

EL SIGLO MÉDICO

SUMARIO

BOLETIN DE LA SEMANA: Un Reglamento aprobado. — El Mensaje de la Corona. — Proyecto de Administración local. — Nuevo académico. — Un banquete al Dr. Gutiérrez. — SECCIÓN DE MADRID: Tres casos de polisinusitis supuradas operadas con éxito. — Las indicaciones de las aguas minero-medicinales españolas en el tratamiento de las gastropatías comunes. — Reflexiones clínicas sobre el tratamiento de la melancolía. — SECCION PROFESIONAL: Junta de Gobierno y Patronato de médicos titulares. — Federación de titulares. — PERIÓDICOS MÉDICOS. — PRESCRIPCIONES Y FÓRMULAS: Juicio crítico de los remedios. — SOCIEDADES CIENTÍFICAS: Real Academia de Medicina. — GACETA DE LA SALUD PÚBLICA: Estado sanitario de Madrid. — CRÓNICAS. — ANUNCIOS. — ESTAFETA DE PARTIDOS. — VACANTES. — CORRESPONDENCIA.

Boletín de la semana.

Un Reglamento aprobado. — El Mensaje de la Corona. Proyecto de Administración local. — Nuevo académico. — Un banquete al Dr. Gutiérrez.

Al fin, después de no pocos tropiezos, ha visto la luz en la *Gaceta*, aprobado por Real decreto, el Reglamento por el que ha de regirse la Junta para ampliación de estudios é investigaciones científicas. Este Reglamento, redactado por la Junta, ha sido consultado con el Consejo de Instrucción pública. Oído este Consejo, «es llegada la hora—dice el Ministro en la exposición que precede al decreto—de que el nuevo organismo comience á funcionar, y, respetando toda la libertad que es precisa en el orden de la investigación y del fomento de la cultura, se ha procurado, al reglamentar sus funciones, que no pueda ser objeto de interpretaciones erróneas el Real decreto de creación de esta Junta, y que no resulten abandonados por el Ministerio de Instrucción Pública aquellos deberes de alta inspección que, sin dañar en lo más mínimo las iniciativas provechosas que de la Junta pueden y deben esperarse, consientan, sin embargo, en la medida justa y necesaria, la intervención del Ministerio en la administración de los recursos del presupuesto y en la sanción de los acuerdos que tengan relación con su empleo».

En el número inmediato publicaremos este Reglamento, para conocimiento de los lectores á quienes puedan interesar los actos de esta Junta, llamada, si ha de servir para algo, á impulsar de verdad los estudios é investigaciones científicas.

Ha terminado la discusión del Mensaje, durante el cual se ha hecho gran consumo de retóricas y de hermosas palabras. En toda la discusión, sólo dos diputados, los Sres. Gil y Morte y Feliu, se han ocupado en cuestiones de enseñanza un tanto

olvidadas en el Mensaje de la Corona; mas ninguno ha dicho palabra sobre las cuestiones sanitarias, con lo cual se hubiera obligado al Sr. Maura, en su contestación, á manifestar su parecer sobre las mismas. Y eso que el Sr. Gil y Morte es médico y catedrático de una Facultad de Medicina.

Ha pasado, pues, la mejor ocasión, en el Senado y en el Congreso, para que los compañeros que tienen asiento en el uno ó en el otro hubiesen procurado conocer el plan del Sr. Maura respecto á necesidades sanitarias, ahora que ha terminado de redactar el extensísimo proyecto de Administración local, último de sus más vehementes amores, y que, según la cuenta, no ha de favorecer mucho los intereses de los titulares. Hoy por hoy no creemos que haya de discutirse el tal proyecto, y para cuando esto ocurra, que será lo más pronto allá por el otoño, suponemos que habrá cesado la abstención de los liberales, y que los senadores de este partido intervendrán con actividad y destreza en su discusión y procurarán dejar bien sentados los derechos de los titulares, de éstos compañeros que por lo general no tienen más que deberes que no se cansan de recargar cuanto pueden los ministros de la Gobernación y de Gracia y Justicia.

En la última sesión de gobierno que celebró la Real Academia de Medicina, fué elegido académico de número el doctor D. César Chicote, en honrosa lucha con los distinguidos profesores de Farmacia señores Bayod y Piñerúa.

El doctor Chicote, jefe del laboratorio municipal de Madrid, es un profesor distinguido, laborioso, autor de muchas importantes publicaciones, y singularmente capacitado y de autoridad en asuntos sanitarios y de higiene pública, sobre los cuales tiene que informar á menudo la Academia. Ha recibido, por tanto, ésta un miembro reconocidamente útil y digno de toda distinción, por lo cual honra á la Academia, á la par que es por ella honrado.

EL SIGLO MÉDICO felicita con toda efusión á tan estimado amigo.

En pasados días los individuos que forman la Academia de Medicina de Madrid, numerarios y corresponsales, obsequiaron con un banquete en el Ideal Room a su eminente compañero el Dr. Gutiérrez por haber sido honrado con el título de conde de San Diego.

Estuvo concurrido el agasajo, reinó la cordialidad que era de esperar y se omitió brindis alguno

por considerar innecesario todos manifestar sentimientos de cariño, aprecio y admiración que desde hace años se vienen prodigando en dicha Corporación á quien la honra en alto grado.

DECIO CARLAN

Madrid, 29 de Junio de 1907.

TRES CASOS DE POLISINUSITIS SUPURADAS OPERADAS CON ÉXITO

Por el Dr. C. COMPAIRE

Comunicación, con presentación de los enfermos, á la
Real Academia de Medicina de Madrid, sesión
del 8 de Junio de 1907.

III

SINUSITIS PURULENTA MAXILO-ETMOIDO-ESFENOIDAL.—TREPANACIÓN
DE DICHOS SENOS.—CURACIÓN.

D. A. S., de Madrid, soltero, de treinta y nueve años, refiere que hasta los treinta y tres ó treinta y cuatro años no ha sufrido ninguna enfermedad de importancia, excepción hecha de la viruela que la tuvo á los veintitrés años.

Sin embargo, dice que tenía con alguna frecuencia catarros á la cabeza que en seguida le bajaban á la garganta y pecho; pero que siempre le desaparecían con un par de días de estancia en la cama.

Hace cinco ó seis años fué cuando sufrió uno muy intenso, sobre todo de la fosa nasal izquierda, acompañado de mucho atontamiento y dolor de cabeza, para lo que le recetaron sellos de antipirina y emolientes á la garganta (cocimiento de malvavisco) en forma de gargarismos.

Al iniciarse la mejoría de este catarro coincidió, dice, la salida por la fosa nasal izquierda de un líquido de color amarillento, que tenía mal gusto y un olor desagradable. Dicho líquido estuvo saliendo en abundancia durante dos ó tres días, y cesó á la par que desaparecía el dolor de cabeza.

Desde entonces comenzó á sentir algún malestar en la garganta, y con más frecuencia que antes, sufría de catarros, para combatir los cuales se aplicaba parches de tapsia al pecho y garganta, consiguiendo muy poco alivio.

Las molestias en la garganta iban en aumento, y entonces fué cuando se decidió á consultar especialistas y médicos, tratándole unos y otros, preferentemente, la faringe y los pulmones con diversos medicamentos y planes, sin obtener el menor alivio.

En Mayo de 1905 se nos presentó por primera vez en mi consulta del Refugio, encontrándole con gran estenosis nasal bilateral por hipertrofia é infiltración de los cornetes, particularmente del lado izquierdo, mas una rino-faringitis seca determinada por el moco pus que se veía adherido á las paredes de la faringe posterior y que descendía desde la cavidad nasofaríngea.

Dado lo avanzado del curso, le prescribí irrigaciones intranasales de limpieza, resorcinadas y alcalinas,

seguidas de instilaciones también intranasales de aceite esterilizado de almendras dulces, mentolado, y le propuse volver al curso siguiente para, mejor observado, operarle.

Volvió, en efecto, y en Noviembre le hice una eperotomía y turbinectomía del lado izquierdo, de la cual curó sin ningún incidente post-operatorio en seis ó siete días. A los tres meses le operé del lado derecho con igual resultado, con los cuales obtuvo alivio grande en la garganta, habiéndole desaparecido también la sensación molesta que sentía en los ojos.

Transcurridos dos meses sintió dolor y cierto malestar en el oído izquierdo, y entonces pude apreciar, además de los signos propios de una agudización, restos de antigua supuración. Negado al principio por el enfermo que hubiese padecido anteriormente nada en este oído, recordó días después que, efectivamente, cuando tenía veintiuno ó veintidós años fué á bañarse en el mar con un amigo, y pretendiendo aprender á nadar se sumergió dos ó tres veces, saliendo aturdido por completo y con mucho ruido en dicho oído, ruido que se tradujo más tarde en dolor y últimamente en supuración que cedió en pocos días.

Desapareció pronto la afección auricular, pero se hizo entonces más precisa y manifiesta una sensación semidolorosa y de plenitud en la fosa nasal derecha, sensación que se extendía hasta el ojo y á veces hasta la frente produciéndole mareos y malestar general, hasta el punto que hubo día en que tuvo que guardar cama y llamar un médico, quien le recetó purgantes y paños empapados en agua de Colonia á la frente.

Como años antes, coincidió la mejoría con la destilación en abundancia por la fosa nasal derecha de un líquido amarillento, asimismo de mal olor y peor gusto. Pero á diferencia de antaño, que se extinguió á los pocos días la rinorrea purulenta, en esta segunda vez observaba el enfermo que, particularmente por las mañanas, aparecía dicha fosa nasal derecha obstruida por un moco amarillento de gusto á pus y de mal olor, que salía en abundancia al sonarse, con lo cual se facilitaba la respiración y se ponía mejor.

En la fosa nasal izquierda advertía también algo de obstrucción, pero sin pus.

Reconocido de nuevo, entonces pude apreciar en esta fosa nasal izquierda una masa poliposa pequeña, situada en la porción del meato medio y adosada al cornete medio.

En la fosa nasal derecha, un estado congestivo general de toda la mucosa con infiltración y pus cremoso adherido al meato medio y porción posterior del resto existente del cornete inferior.

Sometido á la iluminación por transparencia, encontré oscurecido por completo el seno maxilar derecho, y transparencia del izquierdo, así como de los senos frontales.

Hecha la prueba de la punción exploradora del seno afecto, dió el resultado apetecido de salida abundante de pus seguido del inmediato alivio de los fenómenos por parte de la fosa nasal y del ojo correspondientes.

Quedaba todavía para mí una duda diagnóstica referente al origen de la masa poliposa de la fosa nasal izquierda. Esta duda era referente á su origen, pues participo de la opinión de que los pólipos nasales obedecen, por lo regular, á lesiones sinusiales, y en este caso quería, para operarlo, cerciorarme del estado de las células etmoidales posteriores.

Me hacía sospechar, además del probable estado patológico de dichas células, y acaso del seno esfenoidal, la sensación dolorosa á la nuca que sentía el enfermo, y la presencia de moco-pus adherido á la cavidad naso-faríngea, y que mediante la rinoscopia posterior vi que abarcaba, no sólo el lado derecho, procedente del seno maxilar, sino que se extendía al lado izquierdo, tapizando toda la bóveda, y sin embargo, no apreciaba jamás restos de pus en la fosa nasal izquierda, ni en los reconocimientos ordinarios, ni después de aplicar la solución de cocaína-adrenalina á la porción alta de la referida fosa nasal.

