y el paciente acusa sensación de escozor. (Véase figura 1.<sup>a</sup>).

Como se observa por la descripción del presente caso clínico, se trataba de un ectropión consecutivo al carbunco, el más pronunciado que se nos puede presentar, y por lo tanto, era de suma gravedad el pronóstico, porque interesaba los dos párpados de un mismo ojo, y las

Está probado por el Instituto Geográfico y Estadístico que aumenta la emigración cuando disminuyen los tipos medios de los jornales y salarios, ó suben los precios ordinarios del pan, bacalao, arroz, garbanzos, patatas, tocino, judías, habas, lentejas, sardinas, carne, aceite y vino, y cuando ocurren ambas cosas á la par. Y para disminuir ó remediar las emigraciones, se aconseja como medidas limitantes que el Estado debe practicar, la rebaja de contribuciones y del impuesto de Consumos, el fomento de la ganadería y de la agricultura, la reforma de los Pósitos, la repoblación forestal y plantaciones rurales, el apoyo á las industrias fabriles y manufactureras con ventajosos tratados de comercio, el establecimiento de granjas agrícolas regionales, la difusión de la ilustración por maestros y párrocos, la promoción de obras públicas de todas clases, la apertura de nuevas vías de comunicación y la vigilancia de las agencias de emigración.

#### Migraciones regionales y rurales.

Más nocivos y de peor índole social son las corrientes interiores de la población rural á las ciudades que los terratenientes y colonos verifican. Ese mal, por lo generalizado, constituye lo que llamamos *Absenteísmo y despoblación rural*.

En las provincias españolas, las entidades de población urbana y rural alcanzan más de 8.698 agrupaciones mayores de 100 edificios ó albergues y 912.806 menores, á razón de



regiones inmediatas al párpado ectropionado estaban constituidas por tejido cicatricial que hacía difícil tallar buenos colgajos para practicar la blefaroplastia. En su consecuencia, empecé á estudiar el método operatorio que me convendría seguir en este enfermo, porque en el ectropión, cada caso requiere un método especial, la combinación de unos con otros, ó idear aquél que nos convenga para cada caso particular.



FIG. 1.ª—Ojo derecho. Ectropión muy pronunciado de ambos párpados.

Desde luego creí prudente hacer la intervención en dos tiempos, y empecé por practicar la operación, primero, en el párpado inferior. Al efecto, después de las reglas de asepsia y antisepsia de rigor y cloroformizado el enfermo, me pareció muy oportuno, dada la exten-

sión del ectropión, aplicar el procedimiento de Dieffenbach. Resequé primero un trozo de la mucosa palpebral hipertrofiada y mediante tres incisiones que formaban un triángulo dirigido hacia abajo y la base mirando al borde libre del párpado, dejé éste completamente aislado, extirpando todo el tejido cicatricial.

Después, extendí el ángulo que corresponde á la comisura palpebral externa en longitud suficiente para que el colgajo fuera un poco mayor que la base del triángulo que tenía necesidad de cubrir. Más tarde, tracé una última incisión en la mejilla, paralela al borde externo del citado triángulo, con el fin de formar un colgajo trapezoide que, disecado del borde libre á la base, lo movilité hacia la parte interna y vino á recubrir por completo la superficie de tejido cicatricial extirpado, formando de este modo el nuevo párpado. Lo suturé al lado interno del triángulo y borde libre del párpado; pero como el colgajo que tuve que tallar era extenso, me quedaba una pérdida grande de substancia en la parte externa, y en vez de abandonarla para que cicatrizase por segunda intención, procuré recubrir-la con injertos de piel de la cara interna del brazo. Así lo hice, colocándole ocho injertos pequeños en forma de mosaico, que tapizasen lo más perfectamente posible la superficie cruenta, y aplicándole un vendaje compresivo, compuesto de gasa sublimada, algodón y una venda de cambric, di por terminada la operación.

Los tres primeros días, el enfermo no acusó síntoma alguno de molestia, y al cuarto levanté el apósito, encontrándome que la sutura presentaba buen aspecto y los injertos una coloración sonrosada. Hasta que pasaron otros cuatro días, ó sea el octavo después de la operación, no volví á levantar la cura, y al practicarlo, me encontré con la herida casi cicatrizada y todos los injertos perfectamente adheridos sin haberse mortificado ninguno de ellos. En las curas sucesivas fui quitando

habitantes 5,14 por edificio ó albergue, por hallarse solamente habitadas 3.622.259 de las 5.104.911 viviendas existentes en España el 31 de Diciembre del año 1900.

Nuestra densidad de población es de 36,90 habitantes por kilómetro cuadrado, y la media de los Estados de Europa, 39,8; la de los del Asia, 19,1; las de los del Africa, 6,02; las de los de América, 2,3, y las de los de Oceanía, 0,69.

Indudablemente que nuestras guerras civiles y coloniales, las endemias y epidemias, las malas cosechas y los peores Gobiernos que se suceden, disminuyen el acrecentamiento general de la población en España, excepto en algunas prolíficas regiones. Aplicando aproximadamente los resul-

tados de la fórmula de Wappeaus:  $A=1.000\left(\sqrt[n]{\frac{P'}{P}}-1\right)$

en la población de 1884 á 1887 estudiada por mis amigos los profesores Hoyos y Aranzadi, afirmaban tan doctos etnógrafos y antropólogos que para duplicar su población de entonces necesitaba la provincia de Huelva setenta años; las de Castellón y Ciudad Real, setenta y cinco; las de Guipúzcoa y Salamanca, ochenta y cuatro; las de Valencia y Alicante, ochenta y siete; las de Vizcaya y Santander, noventa; las de Toledo, Badajoz y León, noventa y cinco; las de Cáceres, Navarra y Tarragona, ciento; las de Lugo y Zamora, ciento diez y seis; las Baleares, Oviedo y Coruña, ciento veinticinco; las de Alava, Palencia, Segovia y Valladolid, ciento cuarenta;

las de Avila, Córdoba, Huesca, Soria y Málaga, ciento cincuenta y cinco; las de Pontevedra, Teruel y Burgos, ciento setenta; las de Jaén, Logroño y Zaragoza, doscientos; las de Sevilla, Cuenca y Orense, doscientos veinticinco; las de Granada y Almería, doscientos setenta y cinco; las de Murcia, Albacete, Cádiz y Barcelona, trescientos cincuenta y cinco, y las de Lérida y Gerona, quinientos años.

\*\*\*

Afortunadamente, no rige en España la doctrina de la sujeción moral con que Malthus asombró al mundo, conminándole á restringir los matrimonios para mantener el equilibrio, «por que mientras crecía la población, según una progresión geométrica, los recursos ó subsistencias lo hacían en progresión aritmética». Esa es tan contraria á las leyes de la Naturaleza y del amor sexual como la de los sectarios anarquistas que, con Morral, predicán los refinamientos libidinosos de las clases proletarias para eludir la fecundación, y con ella, el abastecimiento de carne viva humana para la esclavitud y el vicio de los burgueses y aristócratas. Fueron sus amenazas vanas, porque ni la germinación de las semillas ha detenido el majestuoso crecimiento de la flora, ni se suspendió la ovulación conservadora de la fauna, ni la raza humana temió cubrir los 136.132.165 kilómetros cuadrados de la superficie terrestre del caduco planeta con 1.553.364 millones de habitantes.



los puntos de sutura, y á los cuarenta y cinco días la cicatrización había terminado, después de una marcha regular, quedándole colocado definitivamente el nuevo párpado. (Véase la figura 2.<sup>a</sup>).



Fig. 2.<sup>a</sup>—Ojo derecho. Aspecto del ojo derecho con sus nuevos párpados hechos por blefaroplastia.

Dos semanas más tarde procedí á operar el párpado superior. El ectropión era pronunciadísimo y había necesidad de tallar un colgajo bastante grande, que viniera á ocupar toda la extensión de la piel palpebral, y me pareció muy apropiado para este caso hacer uso de la blefaroplastia de Fricke. Anestesiado el enfermo y practicados los preliminares antisépticos de rigor,

repartiéndose por Europa 385.778.000; por Asia 840.850.000; por Africa 179.457.000; por América 140.952.000; por Oceanía 6.245.000, y por las regiones polares 82.000 pobladores condenados á luchar ó consumir el diario sustento. ¡Sólo el Creador de la Naturaleza es capaz de saber dónde para el finito movimiento de la energía y de las formas!

Consolémonos con averiguar y poner los remedios de nuestra inteligencia á la carestía de substancias alimenticias y al crecimiento exagerado de la población de las grandes ciudades á expensas de las poblaciones rurales. Los Ayuntamientos de las diversas provincias españolas durante treinta años, dan por término medio censual un 49,09 por 100, con la baja de población en 3.816 municipalidades.

La ley fundamental que determina este fenómeno es, según nuestro autorizado Instituto Geográfico y Estadístico, la falta de protección á la agricultura, y según mi querido amigo el marqués de Valle Ameno, erudito profesor de Economía Política, es, además, la carencia de las industrias extractivas, fundamento de las demás, y únicas multiplicadoras de los productos.

\*\*\*

Parece lógico que cuando un pueblo rural es floreciente no emigren de él más que determinados individuos, que por sus especiales aptitudes, buenas ó malas, no caben dentro de

disequé el párpado, colocándole en su posición normal, teniendo la precaución de conservar el tarso, la conjuntiva y el borde ciliar. Después extirpé todo el tejido cicatricial que tenía adherido el párpado al borde de la órbita, y resequé parte de la conjuntiva palpebral hipertrofiada, correspondiente al borde posterior del tarso. Cohibida la hemorragia, empecé á tallar un colgajo en forma de lengua, de la piel de la frente, á partir de la extremidad de la pérdida de substancia, procurando formar un ángulo lo más pequeño posible con la herida, para que no sufriera el colgajo gran torsión. Lo tallé mayor que la superficie que había de recubrir, disecándolo desde el vértice hasta la base, para poderlo aplicar con facilidad sobre el cartilago tarso previamente desnudado. Hechas las ligaduras necesarias para cohibir la hemorragia que se presenta al cortar los ramos arteriales, hice la sutura y quedó restablecido de nuevo el párpado. Como el colgajo era grande, quedó una superficie cruenta que no podía suturarse porque quedaban los puntos muy tirantes y nos exponíamos á retracciones consecutivas. Con el fin de que no sucediera esto, recubrí la citada superficie con injertos de la piel del brazo, colocánolos, como en la mejilla, en forma de mosaico, con tal suerte que no se mortificó ninguno. Después coloqué un vendaje compresivo en dirección de arriba abajo, que mantuviera el párpado en su posición normal, y di por terminado el acto quirúrgico.

Nada digno de referirse ocurrió en el curso de la cicatrización. A los cinco días, sin haber acusado el enfermo la menor molestia en su estado general ni local, levanté la cura encontrándome con la herida en inmejorables condiciones para cicatrizar, como asimismo los injertos que ninguno llegó á necrosarse. En las curas sucesivas, al levantar el apósito fui cortando los puntos de sutura, llegando á estar cicatrizado el colgajo á los treinta días después de la operación. (Véase figura 2.<sup>a</sup>)

aquel cuadro, tranquilo ó turbulento, y necesitan expansiones para brillar ó para rodar en la pendiente donde le empujan sus pasiones ó sus vicios. También cuando llega la decadencia de la riqueza ó de las industrias de los moradores de un pueblo, acomete á la masa aquella irresistible tendencia nómada heredada de nuestros aborígenes y alumbrada por el medio y las circunstancias. Abandonan los patrios lares, y buscando ansiosos el bien perdido, emigran á las ciudades en demanda de trabajo: los gallegos y asturianos á Madrid; los cántabros á la Andalucía baja; los de Teruel á Valencia; los del Pirineo de Huesca á Zaragoza; los aragoneses y valencianos á Barcelona; los castellanos á Vizcaya: pero estas, á su vez, son incapaces de recibir el considerable aumento de brazos que no pueden aplicar, y de aquí las frecuentes crisis obreras con sus huelgas y sangrientas soluciones.

De otra parte, los terratenientes huyen de los pueblos para refugiarse en la ciudad con los tenedores de la riqueza fiduciaria, y amedrentados ó ensoberbecidos retiran ó invierten sus capitales en negocios más productivos y menos expuestos á las contingencias de la industria agrícola. Desde los tiempos de la romanización de España, los propietarios se urbanizaron huyendo de la vida rural, y es tradicional entre nosotros mirar el trabajo como un castigo y ensalzar la fortuna en frase hecha de «ese no necesita trabajar para vivir»; y nuestro historiador Lafuente dice, relatando las costum



Los injertos, á pesar de sacarlos algo gruesos, prendieron todos, no se esfacelaron ni aun en los ángulos, y el curso post-operatorio de la herida fué más rápido que en la primera intervención.

En suma, el ectropión pronunciado de los dos párpados es muy grave, pero se puede corregir merced á operaciones quirúrgicas, aunque éstas revistan alguna importancia. Si bien la parte estética no llena nuestro bello ideal, porque siempre dejan rastro las intervenciones que necesitamos practicar, en cambio conservamos con ellas el órgano visual que llegaría á perderse sin velos protectores que lo defendieran.

Por último, los distintos procedimientos propuestos para combatir el ectropión, son todos buenos; lo esencial es saber aplicar en cada caso el que más le convenga al enfermo, y si ninguno reuniese las condiciones apetecibles, la habilidad operatoria del oculista inventará el procedimiento necesario para restablecer la normalidad del párpado ectropionado.

### Revista de Laringología, Otología y Rinología.

por el Dr. C. COMPAIRE

Jefe de la Consulta de Oto-rino-laringología en la Policlínica del Refugio.

#### Origen de los vértigos auriculares.

De un interesante trabajo del Dr. Gherardo Ferreri (de Roma), titulado *Contribution á l'étude des névroses auriculaires accidentelles et á leur simulation*, publicado en el número 1, tomo XXIII, des *Arch. intern. de laryngo., d'otol. et de rhinolog* (1907), tomamos los siguientes datos, que conceptuamos de interés, no tan sólo para el especialista, sino también para el médico general.