En efecto, una vez extirpada la masa poliposa, pude apreciar que las células etmoidales posteriores se hallaban fungosas y con pus; pero no me fué posible conseguir hacer el cateterismo del seno esfenoidal, que dejé para más adelante, si lo conceptuaba necesario, previa tubinectomía del cornete medio, limitándome, por entonces, á aconsejarle las irrigaciones antisépticas.

Le operé del seno maxilar derecho (proceder Cadwell-Luc) en la Casa de Salud, el 11 de Abril pasado, encontrando el seno grandísimo y con muchas anfractuosidades y lleno de fungosidades y de pus.

De acuerdo con lo que mi experiencia en estos casos me ha enseñado, y con la opinión de Mouret (de Montpellier), no practico la resección completa del cornete inferior como preliminar de la operación del seno maxilar, proceder de Cadwell-Luc, pues dicha resección altera notablemente *á posteriori* la función nasal, produciéndose sequedad y formación de costras que se acumulan en el interior de la fosa nasal, cual ocurre en la rinitis atrófica. Á lo sumo, cuando el cornete inferior es tan voluminoso que imposibilita la práctica de la contra-abertura naso-sinusiana, reseco un trozo de aquél, lo suficiente para hacer la segunda. Y así no se me presentan los fenómenos de sequedad apuntados y logro la epidermización, ó mejor dicho, la cicatrización, tan bien como siguiendo la costumbre de amputar todo el cornete. Pude darle el alta, curado por completo, á los veintidós días, y curado sigue en absoluto.

Previo tubinectomía del cornete medio, logré, co-caini-adrenalizando fuertemente la mucosa, practicar el cateterismo del seno esfenoidal izquierdo, lo cual hice durante varios días, practicando además la irrigación del seno, y una vez seguro, por la repetición de ellos, del camino seguido y de la eficacia de las irrigaciones á través del catéter, le practiqué el 14 de Mayo último, mediante cloroformización, la etmoidectomía posterior, seguida de la abertura ó trepanación del seno esfenoidal del lado izquierdo, sirviéndome del gancho de Hajek y de las pinzas de Luc, y empleando su proceder, que le vi ejecutar con sus mismas pinzas en París, haciendo además un raspado de unas y otro con la cu-

charilla de Walter Wells, pudiendo darle de alta, curado por completo, á los diez ó doce días.

Después de las operaciones sufridas por este enfermo, se ha logrado la curación absoluta de sus empiezas. Esto es: no tiene ni el pus ni las molestias consiguientes á sus *polisinuitis* (maxilar y etmoido-esfenoidal). Pero le ha quedado algo de anosmia del lado izquierdo y excesivamente amplia dicha fosa nasal. La anosmia creo desaparece con el tiempo, á medida que vaya lentamente verificándose el trabajo de reparación epitelial de los tejidos traumatizados.

Y en cuanto á la amplitud de la fosa nasal, tiene el inconveniente de hacer desecar la mucosa y el moco secretado, determinando algo de lo que ocurre con las rinitis atróficas simples, inconveniente que combato á maravilla en este enfermo como en aquéllas, aconsejando llevar al paciente una bolita de algodón en rama que obstruya algo la luz nasal, y por lo tanto, distribuya mejor, en cuanto á medida ó cantidad y en tiempo, el volumen de aire que debe atravesar por el interior de la nariz.

Sabido es que se logra trepanar el seno esfenoidal siguiendo distintas vías: la fronto-etmoidal, la órbito-etmoidal, la maxilar, la intranasal y la naso-faríngea.

Sin embargo, hoy día se tiende por los especialistas (Luc, Walter Wells, Bryand, etc., etc.) á atacar este seno por la vía intranasal, vía más directa y más conservadora, pues que los otros procedimientos, además de ser más graves, como tales intervenciones, gravedad que viene á sumarse la del camino recorrido á la que el mismo seno presenta, exponen á cicatrices, deformidades, y desfiguran en más ó en menos el rostro, aparte del peligro que entrañan de infectar los otros senos. Nada de esto acontece con la operación á través de la fosa nasal, vía directa, vía por la que hacemos el diagnóstico, y vía, en fin, por la que practicamos el sondaje exploratorio y el sondaje terapéutico para practicar las irrigaciones ó lavados del seno.

Por todas estas razones, soy partidario de esta vía y de este proceder, y me va bien.

Claro está que tampoco está exenta de peligros y de dificultades; pero en eso estriba el mérito de la especialización y del especialista: en saber hacer y en saber vencer aquéllos.

Los mismos lavados é irrigaciones del seno son peligrosos, si no se saben hacer y no se tienen ciertas precauciones de emplear únicamente ciertos líquidos, y no se huye de hacerlos apenas sin presión, ante el temor, entre otros, de que se produzcan alarmantes accidentes cerebrales, ó de que se rompa la frecuentemente delgadísima pared superior del seno.

Pues si esto sucede con las irrigaciones, mayor cuidado hay que tener en el acto operatorio.

Pero esto no obstante, empleando el gancho de Hajek (preferible á sierras, gubias, punzones y trócares de otros autores), las pinzas de Luc para agrandar la pared quirúrgica ó anterior del seno, y las cucharillas de Walter Wells, se facilitan los tiempos operatorios y se aminoran los peligros, consiguiéndose *á perfección* el objeto que se persigue.

LAS INDICACIONES DE LAS AGUAS MINERO-MEDICINALES ESPAÑOLAS EN EL TRATAMIENTO DE LAS GASTROPATIAS COMUNES

Conferencia dada por el Dr. D. R. L. Y YAGÜE
Profesor auxiliar del Dispensario de enfermedades del aparato digestivo en el Instituto Rubio, y jefe de la misma en la
Polioclínica Cervera,
en la Sociedad Española de Hidrología médica.

Señores:

Sólo en un deber de agradecimiento he podido encontrar la cantidad de valor necesaria para poder venir esta noche á cometer la osadía de dar aquí esta conferencia, bien conocedor de la escasez de mis condiciones y de mi falta de méritos para ello. Pero hace años, por iniciativa de la *Revista Médica Hidrológica Española*, se suscitó un concurso sobre aguas minero medicinales, tuve el atrevimiento de concurrir, y, contra lo que esperaba, fui agraciado con un premio de los temas de asunto libre. Por lo inmerecido y parcial del fallo, no pude menos de ver en la benevolencia por que se me concedía, motivo de obligado y natural reconocimiento, que me constituía, cual soy, en prisionero de gratitud del Cuerpo de Médicos hidrólogos españoles.

No me era dable por ello la busca de motivos para declinar el honor que se me hacía, aun cuando tuviera, como tengo, la completa certeza del error con que la designación se efectuaba. Ha contribuido á ello, de otra parte, el continuar creyendo, como he creído siempre, que el honor que se me dispensaba, y tanto me congratula, de pedirme esta conferencia, pertenece á la categoría de los que no son susceptibles de ser declinados, por lo mismo que no son solicitables. He aquí por qué no lo he renunciado, aun cuando constituya su realización sacrificio tan grande como lo es venir á hablar de asuntos ajenos á mi escasa competencia, ante quien la tiene probada y manifiesta. Sólo una consideración me consuela: la de que cuanto éste es mayor, supone más grande afecto, y así podré testimoniar mejor todo cuanto agradezco la cariñosa é inmerecida merced que se me dispensa.

Conste, pues, ante todo, mi sincera gratitud á los que, estimando mis aficiones al trabajo, obligación común, por desgracia, no siempre ni por todos realizada, han creído que pudiera tener alguna utilidad conocer mi manera de pensar acerca de aguas minerales en una Sociedad en que los que la componen son los principales conocedores de ellas.

Hechas estas necesarias é imprescindibles aclaraciones en descargo de mi conciencia, parecía y era natural que eligiera asunto en el cual tuviese mayores motivos de conocimiento, ó mejor dicho, menores de completa ignorancia para hacer menores las dificultades, ya que vastísimos como son los campos de la medicina, no es posible tener en todos la misma idoneidad, á los que no nos dedicamos á ella enciclopédicamente. De aquí que las enfermedades del aparato digestivo, grupo de afecciones á que especialmente dedico mis aficiones, me atrajera con natural predilección, y que, buscando en sus relaciones con la hidrología médica, tratara de encontrar materia en que, si no pudiera dar enseñanzas, porque estoy en condiciones de recibirlas sin la reciprocidad de darlas, pudiera servirme su estudio de ocasión y pretexto para sistematizar metódicamente los conocimientos que sobre la materia pudiera ó debiera tener.

Y nada me pareció tan útil como discurrir juntos, recorriendo una parcela del amplio campo de la especialidad acerca de «Las indicaciones de las aguas minero-medicinales españolas en el tratamiento de las gastropatías comunes».

No es este, como veis, tema nuevo, puesto que desde hace no pocos años ha sido tratado múltiples veces fuera de aquí

y en esta misma Corporación, siempre menos ahora con la debida competencia, y muy en particular, en una conferencia con enunciado casi análogo, dada por el que ha sido mi iniciador en la especialidad, es y será siempre mi querido maestro Dr. D. E. Moreno Zancudo, que, además de los conocimientos hidrológicos que todos le reconocemos, posee personalidad tan de primer orden en la especialidad gastro-patológica.

No hay, pues, como veis, ni la pretendo, novedad en el asunto. Pero en ésta, como en todas las demás materias, su conocimiento da puntos de vista ó estimaciones más ó menos personales, comunes ó diferentes de las de los demás, nacidas del hecho bien notorio y general de que no son realmente las cosas como ellas mismas son, puesto que entonces serían igual para todos, sino tal como nuestros sentidos ó inteligencia las aprecian ó conciben. Esto explica que pueda venir á hablar de este asunto á pesar de tales precedentes.

Le presta real interés la circunstancia de que la indicación de las aguas da lugar á determinaciones prácticas: por lo que exige siempre tenerla perfectamente dilucidada.

No quiero, ni pretendo hacer doctrina nueva. Esta surge solamente de la acumulación de materia las menos veces, y sobre todo, y principalmente, de las iniciativas personales que no concede á todos y tuvo á bien negarme la naturaleza; vengo sólo á exponer juicios comunes, basados en la observación de los efectos logrados con el empleo de las aguas minero-medicinales de uso más general en los enfermos del estómago.

No toda la patología gástrica se ofrece, sin embargo, con la misma frecuencia en la clínica. Afectos hay tan poco comunes, que son casi rarezas por la excepcionalidad con que se observan; ocuparse de ellos sería complicar casi estérilmente la materia y ocupar un tiempo precioso cuando es limitado é insuficiente para el agotamiento del asunto; por ello nos circunscribiremos sólo á aquellas afecciones que por su mayor frecuencia en la práctica son los motivos más comunes de la indicación del tratamiento hidromineral.

Claro que para poder tratar la materia, hemos de partir como fundamento de los hechos y nociones generales aceptadas en la actualidad por los más, como verdades científicas; puesto que si hubiéramos de discutir los que se consideran como básicos, tanto de la doctrina hidrológica como de la patología gástrica, quizá no hubiera ninguno ó serían en puridad muy contados los que no fueran susceptibles de crítica ó de reparos que invalidaran ó hicieran muy criticables las conclusiones que de los mismos pudieran deducirse. Pero esa labor demoledora no puede ser discursiva; compete sólo á las contadísimas personas que por su suficiencia puedan dar á sus palabras la autoridad necesaria de que carecen las mías; ni pueden arrancar más que de investigaciones personales y deben ir seguidas por ley de progreso de la creación de la doctrina nueva, sustituidora de la invalidada.

Partimos, pues, del conjunto de conocimientos que tanto en hidrología como en materia gastropatológica son tenidos al presente como verdades tan relativas como lo son todas en Medicina como nociones ciertas y positivas, en tanto que no se demuestre lo contrario.

¿Pero es que este cuerpo de doctrinas que constituyen los conocimientos hidrológicos y gastropatológicos actuales, es la verdad positiva, y lo será más adelante? Seguramente que no. Modernos descubrimientos llevan á pensar que en la hidrología han de venir hondos cambios en la interpretación de los hechos y quizás en la misma aplicación del remedio hidromineral. Ya las nuevas teorías de la física surgidas como consecuencia de hechos antes desconocidos,

llevan á Leduc á hablarnos de medicaciones iónicas, y los Curie, descubriendo el radio y sus energías, han iniciado revolución tan honda en la física, que de su aplicación parece ha de surgir una nueva energética, á cuyo cambio se transformen más adelante todas las concepciones de la hidrología actual; pero ¿cuándo tal sueño tendrá realización? Sólo al tiempo incumbe determinarlo.

De otra parte, en la gastropatología hay procesos morbos, some, tenidos de siempre como especies patológicas, tienden á desaparecer ó quedar limitadísimos en la actual nosografía; y así, aquel vasto y hasta cómodo capítulo de la gastralgia, viene á ser relegado hoy á parte tan secundaria de la patología del estómago, que parece preverse para muy cercano el tiempo en que se borre casi por completo de la patología, como el capítulo de ciertas fiebres eruptivas, susceptibles de propagación por contagio, y de corrección por la higiene, han podido ser eliminados ó tratados muy ligeramente en los libros médicos corrientes de los pueblos más cultos. Hay, además, en otros afectos hondos cambios de interpretación patogénica; tal sucede, por ejemplo, con la gastrosucorrea, que considerada como afección neuropática desde su creación, tiende hoy á serlo sólo como variedad de la úlcera simple, que sólo difiere de las demás por su localización pilórica, á la que los demás síntomas son consecutivos.

Y como si esto no fuera suficiente, la doctrina quimista, que durante tanto tiempo informó tan exclusivamente la patología del estómago, consintiendo á Germán Seé resumirla en la fórmula: «la dispepsia será química, ó no será»; aparece en período de declinación, para de nuevo volver á instaurarse el predominio de la Clínica, reina y señora de la Medicina, puesto que la alteración química no era más que una de las manifestaciones sindrómicas y no podía constituir por sí sola todo el proceso.

Cierto que no es posible prever cuándo tendrá lugar la instauración científica de estas concepciones nacientes; y que sin el don de la profecía es hacer fantasías estériles basarse en ellas para tratar el asunto; por ello no lo efectuamos.

Este porvenir no parece, sin embargo, muy lejano, y necesario es, cuando menos, señalar su proximidad, ya que las ciencias son cuerpos ú organismos vivos, y como tales, en constante período de constitución y desintegración, pues adicionan por progreso cuanto es susceptible de beneficiarlas, y van restando de lo admitido todo lo que se comprueba ser falso ó erróneo.

Réstanos aún hacer dos advertencias: la primera, que no abrigamos la pretensión de agotar la materia, sino de esbozarla en sus líneas generales; y la segunda y última, que no hemos de individualizar hidrológicamente las determinaciones nombrando todos los numerosos veneros minero-medicinales capaces de ser aplicados en España, porque unos no están completamente estudiados para poder hacer su indicación precisa, y los más no nos son suficientemente conocidos en sus detalles, para poder señalarlos sin riesgo de equivocación dañosa ó de omisión perjudicial.

Nos anima, de otra parte, hacerlo así, pensar que lo fundamental es señalar las reglas generales para la determinación de la especie hidrológica; de ellas surge siempre clara y precisa la individualización mineral, después fácil y sencilla de hacer.

Las enfermedades del estómago más frecuentes en la clínica, y que por tanto pueden llamarse comunes, son relativamente numerosas y muy desemejantes.

Para hacer menos confusa la exposición, las reuniremos, con fines exclusivamente didácticos, en los siguientes grupos: 1.º, gastropatías por cambios de la estática gástrica; 2.º, gastropatías funcionales con lesiones materiales inconstantes; 3.º, gastropatías con lesiones constantes.

Así nos será más fácil examinar la aplicación en ellas de las aguas minerales.

(Se continuará).

REFLEXIONES CLÍNICAS SOBRE EL TRATAMIENTO DE LA MELANCOLÍA

El primer síntoma que hay que dominar en este psiconeurosis es la *sitofobia*. Mientras el enfermo no se nutra, no es posible que mejore. Así es que la aplicación de la sonda esofágica debe hacerse pronto y reiterarla durante el tiempo necesario. Se recomienda también dejar alimentos como por olvido en la habitación del enfermo, y éste come cuando se encuentra solo, al principio poco, y más adelante, mucho. La práctica me ha enseñado la eficacia de este procedimiento, con el cual he logrado escasear la sonda, que siempre es un medio violento, porque el sujeto se resiste, hay que inmovilizarle, lo que no es fácil si es robusto, y quedan quebrantados tanto el operador como sus ayudantes. Sólo la absoluta necesidad de evitar la inanición legitima su uso.

Reflexionando acerca de la naturaleza de la melancolía vesánica, échase pronto de ver que ofrece evidentes analogías con el dolor moral del sujeto sano. Tan cierto es que si examinamos el hábito exterior de éste y lo comparamos con el del melancólico, el parecido es tan grande, que el observador más perspicaz no podría decir cual de los dos es el enfermo. La misma actitud abatida, la misma dirección de la mirada hacia la tierra, idéntico abandono en el vestido, análoga palidez del rostro y hasta igual disposición de las arrugas del entrecerjo, que se ha denominado *omega melancólica*. A más, las semejanzas se acentúan en las cualidades morales; nada más importuno que un consuelo en estos momentos; el verdadero dolor es mudo y solitario: *huye de la relación interpersonal*, porque le daña. Lo mismo ocurre en el melancólico, que esquivo el trato de la gentes, porque á medida que la alegría de éstas aumenta, aumenta también en él su aflicción. Su cerebro es excesivamente impresionable. Gusta él del silencio y de la obscuridad, porque condiciones opuestas aumentarían la hiperestesia psíquica. Esta va acompañada de ciertas hiperestesias circunscritas bien manifestadas. Yo he conocido melancólicos que rehusaban peinarse, porque decían que al paso del peine sentían una sensación como de alfilerazos en la raíz de los cabellos, que les hacía penosa esta sencilla operación matinal. Así como el dolor moral que he descrito es pasajero, el que es triste por naturaleza, reacciona siempre en sentido depresivo ante las impresiones; primero se entristece con motivo; más adelante—si pertenece á familia psicopática—sin motivo, y así llega á veces á ser melancólico vesánico.

Estas analogías entre el sujeto normal doliente y el melancólico, no son externas tan sólo. Uno de los capítulos más adelantados de la Psicología moderna, es el estudio de la expresión de las emociones, en el cual ha profundizado, entre otros, el profesor Lange. Toda emoción produce modificaciones hondas en las grandes funciones vitales; hay unas vasodilatadoras (la alegría) y otras vaso-constrictoras (el dolor y la cólera). De modo que como en la anatomía patológica de la melancolía vesánica se nos advierte que hay vaso-constricción encefálica, resulta que el proceso fundamental es el mismo, únicamente con variaciones de intensidad y dura-

ción; esto es, con variaciones que sólo afectan a su forma, no a su esencia.

Todas las reflexiones nos inducen a sospechar que en el melancólico hay isquemia del encéfalo, y por ende perturbación nutritiva intensa de órgano tan esencial en la vida; de aquí la indicación urgente de alimentar al melancólico, y si posible es, sobrealimentarle, porque si se logra nutrirle bien, está ya medio curado. La necesidad de reposo del órgano es evidente. Su instinto se lo enseña a los enfermos, quienes prefieren la estancia en su cuarto a todo lo demás; huyen de las impresiones, y esto, que conduce a evitar la función del encéfalo, es lo que necesitan y debe respetarse, porque la naturaleza es más sabia que los hombres. Quieren además permanecer acostados largas horas; también hay que dejarles, porque esta tendencia tiene por objeto *favorecer la circulación cerebral mediante la posición horizontal del organismo*, idea tan exacta, que no es sino una copia directa de la observación el *encamamiento* tan preconizado por los autores modernos, cuyos éxitos con este medio son en verdad sorprendentes. De modo que en el tratamiento de la melancolía, cuanto tienda a descansar al encéfalo es bueno, como demuestra la experiencia; cuantos agentes tengan una acción opuesta deben ser rechazados.

Guiados por estos principios, nos debemos preocupar del sueño de los melancólicos y nuestro objeto debe ser hacerle profundo, reparador y *largo*; sabido es que en la melancolía se presentan alucinaciones, ya en el período intermediario entre la vigilia y el sueño ó *hipnagógicas*, ya en pleno sueño ó *oníricas*, las cuales perturbaban el descanso del desgraciado paciente, acentúan su delirio depresivo y son en suma un factor de agravación que debe combatirse sin pérdida de momento. Un medicamento responde de manera completa a esta indicación; es el opio. Este es el verdadero específico de la melancolía. Schütle lo dijo así en su libro de enfermedades mentales, que forma parte de la Enciclopedia de Ziemssen, y de la misma opinión participan cuantos han estudiado esta cuestión en la clínica, que es donde debe apreciarse el valor real de los medicamentos. El opio suprime las alucinaciones, procura un sueño de las condiciones que más arriba indiqué y su gran virtud es disminuir la función transitiva del encéfalo de un modo lento y sin violencia, que tiene innegables ventajas. No hay medicamento que le sea superior en este caso, y carece de sucedáneos ante el melancólico. Por mi parte prefiero el empleo del láudano de Sydenham. El ligero estreñimiento que provoca puede vencerse fácilmente con los purgantes salinos.

Aunque el opio tiene esta eficacia tan grande en el tratamiento de la melancolía, es menester darlo con oportunidad y discernimiento, sin hacerse apasionado de él. Sus mayores éxitos los logra en las formas agitadas del mal; en la melancolía con angustia precordial, en el *raptus* melancólico. En la melancolía con estupor se halla contraindicado. Tampoco debe usarse más que por excepción en la melancolía crónica. Es, pues, un precioso medicamento cuando está indicado, y que no debe usarse sin haber hecho un estudio diagnóstico exacto del enfermo, con el fin de esclarecer de qué clase de melancolía se trata.