#### Origen de los vértigos.

En la *otosclerosis*. Esta forma de vértigo sobreviene por accesos y se acompaña siempre de disminución en la audi-

bres del siglo XVII: «sucedió que los pequeños propietarios, agricultores ó mercaderes sacrificaban su corta fortuna á la adquisición de una hidalguía, ya que de venta estaban, por el placer de pasearse en coche y por la vanidad de llamarse caballeros. Todo menos sujetarse á labrar la tierra, que apenas producía para pagar los impuestos, ó á ejercer un oficio mecánico, que era ocupación oprobiosa y degradante para el orgullo español». Hoy también es raro que los agricultores, mercaderes y pequeños propietarios de los pueblos no sacrifiquen su casa y su familia para dar carrera al hijo que parece más listo, y que luego, vestido de la librea universitaria, se avergüenza de la humildad de sus padres, se rie de la ignorancia de sus hermanos y convecinos, mientras apoyándose en el hogar mendiga un empleo ó cargo para no confesarse fracasado y se dedica á la caza de la rica heredera; cuando con su estultez ó vagancia no acaba por ser un socio de viso en esos Casinos y Sociedades provincianas, arrendatarias del honor, refugios de la cursilería intelectual y castillos ó baluartes políticos del caciquismo, que por muchos años aún seguirá empobreciendo, embruteciendo y envileciendo á las poblaciones rurales.

No sé para cuándo guardan los humoristas y escritores cómicos sus más punzantes sátiras. Si su pluma no sirve para redimir á los campesinos de tales parásitos, esperemos tranquilos á que esas almas muertas nos resuciten. ¿Cuándo

ción. La duración de la crisis oscila entre algunos minutos y varias horas. Asóciase á ellos malestar general y náuseas; los vómitos son raros, pero les acompañan ruidos subjetivos intensos y un aumento casi siempre transitorio de la sordera. El signo de Romberg existe. El examen funcional y otoscópico del órgano revelan en él alteraciones anatomo-patológicas.

En la *estenosis tubárica*. Las crisis pueden prolongarse durante muchas semanas, obligando al enfermo á guardar cama. El estado vertiginoso persiste durante el decúbito dorsal, con tendencia á caerse hacia adelante. Como trastorno visual, se nota la ausencia de percepción clara y limpia de las imágenes; el mismo objeto se distingue por cuadruplicado. Se observa casi constantemente la cefalalgia occipital que se irradia en todos sentidos, pero preferentemente del lado del frontal.

En la *arterio-esclerosis laberíntica*. La lesión se halla limitada á la arteria vestibular anterior, ramo del nervio auditivo interno, si el vestíbulo coclear y el caracol se hallan indemnes, observándose un vértigo continuo sin pérdida del conocimiento ni sordera. Pero si el aparato coclear está comprometido ó afectado, el vértigo se acompaña de una sordera gravísima, que se hace rápidamente completa y total y de ruidos que pueden persistir durante mucho tiempo. Se observa el Romberg.

En los *traumatismos del oído*. Según la intensidad de la lesión, esta forma de vértigo se parece mucho al vértigo de Ménière y al vértigo laberíntico. Estalla inmediatamente después del traumatismo, y se muestra incesante al principio. Después se le observa tan sólo por accesos, ó desaparece poco á poco, según la gravedad del traumatismo y según que éste se cura ó no por completo. La mayoría de las veces, la excitabilidad galvánica se aumenta en proporciones anormales.

En las *lesiones corticales del encéfalo*. Esta forma de vértigo se halla ligada á lesiones de la arteria de Silvio irradiadas á la zona plico-motriz. No entrañan la sordera. Se la distingue de las otras categorías de vértigo en que constituye de ordinario un fenómeno psíquico.

Se trata más bien de una sensación vertiginosa que de un

surgirá en España el anhelado movimiento literario que sienta y cante la Naturaleza, que aficione á la vida del campo, al naturismo y á la rusticación, tan necesaria para sanear los cuerpos enfermizos y las almas tristes?

La ausencia del propietario territorial de los latifundios del tradicionalmente reconocido como noble y rico señor perjudica á la producción en tres conceptos: disminuyendo la producción por la sobra de codicia de los arrendatarios y su falta de iniciativa y capital; aumentando los gastos de consumos improductivos, el fomento de la usura y de las costumbres suntuarias, y contribuyendo á la desarmonía y hostilidad de las clases sociales; pues faltando en las localidades pequeñas los elementos de dirección y cultura que su abolengo humaniza, cae la obra de justicia y fraternidad social en manos de intendentes, administradores, mayordomos, contadores y burgueses, que, ni son aristócratas, ni quieren ser plebeyos, y á diario recuerdan el sentencioso refrán de «ni mandes á quien mandó, ni sirvas á quien sirvió». Por humanidad y patriotismo condenamos el imperio de la ciudad sobre el campo, de la urbanización sobre el naturismo, del *civita urbs* sobre el «dichoso aquél que huyendo del mundanal ruido...» vive más del artificio que de la Naturaleza.

DR. JOSÉ E. GARCÍA FRAGUAS

Inspector provincial de Sanidad, de Barcelona



verdadero vértigo. Acompañase de trastornos motores. Existe el Romberg.

En las *lesiones bulbares del encéfalo*. Si los nervios cocleares se hallan indemnes, el vértigo puede evolucionar sin sordera. Manifiéstase de una manera continua ó por accesos, y se distingue de las otras formas en que casi siempre está ligado á alteraciones de otros territorios nerviosos vecinos (trigémico, vago, espinal, hipogloso, facial).

En las *lesiones cerebelosas*. Generalmente, esta categoría de vértigos evoluciona sin sordera. Es continua y persiste en todas las posiciones del cuerpo, pero se exagera cuando el enfermo cierra los ojos. Por regla general, se acompaña de vómitos. Puede existir como entidad independiente ó asociarse á una manera de andar titubeante ó vacilante, constituyendo entonces la forma denominada titubeación vertiginosa. La prueba de Romberg no le hace sufrir ninguna modificación. Caracterízase por una astenia grave y la triada de Babinski, ó sea perturbación de los movimientos asociados, imposibilidad de efectuar movimientos respiratorios y de hacer lo mismo con la fonación, sin dar lugar á la presentación ó agravación de los vértigos.

Persistencia del equilibrio voluntario cuando el cinecico es suficiente.

#### Diagnóstico por el rinólogo, de una forma insidiosa y ambulatoria de la enfermedad de Werlhoff.

Para el Dr. Escat (de Toulouse), autor de este trabajo aparecido en *Ann des malad de l'oreille* (Febrero de 1907), será necesario señalar esta tendencia natural, es verdad, pero peligrosa, que inclina al médico general á buscar la causa de una epistaxis exclusivamente en el estado general de un enfermo, y al rinólogo á verle como efecto de una causa puramente local.

Ambos se exponen de igual manera á graves errores, puesto que el primero sólo tendrá *in mente* la idea de anemia ó de hemofilia, y el segundo la de erosión de la mancha vascular ó variz nasal.

Escat cita á este propósito cuatro observaciones de enfermedad de Werlhoff, para demostrar cuán útil es el no fiarse tan sólo en el examen de las fosas nasales en presencia de epistaxis repetidas.

Hace constar, en una de estas observaciones, que la enfermedad en cuestión puede comenzar en los primeros meses de la vida; un niño que enfermó á los veintidós meses, durante la enfermedad quince meses. En otro caso en que el diagnóstico de enfermedad de Werlhoff no fué claro, duda Escat si no se encontraría en presencia de una de esas formas crónicas de enfermedad de Werlhoff, admitidas por varios observadores (Morfan, Dieulafoy, etc.), y si no existiría cierto grado de parentesco entre estas formas crónicas y ciertas variedades de hemofilia.

Constituye, por otra parte, un gran interés para el rinólogo el no confundir las formas frustradas é insidiosas con simples epistaxis idiopáticas, si se tiene en cuenta la gravedad posible de la púrpura apirética, cual ocurre en los ejemplos citados por Descouts y Hutmel, ambos terminados por la muerte.

Y si la epistaxis grave, sobrevenida después de la cuarentena, debe hacer pensar en la arterio-esclerosis, la epistaxis recidivante de los niños y de los adolescentes debe llamarnos la atención en la idea de forma crónica é insidiosa de enfermedad de Werlhoff.

Conclusión de tan interesante trabajo: que jamás debe olvidarse el examen de los tegumentos y mucosas del niño atacado de epistaxis, sobre todo si estas epistaxis se presentan con inusitada repetición.

#### Sobre algunos casos de abscesos de la laringe, de origen gripal.

El Sr. Brindel (de Burdeos), conocido laringólogo, presenta en el número 21 de la *Revue hebdomadaire de laryngologie, d'otologie et de rhinologie*, una interesante estadística de seis casos de abscesos purulentos de la laringe consecutivos á la gripe, afección rara y no exenta de gravedad, y de la cual expuse yo un caso por mí observado y tratado con éxito, curioso, claro y concluyente, en el número de EL SIGLO MÉDICO correspondiente al 5 de Enero de este año, caso que, con los conocidos en la literatura de la especialidad de Schaeffer, Cartaz y Moure, es citado en su trabajo por el Dr. Brindel.

Aparte de la exposición sintomatológica, objetivo-subjetivo bien definido en mi enfermo citado así, como en los de los doctores Brindel y Moure, hace constar el autor del trabajo que comento, que la colección purulenta puede no quedar limitada á un espacio determinado intralaringeo, sino que (y de ello presenta un ejemplo muy curioso) puede extenderse alrededor del órgano vocal, dando lugar á un absceso preepiglótico y perilaríngeo sin que el cartílago que constituye el esqueleto del órgano vocal se vea interesado.

Sin embargo, hay ocasiones en que la colección purulenta intralaringea infecta al cartílago (y de ello cita también un ejemplo) y da lugar á la pericondritis, que á su vez infecta los tejidos vecinos, determinando un flemón cervical profundo de gravedad suma.

De todas las observaciones recogidas, deduce Brindel que las colecciones purulentas se presentan bajo las formas siguientes:

- 1.º De abscesos intrínsecos que se reabsorben *in situ* ó bien se abren espontáneamente.
- 2.º De abscesos intrínsecos acompañados de colección perilaríngea, sin participación de los cartílagos que forman el esqueleto del órgano vocal.
- 3.º De abscesos intrínsecos con pericondritis tiroidea, cricoidiana ó aritenoidiana y flemones perilaríngeo-traqueales, y
- 4.º De pericondritis primitivas que dan, á veces, lugar á flemones duros y leñosos de la mayor gravedad.

También es posible, según un caso publicado por el doctor Dupond en la misma *Revue* citada (núm. 52 de 27 Diciembre 1902), que un flemón de vecindad, de origen gripal (sub-maxilar ó sub-oiideo), se propague á la laringe, dando lugar á un absceso extrínseco de este órgano.

Cuanto á la terapéutica preconizada, es la ya conocida y que yo puse en práctica en mi caso en cuestión; al principio, cabe ensayar el tratamiento médico (fumigaciones ó vaporizaciones emolientes; envolturas húmedas alrededor del cuello, sanguijuelas á los lados de la laringe), del cual no hay que esperar grandes resultados la mayoría de las veces, y una vez formado el absceso, incindirle, bien con el bisturí, ora con el cuchillo galvanocautio, que es preferible por muchísimos conceptos.

Respecto de los flemones leñosos y extensos del cuello y perilaríngeo-traqueales, habrá que incindirlos amplia y profundamente.

Madrid, Junio de 1907.

### Sección profesional.

#### LA ADMINISTRACION REMORA DE LA SANIDAD

Para que de manera palmaria y acabada resalte la atención que en este país merecen las cuestiones sanitarias, voy á permitirme hacer la historia del calvario que venimos re-



corriendo en pro de una autorización necesaria y legítima, que por las trazas jamás conseguiremos.

El acta que transcribo pondrá á mis lectores en antecedentes de la cuestión:

«En Cazalegas, á 9 de Octubre de 1906, se reúnen los abajo firmados, que constituyen la Junta local de Sanidad, citada de antemano por el señor alcalde presidente, que abre acto continuo la sesión ordenando la lectura del oficio que, copiado á la letra, dice así: «Al terminar el laboreo de la dehesa boyal de este pueblo, que la presencia de la langosta hizo preciso, se presenta á nuestra consideración un problema que vamos á permitirnos exponer á la Junta municipal de Sanidad.—Bajo cuatro distintas fases puede aquél ser apreciado: la higiénica ó sanitaria, la de general conveniencia, la de ornato y embellecimiento y la de equidad y justicia.—Todos sabemos que en circunstancias normales y abandonadas á su natural curso las aguas que, en multitud de rezumaderas ó manantiales, emergen en las barreras que sirven de límite á la dehesa propiamente llamada, con los puntos más bajos de la misma designados Soto y Fresnedilla; forman aquéllas una inmensa y peligrosa ciénaga en que se estancan y corrompen, dando lugar, entre los que por precisión frecuentan aquellos sitios, á infecciones palúdicas, hoy punto menos que borradas de nuestros cuadros nosológicos; á dificultades y aun peligros de los que tienen que cruzarlas para comunicarse por el vado con los montes, caseríos y pueblos inmediatos; y á que resulte inaprovechable é insertible una extensa faja de terreno que el asiduo trabajo trocaría en sano, accesible y provechoso.—Es de gran conveniencia llevar á cabo una doble plantación de árboles, que, inteligentemente distribuidos, serían un contentivo protector contra la acción perseverantemente demoledora de las corrientes del río, al que en vez de ceder podría ganarse terreno, y acirbarían, por otra parte, las impurezas del aire cuando por su orientación éste sea impulsado en dirección á la urbe; no siendo tampoco de desdeñar las sombras benéficas y protectoras que brindaría á las pobres mujeres que todo el año visitan aquellos lugares por la necesidad imprescindible del lavado de ropas.—Y por último, sería equitativo y de estricta justicia, hoy que los altos Poderes acarician la idea de parcelar las propiedades comunales, como medio eficazísimo de solucionar la cuestión social, el repartir estos peligrosos é infructíferos terrenos á la clase jornalera por tiempo bastante á poner á salvo el sacratísimo interés de la salubridad pública, y dejar establecidas de una vez para siempre la protección y embellecimiento que tanto recomiendan á un pueblo culto á los ojos de propios y extraños, aquietando al propio tiempo las envidias y rivalidades de clase, que rara vez dejan de exteriorizarse con más ó menos vehemencia allí donde se cree existe un privilegio.—Consideramos, pues, en vista de las razones aducidas, que la Junta de que formamos parte practicará cerca de la Superioridad las gestiones necesarias á satisfacer demanda tan loable y beneficiosa.—Dios guarde á usted muchos años.—Cazalegas 5 de Octubre de 1906.—*Julían Zurita*, cura párroco, vocal.—*Francisco González*, vocal veterinario.—*Manuel Martínez Saldise*, inspector municipal de Sanidad, secretario.—Señor alcalde presidente de la Junta local de Sanidad.—Sin discusión se reconoce por unanimidad la conveniencia de tal propósito, y se acuerda elevar al Excmo. Sr. Gobernador, presidente de la Junta provincial de Sanidad, copia literal de esta sesión, para que en su vista resuelva lo que estime procedente.—Asimismo se da lectura á otro comunicado suscrito por el señor inspector veterinario, en que recuerda las disposiciones legales que ordenan la construcción de un matadero público. Se oye con gusto esta moción,

con la que se está de absoluta conformidad, y se acuerda trasladarla al Ayuntamiento y Junta de Asociados para que estudien el medio de arbitrar recursos con que atender á tan apremiante necesidad.—Y no habiendo otros asuntos á discutir, se da por terminado el acto, de que yo el secretario certifico.—*Isidro de la Llave*.—*Antonio Flores*.—*Julían Zurita*.—*Francisco González*.—*Damián Serrano*.—*Manuel Martínez Saldise*.»

Ahora bien; de entonces acá se han sucedido en el mando de esta provincia dos gobernadores. El primero no se dió por enterado y ni siquiera se dignó acusar recibo; y el segundo, actualmente en ejercicio, á quien en carta particular me permití recordar el asunto, tuvo la bondad de contestar diciéndome que se informaría, y, en efecto, á los muy pocos días escribió de nuevo haciendo saber que no parecía por ninguna parte la moción por que abogaba é indicando la conveniencia de reproducirla, como se hizo en 16 de Marzo, sin que hasta la fecha se haya vuelto á saber nada.

Parecía natural en este caso que la superior autoridad sanitaria de la provincia se asesorara de la persona técnica que la Instrucción vigente pone á su lado con el nombre de Inspector provincial de Sanidad, único competente para inspeccionar é informar acerca de los *veraces é irrefutables fundamentos en que apoyamos nuestra petición*, abstrayéndose de todo otro consejo más ó menos interesado, que bien pudiera estar en abierta pugna con los primordiales de la pública salubridad. ¿Por qué no se hace así, y de una vez se adquiere el convencimiento de si nuestra moción es viciosa ó es justa? ¿De qué medios vamos á valernos para hacer higiene?

No queremos dejarnos invadir del pesimismo, y aun esperamos ser atendidos como merece serlo el que pide satisfacer una general necesidad, á la que sólo pueden seguirse beneficios. Y lo esperamos así, porque el proyecto de colonización interior recientemente leído en el Senado por el señor Besada, allana por completo el camino y nos pondrá en las manos por gracia lo que hoy se nos escatima en justicia.

Pero sea de ello lo que quiera, ¿cuándo llegará el día feliz en que esta España desventurada deje de ser el clásico país de la rémora y el expediente?

MANUEL MARTINEZ SALDISE

Cazalegas (Toledo), Junio de 1907.

## Sección práctica

### NOTA CLINICA

por el Dr. A. G. TAPIA.

Jefe de la Consulta de oto-rino-laringología de la Policlínica Cervera.

#### MONEDA ANTIGUA DE UN CUARTO DETENIDA EN EL ESÓFAGO EXTRACCIÓN POR MEDIO DE LA ESOFAGOSCOPIA

Un niño de tres años y medio se encontró una moneda de un cuarto; la cogió y se la metió en la boca; su madre se la quitó para que no se la tragase y la tiró á la calle, varios chicos corrieron á cogerla, pero él, que estaba más próximo, la cogió de nuevo, la metió otra vez en la boca, para que no se la quitaran sus camaradas, y, forcejeando con ellos, se la tragó sin querer.

Al principio se ahogaba, pero á los pocos segundos pasó la alarma, diciéndole entonces á su madre que ya se la había tragado. Desde aquel momento se presentaron espontáneamente vómitos pertinaces que duraron cuarenta y ocho horas, á pesar de lo cual la moneda no llegó á ser expulsada. Le dieron aceite de ricino y le sondó el médico del pueblo.



siendo todo infructuoso. En los días sucesivos no podía tomar alimentos sólidos, y sólo ingería pequeñas cantidades de agua y de leche, que también le provocaban dolor.

Consecutivamente á esta imposibilidad de alimentarse, fué demacrándose y debilitándose de tal modo, que apenas podía tenerse en pie, por lo que todo el día lo pasaba echado en la cama.

No se presentó fiebre, ni dolor espontáneo en el cuello; sólo notaba dolor al hacerle presión en el cuello.

Según dice su padre, arrojaba constantemente baba por la boca. En estas circunstancias, doce días después del accidente, lo trajeron al Hospital del Niño Jesús, y el Dr. Arquellada lo dirigió á mi consulta, antes de recurrir á la esofagotomía externa.

La radiografía hecha por el Dr. Hernando en el laboratorio del Dr. Decref, revela la existencia de una moneda colocada transversalmente á la altura de la horquilla del esternón.

Al día siguiente se hizo la esofagoscopia.

Posición de Rose, con la cabeza colgando fuera de la mesa. Cloroformización. Se introduce con muchísima sencillez un tubo recto de 20 cm. por 9 mm. Aparece la mucosa del esófago ligeramente edematosa; en el centro del campo visual se ve claramente el borde de la moneda; entre él y el rodete edematoso existen partículas de leche coagulada.

Con una pinza de las usuales de Killian es extraída la moneda, á la vez que el tubo esofagoscópico.

El Dr. Arquellada, que presencié la maniobra, quedó encantado de las excelencias de la esofagoscopia, y si antes era partidario de ella, pero con algunas reservas, desde aquel momento ingresó en las filas de sus más ardientes defensores. Ciertamente es que se dió el hecho, verdaderamente raro, que en este caso no se tardara más que un minuto desde que se introdujo el tubo hasta que fué extraído á la vez que la moneda.

Las consecuencias fueron excelentes; el pequeño enfermo empezó á comer y á los dos días estaba completamente desconocido.

## Periódicos Médicos.

EN IDIOMA EXTRANJERO: I. Dilatación aguda del estómago.—II. La nefritis experimental.—III. Terapéutica de la hemoptisis.—IV. Tratamiento de la eclampsia por la decapsulación renal.—V. Estudios experimentales sobre la nefritis tóxica.—VI. La trinitrina en las enfermedades mentales.—VII. La operación de Gigli en Obstetricia.—VIII. Cooperación al estudio de la miasis gastro-intestinal.—IX. Acción diurética de la refrigeración cutánea en el hombre.

### I

#### Dilatación aguda del estómago.

Bastedd ha observado tres casos de dilatación aguda del estómago, cuya formación ha sido producida de una manera completamente distinta á lo que generalmente ocurre.

El primer caso era una mujer que había sido operada de la matriz, que fué anestesiada con éter; durante seis horas presentó todas las manifestaciones consiguientes á la anestesia por el éter, náuseas, mareos, malestar, etc.; de pronto sintió fuertes dolores en el epigastrio y arrojó un líquido amarillento que contenía pequeñas masas de mucosidad. Habían transcurrido ocho horas de la operación, y la enferma seguía quejándose del dolor, llegando á ser tan agudo que hubo necesidad de ponerla una inyección de morfina para ver de calmarle algo.

Pasados algunos días, los vómitos se volvieron á presentar, haciéndose persistentes y acompañándose de grandes náuseas; además, fué notándose gran distensión y abombamiento de la parte superior del abdomen. La enferma curó,

gracias á los lavados diarios de estómago y á la alimentación rectal á que fué sometida.

El segundo caso fué un individuo muy glotón, que después de haber comido atrozmente un día, se sintió atacado de un fuerte dolor en el epigastrio, con grandes mareos y desvanecimientos, que llegó á ser colapso. Se le presentó una gran disnea y perdió por completo el pulso.

Al ser examinado, se notó que el abdomen estaba tenso, abultado y presentaba ligero dolor á la palpación.

Como vomitivo, se hizo uso de la apomorfina, principiando, en cuanto le fué inyectada, á eructar, siguiendo después un enorme vómito, pasado el cual el enfermo quedó completamente tranquilo. Al día siguiente, este individuo fué á su trabajo como si nada le hubiese ocurrido.

El tercero, era enfermo de historia larga; había tenido y tenía aún vómitos por la mañana, mal sabor de boca y eructos agrios. El peristaltismo de estómago era perfectamente visible á través de la pared abdominal, y se dejaba oír fácilmente un gorgoteo. En las heces no se encontró ácido clorhídrico libre, pero sí sangre digerida.

Se le hizo la dilatación de estómago por medio del bicarbonato y el ácido cítrico, y á tal punto llegó ésta que el enfermo sintió una angustia grande, cayendo redondo al suelo. Con una sonda se le extrajeron los gases del estómago, recobrando inmediatamente el conocimiento.

La dilatación en este enfermo estaba producida, no sólo por abusar de la comida, sino por una estenosis pilórica.—(Medical Record.)

### II

#### La nefritis experimental.

El hasta hoy no resuelto problema de producir experimentalmente la nefritis intersticial, ha sido ensayado con éxito por Rautuberg: para ello ha ligado un uréter de un conejo y ha visto desenvolverse una nefritis intersticial típica, con sus trastornos generales, esclerosis é hipertrofia del corazón izquierdo. La ligadura fué mantenida durante dos semanas en el primer conejo; en los siguientes, que fueron sometidos á experimentación, llegó hasta á seis; los resultados fueron gradualmente obteniéndose según el tiempo.

En el último conejo, á las seis semanas se le implantó de nuevo el uréter en la vejiga.

El autor de este trabajo ha hecho similares experimentos en los gatos, pero en éstos los resultados no han sido tan exactos como en los conejos.—VARELA SARTORIO.

### III

#### Terapéutica de la hemoptisis.

En la Sociedad de Medicina de Hamburgo se ha ocupado Reiche del tratamiento de las hemoptisis, exponiendo antes su relativa frecuencia, su significación diagnóstica, su aparición temprana y reaparición en los períodos últimos de la tisis.

Rara vez ocasionan la muerte estas hemorragias. El exponente sólo ha visto en su dilatada práctica tres casos de muerte á consecuencia de hemoptisis (autopsia: aneurisma cavernoso). Hánse tenido en cuenta en el tratamiento tres puntos importantes: procurar el mayor reposo posible de los sitios que sangran; favorecer las condiciones de la circulación en los pulmones en forma que evite la hemorragia, é influir sobre las condiciones de la sangre de tal modo, que el proceso de curación local, la coagulación de la sangre y la formación de un trombus que ocluya los vasos abiertos, se establezcan, á ser posible, rápidamente. Las dos primeras indicaciones se llenan con el reposo físico y moral (influencia psíquica), vejiga de hielo, morfina, etc.



Habla el autor de la importancia en la terapéutica de la digital, que en las hemorragias de las venas del pulmón ejerce una acción beneficiosa por el aumento de la succión diastólica del ventrículo izquierdo. No obtuvo el autor ningún resultado favorable de la adrenalina, acetato de plomo, ácido tánico, licor de sesquicloruro de hierro, ergotina, nitrito de amilo. Para lograr la coagulación de la sangre, hizo el autor inyecciones de gelatina, pero sus resultados no fueron muy satisfactorios. Mucho mejor le pareció al autor en este respecto un medio que en estos últimos años ha podido experimentar en más de trescientos casos: es el cloruro de calcio, que se administra al principio en dosis de 1,0 gramos en tres tomas. Más tarde elevó el autor la dosis hasta 4 gramos. Es ventajoso que este medio pueda prescribirse combinado con digital, morfina, etc. El cloruro de calcio es, por lo demás, el específico eficaz de los ingredientes de la gelatina. — (*Munch. Mediz. Wochens.*)

## IV

## Tratamiento de la eclampsia por la decapsulación renal.

Gans describe dos casos de eclampsia de la clínica de Freiburg, curados por la decapsulación renal. En el primer caso (de veinticinco años de edad) terminó el parto con la aplicación del fórceps después de sufrir el segundo ataque; á pesar de esto, se presentaron nuevos ataques con intensidad progresiva. Después de once ataques se practicó la decapsulación renal; siguieron más tarde dos ataques separados por un largo intervalo, tras de los cuales tuvo lugar la curación.

En el segundo caso (diez y ocho años) se practicó la decapsulación después de cinco ataques; y como éstos continuaran, al llegar al que hacía el número 17, se terminó el parto por la operación cesárea. Todavía se repitieron seis ataques, á los que siguió la curación. De sus interesantes observaciones deduce el autor que en la eclampsia se deben emplear combinados en una sola sesión la decapsulación renal y el parto forzado, con lo cual cree que han de salvarse mayor número de madres que las hasta ahora salvadas. — (*Zentralblatt für Gynakologie.*)

## V

## Estudios experimentales sobre la nefritis tóxica.

En el concepto funcional—dicen Schlayer y Hedinger—se distinguen dos clases de nefritis tóxicas, una tubular y otra vascular. Ésta se establece en los vasos y conduce rápidamente á su insuficiencia completa con alteración importante del *substratum anatomicum*; á esta clase pertenecen la nefritis de la cantaridina y la del arsénico. La tubular se constituye en los epitelios de los tubuli; presenta durante mucho tiempo inalterado ó aumentado el trabajo vascular y la secreción de agua, con destrucción importante del tejido renal; de un modo secundario se encuentra alteración de los vasos, que, sin embargo, no alcanza á los capilares; á esta clase pertenecen la nefritis del cromo y la del sublimado. Una forma de transición la constituye la nefritis consecutiva á la difteriotoxina, la cual, sin embargo, presenta un tipo vascular en los últimos períodos. En el hombre, los glomerulos renales, lo mismo que los epitelios de los canalículos, pueden ser lugar de la secreción de la albúmina. La formación de los cilindros se efectúa en los tubulis. Toda lesión importante de los vasos se manifiesta por disminución de la diuresis.

En las alteraciones vasculares expuestas se presenta gliosuria después de la floridsina. En las glomerulonefritis agudas extensas, sufre gravemente en su función todo el sistema vascular de los riñones. — (*Deutsches Archiv für Klinische Medizin.*)—NAVARRO CÁNOVAS.

## VI

## La trinitrina en las enfermedades mentales.

El catedrático Remond, de la Escuela de Medicina de Metz, y Mr. Voivenel, interno de los hospitales, aseguran que la administración de unas cuantas gotas de trinitrina, ó sea nitroglicerina, aumen la impulsión cardíaca y dilatan los vasos periféricos, resultando mayor afluencia sanguínea al cerebro y corrigiéndose al momento muchos trastornos psíquicos, de los de índole asténica. Y en prueba de tener realidad clínica esta afirmación, historian dos casos.