En la época moderna trata de abrirse paso una teoría nueva de la melancolía. Es la doctrina *auto-tóxica* del mal, la cual se funda en el aumento de coeficiente uro-tóxico demostrado por la experimentación en la orina de estos enfermos. Que la perturbación nutritiva de que el organismo es asiente origine anormales productos de desasimilación, parece bastante verosímil *a priori*. Pero son necesarios nuevos trabajos experimentales para poder emitir un juicio fundado. Yo tengo un dato terapéutico que, si es cierto el antiguo afo-

rismo: *natura morborum curationes ostendunt*, es valioso para comprobar el valor de esta teoría; he visto curar en pocas horas un caso de melancolía con estupor, merced a la administración de una fuerte dosis de aguardiente alemán (*tintura de jalapa compuesta*), la cual provocó abundantes evacuaciones, iniciándose la lucidez intelectual a la mañana siguiente, y caminando el enfermo con marcha rapidísima a la curación, la cual no se ha desmentido al cabo de cinco años transcurridos desde entonces. Es noción tradicional también que son útiles en el tratamiento de la melancolía todos los agentes de la medicación eliminadora (diuréticos, sudoríficos, purgantes, hidroterapia). Y estos hechos concuerdan bien, preciso es confesarlo, con la doctrina auto-tóxica del padecimiento. En el mismo nombre de melancolía bilis negra), denominación impregnada del viejo humorismo de Galeno, acaso se halle el origen histórico de esta idea que nos parece tan moderna. Y es que los antiguos eran grandes clínicos, observadores sagaces afiliados al naturismo de Hipócrates; en sus trabajos científicos, por la insuficiencia de los medios de que disponían, lo subordinaban todo a la unidad individual, al enfermo; y en el dominio de la observación pura encontraron verdades incommovibles; a la Medicina moderna le pasa lo contrario; padece de *exceso analítico*. Ha olvidado la síntesis, la unidad orgánica, el enfermo. Confiamos en que tal estado de cosas cesará en cuanto los observadores se decidan a aplicar el método de *reintegración mental inmediata de todo análisis material* (Letamendi), único exacto en Biología y en Medicina, el cual ofrece todas las garantías de acierto para conseguir el verdadero progreso.

DR. ABDÓN SÁNCHEZ HERRERO,

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

Sección profesional.

JUNTA DE GOBIERNO Y PATRONATO DE MEDICOS TITULARES

Expedientes é instancias despachadas por la Secretaría de la Junta durante el mes actual:

Al gobernador de Teruel, para que los Ayuntamientos de Orrios, Cañada y Vellida, nombren médico titular al que lo es de Villalba Alta y Fuentes Calientes, por formar dichos pueblos un partido médico según la clasificación.

Al gobernador de Ávila, devolviéndole informada por esta Junta una instancia de D. Dionisio Sánchez Rogado, referente a pago de débitos y reclamando la patente que le corresponde para el ejercicio de la profesión.

Al gobernador de Canarias, reiterándole comunicaciones de esta Junta para que el Ayuntamiento de San Cristóbal de la Laguna provea legalmente su titular.

Al gobernador de Santander, rogándole deje sin efecto el anuncio de la vacante de la titular de Arredondo é interés del citado Municipio para que otorgue contrato ilimitado a su médico titular D. Antonio Herranz.

Al gobernador de Canarias, devolviéndole informada por esta Junta una instancia de D. Elías Santos Abreu referente al sueldo que debe disfrutar como titular del citado Municipio.

Al gobernador de Salamanca, rogándole interés al Ayuntamiento de Ledesma la prórroga ilimitada del contrato a su médico titular D. Eduardo Sánchez Hernández.

Al gobernador de Tarragona, devolviéndole informada por esta Junta una instancia de D. Félix Loaiza, reclamando haberes por reconocimiento de quintos.

Al alcalde de Perales de Tajuña (Madrid), para que consi-

dere ilimitado el contrato otorgado á su médico titular don José Calvo Romero.

Al gobernador de Sevilla, devolviéndole informada por esta Junta una instancia de D. Antonio O'donell.

Al gobernador de Gerona, rogándole la pronta resolución de una instancia del médico titular D. Fulgencio Mas Xars.

Al gobernador de Jaén, rogándole ordene al Ayuntamiento de Jamilena la reposición de su médico titular D. Manuel Martínez Gutiérrez.

Al gobernador de León, reiterándole comunicaciones de esta Junta, rogándole active la tramitación del recurso interpuesto por D. Antonio Tortosa contra acuerdos del Ayuntamiento de Castilfalé, destituyéndole del cargo de médico titular.

Al gobernador de Logroño, reiterándole comunicaciones de esta Junta, rogándole ordene al Ayuntamiento de Navajún la reposición de su médico titular D. José González Pérez.

Al gobernador de Alicante, devolviéndole informado por esta Junta el expediente instruido por el Ayuntamiento de Hondón de las Nieves á su médico titular D. Eduardo Sastre.

Al gobernador de Madrid, rogándole deje sin efecto el anuncio de la vacante de médico titular del Ayuntamiento de Perales de Tajuña.

Al gobernador de Logroño, rogándole ordene al Ayuntamiento de Aldeanueva de Ebro anuncie y provea legalmente las dos plazas de médico titular que le corresponde según la clasificación.

Al gobernador de Burgos, rogándole deje sin efecto el anuncio de la vacante de médico titular de Merindad de Valdeporres, por no ajustarse á las disposiciones vigentes.

Al gobernador de León, rogándole ordene al Ayuntamiento de Bemibre la reposición de su médico titular D. Leoncio Fernández Carrera.

Al gobernador de Guadalajara, rogándole deje sin efecto el anuncio de la titular de Membrillera, por no ajustarse á las disposiciones vigentes.

Al gobernador de Valencia, rogándole deje sin efecto el acuerdo del Ayuntamiento de Bellreguart separando del cargo á su médico titular D. Manuel Bordás.

Al gobernador de León, reiterándole comunicaciones de esta Junta para que el Ayuntamiento de Carracedelo reponga en el cargo á su médico titular D. Saturnino Vázquez.

Al gobernador de Cádiz, para que el Ayuntamiento de Sanlúcar abone á doña Josefa Rodríguez las cantidades que adeudan á su difunto esposo como médico titular que fué del citado Municipio.

Al gobernador de Cáceres, para que el Ayuntamiento de Jaraiz anuncie y provea legalmente su plaza de médico titular.

Al gobernador de Cáceres, para que el Ayuntamiento de El Cabrero nombre médico titular al de Casas del Castañar, por formar ambos pueblos un partido médico según la clasificación.

Al gobernador de Valladolid, devolviéndole informada por esta Junta una instancia elevada por varios vecinos del Ayuntamiento de San Salvador.

Al gobernador de Santander, rogándole deje sin efecto el acuerdo del Ayuntamiento de Huesga suprimiendo una plaza de médico titular.

Al gobernador de Teruel, para que los Ayuntamientos de Olalla y Collados Valverde nombren médico titular al que lo es de Navarrete y Lechago, por formar dichos pueblos partido médico según la clasificación.

Al gobernador de Orense, devolviéndole informado por

esta Junta el recurso interpuesto por D. Avelino Domínguez contra acuerdos del Ayuntamiento de Carballeda de Avia.

Al gobernador de Soria, rogándole deje sin efecto el anuncio de la titular de La Alameda.

Al gobernador de Guadalajara, para que los Ayuntamientos de Romanones y Cañizar anuncien su plaza vacante de médico titular, cumpliendo las vigentes disposiciones.

Al gobernador de Barcelona, devolviendo informado por esta Junta el expediente instruido al Dr. Ferrán.

Al gobernador de Zamora, rogándole deje sin efecto el anuncio de la titular de Carbellino.

A los gobernadores de Palencia, Oviedo, Toledo y Burgos, para que los Ayuntamientos de Dueñas, Gozón, Dos Barrios y Valdeande, consignen en sus respectivos presupuestos el sueldo que corresponde á sus plazas de médico titular, según la clasificación.

Al los gobernadores de Toledo, Cáceres, Teruel, Madrid y Burgos, para que los Ayuntamientos de Dos Barrios, Piedras Albas, Montalbán, Aljalvir y Valdeande, prorroguen ilimitadamente el contrato á sus médicos titulares.

A los gobernadores de Logroño, Burgos, Barcelona, Badajoz, Castellón, Córdoba, Cáceres, Granada, Teruel, Santander, Madrid y Tarragona, para que los Ayuntamientos de Canales de la Sierra, Hontangas, Montmelo, Campillo de Llerena, Higuera la Serena, Caudiel, Zuheros, Piedras Albas, Pescueza, Colla, Torrejón el Rubio, Iznalloz, Montalbán, Valle de Cieza, Extremera y San Carlos de la Rápita, paguen los que adeudan á sus respectivos médicos titulares.

FEDERACION DE TITULARES

La prensa médica no cesa en su infatigable labor de procurar la redención de la clase rural; en periódicos, Revistas y Boletines, raro es el día que no veamos consignadas fundadas quejas de algún compañero que sufre y los remedios que á cada cual le sugiere su buena voluntad y su exquisita inteligencia. Aumentar este número en una insignificante unidad, es lo que me propongo al emborronar estas cuartillas; si con ello consigo fijar la atención de alguno; si logro que la semilla caiga en cerebro mejor dispuesto que el mío para su germinación, me daré por muy satisfecho; para él será la gloria, si es que ésta corona nuestros deseos.

Mucho tenemos adelantado: el compañero Sr. Almarza ha conseguido con tenaz y persistente trabajo recopilar cuantas iniciativas han partido de otros compañeros no menos dignos que él, y á fuerza de constancia ha podido ver organizado, en cuanto cabe, el sufrido Cuerpo de Médicos titulares; tenemos constituida nuestra Asociación, tenemos nuestro Montepío, tenemos nuestro reglamento, tenemos una Instrucción de Sanidad sabiamente redactada; todo lo cual, aunque reformable, constituye, sin que nadie lo pueda negar, un fundamento sólido de nuestra organización; con tan vasta cimentación tendríamos suficiente para levantar el indestructible edificio de nuestra redención. ¿Qué falta? ¡Ah! Todos lo sabéis; falta sencillamente lo de siempre, á saber: respetar y observar con fidelidad lo establecido. Pues bien: dejémonos por ahora de discurrir y de inventar más leyes; basta, y yo creo que sobra con las que tenemos; busquemos el medio ó la manera de obligar á todo ciudadano á cumplir lo mandado; esta es la cuestión que pienso iniciar nada más, dejando para otros compañeros más competentes el cargo de desarrollarla en toda su amplitud.