El primero se refiere á una mujer de cuarenta y ocho años, asaltada en esta época de la menopausia por un ataque de melancolía histérica inquieta, precedida, desde un año antes, de intensas neuralgias faciales acompañadas de contractura de los músculos correspondientes. La enferma tenía la idea fija de que sus nervios estaban «desgarrados» por un «golpe». Su padre había muerto de bronconeumonía á los setenta años y su madre de apoplejía á los treinta y cinco. Ella había nacido á término y sido criada con biberón, sin padecer más enfermedad en la niñez ni la adolescencia que el sarampión á los doce años. Fué reglada á los catorce años, y siempre con perfecta normalidad. Se casó á los diez y ocho años, y tiene una hija de veintinueve, casada y sana. Ella ha gozado asimismo de buena salud, hasta que en Enero de 1898 recibió una pedrada en una sien, cuyo vivo dolor la repitió algunos días después con ocasión de estar pensando en el golpe. En Abril siguiente, y apareciendo la doliente como presa de una verdadera autosugestión, sintió dolores extendidos á toda la mitad derecha de la cara; los cuales reaparecían por cualquier motivo, por un ruido, por comer, por todo; durando, generalmente, una hora; siendo muy fuertes y dejando doloridas las regiones maxilares superior é inferior del lado correspondiente. A tales cambios físicos, acompaña uno psíquico especial, con agitación motriz, con considerable estrechez del campo visual y anestesia faríngea, además de gran afán por charlar, sobre todo de la «forma» en que sus nervios están «dislocados» y de lloraderas largas y frecuentes.

Nada ovárico, histerógeno ni mamario.

El tratamiento de este primer caso se redujo á dos gotas diarias por la mañana, y otras tantas al medio día y tarde, de la siguiente solución:

Trinitrina (solución alcohólica al 100°) . . . . .	5 gramos.
Tintura de capsicum . . . . .	7,50 —
Agua de menta piperita . . . . .	15 —

A los dos días son menores los dolores y menos fuerte la excitación motriz, y á los nueve días apenas queda vestigio alguno de los dolores faciales, antes tan intensos, y no habla ya de la «dislocación» de sus nervios, antes objeto de una idea fija.

Caso segundo. Ataque de melancolía agitada, con motivo de la menopausia. Marcada angustia precordial. Trinitrina. Curación.

Esta enferma, de cuarenta y siete años de edad, entró en la misma clínica de enfermedades mentales de Tolosa que la anterior enferma, el 15 de Enero último. Ha sido de buena salud, muy nerviosa, muy inteligente, llevándose todos los premios en la escuela. Fué bien reglada desde los quince años, y se casó á los veinte, dando á luz tres niños (en los años 1881, 1883 y 1887). Todo su ser aparece normal, á excepción del brazo izquierdo, en el que son perezosas las reacciones vaso-motrices y la mano del mismo lado, que está amoratada y fría. El mismo día en que su marido es conducido á un manicomio, se apodera de ella la melancolía con sus lloros y lamentaciones. Rechaza el alimento, siente en la región precordial una impresión penosa como si la «serraran á torno» y como si la oprimieran la cabeza con un casco; á todo



o cual acompañan frases amargas, dedicadas á darse por irremediamente perdida y destinada á concluir, como su marido, en un asilo; diciendo todo esto con palabra entre cortada.

El tratamiento de este caso consistió en seis gotas diarias de una solución compuesta de trinitrina (solución alcohólica al 100%), 5 gramos; tintura de cápsicum, 1,50 gramos; agua de menta piperita, 15 gramos.

El resultado fué admirable. Desde el tercer día, la sensación de constricción violenta fué sustituida por una simple doloración. La acompañó el reposo en cama, y al octavo día había ya desaparecido toda angustia precordial. Al día décimo acabaron los lloros y lamentos y trabajaba ya en la clínica, siendo inmediatamente devuelta á su familia.—(*Le Progrés Médical*.)

## VII

### La operación de Gigli en obstetricia.

El Dr. Doléris ha dado á la Academia de Medicina de París el informe que ésta le había pedido acerca de la Memoria que el Dr. Balleorghien (de Roubaix) ha dirigido á esta Corporación sobre la operación obstétrica llamada de Gigli, que es la referente al corte vertical del pubis en uno de los lados de la sínfisis, ó sea la pubiotomía lateral, opuesta á la desarticulación media ó sínfisiotomía; de la que, sin embargo, se deriva; proponiéndose, como ella, ensanchar el área pelviana en los casos de estrechez pélvica.

Cuando á Sigault le ocurrió seccionar, en ciertos casos de estrechez pelviana, la sínfisis del pubis, hubo de parecer la tal idea una leyenda; pues los reveses quirúrgicos de aquella época no podían menos de reducir á los menores límites el heroísmo de nuestros antepasados, que se veían obligados á fiarlo todo á las minuciosidades más exquisitas de los adelantos y procedimientos operatorios, y sobre todo, anticipar el nacimiento del niño viable en tales circunstancias de estrechez pelviana; estadística de niños salvados que fué el orgullo de su gran pontífice Tarnier.

La operación cesárea queda hoy limitada á los casos en que la pelvis tiene un promontorio pubiano que no pasa de seis centímetros cinco décimas, en tanto que el parto prematuro provocado se aplica á los casos de estrechez mediana, de siete y medio á nueve centímetros de elevación del pubis, con buen resultado en general para las madres, pero no tanto para los fetos; cuya debilidad original, procedente de la duración exagerada del alumbramiento, suele condenarlos á enfermedades más ó menos graves.

La sínfisiotomía permite, en cambio, sin daño grave de las madres, el paso bajo el arco pubiano de niños de todo tiempo, hasta de peso superior al normal. Pero aquí hay que preguntar si la sección media del pubis ó sínfisiotomía es inferior, igual ó superior quirúrgicamente á la pubiotomía. Tal es la pregunta formulada por Ballenghieu. Las sierras primitivamente empleadas para obtener la fragmentación pubiana, exigida por la necesidad de dar ensanche á su arco, fueron variadas, pero siempre constituyendo un instrumento peligroso, que llegó á suplirse alguna vez hasta con el escoplo y martillo, empleados por Varnier en un caso en que halló irrealizable, en 1893, el corte de la sierra, y que definitivamente se ha reemplazado por la sierra de cadena; que es el rasgo feliz y característico del genio quirúrgico del tocólogo italiano Gigli. El autor del informe de que se trata no halla decidida ventaja en la pubiotomía lateral sobre la central; antes por el contrario, entiende que se deberá reservar ésta para los casos de estrechez enorme; en los que tendrá, desde luego, la ventaja de dar más pronto el efecto dilatador que se apetece. En su concepto, lo que está llamado á decidir la

cuestión, es la operación cesárea ó laparotomía obstétrica, cuyas condiciones de seguridad son cada día mayores y la hacen más digna de ser preferida á las operaciones óseas sobre el pubis.—(*Bulletin de l'Académie de Médecine*.)

## VIII

### Cooperación al estudio de la miasis gastro-intestinal.

El Dr. Flaviano I. da Silva, de Río Janeiro, tiene razón al decir que entre los parásitos que suelen atacar al hombre y causarle desórdenes, se encuentran los insectos dípteros, principalmente en estado de larva, cual sucede con las *cestridias*, *muscidias*, etc. Cuando se hallan sobre las heridas de la piel, constituyen la *miasis vulneraria*; si en las cavidades naturales, la *cavitaria*; si en la piel, la *cutánea*; si en el tubo digestivo, la *gastro-intestinal*, y así sucesivamente. Esta última *miasis* es de difícil diagnóstico, pues simula una gastritis ó gastro enteritis; siendo á veces expulsadas espontáneamente las larvas, y en otras ocasiones, después de una enérgica medicación.

El tratamiento consiste en lavados del estómago y purgantes, después de administrar de 50 centigramos á 5 gramos de naftalina; no faltando quien aconseje un helmíntico cualquiera, seguido de un purgante.

El autor publica una lista de 16 especies de larvas halladas en el aparato digestivo del hombre, desde la *Musca domestica* al *Hilophilus pendulus*, con inclusión de la *Sarcophaga hemorrhoidalis* y *hematoide*, que se adhieren fuertemente á las paredes del estómago y determinan accidentes graves.

El autor cita un caso, de su práctica particular, en que un niño de once años expelió veintitantas larvas; algunas de las cuales recogieron los padres del niño, para que el Dr. Da Silva viera qué bichos eran aquellos, que con ayuda de su ilustrado compofesor Rebello, catedrático de Anatomía patológica, pudo clasificar como pertenecientes á una especie próxima á la *Sucilia macellaria*, descrita por Coquerel. Fueron administrados al enfermo los calomelanos á dosis purgantes, y al día siguiente se hallaba libre de sus vómitos, cólicos y diarrea.—(*Brazil-Médico*.)

## XI

### Acción diurética de la refrigeración cutánea en el hombre.

Los Sres. C. Dubois y P. Butruille, profesor de Fisiología é interno de los hospitales, respectivamente, se fijan en que el método de Brand, preceñizado como tratamiento de la fiebre tifoidea, y que consiste en el empleo sistemático de los baños fríos, de á diez minutos de duración y cada tres horas, tan pronto como la temperatura del enfermo pasa de 39°, ejercen un efecto antitérmico, á la vez que sedante de las complicaciones nerviosas del padecimiento, tras una acción diurética debida, en opinión de la mayoría de los clínicos, á la contracción de las arteriolas de la piel por el frío, que arroja la sangre periférica hacia los órganos profundos, entre ellos el riñón; la circulación del cual se activa, dando por resultado el aumento de la secreción urinaria. Mas no sólo parece deberse esto á la pura influencia vaso-motriz, al menos en el hombre, pues no sólo se prolonga el efecto diurético, sino que aumenta largo tiempo después de quitar el hielo ó suprimir el baño; cosa que no sucedería, si la diuresis fuese debida á una vaso-dilatación renal, que debiera hallarse en su máximo durante la aplicación del frío.—(*L'Echo Médical du Nord*).—M. SÁNCHEZ Y CARRASCOSA.



## Prescripciones y fórmulas.

## JUICIO CRITICO DE LOS REMEDIOS

Por el Dr. CAMILO CALLEJA.

**Basicina.**—Compuesto de 33 de cafeína, 63 de clorhidrato de quinina y cuatro de agua. Suponen algunos que es tres veces más activo que la quinina; pero no se comprende que tenga otra ventaja que la de su solubilidad. Se recomienda como antipalúdico, analgésico y antiséptico, administrándole por ingestión ó hipodérmicamente á la dosis de 10 á 20 centigramos. Principalmente se prescribe para calmar la hemigránea y el insomnio con cefalalgia cuando son afecciones idiopáticas.

**Basicinol.**—Basicina, 5; alcohol, 12,5; cloroformo, 37,5; aceite de olivas, 45. Para fricciones cuando la basicina no se pueda usar por las vías interiores.

**Basol.**—Contiene el 50 por 100 de cresol, y se ha propuesto como sucedáneo del lisol.

**Battaglia.**—Paraje volcánico de Italia, donde se halla un limo ó fango que contiene, entre otras sustancias, ácido sulfúrico, óxido de hierro, cal y arcilla, y es empleado tópicamente como calmante, sobre todo de las mialgias y neuralgias. Superfluo.

**Beatrice likoer.**—Debe desecharse por ser demasiado polifármaco.

**Beberina** y sulfato de beberina.—Alcaloide análogo á la «Buxina» y «Pelosira». Calificado por algunos como antiperiódico y aun propuesto para sustituir á la quinina, pero es muy inferior á ella.

Contra neuralgias periódicas puede usarse. Despáchese: sulfato de beberina, 2; ácido sulfúrico aromático, 6; jarabe, 20; agua, 150. Cucharada de sopa cada seis horas.

**Beechams Pills.**—Extracto de belladona, 0,3; podofilino, 0,5; jalapa, 0,5; extracto de genciana, 1; extracto de álces, 7. Para 50 píldoras. Es mejor recetar estos medicamentos en fórmula magistral, pero sin la belladona.

**Bejeans.**—Véase «Antigotose».

**Beleno** (*hyoscyamus niger*).—Desusado porque se reemplaza ventajosamente por sus alcaloides la «Hioscina» y la «Hiosciamina».

**Belladona.**—Su acción principal y más electiva, que es la dilatación pupilar (midriasis), se obtiene mucho mejor con su alcaloide la *atropina*. No debe administrarse al interior (según ya hemos dicho, al tratar de su alcaloide), porque el daño es mayor que el beneficio que pudiera producir, dada su influencia paralizante sobre el sistema nervioso, especialmente de las fibras terminales del pneumogástrico en el corazón. Al exterior, como calmante; la belladona es nula. Menos razón de ser tiene todavía administrar la belladona, como se ha propuesto recientemente, por el método «intensivo», que consiste en habituar rápidamente al enfermo á tomar dosis tóxicas, sin morirle á pesar del tratamiento, y todo esto para proponerse un efecto perjudicial, como es calmar la tos ó la fatiga, insensibilizando ó paralizando las fibras nerviosas terminales, con lo cual habremos aminorado, no el mal, sino la defensa de la naturaleza contra la asfixia. En suma, la belladona no tiene de bueno nada más que el nombre, si se exceptúa la acción midriática de su alcaloide. Véase «Atropina».

**Bellock.**—Sonda útil para hacer el taponamiento de las fosas nasales.

**Bellotas.**—Bien tostadas, sirven para preparar cocimientos de una acción astringente muy suave, siendo más conveniente que el café para los que tienen diarrea.

**Benceno** ó bencina.—Carburo aromático que se puede aplicar á los sabañones. Pero se utiliza principalmente como comburente para los termocaneros. Entre los antisépticos, hay muchos derivados de la bencina, en los cuales se aumenta su acción con el número de radicales y disminuye con el nitrógeno que contiene. Los que llevan por prefijo «para», son los más antisépticos; los «ortho» van después, y los «meta», son los menos antisépticos.

**Bengué.**—Preparador del mejor cloretilo que se conoce, para la anestesia local. Con esto y todo es poco eficaz.

**Benjui.**—Resina del estoraque benzoico. Desusado.

**Benzacetin.**—Sus componentes activos son la fenacetina y el ácido salicílico. Preténdese con ésto obtener los efectos de los dos combinados, pero es mejor prescribir mezclados sus principios activos en la proporción que convenga para cada enfermo. Dosis como analgésico  $\frac{1}{2}$  á un gramo.

**Benzanalgemo.**—Véase «Analgemo».

**Benzanilida.**—Análoga á la acetanilida, si bien parece menos nociva en su acción febrífuga; sin embargo, está contraindicada como antitérmica. Como analgésica es preferible la fenacetina.

**Benzoacos.**—Medicamentos que deben su principal acción al ácido benzoico, el cual es un suave antiséptico, es decir, de los que atacan menos á las células constitutivas de nuestro organismo. Por esto se prescriben especialmente cuando se desea producir la antiseptia en las vías por donde se eliminan, como son las urinarias y las respiratorias. Se puede recetar el ácido benzoico, pero son mejores los benzoatos amónico y sódico. El ácido benzoico debe formularse en píldoras porque es poco soluble en el agua al 1 por 400 solamente. Despáchese: ácido benzoico, 1 gramo; jarabe de Tolú c. s. para hacer 8 píldoras; dos al día.

Dichos benzoatos se pueden prescribir disueltos ó mejor en sellos conteniendo de 25 á 40 centigramos. Hay varios benzoatos que no son benzoacos porque su principal efecto medicinal le deben á la base y no al ácido benzoico. Tal sucede con el de bismuto, de guayacol, de guetol, de mercurio, de naftol y el de sosa y cafeína.

**Benzoos-aurebenzylester.**—«Peruscabien». Véase esta palabra.

**Benzoato de bismuto.**—Preferible al salicilato de bismuto y al subnitrato cuando estén contraindicados medicamentos ácidos.

**Benzoato de eugenol.**—Véase «Benzougenol».

**Benzoato de guayacol**, ó benzosol.—Uno de los mejores compuestos del guayacol. Véase éste.

**Benzoato de guetol.**—Sucedáneo del anterior.

**Benzoato de mercurio.**—Uno de los preparados de este género que se han propuesto para inyecciones hipodérmicas. Véase «Mercuriales».

**Benzoato de naftol** ó benzonaftol.—Recomendado para la antiseptia intestinal. Despáchese: escamonea, 25 centigramos; benzonaftol, 2 gramos; M. y b. en 6 cachets, para tomar 2 cada seis horas, empezando temprano. (Después conviene administrar el guayamar).

**Benzoato de sodio.**—Véase «Benzoacos» y «Pirano».

**Benzoengenol.**—Eter benzoico del ácido cariofilico. Sucedáneo del guayacol á la dosis de un gramo al día, pero no ha logrado reemplazarlo.

**Benzoin.**—Resina balsámica usada como antiséptico local en pomada al 20 por 100 y también es principio activo de la leche virginal («lait virginal»), que es un agua de *toilette* muy usada y que se compone con una cucharadita de la tintura simple de benzoin en un litro de agua. Es bueno





para los eritemas. Merck prepara otro «benzoin» como combinación química definida (alcanfor del aceite de almendras amargas).

**Benzoiodhydrin.**—Preparación iódica que se anuncia en forma de granulado, siendo, dicen, siete veces más activo que el ioduro potásico y no produciendo iodismo. Casi no se ha usado; por tanto, es preferible el iodipín.

**Benzol.**—Es una mezcla de hidrocarburos homólogos que se obtiene de la brea. Parasitocida de los pediculi capitis y pubis. Con una sola fricción suele ser suficiente para matarles. Cuidado con aproximar una llama, pues es muy inflamable. También algunos lo prescriben como sucedáneo de la trementina á los catarrosos. De cinco á 20 gotas en cápsulas ó en una emulsión ó en un terrón de azúcar.

**Benzonaftol.**—Véase «Benzoato de naftol».

**Benzosalin** (Roche).—Metilester del ácido bencilsalicílico. Recomendado como salicilaco de 0,5 á 1 (tres veces cada día).

**enzosol** ó benzoato de guayacol.—Véase «Guayacol».

**enzozón.**—Apenas se usa. Véase «Acetozón».

**Berberina.**—Alcaloide del hidrastis canadensis. Prescriben algunos el clorhidrato de berberina en las atonías del estómago, y como antiemético en la gestación. En píldoras de 10 centigramos dos veces al día. Algunos pretenden que es un buen coadyuvante de la quinina contra el paludismo por una supuesta acción electiva sobre el bazo. Superfluo. También Burroughs prepara «tabloides» de sulfato de berberina para reemplazar al hidrastis. Apenas empleados.

## Sección Oficial.

### MINISTERIO DE LA GOBERNACION

#### Subsecretaría.

#### SANIDAD EXTERIOR

##### CIRCULAR

Transcurrido el plazo de quince días marcado por la circular de esta Subsecretaría, fecha 21 de Mayo último, sin que haya solicitado ninguno de los funcionarios activos que en la misma se determinaban la plaza de Director de la Estación sanitaria de Melilla, dotada con el haber anual de 1.500 pesetas, se convoca por la presente á los médicos excedentes del Cuerpo de Sanidad exterior clasificados en los escalafones con las categorías de oficial de quinta clase, á que corresponde la expresada vacante, y á los que figuran en las inmediatas inferiores, á fin de que puedan solicitarla, por medio de instancia dirigida á este Ministerio, en el término de veinte días, á contar desde la publicación de esta circular en la *Gaceta de Madrid*.

Madrid 10 de Junio de 1907.—El subsecretario, *Conde del Moral de Calatrava*.

## Sociedades científicas.

### ACADEMIA MEDICO-QUIRURGICA ESPAÑOLA

#### SESIÓN DEL 20 DE MAYO DE 1907.

El Dr. D. Rafael Valle y Aldabalde da cuenta de un caso de estrechez cardíaca de la válvula aurículo-ventricular izquierda, con hipertrofia de ambos ventrículos, en que la aurícula izquierda su cavidad inferior forma embudo, siendo de origen congénito esta lesión, cuya pieza anatómica pre-

senta á la Academia, y de la que en números anteriores hemos publicado un grabado en EL SIGLO MÉDICO.

El Dr. D. Antonio G. Tapia expuso brillantemente varios interesantes casos de parálisis laríngea, que publicaremos en otro lugar del periódico.

#### La hiperemia de Bier en Ginecología.

El Sr. Becerro Bengoa hizo una comunicación sobre los resultados negativos de la hiperemia uterina según el método de Kiapp ó de Bier, cuya aplicación en Ginecología preconiza el Dr. R. Bauer, asistente del profesor Lott, para algunas afecciones uterinas.

Con un espéculo obturado por delante con un vidrio, dice Bauer, de Viena, apoyado por el otro extremo sobre el cuello uterino y acompañado de un aparato que hace el vacío, se logra producir la hiperemia intensa de la matriz. Que con este procedimiento se consigue un efecto calmante de los dolores en la metritis crónica; y si los casos son rebeldes, se refuerza el efecto practicando de antemano escarificaciones en el cuello uterino. Que en la *endometritis* se llega á veces á una mejoría notable por la excreción rápida del flujo, y aun á la curación, aunque esto es raro. Se cita curado un caso de *amenorrea*, el cual procedimiento pudiera dar análogos resultados en otras afecciones ginecológicas; pero hay que tener presente, antes de emplearlo, el peligro á grandes hemorragias que ofrece, y lo molesto y doloroso que es.

El espéculo especial parecido al de Fergusson es el que se usa, con la sola diferencia de tener obturada su extremidad vulvar con una sólida placa de vidrio que se fija al mismo por medio de un anillo metálico. Constituye el cuerpo del instrumento un conducto metálico provisto de una llave y unido por un tubo de caucho á una bomba aspirante, sencilla, destinada á producir el vacío.

Antes de introducir este espéculo es preciso calentarlo á 40°, á fin de que no se empañe el ocular ó placa de vidrio que cierra la extremidad vulvar del cilindro, para poder seguir así las modificaciones que va sufriendo el cuello uterino durante la aspiración. Puesto el aparato como un espéculo ordinario, y bien encajado el cuello uterino en la abertura interna, se practica progresivamente el vacío, viéndose que el cuello es poco á poco aspirado en el espéculo, se hincha y pone violáceo, lívido, presentando los signos de una fuerte hiperemia. Al mismo tiempo el vacío de la ventosa produce una verdadera succión del útero, que hace salir del orificio uterino mucosidad más ó menos espesa y abundante, y, á veces, sanguinolenta.

El vacío no debe prolongarse mucho tiempo, para no provocar lesiones en los fondos vaginales; basta con que la aspiración dure unos cinco minutos, siendo dolorosa y muy molesta, y lo mismo sucede al método intrauterino, dejando al cabo de los cinco minutos penetrar el aire, para repetir el vacío momentos después otras dos veces. Bauer la recomienda en las *endometritis* y en las *metritis crónicas*, y en éstas después las escarificaciones del cuello; en un caso de *dismenorrea* mecánica, y en las inflamaciones celulares de la pelvis, y en las que se creía obraba á manera de un amasamiento del parametrio.

Pero el Sr. Bengoa dice que él no ha obtenido resultados con este medio sino negativos; y le ha sucedido con esto lo que con las cámaras fototerápicas, que tampoco le han dado resultado, y entiende que aun cuando éstos sean negativos debe decirse también.

#### Del valor pronóstico de los eosinófilos en la sangre.

El Dr. D. Enrique Mateo Milano hace una comunicación sobre el punto arriba mencionado exponiendo que en el es-



tado actual de la hematología clínica, el estudio de la eosinofilia es considerado de trascendental importancia, pues parece que de él se obtienen y han de obtenerse más prácticos y positivos resultados.

Dado lo problemático que á primera vista parece ser, no sólo la presencia sino el aumento de la cifra que pudiéramos llamar normal de eosinófilos en la sangre, y dada la enorme cantidad de teorías emitidas para explicar estos fenómenos, se nos ocurre pensar que estos elementos bien pueden ser leucocitos modificados en su quimismo protoplasmático por la acción de las toxinas microbianas, ó por los mismos microbios en la lucha fagocitaria, traduciéndose esta modificación en una electividad especial por las amilinas ácidas.

Esto nos induce á considerar estos elementos como los glóbulos triunfadores de la sangre en la lucha entablada entre el elemento invasor microbiano y el fagocitario de defensa. Admitido esto es fácil comprender la importancia que la eosinofilia tiene desde el punto de vista pronóstico, pudiendo en muchos casos resolvernos problemas de difícil diagnóstico y de oportunidad operatoria.

En muchos casos hemos tenido ocasión de comprobar los anteriores asertos, y dada la índole de esta comunicación, no he de abrumar vuestra paciencia con la pesada enumeración de análisis continuados hechos durante cuatro años, que mis aficiones han girado hacia estos estudios, porque fatigaría vuestra atención.

Mi única pretensión es dar la idea de conjunto que de su estudio he podido sacar, interpretando los diversos resultados por mí obtenidos, valiéndome para ello de dos casos seleccionados, de aquellos en que estos hechos se han mostrado más expresivos; demostrando con ellos en la mano, distintos y opuestos resultados como extremos que pudiéramos llamar de la gama eosinófila.

La idea fundamental que domina en este asunto es la siguiente: Ante el avance microbiano, el organismo, pronto á la lucha por la conservación de su equilibrio, dispone sus centinelas avanzados que, exteriorizados en forma de polinucleares, se han de aprestar á la reacción orgánica entablada la defensa fagocitaria ante el elemento invasor bacteriano, y aquí es donde resaltan los dos problemas que en la defensa orgánica se han de presentar, defensa que al fin ha de ser igual á la que en el mundo real se plantea ante dos contendientes; ó vence el uno ó el otro, y como en todas partes, aquí se cumple el derecho del más fuerte y vence el que más elementos aporta á la lucha. Si el microbio invasor, si el elemento infectante es en gran cantidad ó en condiciones de toxicidad excepcionales, el organismo no es más que el enemigo que elude la lucha convencido de su impotencia para contrarrestar esta acción y deja campo libre al enemigo, no hay polinucleosis y con alta razón no se ve ni un solo eosinófilo; son estos casos de brutal infección en que no se ve en la sangre ni un solo movimiento fagocitario, ni un solo elemento defensivo; el organismo muere, la infección venció.

Claro está que, por fortuna, no es este cuadro macabro el que más frecuentemente se presenta; por lo general, el vencedor es el organismo por la gran cantidad de medios con que lucha; por algo se dice que si nuestro organismo no estuviera hecho á la lucha, la humanidad hubiera desaparecido. Los leucocitos polinucleares, esos salvadores de nuestra integridad, despliegan un poder fagocitario cuyo último término es la eosinofilia, esto es, la victoria en la susodicha batalla.

Así, pues, la eosinofilia constituye por decirlo así el reflejo fiel de lo que sucede en el organismo, es el espejo exacto de la lucha orgánica, es así como la microscópica fotografía de lo que en grande sucede en la economía.

¿Quién duda de que en estas condiciones antedichas no han de ser muchas las veces en que la eosinofilia nos resuelva el problema pronóstico y de oportunidad operatoria? Es lógico pensar que si por este medio podemos calcular el alta y baja de los combatientes, y por otro lado damos cuenta del momento en que el organismo esté en mejores condiciones para resistir una intervención, y á su vez aperebimos de la bancarrota orgánica, en cuyo caso la abstención operatoria resuelve un magno problema, la transcendencia clínica de esta propiedad hematológica es enorme.

En el primer caso, se trataba de una enferma con un segundo ataque apendicular, con toda la sintomatología más alarmante que puede darse, sospechándose la presencia de un foco purulento.

Serían próximamente las diez de la noche cuando vimos á esta enferma, procediendo á practicar un análisis hematológico, en busca de algún dato que nos indujera á sentar un pronóstico algo más favorable que el que podíamos formular ante el estado general tan sombrío. El resultado fué

Hemoglobina.....	0,81.	
Glóbulos rojos.....	3,270,000.	
Glóbulos blancos....	22,900.	<div>Polinucleares. . . 70 %</div> <div>Mononucleares. . 6 %</div> <div>Eosinófilos..... 11 %</div>

Ante este resultado fué aplazada la operación para el siguiente día.

El descenso hemoglobínico no era de gran consideración; la leucocitosis polinuclear muy intensa y la eosinofilia muy marcada, datos todos que endulzaban mucho el pronóstico, y permitían aplazar más horas la intervención.

Al siguiente día encontramos tan mejorada la enferma, que se desistió de operarla, enfriándose al ataque en breve fecha. Algunos días más tarde se operó esta enferma, curando en muy poco tiempo.