No creo que piensan mal, y desde luego respeto su opinión, los que confían en que una vez elevado á la categoría de ley del Estado el reglamento del Cuerpo de titulares y la

Instrucción de Sanidad, habríamos conseguido cuanto pudiéramos apetecer para la defensa de los derechos que nos pertenecen; pero ni espero que esto se consiga, al menos en su totalidad, ni una vez conseguido abrigo la persuasión de que esta ley entrase á formar la excepción de acatamiento entre todas las demás que no se cumplen; no es, pues, ese, á pesar de su bondad, el camino para nuestro plan defensivo; éste ha de basarse en la inteligencia y en el convencimiento íntimo de que el enemigo se encuentra y le tenemos dentro de la fortaleza; es más, el enemigo es nuestro mismo ejército; somos, ¡triste es decirlo!, nosotros mismos; y con leyes y sin ellas, interin no cambie nuestro modo de ser social; mientras no haya entre nosotros verdadera fraternidad ó se nos obligue bajo penas severísimas al cumplimiento de todos y cada uno de los deberes de compañerismo, no habremos conseguido nada; aprendamos algo de nuestros hermanos los obreros del trabajo, que sin ostentar título alguno académico, se entienden mejor que nosotros; formemos, como ellos, una federación que llamaremos de Titulares; establézcase con un reglamento amplio que comprenda todas y cada una de las diferentes circunstancias que distinguen á las regiones entre sí; que la federación sea jurada y obligatoria como condición *sine qua non* para el desempeño del cargo de titular; tengamos nuestra caja de defensa, que nos sirva, ya que no para llegar hasta la huelga general, porque la índole de nuestro servicio la rechaza, por lo menos para las diferentes huelgas parciales y para corregir, castigar y perseguir por cuantos medios se pueda al compañero discolo ó inmoral; uno de estos medios sería, por ejemplo, enviar á su misma localidad y pensionado convenientemente otro compañero idóneo que prestase gratis sus servicios profesionales hasta tanto que el disidente cediera en su obcecación y arrepentido volviese al seno de la asociación, pagando, por supuesto, á ésta todos los gastos causados; y si este castigo no fuese suficiente, se iría aún más allá.

Fórmese cuanto antes nuestro escalafón y provéanse con arreglo á él todas las titulares, ya por concurso, ya por oposición; y para que la provisión de estas titulares conserve el carácter oficial que hoy tiene dentro de la autonomía caciquil de los pueblos y á fin de que éstos no se crean víctimas de una imposición arbitraria por parte de la federación, pudiera determinarse el procedimiento siguiente: hacer el concurso ó la oposición privadamente dentro de la misma federación y la Junta central, ateniéndose con estricta justicia á la clasificación obtenida por los opositores ó al número de orden del escalafón, procederá á designar un solo opositor ó concursante para que éste presente la solicitud debidamente documentada al Ayuntamiento que ha de proveer la vacante; de esta manera el nombramiento no puede menos de recaer en la persona que lo merece; y si se diera el caso de que algún mal compañero, burlando nuestro régimen, tratara de ampararse en la influencia caciquil y en él recayese el nombramiento, para eso tenemos nuestra caja de resistencia y el medio que anoto arriba, con más las que se expresan en todos los reglamentos de los Colegios de médicos titulares, etc., etc.

Póngome, puesto que esto se va haciendo algo largo, á la disposición de todos mis compañeros, y que hable ó escriba el que quiera, pero luego; no espereis nada de la nueva reforma de Administración local que nos tienen prometida los políticos; los verdaderos y mejores administradores podemos y debemos ser nosotros.

E. G. POBLACION.

Lantadilla (Palencia), Junio de 1907.

Periódicos Médicos.

EN IDIOMA EXTRANJERO: I. Método para la coloración de parásitos.—II. El ácido sarcoláctico en la eclampsia.—III. Las epistaxis en la gripe.—IV. Pulmonías contagiadas.—V. Las meningitis fulminantes de origen óptico.—VI. Asistidos médicamente por la Beneficencia en la ciudad francesa de Montpellier durante 1906 por MM. L. Devéze, profesor clínico de la Facultad de Medicina, y E. Vigoroux, médico de la Beneficencia municipal.—VII. Alteraciones de las arterias coronarias en el curso de las infecciones agudas.—VIII. La retención de estómago y su significación.—IX. Influencia de las inyecciones de la solución salina sobre el efecto del cloroformo durante y después de la anestesia, según observaciones clínicas y experimentales.—X. Esclerosis de las arterias del útero como causa de hemorragias graves.—XI. Cambios que experimentan los diámetros de la pelvis después de la hebestotomía.

I

Método para la coloración de parásitos.

I. W. Hall da el siguiente método para la coloración de parásitos:

1.º Preparar un cubre-objetos con la sangre, heces ó sedimento sospechoso. Después fijarlos por el color, ó menos preferible, por los vapores de formalina.

2.º Tratamiento de la laminilla durante uno ó dos minutos con la siguiente solución: solución acuosa de azul de metileno al 1 por 100, 100 centímetros cúbicos; ácido acético glacial, cinco centímetros cúbicos (el azul de metileno en solución acuosa, según fórmula de Neisser, sirve muy bien para el objeto; el violeta de metilo, el azul Nilo y otros parecidos, suelen no dar resultados tan seguros).

3.º Lavado en agua.

4.º Tefir con solución alcohólica saturada de eosina. Dejarla en contacto durante cinco ó diez minutos, ó calentar á la llama hasta que quede la laminilla casi seca.

5.º Lavado en agua.

6.º Fijar en solución de alumbre de potasa durante uno á dos minutos.

7.º Decolorar en alcohol de 90%, hasta que quede un ligero color rosa.

8.º Nuevo lavado en agua, secar y montaje al bálsamo.

El fundamento del método consiste en que el ácido acético ataca y fija las cubiertas de los huevos, embriones de los parásitos y á los mismos parásitos, permitiendo por este medio la impregnación del color.

En lo referente á la estructura de los parásitos, el autor dice haberlos observado perfectamente sobre todo los órganos reproductores y los huevos.

Cuando los parásitos son lo suficientemente grandes, deben permanecer en el azul ácido por lo menos una hora, y en la eosina un día. Después se secan perfectamente con papel de filtros, se ponen en aceite, de clavo ó en xilol durante veinticuatro horas, y por último, se monta al bálsamo. —(*British Medical Journal*.)

II

El ácido sarcoláctico en la eclampsia.

Donath critica las teorías de Zweifel, en las que dan una gran importancia al ácido sarcoláctico como productor de los ataques de eclampsia puerperal.

Con objeto de investigar el poder de dicho agente en la producción de convulsión, ha estudiado primero el líquido cerebro-espinal de los epilépticos, extrayéndolo poco tiempo después de haber sufrido el ataque y después los efectos de la introducción en los animales de grandes cantidades del producto. Del análisis de los líquidos céfalo-raquídeos obtenidos en nueve epilépticos, no se pudo encontrar el menor indicio de ácido sarcoláctico.

inyectando en los perros de uno á dos gramos por kilo del animal, de lactato neutro de sodio, no se produjo tampoco manifestación de importancia.

El autor, por consiguiente, concluye diciendo que tanto en la eclampsia como en la epilepsia, las contracciones solas producen ácido sarcoláctico. Este es rápidamente oxidado en la sangre, y sólo en pequeñas porciones es más tarde eliminado por la orina. De aquí resulta que el ácido sarcoláctico es una producción de la actividad desarrollada por el músculo en las convulsiones, no un agente excitante, ni mucho menos productor de ellas.

III

Las epistaxis en la gripe.

Refiriéndose á las noticias dadas por los médicos en estos últimos tiempos sobre la frecuencia de las epistaxis en la gripe, E. Feanch piensa que quizá la gripe no sea la causa productora de la epistaxis, sino que pudiera ser debida á la intolerancia de los salicilatos, que con tanta frecuencia se administran en esta enfermedad, los cuales producen síntomas como este, sin ir acompañados de los de cabeza y riñón que son los que más se presentan cuando se da gran cantidad de estos ó están imperfectamente preparados. —VARELA SARTORIO.

IV

Pulmonías contagiadas.

El Dr. Azéma, de Tolosa, no blasona de aportar una nueva prueba de la bien sentada contagiosidad de la neumonía, sino que relata los hechos, para obtener de ellos las consecuencias prácticas que se deducen.

El día 9 de Febrero último fué llamado para ver, en la calle de San R..., una señora enferma y en cama desde el día anterior, en una habitación previamente ocupada por otra enferma; pero ésta de noventa años, que guardaba cama hacía algunos meses. La primera cuidaba, á modo de enfermera, de la segunda, y presentaba los signos característicos de la neumonía lobular de la base derecha (matidez absoluta, soplo tubario intenso, oleadas de estertores crepitantes, pero nada de expectoración). Los fenómenos generales eran muy graves (lengua negra y como tostada, pulso á 140, adinamia profunda). La gravedad se acentuó al día siguiente, haciéndose más gruesos y húmedos los estertores, y ganando terreno la disnea; de tal modo, que la enferma murió en la mañana del día 11 de Febrero citado. El día antes había llegado una hija de la señora de los noventa años, de cincuenta de edad, para reemplazar á la nueva enferma en la asistencia á su señora madre, que había empeorado de la bronco-neumonía que venía padeciendo, aunque sin agravación marcada de los fenómenos generales. Ello es que el día 18 del propio Febrero murió súbitamente, cuando cuantas personas la rodeaban creían que estaba mejor; prototipo su mal de la pulmonía de los viejos, casi latente y apenas si exteriorizada por otros signos que los estrictamente pulmonares. Su hija, la nueva enfermera, tuvo que meterse en cama con dolor de costado intenso al lado derecho, gran escalofrío y mucho dolor de cabeza; teniendo el pulso á 130, cuando la vió el autor, y superficial y veloz la respiración. El día 22 observamos—dice el autor—en la fosa supra-espinal derecha un soplo ligero y lejano, y alguna submatidez á la percusión; lo que confirmó al Dr. Azéma en la idea de la pulmonía. La mejilla derecha presentaba un enrojecimiento que duró hasta el fin de la enfermedad, y se encomendó lo principal del tratamiento á las ventosas y tintura de iodo, aplicadas al vértice derecho.

El 26 de Febrero bajó la temperatura y mejoró muy perceptiblemente el estado general de la enferma, que no esperaba, á pesar de toser mucho.

El autor acaba por explicar el comienzo de esta pequeña epidemia de pulmonía, por atribuir la neumonía de la primera enferma á la circunstancia de haber asistido el autor, en la misma casa y poco antes, á una muchacha de trece años, por causa de una bronco-neumonía. La madre de esta chica visitaba con frecuencia á la que seguiremos llamando primera enferma de pulmonía en esta explosión epidémica, después de la niña de trece años, por más que esta primera enferma no les pagara sus visitas con la suya; de modo que el autor se inclina á creer que la madre de la enfermita ha hecho de agente transmisor del neumococo.

Estos casos se parecen muchísimo, según hace notar el mismo autor, á las historias análogas de neumonía comunicada, publicadas por Blanc y Proby.—(*Gazette des Hôpitaux*.)

V

Las meningitis fulminantes de origen ótico.