Estos datos son lo bastante elocuentes para suprimir todo género de consideraciones.

El segundo caso citado por el Dr. Milano, es interesantísimo desde todos los puntos de vista.

Procedente del terrible choque de trenes ocurrido en Cercedilla, ingresó en la sala de distinguidos del Hospital provincial, un enfermo con fractura abierta del brazo izquierdo, mutilamiento al nivel de la rodilla de la pierna del mismo lado, magullamiento general y erosiones en todo el cuerpo. El estado del enfermo no podía ser más desesperado. Por la mañana temprano vimos este enfermo, encontrándonos ante un septicémico agudo; era de notar un ligero *trismus*, cosa que indujo á inyectarle 10 c. c. de suero antitetánico.

A las nueve de la noche falleció este pobre enfermo, con toda la sintomatología aterradora del tétanos, encontrando *bacilos de Nicolaïer en la sangre y en la orina*.

Era verdaderamente curioso examinar la sangre de aquel pobre enfermo; enormes cantidades de microbios circulaban entre los elementos formes de la sangre, sin que en ésta se pudiera encontrar un solo polinuclear, un solo elemento que demostrara la reacción orgánica de defensa más mínima.

Dado lo avanzado de la hora no se ocupa de la eosinofilia en los quistes hidatídicos, y de las crisis eosinófilas de algunas enfermedades, asunto que será motivo de otras comunicaciones á esta Academia.

El Dr. Arredondo considera la eosinofilia que responde á defensas del organismo, añadiendo que el descenso de la hemoglobina es constante en toda infección, y únicamente vió un caso de eosinofilia favorable en un caso de cuatro brotes de apendicitis que observó con el Sr. Sapeña.

Después se levantó la sesión.

DR. AMBROSIO RODRÍGUEZ.



## Variedades.

### CONGRESO MEDICO

Recortamos de un periódico de Zaragoza:

«En la Facultad de Medicina se ha celebrado una importante reunión de médicos, á la que asistieron buen número de esta capital.

El objeto de la misma no era otro que tratar acerca de la celebración de un Congreso nacional de la tuberculosis y una Exposición hispano-francesa antituberculosa.

Este Congreso será uno de los números del Centenario de los Sitios de Zaragoza.

Quedó nombrada la Comisión ejecutiva del Congreso, compuesta de los señores siguientes: Presidente, D. Juan Enrique Iranzo; vicepresidente, el director del hospital militar, Sr. Chicoy; tesorero, D. Angel García Julián, y secretario, D. César Ballarín.

Nombráronse después siete secciones:

De Patología médica, presidida por D. Félix Cerrada; y la de Patología quirúrgica, por D. Ricardo Lozano.

La de preservación y asistencia del niño, por D. Patricio Borobio; y la de preservación y asistencia de adultos, por D. Luis del Río.

De especialidades, presidida por D. Pedro Ramón y Cajal.

La presidencia de la sección de Higiene social se encomendará á un sacerdote ó abogado que designe la Junta del Centenario.

La de Veterinaria, por un catedrático de esta Escuela.

Y la de Farmacia, por un profesor del Colegio farmacéutico.

El Comité de honor lo constituirán los presidentes de las secciones del Congreso, autoridades, corporaciones y directores de los diarios locales.

#### EXPOSICIÓN ANTITUBERCULOSA

Existe el propósito de llevar á efecto su instalación en uno de los pabellones del edificio destinado á Museos.

Se acordó conceder la presidencia honoraria de la Exposición á D. Basilio Paraíso, por ser el iniciador de la Exposición general del Centenario.

Y la presidencia efectiva y comisaría, al distinguido catedrático D. Hipólito Fairén.

Se instalarán tres secciones: Científica, Social é Industrial, y se distribuirán en 25 clases, presentándose en ellas todo el material que se ofrezca para su exhibición.

Se celebrarán dos asambleas antituberculosas, y durante la Exposición se darán conferencias por varios médicos españoles y extranjeros.

Se piensa invitar al Rey para que presida la sesión de apertura, y al Dr. Koch para que asista á la de clausura.

También se proyectan excursiones á Panticosa, San Juan de la Peña y Monasterio de Piedra.

En todos los partidos médicos de la provincia se formarán Comités, y se hará una activa propaganda por toda España, con objeto de conseguir el mayor número de asambleístas y expositores.

Las Comisiones se constituirán á la mayor brevedad con el fin de dar comienzo á los trabajos preparatorios.

Uno de los números más importantes de los proyectados por los médicos en la reunión, es la colocación de las primeras piedras de los edificios destinados á Hospital militar, Hospicio civil y Sanatorio antituberculoso, á cuyos actos se revestirá de extraordinaria brillantez.

Finalmente, se propusieron algunos festejos en honor de los asambleístas, sobre los cuales no recayó acuerdo alguno definitivo.»

## UNA OPERACION DE XIPOFAGO

EFECTUADA EN 1840 POR UN MÉDICO ESPAÑOL

De la *Revista de Sanidad Militar* recortamos el siguiente extraordinario hecho:

En varias ocasiones se ha debatido si los recursos de la Cirugía moderna pueden algo en favor de los xipófagos, y hace algunos años tuvieron gran resonancia las operaciones practicadas en dos xipófagos, Rosalina María y Radica-Doodica. Un médico militar de los Estados Unidos, el Dr. Ch. F. Kieffer, acaba de publicar en uno de los últimos números del *Medical Record* un hecho relativo á una operación de este género, que se remonta al año 1840.

Con motivo de una inspección en el hospital general de Santiago de Cuba, nuestro colega yanqui tuvo ocasión de observar un negro, Venerado Rivero, que fué admitido en el establecimiento por un vasto queloide, extendido á toda la región esternal, quien le refirió lo siguiente:

En la primavera del año 1840, los habitantes de una aldea africana, donde vivía la madre de este sujeto, fueron capturados por unos mercaderes de esclavos y embarcados algunos meses después para América. En pleno Océano, esta mujer experimentó dolores de parto y sufrió nueve días sin llegar á dar á luz. Eutretanto, el barco negrero fué perseguido y apresado por una corbeta española, *La Numancia*. Al día siguiente, el cirujano de este buque se apercibió de la situación de la desdichada mujer; practicó la operación cesárea y extrajo un monstruo xipófago. Los dos gemelos, de sexo masculino, eran bien conformados y vivían. La madre murió el mismo día. En cuanto á los niños, el cirujano efectuó en seguida su separación; uno de los dos hermanos sucumbió tres días después, y el otro, Venerado, sobrevivió. tiene, pues, ahora sesenta y siete años, y su queloide, que requirió ya una intervención en 1848, es precisamente consecutivo á la separación que referimos.

Este relato, que el negro Venerado Rivero recuerda de su nodriza, ha sido confirmado por los antiguos esclavos que formaban parte del cargamento humano del barco negrero, y que retuvieron perfectamente el nombre del cirujano, el Dr. José Brito y Boin.

Aunque falten datos acerca del pedículo de unión, debe rendirse homenaje de admiración al espíritu de iniciativa y á la intrepidez quirúrgica de este práctico, que pudo llevar á buen fin una operación tan delicada en un medio tan poco propicio como es á bordo de un navío cargado de esclavos negros, y esto en una época en que la Cirugía estaba muy lejos de poseer los grandes recursos de que actualmente dispone.

Trad. de *La Semaine Médicale*, núm. 18, 1.º de Mayo de 1907, por

F. SOLER Y GARDE

Médico mayor.

## Gaceta de la salud pública.

### Estado sanitario de Madrid.

Altura barométrica máxima, 711,97; mínima, 703,00; temperatura máxima, 34,6; mínima, 9,4; vientos dominantes, NE., N. y SE.

Durante la semana pasada ha seguido el mismo estado sanitario que viene predominando hace tiempo, sin variaciones apreciables. Las bronquitis agudas y los padecimientos crónicos del aparato respiratorio son las enfermedades más abundantes. Las infecciones intestinales siguen siendo escasas, aunque con tendencia al aumento como preparando las infecciones paratíficas y tíficas que son tan frecuentes



en la corte durante el estío. Por ello se advierte aumento en la mortalidad que produce la fiebre tifoidea. Se presentan congestiones viscerales y hay defunciones numerosas debidas á hemorragias cerebrales.

En los niños sigue el sarampión causando crecida mortalidad; hay diarreas y enteritis. La viruela es escasa.

### Crónicas.

**Digno de ser imitado.**—En la Exposición nacional de arte fotográfico recientemente inaugurada, puede admirarse una magnífica colección de fotografías de cultivos de micro-organismos y de micro fotografías de bacterias, y de cortes histológicos de sistema nervioso, glandular, etc., etc., hechas en el Laboratorio municipal de Madrid, con todo detalle, claridad y gusto artístico, por D. Felipe Caramanzana, un español que se entrega á tan elevadas manifestaciones de cultura sólo por entusiasmo científico, por amor á sus semejantes y por patriotismo. La honrosa recompensa acordada por el Jurado está ganada con creces.

**Homenaje á Linneo.**—La Sociedad Española de Historia Natural ha rendido modesto homenaje al sabio botánico sueco en el segundo centenario de su nacimiento publicando en las *Memorias* que edita esta respetable Sociedad los trabajos siguientes: *Linneo y su obra*, por D. Blas Lázaro é Ibiza; *Las relaciones científicas de Suecia y España*, por D. José Rodríguez Mourelle; *Linneo y la botánica en España*, por D. A. Federico Gredilla; reproducción de dos cartas de las 17 dirigidas por Linneo á Pedro Lœfling, su discípulo, quien trabajó primero en España, emprendiendo un viaje científico á la América, donde murió á poco de llegar, apenas comenzada su labor; reproducción del pasaporte latino del rey de Suecia á Lœfling para su viaje á España; la recomendación latina del rector de la Universidad de Upsal á favor de P. Lœfling, cuyo original, lo mismo que las cartas y el pasaporte, se conserva en el archivo del Jardín Botánico de Madrid; las instrucciones de Linneo á Lœfling para hacer observaciones en el reino de España; y las «Observaciones de Historia natural hechas en España y en América, por Pedro Lœfling, traducidas del sueco, según la edición de Carlos Linneo, por D. Ignacio de Asso», publicadas ha más de un siglo en los *Anales del Museo de Historia Natural*, de Madrid.

Reprodúcese en fototipia el busto en bronce que corona el monumento dedicado á Linneo en el Jardín Botánico de Madrid y también el monumento entero.

**Nueva Junta.**—La nueva Junta de gobierno del Colegio oficial de médicos de la provincia de Valencia ha quedado constituida en la siguiente forma:

*Presidente*, D. Juan Bartual Moret.—*Vocales*: D. Ramón Gómez Ferrer, D. Tomás Blanco Baudebrande, D. Miguel Pérez Gómez, D. Jaime Albiol Aguilera, D. Mariano Alonso Pérez, D. Joaquín Gozalbes Silvestre y D. Miguel López Romen. *Tesorero*, D. Vicente Carsí Martínez.—*Contador*, D. Ramón Alis Mata.—*Secretario*, D. Antonio Casanova Ciurana.

**Necrología.**—Ha fallecido en Valencia nuestro antiguo y estimado suscriptor D. Juan Bautista Saval, persona que por sus merecimientos era querido de cuantos le trataban. Igualmente ha fallecido en Cartagena, en edad muy avanzada, el padre de D. Tomás Maestre, catedrático de Medicina legal de esta Facultad de Medicina.

Enviamos á las respectivas familias nuestro sentido y sincero pésame.

#### En exámenes:

—¿Qué haría usted en un caso de quiste con adherencias fuertes á la aorta?

—Abro, miro y cierro.

—¿De qué color son los excrementos en la hernia estrangulada?

—Como con frecuencia hay supresión total de las deposiciones y de los gases, y como el asunto es sucio, no las veo, á no ser que vomite fecaloideos.

—¿Qué es el útero?

—Un conducto membranoso con dos orificios, uno superior y otro inferior.

(El catedrático dice: una ocarina ¡eh!)

—¿Qué fenómeno se presenta después del parto?

—¡La expulsión de la cabeza!!

**Obras recibidas.**—En estos últimos días hemos recibido las siguientes:

*Tratamiento de las hernias y consejos á los que las padecen*, por el Dr. F. Bercero. Quinta edición seguida de los tratamientos mecánicos más recomendados en la apendicitis, riñón flotante, descenso y desviaciones de la matriz, obesidad, várices, prolapso ó caída del ano y hemorroides. Esta obra se halla de venta en las principales librerías al precio de 3 pesetas, y en casa del autor, Atocha, 127, Madrid.

—*Las órdenes religiosas en el periodismo español*, por don Juan Pedro Criado y Domínguez.—Madrid, 1907.

—*Apuntes sobre helioterapia*, por el Dr. D. E. Masip, una obrita de cerca de 100 páginas.

—*La question de régime dans les stations hydrominérales françaises*, por el Dr. Mazeran (de Châtel-Guyon.)

—*Le sweating system et la loi sur la protection de la santé publique*, por el Dr. Lucien-Graux. París, 1907.

—*Guía del bañista de Alceda (Santander)*, por su médico-director D. Manuel Millaruelo. Santander, 1907.

## 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.

**A**l presente número acompaña un prospecto del gran establecimiento balneario de Borines, cuya lectura recomendamos.

ADOPTADO en el Primer

DISPENSARIO

Antituberculoso de

BARCELONA



**HISTOGENO LLOPIS**  
(Nucleína-Arrhenal.)

INALTERABLE

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

**TUBERCULOSIS**

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

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

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

Ayuntamiento de Madrid



## Estafeta de partidos.

Anunciada la vacante de médico titular de Tagarabuena (Zamora), para proveerla en propiedad por estar servida interinamente desde Enero próximo pasado, se advierte á los compañeros no se molesten en solicitarla, pues el que en la actualidad la desempeña, además de tener igualado todo el vecindario, el nombramiento ha de recaer en el mismo.

## Vacantes.

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

Una plaza de médico titular—de nueva creación—de Caravaca (Murcia), habitantes 15.002, dotada con el sueldo anual de 2.000 pesetas, pagadas de los fondos municipales por la asistencia de las familias pobres que le correspondan, quedando en libertad de celebrar contratos particulares con los vecinos pudientes. Solicitudes hasta el 22 del corriente al alcalde D. José María Sánchez Olmo y Gómez.