En concepto del Dr. Wicart, podría decirse, por comparación, que el oído medio infectado hace igual papel, con respecto á las meninges, que el apéndice intestinal con relación al peritoneo; con la diferencia de que el oído medio se halla mejor aislado, y, por lo tanto, no es á menudo tan amenazador; sin que por eso deje de haber casos en que, á causa de una predisposición congénita, ó adquirida, resulte una verdadera equivalencia en los síntomas y peligros de una otitis media ó una apendicitis. La observación atenta y frecuente de esta última ha permitido la descripción de formas múltiples de ella, lo mismo desde el punto de vista anatómico que el clínico; siendo esta la manera como hemos llegado á conocer una forma fulminante frente á la cual es impotente, con frecuencia, la cirugía. Lo que más interesa es la profilaxis, y por consiguiente, hay que atender escrupulosamente á todas las supuraciones auditivas de los niños; procurando suprimirlas por todos los medios posibles, pues las crónicas son un peligro que no se conoce lo bastante, por más que pueda calcularse su magnitud por la proximidad de las meninges al oído, y lo fatal que debe suponerse una infección que, como ésta, sidera las grandes funciones orgánicas antes de que reaccionen los tejidos.

El autor cita un caso práctico ocurrido en la enfermería oto-rino-laringológica del hospital Lariboisière, de París, en un joven robusto y de veintiocho años, operado de mastoiditis supurada y en el que, á las dos horas del vaciamiento, petro-mastoideo, sobrevino un intenso escalofrío seguido de la elevación general de la temperatura á 41°, que á poco descendió á 40° y pronto á 37°, que se sostuvieron cinco días y fueron sustituidos por convulsiones epileptiformes; bajo cuya forma se ponía brutalmente de manifiesto la meningitis fulminante de que se trata, suscitada por la rotura de la duramadre á impulso de un golpe de gubia dado á última hora, siguiendo la dirección de las lesiones halladas, y á despecho de las cuales la duramadre estaba sana. La predisposición meningo-encefálica para esta meningitis es indudable; siendo ella la causa de la agitación singular que la caracteriza. Sin la otitis podría ciertamente creerse en una intoxicación, en una epilepsia sub-intrante ó cualquier afecto de índole radicalmente nerviosa.—(*Le Progrès Médical*.)

VI

Asistidos médicamente por la Beneficencia en la ciudad francesa de Montpellier durante 1906, por MM. L. Devèze, profesor clínico de la Facultad de Medicina, y E. Vigouroux, médico de la Beneficencia municipal.

1.º CATEGORIZAMIENTO DE LOS ENFERMOS

Enfermos vistos á domicilio y en consulta: Los primeros son mucho menos numerosos que los segundos y exigen cui-

dados mucho más minuciosos; en términos, de ser cosa frecuente que una mujer venga á nuestra consulta en busca de *tintura de iodo* con que friccionar el pecho de un niño suyo, que tose, ó pedirnos *vino de quina* para confortar á su marido, que ejerce ruda labor. Pero al lado de estas personas que vienen á pedir medicamentos no indicados, se encuentran otras que no hacen uso de los que se les disponen.

Edad: Los niños pequeños y los adultos de treinta y cinco á cuarenta y cinco años, son los que en nuestras estadísticas aparecen señaladamente enfermos. De los quince á los treinta y cinco años, y más allá de los sesenta, disminuye mucho su número.

Sexo: El número de enfermas asistidas á domicilio es mucho mayor que el de enfermos, circunstancia debida al menor descanso que á la mayoría de las mujeres de las clases trabajadoras alcanza por la noche, sobre todo á medida que se van llenando de hijos; unido esto al desgaste propio de los embarazos, partos y lactancias repetidos y al desdén ó vergüenza imprudentísimos con que gran número de mujeres miran sus achaques de la zona genital, sus gonorreas, etcétera.

2.º NATURALEZA DE LAS ENFERMEDADES

Afecciones médicas: Las más interesantes han sido el reumatismo, las fiebres eruptivas, los trastornos gastro-intestinales y las afecciones de las vías respiratorias.

1.º **Reumatismo:** Le hemos observado durante este último año; siendo sus formas dominantes la del articular agudo franco, generalizado y con manifestaciones cardíacas, el sub-agudo mono ó poli-articular y el crónico con desfiguraciones características articulares.

2.º **Fiebres eruptivas:** Hemos hallado, dicen los autores, algunos casos esporádicos de varicela y escarlatina, siendo el sarampión la fiebre eruptiva que hemos visto más á menudo; pero en los niños, pues en adultos sólo hemos visto en el año el caso de una mujer no inmunizada por otra afección rubeólica anterior. De 54 casos de sarampión en niños, no hemos tenido sino seis casos de mortalidad por causa de la bronconeumonía y un caso por razón de tuberculosis. Varios de ellos, sin embargo, han conservado memoria del padecimiento durante largos meses, bajo la forma de adenopatía bronquial. La tos ferina y las paperas han coincidido en algún modo con la aparición del sarampión; pero ello es que son padecimientos contra los que el vulgo no hace cosa alguna, aparte el jugo de remolacha empleado inútilmente en Francia contra la coqueluche.

3.º **Trastornos gastro-intestinales:** En el adulto se han presentado en forma de empacho gástrico, simple ó febril. Los autores reparan en que el máximo de esta afección ha coincidido con el de la fiebre tifoidea; por lo que la consideran como una pura atenuación de ésta. La dispepsia gastro-intestinal ha sido frecuente todo el año en los niños de pecho, y su tratamiento de resultado poco brillante; sobre todo por la dificultad de conseguir el método en el compás de la alimentación, así como en todos los restantes pormenores de ella.

4.º **Afecciones de las vías respiratorias. Tuberculosis:** En Diciembre, Enero, Febrero y Marzo es cuando las primeras se han mostrado con más furia; figurando la tuberculosis declarada en la proporción de una larga cuarta parte que las flegmasías respiratorias y la bronquitis gripal, en algo más que todas las restantes flegmasías torácicas reunidas.

La falta de ventilación en las habitaciones y la aglomeración de los habitantes, efectos tristes de la supina ignorancia pública de la Higiene, son las causas más esparcidas de la invasión bacilar de Koch.

5.º **Alcoholismo:** Este mal, que se ceba principalmente en los operarios de las grandes fábricas, no respeta tampoco á los trabajadores vulgares que acuden á nosotros, así en la forma crónica como en la de intoxicación etílica aguda; una y otra, debidas á la pasión por el alcohol que en Montpellier tiene por agente soberano el licor de *ajenojo*.

6.º **Sífilis:** En el año de 1906 tan sólo hemos tropezado con 13 enfermos sífilíticos; porque el accidente inicial, lo que aquí llaman el *grano*, pasa, por lo general, inadvertido, y sólo se descubren y tratan las manifestaciones secundarias ó terciarias del contagio; el cual se halla tanto más garantido, cuanto mayor es la extensión de la ignorancia pública á él referente.

Afecciones quirúrgicas: Es de notar la facilidad con que los varones transigen, relativamente á las mujeres, con el tratamiento quirúrgico radical de las enfermedades; de donde se sigue que muchas veces, sobre todo en los casos de cáncer uterino, ha durado la espera de las pacientes más de lo consentido por las probabilidades de curación quirúrgica. En este punto, sucede, no obstante, á los varones con la gota militar de sus blenorragias, lo que á la mujer con el *flujo blanco* de sus afecciones uterinas, que por rubor, más aún que por verdadero desdén, callan la existencia de estos síntomas y de cuantos les acompañan.

Enfermedades raras en los enfermos de Medicina: Es chocante, por ejemplo, que sólo hemos registrado un caso de diabetes en todo el año; mal que, como la gota y la litiasis, figura entre los que Bouchard calificó de producidos por «retardo de la nutrición»; del cual han de hallarse muy lejos los activos trabajadores asistidos por nosotros, cuya alimentación á la vez ha de *pesarles* tan poco, de suyo, en cantidad y calidad.

Embarazos: Las 24 embarazadas que han acudido en el año á nosotros, presentaban signos de toxemia gravídica: habiendo habido seis casos de aborto, tratado exclusivamente por las comadronas de la Maternidad.

Miseria: Bajo cuyo epígrafe se reúnen los casos en que así faltan los recursos materiales como sobra el abatimiento moral.

CONCLUSIONES

1.ª La mayoría de enfermos asistidos son espíritus apocados, que necesitan, sobre todo, su elevación intelectual.

2.ª La aglomeración es la causa más frecuente de las enfermedades tratadas; lo que exige la ampliación de viviendas de los trabajadores, y

3.ª La mejor y más necesaria profilaxis de todos los padecimientos, estriba en el vulgar conocimiento de las verdades higiénicas. (*Montpellier Médical*.)

VII

Etiología y patogenia de la enfermedad de Raynaud.

Dice muy juiciosamente el antiguo interno de los hospitales de Lyon, Mr. Sarvonat, que el síndrome ó conjunto sintomático aislado en 1862 por Raynaud, que lleva el título de *Enfermedad de este clínico ó gangrena simétrica de las extremidades*, tiene su etiología ó sus lazos de parentesco en las *afecciones nerviosas* (tales como la histeria, la corea, la neurastenia, epilepsia, neuritis, alteraciones bulbo-medulares, etc.), ó en las *afecciones vasculares* (como la arterio-esclerosis, la endoarteritis sífilítica, etc.) que Monró ha encontrado en un 12 por 100 de casos. La *esclerodermia* exige lugar aparte, como intermedia que se la debe considerar entre las *vasculares* y las *nerviosas*, productora del síndrome de que se trata.

El mismo Monró, antes citado, entre 180 casos de esta enfermedad, recogidos por él, halló 30 causados por enfermedades renales, ó sean 16,6 por 100.

Las intoxicaciones tienen también aquí su lugar etiológico señalado; pero apenas si ha sido á nombre de otros venenos que del plomo y la benzina, entre los exógenos, y de la diabetes entre los endógenos.

Las infecciones lo propio, y así las agudas como las crónicas. De esta gangrena simétrica de las extremidades que suele seguir al proceso tífico, depende con seguridad del mecanismo de la trombosis. La viruela sólo figura como causa en dos casos bien averiguados, y también han sido anotados: el sarampión, la escarlatina, la difteria, erisipela, gripe, reuma agudo y gota, y es claro que la fiebre tifoidea; pareciendo estar bajo la dependencia de un influjo tóxico cualquiera la hiperexcitabilidad vascular, denunciada por los trastornos vaso motores.—(*Gazette des Hôpitaux*).—M. SÁNCHEZ Y CARRASCOA.

VII

Alteraciones de las arterias coronarias en el curso de las infecciones agudas.

Las investigaciones realizadas por Viesel, de Viena, acerca de las alteraciones que experimentan las arterias, y en particular las coronarias, en el curso de las infecciones agudas, ponen de manifiesto que se constituyen degeneraciones en foco en la túnica media, por una sencilla impregnación serosa de la musculatura de origen hidrópico, hasta que se declara la necrosis en foco de todos los elementos. La capa interna de las arterias solamente enferma de un modo secundario; los estados consecutivos son: restitutio ad integrum, formación de cicatrices en la capa media, para pasar después al proceso atero esclerótico.—(*Zeitschrift für Heilkunde*).

VIII

La retención de estómago y su significación.

El diagnóstico precoz del carcinoma del estómago, dice Nyrop, rara vez se establece, porque se pierde mucho tiempo en establecer el diagnóstico diferencial entre las afecciones benignas y malignas del estómago. No hay síntoma ni complejo sintomático por el cual se pueda asegurar si un padecimiento de esta viscera, que se reconoce por la existencia de un tumor ó por retención, es de naturaleza benigna ó maligna. Es preferible, sin embargo, abandonar completamente el intento clínico de la benignidad ó malignidad, y, sobre nuevos puntos de apoyo para el diagnóstico, precisar mejor la indicación para la operación. Es de importancia fundamental en tales casos el examen de la retención, que llega á ser considerada como indicación absoluta para la intervención quirúrgica. La prueba de la retención se practica, según Bourget, del modo siguiente: el paciente ingiere ocho ó diez ciruelas cocidas, carne y pan; después de doce horas, se extrae, por sifón, el contenido gástrico. Para evitar indicaciones erróneas, ha de ensayarse la retención en todos los padecimientos del estómago é intestinos, siendo indiferente que éstos se acompañen ó no de síntomas especiales del estómago, en todas las demás afecciones del abdomen que se acompañen de síntomas del estómago, y principalmente en las enfermedades de diagnóstico obscuro del abdomen. En caso de que doce horas después de hecha la comida de prueba de Bourget se encuentren restos de la misma en el estómago, es que existe alteración importante de la función del estómago y está absolutamente indicada la laparotomía.—(*Archiv für Klinische Chirurgie*).

IX

Influencia de las inyecciones de la solución salina sobre el efecto del cloroformo durante y después de la anestesia, según observaciones clínicas y experimentales.

Los experimentos de Burkhardt se refieren á la acción

debilitante que sobre el organismo ejercen las anestésias clorofórmicas de larga duración. Las inyecciones de la solución fisiológica hechas después de la anestesia no ejercieron efecto notable alguno en el animal, por lo que respecta á la eliminación del cloroformo y á sus efectos concomitantes. Ejecutada la inyección antes de la anestesia, se observó mayor tolerancia del animal sometido á ensayo, para el cloroformo, pudiéndose elevar la cantidad del anestésico casi hasta el doble, y la eliminación de éste por la orina se hizo mucho más rápidamente. Finalmente, la presión sanguínea no disminuyó, á pesar de que las inhalaciones del cloroformo se hicieron en proporciones mucho más abundantes.

Los ensayos del autor se repitieron en el hombre, inyectando por vía venosa—en la clínica de Vurzburg,—grandes cantidades de la solución salina hasta 1.500 á 2.000 c.c. y consumiendo el paciente cantidades considerables de cloroformo. Bajo tales circunstancias la presión arterial disminuyó de un modo insignificante y el restablecimiento del anestesiado fué rápido. Los fenómenos molestos consecutivos á la anestesia, cefalalgias, vómitos, etc., fueron muy escasos ó faltaron completamente.—(*Archiv für Klinische Chirurgie*).

X

Esclerosis de las arterias del útero como causa de hemorragias graves.

Háy dos clases de arterio-esclerosis del útero, dice Solovij, que se distinguen por sus condiciones anatómicas y clínicas. Una que se presenta principalmente en la edad avanzada, y rara vez da lugar á hemorragias en la cavidad uterina. La capa interna está engrosada, la luz de los vasos está reducida ó ha desaparecido. Las otras formas pueden originar las hemorragias más temibles. Esta se desarrolla por proliferación de la túnica media, menos de la adventicia, casi completamente nada de la interna. Las causas de la proliferación estriban en alteraciones inflamatorias del parénquima uterino. La arterio-esclerosis no senil del útero se reconoce por el resultado negativo del examen de la cavidad é igualmente de la mucosa legrada. La ergotina y el legrado son ineficaces. Son oportunos el reposo en la cama, y la regulación de las deposiciones intestinales, lavado de la cavidad con percloruro de hierro, eventualmente el taponamiento vaginal, y en los casos graves la extirpación total del útero.—(*Monatschrift für Geburtshilfe und Gynakologie*).

XI

Cambios que experimentan los diámetros de la pelvis después de la hebstotomía.

En siete pelvis de púerperas ha investigado Elischer el cambio que experimentan los diámetros pelvianos después de ejecutada la operación de la hebstotomía. Tomó las medidas de pelvis no lesionadas, desprovistas de partes blandas, en las cuales el corte de sierra produjo la separación de dos á cuatro centímetros de anchura. A estas medidas hay que aumentar las de la circunferencia del estrecho superior.

En la serie de pelvis había una de estrechez general, las demás eran del tipo normal.

De la comparación de las cifras resulta:

1. El diámetro antero-posterior no adquiere un aumento considerable, pues en la pelvis estrecha general sólo alcanza como máximo 10 mm.
2. El aumento considerable se obtiene en el diámetro transversal hasta 23 mm.
3. La diferencia que se observa en los diámetros oblicuos oscila entre límites muy reducidos.

4. Son importantes para el pronóstico del parto y la previsión del tocólogo las medidas de la circunferencia. El aumento llega hasta 5,5 centímetros, de modo que la pelvis estrecha general adquiere una amplitud mayor á la normal, de donde se deduce la intervención ó la abstención.

5. La integridad de la sínfisis sacroilíaca no sufre ninguna modificación con la dilatación de cuatro centímetros al corte ó sección del hueso. — (*Munch. Mediz. Wochensch.*) — NAVARRO CÁNOVAS.

Prescripciones y fórmulas.

JUICIO CRÍTICO DE LOS REMEDIOS

Por el Dr. CAMILO CALLEJA.

Borato de amoníaco.—Aconsejado por algunos contra la tisis pulmonar, á la dosis de 30 centigramos, empleándolo también en inhalaciones. Superfluo.

Borato de bismuto.—Inferior á otros bismacos. Véase éstos.

Borato de quinoidina.—No se le reconoce ventaja alguna sobre las otras sales de quinina.

Borato de sosa ó haborato sódico.—*Bórax.* Despáchese: bórax y agua 20; glicerina, 70. Mézclese para colutorios ó lavados de la boca.

Despáchese: bórax, 10; agua caliente, 1.000; para irrigaciones intestinales. También se usa para la antisepsia de la piel, en baños al 5 por 100. Es buen medio de limpieza; pero es aún mejor usar en el baño jabón de La Toja y también jabón de brea. Si la piel está irritada, es preferible el baño alcalino con carbonato sódico.

Boricina.—Mezcla á partes iguales de ácido bórico y bórax. Sucedáneo de sus componentes con la ventaja de ser más soluble.

Se usa en soluciones del 5 al 20 por 1.000, para la limpieza de las mucosas y de la piel.

Borina ó boriglicerina.—Se compone aproximadamente de dos partes de ácido bórico y tres de glicerina. Se usa como sucedáneo de dicho ácido; al interior, á la dosis de 2 gramos, y al exterior, al 5 por 100.

Borkresol.—Es un agua oxigenada compuesta. Véase «Oxígeno».

Borlan.—Crema de ácido bórico. Se usa como cosmético para suavizar la piel.

Borneol.—Alcanfor de borneo. Principio activo de la valeriana y del romero. Es mejor prescribir la raíz de valeriana. Véase ésta.

Bornival.—Eter isovaleriánico del borneol. Nervino antiespasmódico y más bien sugestivo como la valeriana. Se administra en perlas gelatinosas de 25 centigramos, dos al día. Se pueden tomar durante las comidas, porque así se evitan los eructos molestos que algunas veces producen tomadas fuera de ellas; pero tampoco tiene otra acción que la sugestiva de los demás valeriánicos.

Borobórax.—Véase «Boricina».

Borocitrato de magnesia.—Reemplaza ventajosamente al ácido bórico en la desinfección de las vías urinarias. Dosis, de 30 centigramos á un gramo.

Borofax.—Un buen ungüento de ácido bórico, preparado por Burroughs.

Borógeno.—Eter etílico del ácido bórico. Como el borato de amoníaco, se recomienda en afecciones de las vías respiratorias, no solamente ingerido, sino inhalado. Superfluo.

Boroglicerín.—Véase «Borina».

Borol.—Compuesto de ácido bórico y bisulfato de sosa. Antiséptico casi solamente usado para preparar conservas alimenticias.

Borosal.—Bórax, alumbre, ácido salicílico y glicerina. Recomendado, indebidamente, contra el sudor de los pies.

Borotanto de aluminio.—«Cutol». Véase éste.

Borotartrato de aluminio.—Véase «Boral».

Borsalil ó borsáyl.—Borosalicilato de sosa. En rigor, es solamente una mezcla de ácido bórico y salicilato de sosa.

Borsyl.—Especialidad fármaca boricada. Es un polvo anunciado contra los sudores de pies. No debe usarse.

Boudin.—El licor de este nombre es una solución de ácido arsenioso al 1 por 1.000; casi olvidada por preferirse los nuevos preparados orgánicos de arsénicos y aun los arseniatos inorgánicos. Pero téngase presente para cuando se quiera obrar con energía, si bien ha de cuidarse de tomarlo muy diluido y al fin de las comidas. Dosis: de media á dos cucharaditas de las de café, en un vaso de agua, para beberle repartido después de las comidas; el aumento se hará gradual.

Bourboule (La).—Agua arsenical alcalina de Francia. Usada como arsenical.

Bovinin.—Especialidad norteamericana de extracto de sangre, albúmina y whisky. Es mejor el ferro-tropon y la ferro-somatose.

Bovril.—Extracte de carne pastoso, 35 por 100 de albúmina, bueno para hacer más substanciosa la sopa. A cucharadas grandes.

Bragueros.—Entre los que se venden hechos en fábrica son preferibles los de Seely, de Filadelfia.

Brassicon.—Tópico ruso contra la jaqueca. Mezcla de mentol, 2 gramos; éter, 4; alcanfor, 6; alcohol, 12, y 6 gotas de esencia de mostaza.

Breas.—«Pix». Dos clases: 1.ª, alquitrán, brea vegetal ó pez líquida. Véase «Alquitrán». 2.ª, coaltar (Coal Tar de los ingleses). Brea mineral ó pez del carbón. Véase «Coaltar».

El alquitán es preferible para uso interno, y al coaltar para las dermatosis, sobre todo cuando son pruriginosas. Al grupo de las breas les corresponde el nombre de *piscos*.

Hay tres géneros de breas vegetales según su procedencia: 1.º, de haya (*Oleum Fagi*); 2.º, brea de enebro (*Oleum Juniperi*) ó aceite de cade; 3.º, brea de abedul (*Oleum Betulae*).

Se usa la brea vegetal casi exclusivamente bajo la forma de licor ó solución alcohólica (licores de brea, de Guyon y de Muner) para los catarros bronquiales; ya para beber, diluido en agua, ya para hacer inhalaciones, añadiendo una cucharadita de las de café en medio cuartillo de agua caliente. Para uso externo se aplica frecuentemente en forma de jabones. Véase «Jabones de brea».