—La de médico titular de Orozco (Vizcaya), habitantes 3.310, la cual habrá de proveerse en conformidad al Reglamento de 14 de Junio de 1891. El agraciado percibirá, por trimestres vencidos, la parte correspondiente á la asignación anual de 2.500 pesetas, debiendo con ella sostener un auxiliar médico ó practicante, para la asistencia al número de familias pobres que, sin pasar de ciento, les señale el Ayuntamiento. Solicitudes hasta el 1.º de Julio al alcalde D. Pedro Olavarria.

—La de médico titular de Piedrafitá (Lugo), clasificada de tercera categoría, dotada con el sueldo anual de 1.500 pesetas, para la asistencia gratuita de las familias pobres que constan en el padrón formado al efecto y demás servicios inherentes, establecidos por el Reglamento de 14 de Junio de 1891, la Instrucción general de Sanidad y demás disposiciones vigentes, á fin de provistarla de conformidad con lo que determina el art. 38 del Reglamento del Cuerpo de médicos titulares de 11 de Octubre de 1904. Solicitudes hasta el 1.º de Julio al alcalde D. Juan Valle Digón.

—La de médico titular—por renuncia fundada en motivos de salud de que la desempeñaba—de Calzada de Don Diego (Salamanca), habitantes 607, dotada con el haber anual de 750 pesetas, pagadas de los fondos municipales por trimestres vencidos, con la obligación de prestar asistencia gratuita de una á quince familias pobres, expósitos, transeuntes que puedan ocurrir, conforme dispone el vigente Reglamento de médicos titulares; se advierte que el médico titular tiene que tener su residencia fija en este mismo pueblo. Sobre el que recaiga el nombramiento de titular puede además contratar con los vecinos de este pueblo y agregados. Solicitudes hasta el 1.º de Julio al alcalde D. Manuel Sánchez.

—La de médico titular—por renuncia fundada en motivos de salud del que la desempeñaba—de Nava de Béjar (Salamanca), con la dotación anual de 500 pesetas, que serán satisfechas de los fondos municipales por trimestres vencidos, por la asistencia de una á 15 familias pobres, expósitos, transeuntes que carecieren de recursos, reconocimientos de quintos que sean de cuenta del Ayuntamiento y demás servicios reglamentarios; el agraciado podrá contratar con el resto del vecindario, que asciende á unos 170 vecinos, cuyas iguales producen 2.000 pesetas próximamente, que unidas á las 500 pesetas de titular, suman 2.500 pesetas, que se le dan cobradas por cuenta del Ayuntamiento y trimestres vencidos. Solicitudes hasta el 2 de Julio al alcalde D. Antonio Bernal.

—La de médico titular—por renuncia—de Tamames (Salamanca), habitantes 1.446, para la asistencia de ochenta á cien familias pobres del distrito, pobres transeuntes enfermos, niños expósitos y reconocimientos de quintos, con el sueldo anual de 999 pesetas, consignadas en presupuesto, pagadas de fondos municipales por trimestres vencidos, cuyo contrato se celebrará sin limitación de plazo, según previenen las disposiciones vigen-

tes, pudiendo el agraciado contratar con el resto del vecindario. La provisión de la vacante se llevará á cabo con arreglo á las disposiciones del Reglamento benéfico sanitario de 14 de Junio de 1891, á la Ley de Sanidad de 12 de Enero de 1904 y al Reglamento del Cuerpo de médicos titulares de 11 de Octubre del mismo año. Solicitudes hasta el 3 de Julio al alcalde D. Agustín Sánchez.

—La de médico titular de Abengibre (Albacete), habitantes 979, dotada con el sueldo anual de 750 pesetas, pagadas de los fondos municipales por trimestres vencidos, con la obligación de asistir á 45 familias pobres y casos de oficio; debiendo proveerse dicha vacante con arreglo al art. 38 y siguientes del Real decreto de 11 de Octubre de 1904; la contratación libre del igualatorio se hallará á cargo de una Junta responsable, compuesta de mayores contribuyentes, que se obliga á verificarlo y á hacer efectivo al facultativo el pago de 1.500 pesetas anuales, las cuales le serán satisfechas por la referida Junta, también por trimestres vencidos. El contrato habrá de estipularse de conformidad al art. 91 de la Instrucción de Sanidad vigente y al Reglamento de 14 de Junio de 1891, declarando su duración ilimitada. Solicitudes hasta el 30 del corriente al alcalde D. Tomás Pérez García.

—La de farmacéutico—por ausencia del que la desempeñaba—de Osorno (Palencia), habitantes 1.423, siendo obligación del agraciado suministrar toda clase de medicinas á las familias pobres de esta población, que serán de una á setenta, á los transeuntes y expósitos, prestando los demás servicios que preceptúa el Reglamento benéfico de Sanidad de 14 de Junio de 1891, Instrucción general de 12 de Enero de 1904 y Reglamento del Cuerpo de farmacéuticos titulares, percibiendo por tal cargo 500 pesetas anuales de los fondos municipales por trimestres vencidos, y cuantos requisitos determina el Reglamento del Cuerpo de farmacéuticos de 14 de Febrero de 1905. Solicitudes hasta el 30 del corriente al alcalde D. Manuel Vallejo.

—La de farmacéutico—por defunción—de Fornillos de Fermoselle (Zamora), habitantes 889, dotada con el sueldo anual de 70 pesetas, pagadas de los fondos municipales, por el suministro de medicamentos á 30 familias, quedando en libertad de concertar iguales con los demás vecinos. Solicitudes hasta el 22 del corriente al alcalde don Salustiano Lorenzo.

—La de médico titular—por renuncia—de Vecinos (Salamanca), habitantes 528, dotada con el haber anual de 1.000 pesetas, pagadas de los fondos municipales y por trimestres vencidos, con la obligación de prestar asistencia gratuita de una á veinte familias, quedando el agraciado en libertad de concertar iguales con los vecinos pudientes. Solicitudes hasta el 24 del corriente al alcalde D. Gabriel Martín.

—La de médico titular—por renuncia—de Sorzano (Logroño), con la asignación anual de 750 pesetas satisfechas de los fondos municipales por trimestres vencidos, por la asistencia gratuita de una á diez familias pobres; el agraciado con dicha plaza percibirá además la cantidad de 1.250 pesetas al año por la asistencia de las demás familias pudientes en número de 120 á 130, pagadas también por trimestres por una Comisión del Ayuntamiento. Solicitudes hasta el 25 del corriente al alcalde D. Pedro Castroviejo.

—La de médico titular de Dumbria (Cornuá), habitantes 3.917, para la asistencia gratuita de 300 familias pobres y con la dotación de 1.500 pesetas anuales, siendo condición precisa para acudir al concurso la de pertenecer los aspirantes al Cuerpo de médicos titulares. El contrato se otorgará por tiempo ilimitado, y la elección y nombramiento de facultativo tendrá lugar por la mayoría de la Junta municipal, estipulándose las condiciones del contrato seguidamente al nombramiento. Solicitudes hasta el 5 de Julio al alcalde D. Bernardo Canosa.

—La de médico titular—por renuncia motivada por enfermedad del que la desempeñaba—de Villadiezmo (Palencia); su dotación consignada en el presupuesto es de 750 pesetas anuales que se pagan puntualmente por trimestres, por la asistencia de las familias pobres y enfermos transeuntes, quedando en libertad el agraciado para las iguales de asistencia con los vecinos pudientes, que cobrará próximamente 1.250 pesetas. Solicitudes hasta el 5 de Julio al alcalde D. Casto del Río.



# EL SIGLO MÉDICO

BOLETIN DE MEDICINA. GACETA MEDICA  
GENIO MEDICO-QUIRURGICO

Se publica  
todos los domingos.

LA CORRESPONDENCIA MÉDICA

Fundada por D. Juan Guesta y Okermer.

Publica una Biblioteca  
sumamente económica.

Periódico de Medicina, Cirugía y Farmacia, consagrado a 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 a los suscriptores de El Siglo Médico.

## VINO NOURRY

YODOTÁNICO

0.05 de Yodo por cucharada  
de las de sopa.

EL MEJOR MEDIO DE ADMINISTRAR EL YODO.

Sustituye el ACEITE de HIGADO  
de BACALAO.

ANEMIA, LINFATISMO, AMENORREA, ENFERMEDADES DEL PECHO

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

Las  
Personas que conocen las  
**PILDORAS**  
DEL DOCTOR  
**DEHAUT**  
DE PARÍS

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

## AFECCIONES del PECHO

TUBERCULOSIS — BRONQUITIS — CATARROS

### FOSFOTAL

(Phosphotal. — Fosfito neutro de Creosota)

Cápsulas Clin

Guarnecidas de Gluten

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

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

Emulsión Clin

50 cgr. de Fosfotal por cucharada de las de Café. 2 a 6 cucharaditas al día en 112 caso de leche.

Tubos Clin

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

### VENTAJAS DEL FOSFOTAL:

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

LABORATORIOS CLIN — F. COMAR & FILS & C<sup>ia</sup>, 20, Rue des Fossés-St-Jacques, PARIS. 1209

## Estreñimiento

Pildoras de

## CASCARA MIDY

el más suave y más seguro

### LAXATIVO

que no produce

NI CÓLICOS

NI NAUSEAS

NI DIARREA

1 a 2 pildoras, por la noche, a la comida o mejor al acostarse.  
MIDY, 113, F<sup>te</sup> St-Honoré, París y todas Farmacias.

## 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, París, y en todas farmacias del extranjero.

## APIOL DE JORET y HOMOLLE

La Amenorrea, la Dismenorrea y la Metrorragia ceden rápidamente si se usan las cápsulas de APIOL de JORET y HOMOLLE. Este medicamento, verdadero regulador de la menstruación, no ofrece peligro alguno aun en caso de preñez. *PARIS, Farmacia G. Seguin, 145, rue Saint-Honoré; todas farmacias.*

Los pagos han de ser adelantados.

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

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



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

## ELIXIR ESTOMACAL de SAIZ DE CARLOS

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

Serrano, 80, Farmacia, MADRID, y principales de España, Cuba, México, América del Sur, Estados Unidos é Inglaterra, Filipinas.

## ELIXIR SALAMÓ

TÓNICO RECONSTITUYENTE

### COMPOSICIÓN

Vehículo . . . . . 15 gramos

Canodilato de hierro. . . . . 0,02 grs.	◆	Citrato de cafeína. . . . . 0,10 grs.
Hipofosfito de manganeso. 0,02 —		Sulfato de estircinina. . . . . 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.

## 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, hilo tejida inglesa, hilo tejida boratada, yutes purificado, salicílico, fenicado, catgut de los números 1, 2 y 3, catgut al ácido crómico, caucho en lamina, 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.

ANTISEPSIS DE LAS VIAS RESPIRATORIAS

## Bronquitis, Catarros, Tisis.

Antibacilar por excelencia. Tolerancia perfecta.  
Frasco 12 reales.  
Dr. PIZÁ, Plaza Píno, 6.-Barcelona  
y principales farmacias.

CÁPSULAS EUPÉPTICAS PIZÁ  
EUCALIPTOL PURO, IODOFORMO Y CREOSOTA  
DE HAYA  
EUCALIPTOL, IODOFORMO  
Y GUAYACOL

## 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.

## ANALISIS

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

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

Carretas, 14, Madrid.

Fundado en 1866.



C

**FARBENFABRIKEN**

vorm.

**FRIEDR. BAYER & CO., ELBERFELD**

SECCIÓN DE PRODUCTOS FARMACÉUTICOS

**VERONAL**

Nuevo hipnótico.

Se caracteriza por la intensidad de su acción.  
No produce acciones secundarias desagradables, no tiene olor al-  
guno y está casi desprovisto de sabor.  
Dosis media: 0,5 0,75 gramos en tabletas (embalaje original).

**ACETATO SÓDICO DE TEOCINA**

Es el diurético más enérgico, generalmente bien tolerado, facilidad  
en disolverse.  
Dosis: 0,3 0,5 gramos dos ó tres veces al día, en tabletas (embalaje  
original Bayer).

**AGURINA**

(Acetato de Teobromina y de Sosa).

**NUEVO DIURETICO**

Dosis: 0,5 á 1 gramo; 3 gramos por día.

**HELMITOL**

Nuevo antiséptico vesical de valor superior.

Indicación: Cistitis, pielitis, fosfaturia, uretritis blenorragica poste-  
rior y absceso uretral.Dosis: 1 gramo tres ó cuatro veces al día, en tabletas (embalaje  
original Bayer).**ASPIRINA**

Nuevo antirreumático y analgésico.

Sucedáneo por excelencia del ácido salicílico y de sus sales. Pasa por el estómago sin descomponerse y no se absorbe mas que en el intestino,  
en donde se descompone bajo la influencia del jugo alcalino intestinal.**Gusto agradable.****Sin efectos secundarios desagradables.**

Dosis: 1 gr. 4 á 5 veces por día en tabletas (embalaje original Bayer).

Evitar la administración simultánea de sustancias alcalinas.

**SAIODINA**

Nuevo preparado de iodo para el uso interno.

Sustituto del yoduro potásico. Se tolera bien y no produce iodismo  
ni otras acciones secundarias desagradables. Se administra en tabletas  
(embalaje original).

Dosis: 1 gramo tres veces al día.

**LOTION**

Nuevo preparado para emplear por la vía cutánea, de un poder de  
absorción sin igual, contiene aproximadamente un 80 por 100 de iodo  
en combinación orgánica.

Substituto de la medicación al interior por el yoduro potásico.

Así como también de la tintura de iodo, de las pomadas de yoduro  
potásico, de la vaselina con iodo, etc.Modo de emplearlo: en pincelaciones 10 á 25 por 100 en solución en  
el aceite de olivas. Para fricciones: en pomada al 10, 25, 50 por 100  
(con vaselina y lanolina anhidra.)**MESOTAN**

Nuevo derivado del ácido salicílico para el tratamiento local de  
las afecciones reumáticas. Analgésico en los dolores de la gota.

Se emplea el Mesotan en fricciones 3 ó 4 veces al día, mezclándolo  
con partes iguales de aceite de oliva, cambiando cada vez el punto de  
aplicación, sin vendaje apretado.

**ALIPINA**

Nuevo anestésico. Substituto perfecto de la cocaína. Sin que tenga sus  
inconvenientes. Produciendo iguales efectos anestésicos, es mucho me-  
nos tóxica que la cocaína. Es fácilmente soluble, neutra, se reabsorbe  
bien y es esterilizable. Por su combinación con preparados de glándu-  
las suprarrenales el efecto anestésico que se logra es mucho mayor.

Dosis: en general es la misma que la de la cocaína. Para combina-  
ciones con nitrato de plata, recomendamos nuestra Alipina nitrada.  
Tabletas de Alipina de 0,02 y 0,5 gramos, para inyecciones subcutánea.

Pídanse siempre nuestros productos en embalaje original Bayer para evitar imitaciones inferiores ó contra facciones  
Garantizamos solamente los buenos efectos terapéuticos y la pureza química absoluta de los preparados que se despachen en embalaje origi-  
nal Bayer.

**Representantes y depositarios: FED.ª BAYER Y C.ª, 43, Rambla de Cataluña, BARCELONA.****Para el Norte de España: LIMOUSIN H.ª, TOLOSA (Guipúzcoa.)****EUQUININA****QUININA SIN AMARGOR**

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

**VALIDOL**

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

**ESTORAL**

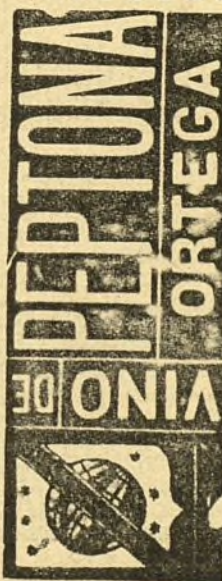
Notable remedio contra el Resfriado, se expende en forma  
para su uso definitivo, bajo la denominación de **Polvos**  
**anticatarrales de ESTORAL.**

**DYMAL**

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

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

Excelente prepara-  
ción, de gran utilidad  
para los convalecientes,  
é indicada, por regla ge-  
neral, en todos los casos  
de dispepsia, gastral-  
gia, anemia, catarros  
gástricos é intestinales,



y siempre que la digestión se efectúe de manera irregular

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

**C. ORTEGA, LEÓN, 13, MADRID**



# JARABES IODURADOS de J.-P. LAROZE

## JARABE LAROZE DE IODURO DE POTASIO

Una cucharada de sopa del jarabe contiene 1 gr. de Ioduro.  
enteramente libre de cloruros, bromuros é iodatos.

## JARABE LAROZE DE IODURO DE SODIO

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

## JARABE LAROZE DE IODURO DE ESTRONCIO

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

## JARABE LAROZE DE PROTO-IODURO DE HIERRO

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

Indicaciones Terapéuticas : ENFERMEDADES DE LA PIEL • SIFILIS

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

ROHAIS y C<sup>ia</sup>, Farmacéuticos de 1.<sup>a</sup> clase, ex-interno de los Hospitales de Paris.

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

## GRANULOS ANTIMONIO-FERROSOS

del Dr PAPIILLAUD

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

Depósito General: FARMACIA F. COGNET, 7, Rue Coq-Héron, Paris y en todas las Farmacias. Envío de frascos de ensayo á los Sres. Médicos.

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

## JARABE Y PASTA BERTHÉ

Agitación nerviosa, Jaquaca, Dolores de Estomago, Dolores de Vientre en las señoras, y todos los Padecimientos indeterminados.

Eficacia atestiguada por numerosas observaciones médicas.  
EXIJANSE : las FIRMAS de FUMOUE-ALBESPEYRES y de BERTHÉ.

FUMOUE-ALBESPEYRES, 78, Faub<sup>g</sup> St Denis, Paris.

AFECCIONES DEL APARATO RESPIRATORIO - TUBERCULOSIS

## CAPSULAS COGNET

EUCALIPTOL ABSOLUTO IODOFORMO-CREOSOTIZADO

ANTISEPTICO INCOMPARABLE

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

## VALS

AUTORIZACION DEL ESTADO Y DE LA ACADEMIA

SAINT-JEAN

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

PRÉCIEUSE

Bilis, Cálculos hepáticos, Ictericia,  
Gastralgia.

DÉSIRÉE

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

Las recomienda su gusto agradable : una botella por día.

## ANUNCIOS

« EXTRANJEROS »

La SOCIÉTÉ MUTUELLE DE PUBLIOTÉ, 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



## SOLUCION PAUTAUBERGE

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

## CÁPSULAS PAUTAUBERGE

(Creosoto, Fosfato de Cal, Iodoformo)  
**PODEROSO ANTITUBERCULAR**  
Tomado sin dificultad y bien tolerado.



## VINO DE VIAL

**LACTO FOSFATO-CARNE-QUINA**

Alimento fisiológico completo.  
Anemia. — Convalecencia.

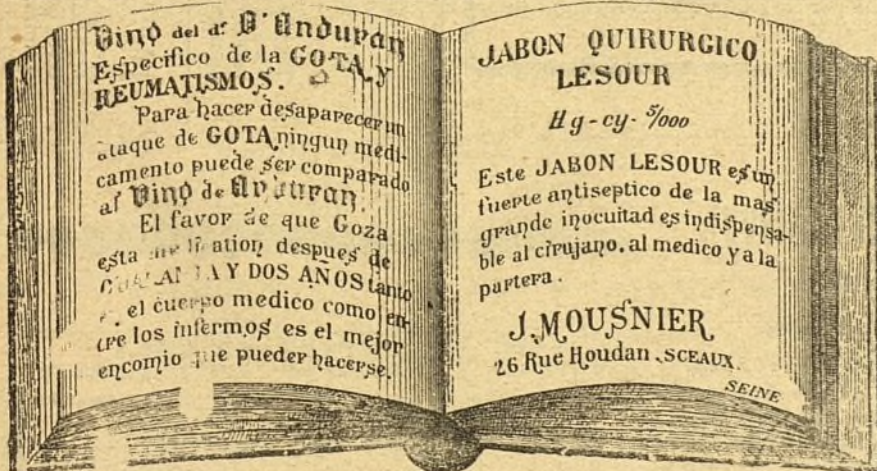
Pérdidas de las fuerzas. — Languidez. — Inapetencia perfectamente proporcionado y asimilable, el **Vino Fosfatado de Vial** es un estimulante poderoso de la nutrición. De cierta eficacia, es el reconstituyente general de todas las afecciones debilitantes.  
Farmacia **VIAL** PLACE BELLECOUR, 36, LYON, y todas las Farmacias.

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

FOSFATO-GLICERATO  
DE CAL PURO

**NEUROSINE PRUNIER**  
NEUROSINE-JARABE — NEUROSINE-GRANULADA  
NEUROSINE EN OBLEAS  
DEPÓSITO GENERAL:  
CHASSAING y C<sup>a</sup>, Paris, 6, avenue Victoria.

Debilidad general,  
Anemia,  
Raquitismo,  
Fosfatúria,  
Jaquecas.



INSOMNIOS - DOLORES  
NERVOSISMO

**Harabe** ★  
**Gélineau**

(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-epiléptico por excelencia

Muy superiores a los bromuros  
combinados o 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 a la mitad o al fin de la comida.

## Granulos de Catillon

4 MIL. EXTRACTO NORMAL DE

## STROPHANTUS

Con estos granulos se han hecho las obras discutidas en l. A. de Medicina Paris 1889. Proban que 2 ó 4 producen pronta diuresis, reaniman el corazón debilitado, disipan ASISTOLIA — DISPLEA — OPRESION — EDEMA Cardíacas de los Niños y Ancianos, etc. Usó continuo sin inconveniente ni intolerancia.

GRANULOS DE CATILLON

2/10 Miligr **STROPHANTINE**

TÓNICO DEL CORAZÓN

Evitar imitaciones y tinturas falsas, exigir Granulos Catillon, de la Academia de Medicina Mod. de Oro, 1900, Paris, 3, Bd. St-Martin

Metritis - Salpingitis - Sobrepuntos, 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, París, (9<sup>a</sup>)

de que es director

**MR. A. LORETTE**

es la encargada

**EXCLUSIVAMENTE**

de recibir los anuncios extranjeros para nuestro periódico.





## 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.

## PASTILLAS

### CLORHIDRATO DE COCAINA Y MENTOL

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

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

## Balneario de Borines (ASTURIAS)

Aguas bicarbonatadas-sódicas radioactivas.

Variedad sulfhidricas una fuente,

y bicarbonatadas ferruginosas otra.

Las primeras han demostrado ser eficacísimas, por sus curaciones sorprendentes, en las enfermedades del estómago, hígado, riñones, vías urinarias y respiratorias, catarros de la garganta, bronquios e intestinos; insustituibles en los humores herpéticos de la piel y mucosas. Las segundas, dan resultados positivos en las anemias, clorosis, dismenorreas y convalecencias.

El establecimiento está montado con todos los adelantos modernos, los precios están al alcance de todas las clases y fortunas, el paisaje no tiene rival en España; proceden fondista y jefe de cocina del gran hotel Inglés de Madrid. Médico director, D. Víctor María Cortezo.

### ITINERARIO

Ferrocarril desde Madrid por Oviedo ó Santander, hasta Villamayor-Borines, y veinticinco minutos de coche por carretera que constituye de delicioso paseo.

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

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

LA SÍFILIS Y LAS ENFERMEDADES VENÉREAS, por el Dr. Ernesto Finger, catedrático de la Facultad de Medicina de Viena. Con cinco láminas cromolitografiadas, aparte del texto, que comprenden 14 figuras del natural. 1 tomo de cerca de 400 páginas. Precio, 6 pesetas. — Los pedidos á esta Administración. 17

## BALNEARIO de ZUAZO (Alava).

### Sociedad Anónima.

Aguas Sulfurado-Sódicas-Nitrogenadas.

PREMIADAS CON CUATRO MEDALLAS DE ORO Y TRES DE PLATA

Las más indicadas y especiales para el tratamiento y curación de los **catarros crónicos de nariz y garganta, bronquitis, infartos pulmonares, tuberculosis pulmonar** en sus primeros períodos, **asma, enfisema, residuos del trancazo ó gripe y demás afecciones crónicas** del aparato respiratorio.

—Clima sano y de altura (850 m. sobre el nivel del mar).

Instalación hidroterápica completa y perfeccionada. grandes edificios, parques, lago con lanchas, luz eléctrica, capilla pública, fonda de primer orden, café, billares, galerías cubiertas para paseo, frontón, etc., etc.

Dirección facultativa á cargo del Dr. Dionisio Juste y Garcés.

**Itinerario:** Estación de Zuazo (línea de Castejón á Bilbao), con cuatro correos diarios y telegrafo público.

Temporada oficial: del 15 de Junio al 15 de Septiembre. Se remiten catálogos gratis á quien los solicite. Pedidos de aguas y habitaciones, al administrador del establecimiento.

Director gerente: D. Pedro Viguri, Postas, 32, Vitoria

## VINO PINEDO DE KOLA COMPUESTO

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

### TONICO NUTRITIVO

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

FARMACIA DE PINEDO É HIJOS  
GRAN VÍA, 14, Y CRUZ, 10. **BILBAO**

Se pide en todas las farmacias y droguerías.



# TÓNICO - RECONSTITUYENTE Y ANTINEURASTENICO

ELIXIR-MEDINA DE "DAMIANA,, COMPUESTO

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

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

FARMACIA DE MEDINA, SERRANO, 36, MADRID

## BAÑOS Y AGUAS SULFUROSAS ARTIFICIALES

(CON PRIVILEGIO)

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

OLOZAGA, I DUPLICADO.—MADRID

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

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

BAÑOS Y DUCHAS DE AGUA DULCE

DIRECTOR QUÍMICO,

DOCTOR D. J. R. GÓMEZ PAMO,

Profesor de la Facultad de Farmacia.

DIRECTOR MÉDICO, CON GUARDIA PERMANENTE

DOCTOR D. ANTONIO OSSORIO



Máquina de escribir

**UNDERWOOD**

Escritura á la vista.

Se vende á plazos.

G. TRUNIGER,

Balmes, 7, Barcelona.

## GONOSAN KAWASANTAL

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

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

Patentado por el Gobierno español bajo el número 10.808.

DOSES: 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 VACUNACIÓN



Director: Dr. G. ARACO

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

TARIFAS

Pesetas

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

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

Pago adelantado, remitiendo el importe del franqueo y certificado.

Calle de Valverde, 30 y 32, Madrid



**AZUCAR DE CEREZAS LANSPPELL**

PREPARADO POR EL LDO. E. L. SNERIZ

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

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

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

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



*Blancard*

**COLORIS** AUTÉNTICOS

EXIJANSE los

**PÍLDORAS Y JARABE**

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

Rótulo verde — Firma

DESCONFÍESE de los SIMILARES ALTERABLES INEFICACES

**SÍFILIS**

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

**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 & Agneltant. Lyon (Francia).

Único empleado en los Hospitales Militares de Francia

**VEJIGATORIO DE ALBESPEYRES**

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

**MOSCA ALBESPEYRES**

Vejigatorio de 10 centímetros por 13, contenido en un Tubo metálico, que lo preserva contra toda contaminación exterior.

Se vende con ó sin objetos de curación.

**PAPEL de ALBESPEYRES** para el mantenimiento de los Vejigatorios.

DEPÓSITO EN LAS PRINCIPALES FARMACIAS

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

**Dentición**

**JARABE DELABARRE**

Jarabe sin narcótico.

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

EXIJASE el SELLO del ESTADO FRANCÉS

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

**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.

**BIOSINE LE PERDRIEL**

GLICEROFOSFATO DOBLE

de CAL y de HIERRO efervescente.

El mas completo de los reconstituyentes y de los tónicos del organismo.

Se recomienda por su empleo y su gusto agradables.

LE PERDRIEL & Cia, Paris.

DEBILIDAD, ANEMIA

ENFERMEDADES de INFANCIA

son combatidas con éxito con la

**FUCOGLYCINE del D<sup>r</sup> GRESSY**

LE PERDRIEL & Cia, Paris.

**AMPOLLAS BOISSY**

para Inhalaciones Una dosis por ampolla.

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

**Ampollas Boissy**

con **IODURO de ETILO**

Alivio inmediato y curación completa del **ASMA**

**Ampollas Boissy**

con **NITRITO de AMILO**

Alivio inmediato y curación completa

de **ANGINAS de PECHO**

**SÍNCOPE, MAREO y EPILEPSIA**

**Ampollas Boissy con ETER**

ATAQUES DE NERVIOS, SÍNCOPE, ETC.

Todas estas Ampollas se conservan indefinidamente aun en los países cálidos

**JARABE**

de **IODURO de SODIO**

**DE BOISSY**

Potencia depurativa contra 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>a</sup>),

de que es director Mr. A.

Lorette, es la encargada

**EXCLUSIVAMENTE**

de recibir los anuncios

extranjeros para nuestro periódico

**ANUNCIOS**