Brionia y su glucósido la Brionina.—Vuelven á usarse de nuevo, sin justificación, pretendiendo que ejercen una acción antiflogística, especial en las serosas, y particularmente en la pleura; pero su efecto es puramente diurético si se da á dosis absorbible, y purgante si se da á dosis mayor. Para ambas aplicaciones son inferiores á otros muchos medicamentos. La brionia se administra en tintura á la dosis de una á 10 gotas cada tres horas, hasta que obre; y la brionina se prescribe en gránulos de un miligramo para tomar uno cada tres horas hasta producir diarrea y después se da uno solo cada día. Dicen algunos que los pleuríticos notan ante todo mejoramiento de la tos.

Bromacos.—Bromados ó medicamentos que deben su acción medicinal al bromo. No se incluyen bajo esta denomi-

nación todos los compuestos del bromo, sino aquellos cuyas acciones medicinales importantes son las de dicho elemento, como son los bromuros alcalinos y los compuestos orgánicos del bromo, que, como el bromipín, la bromamida, etc., son sucedáneos de dichos bromuros.

Se excluyen de los bromacos los que, como el bromoformo, deben sus propiedades medicinales más bien á la base que al bromo.

Los bromacos más usados son los bromuros de potasio y sodio entre los inorgánicos y el bromipín y la bromamida entre los orgánicos.

Sociedades científicas.

REAL ACADEMIA DE MEDICINA

SESIÓN DEL 1.º DE JUNIO DE 1907.

Un caso de epilepsia traumática curado con tratamiento quirúrgico.

El profesor D. Alejandro San Martín y Satrustegui hizo uso de la palabra para dar cuenta á la Academia de un caso de epilepsia traumática, y cuyo operado presenta en esta sesión. Se trata de un sujeto que siendo muchacho tuvo una caída con lesión craneal y fracturas complicadas con esquirlas ó con foramen de la bóveda craneal, que penetraban hasta el cerebro, llegando después de seis meses á mejorar algo; pero, según dice el paciente, á consecuencia de un enfriamiento sufrió un ataque epiléptico y otros varios que durante diez años han tenido á este infeliz en mal estado, con suspensión completa de las funciones de la vida de relación, cayendo muchas veces como herido por el rayo, y contracción tetánica de todos los músculos, y en que se tuercen y giran circularmente los ojos, y arrojando espuma por la boca en el acto del ataque convulsivo.

Este sujeto es natural de Baraya Neira de Jusa (Lugo), de treinta y tres años, trabajador del campo, y accidentalmente enfermero; y recomendado por el Dr. Calatraveño vino á ser operado en la Clínica de San Carlos de la Facultad de Medicina.

Vese aquí en este paciente el éxito clínico y el resultado de la acción terapéutica después [de un tiempo que casi llega á tres años. Con posterioridad, y más de dos años y medio, durante este tiempo no ha tenido más que dos ligeros amagos de pequeño mal, por un disgusto grave que afectaba á su subsistencia y amor propio. No como antes, que eran ataques epilépticos imponentes, con estado congestivo del cuello y de la cara, respiración estertorosa, convulsiones clónicas, progresivamente crecientes, pesadez de cabeza y estado apopléctiforme terminal, del cual sale el enfermo como de un sueño, con inconsciencia absoluta y extrañándose de los cuidados que se le prodigan, y una laxitud profunda que resulta de la gran suma de energía gastada por el enfermo. Estos ataques con *aura* del gran mal, eran dos y tres diarios en algunas semanas, y originados por la atrofia y dureza grande de ciertas circonvoluciones ó por la esclerosis neuróglia causada por el traumatismo; y en este caso se obtuvo, después de la intervención quirúrgica, una curación de las más favorables.

Se empleó el procedimiento de W. Wagner, trazando un colgajo cutáneo en forma de *Omega* (letra última del alfabeto griego), cuyo pedículo mira hacia abajo. Cuando la piel se ha retraído, se dividió el periostio y se cinceló el hueso en todo su espesor, siguiendo el contorno del colgajo hasta el pedículo y con la sierra circular.

En la implantación del pedículo se desprendió el seg-

mento óseo por medio de un escoplo fino, atacando las dos ramas de la omega, sin tocar la piel y el periostio del pedículo. Con un elevador, se hizo bascular el colgajo entero hacia fuera, para volverlo á su sitio después de terminada la operación sobre la sutura parieto-frontal de la bóveda en su línea media; y tuvo el Dr. San Martín que actuar sobre el seno longitudinal superior de la hoz del cerebro, donde había fractura de la lámina ósea interna con depresión y hundimiento en el punto rolándico superior y esquirlas profundas y fisuras que engarzaron el seno longitudinal.

Alisando el campo de la fractura, al levantar la ventana cutáneo osteo-plástica, tuvo una hemorragia de una colateral que le dió algo que hacer. Hecha la extracción con la pinza de todas las esquirlas profundas, quedó una pérdida de substancia bastante considerable, dejando allí una válvula de seguridad que sirviera de resorte para si venían nuevos ataques. El colgajo tenía ocho centímetros de diámetro como una Ω , y los bordes óseos hacen en aquella parte una especie de pozo, quedando un callo fibroso que se ha osificado en parte, y esta ligera movilidad ¿quién sabe si ayudará al efecto terapéutico?

Al toser el operado, se eleva el tejido fibroso visiblemente.

Los señores académicos y el público examinan con gran atención al paciente curado de epilepsia traumática, por lo notable del caso, y por lo tan discutible de tan capital é importante asunto, en que se ha obtenido el mejor éxito.

Afección sífilítica del corazón y pulmones.

El Dr. D. Antonio Espina y Capo habla para exponer un caso interesante, y más en estos momentos en que la patología de la sífilis se discute en todas partes.

Dice que ha recogido 35.000 historias de enfermos de pulmón y corazón, y entre ellas halla que la sífilis priva como causa eficiente en la génesis etiológica de muchas afecciones cardíacas.

Se trataba de un joven de diez y nueve años, que asistido por el Dr. Espina, á causa de las hemoptisis recidivantes que lo alarmaron, y en el presente caso, que aun cuando había diagnóstico bacteriológico, no era el bacilo de Koch el causante de aquel hecho ni de aquella hemorragia de la membrana mucosa pulmonar caracterizada por la expectoración más ó menos abundante de sangre.

Siendo unicista en la tuberculosis, no pudo recoger más que unas formas, la febril y casi cavitaria; y después que hubo una consulta con los doctores Hergueta y Mariani, éstos me llegaron á convencer y á que mudara de dictamen, ya que estando un hermano del paciente dijo que el otro había sido engendrado por su padre lleno de sífilis; y añadió que la heredo-sífilis, acaso la visceral, fuera el punto de partida para instituir el tratamiento específico. Así se hizo el tratamiento por el mercurio á los diez y nueve años contra estas manifestaciones del sífiloma nodular del pulmón y con buen resultado.

Cita también otro caso observado en compañía del doctor Huertas, en el que se trataba de una pleuro-neumonía sífilítica, y con el tratamiento antisifilítico se obtuvo un brillante resultado.

Las dualidades le han preocupado en el terreno clínico, y las asociaciones de la sífilis á la tuberculosis, y de ésta á la sífilis, más que toda la otra flora microbiana.

Pienso siempre en que muchos tuberculosos no lo hayan sido, y si los pesimismos desfavorables pueden tener algún momento de esperanza, ésta es en los sífilíticos.

Afirma el Dr. Espina que él no admite una topografía clásica en la tuberculosis, pues las lesiones posteriores son

más frecuentes que las de vértice, y que las lesiones sífilíticas endocárdicas, que no habían entrado aún en el miocardio con la importancia que tienen para el clínico. Los síndromes de conjunto de John Corrigan en la insuficiencia aórtica de origen cardíaco, con pulso fuerte y rebotante, y la sífilis, cuya evolución es tumultuosa, tiene un terciarismo menos grave.

Este paciente, que diez y ocho años antes al chanero sífilítico, tiene gripe con evolución cardíaca y síndrome de la enfermedad de Corrigan de forma aneurismática, al preguntarle como yo acostumbro á preguntar, ¿usted ha padecido de la sífilis? y hallo que el 75 por 100 en las afecciones valvulares y aórticas se hallan estos antecedentes; con el rosario de Ricord y viendo periostitis osificante de la tibia como en este caso además, y con estos antecedentes le hace las inyecciones mercuriales y se mejora la disnea y ceden todos los síntomas.

Otro artista y glorioso pintor siente las manifestaciones sífilíticas oculares, y se va á ver al oculista; y le trataron su afección ocular, y una noche siente la sorpresa aórtica, nota latidos en el cuello al abrocharse la camisa, no distingue el verde del encarnado, tiene alopecia precoz, abandona el tabaco y cesa la disnea, llevando dos años curado puede decirse.

Otro con vómitos de sangre, sífilítico también, no vuelve á tener hemoptisis por el uso que hizo del licor de Van-Swieten á cucharadas.

Las intervenciones quirúrgicas con sus dificultades en los sífilíticos, la utilidad de investigar la placenta, y la fiebre en los puerperatos por los ginecólogos, desde que el *spirochaete pallida*, de Schaudinn, con sus circonvoluciones grandes y medianas é infinidad de formas de tirabuzón es considerado como el verdadero bacilo de la sífilis, estos problemas son de actualidad enorme, por su noción etiológica; y desde que se han encontrado los conglomerados endoarteriales, y la posibilidad de que las manifestaciones del *treponema* en el sistema nervioso sean parecidas á las de la rabia, el interés é importancia son mayores, ya que el problema de la noción etiológica de la sífilis no es sencillo, y las preparaciones del mismo, aun llevando la técnica de seis tiempos de Cajal, Perrín y Giensa, es difícil, excepción hecha de la heredo-sífilis donde las dificultades son menores. En la tónica interna de los vasos, y principalmente en el espolon, es donde se halla más frecuentemente el *treponema*, y casi no tiene coloración fija.

La transmisión de la sífilis, con el problema del contagio, se ha demostrado también aun con la piel íntegra, y estando demostrada su posibilidad y demostrado su paso placentario, me hacen pensar en una revisión de estos asuntos para que tengamos los medios seguros de hacer un diagnóstico semeiológico y diferencial seguro, y no probable como el clínico.

Afección sífilítica de las vísceras.

El Dr. D. Francisco Huertas y Barrero felicita al Sr. Espina y recuerda que ya en el año 1892 vió con él un zapatero de profesión, sospechoso de tuberculosis y con neumopatías anteriores, cuyo paciente tenía sudores, disnea progresiva, esputos purulentos, enflaquecimiento extremo, aumento de las vibraciones torácicas, tos penosa y quintosa, estertor anfórico, diarrea, espiración ruda y prolongada; pero fijándonos vimos que las lesiones no eran de vértice, y en esto me separo del Dr. Espina, pues en este caso eran de borde y de base de los lobulillos pediculados de una división bronquial que yustapuestos penetran en su espesor, y observando además lesiones de rupia con movimiento febril, anterior, y el deterioro de la nutrición que acompaña esta sífilide cutánea ulcerosa, se emprendió el tratamiento antisifilítico y se curó.

La sífilis da un contingente numeroso de enfermos de vasos, y creo haber visto el sífiloma de los pulmones en forma difusa y nodulosa como la descrita por Wagner, y pulmonías sífilíticas de las admitidas por Virchow, en que se presenta el pulmón dividido en arcos grises con aumento de grosor de las paredes de los pequeños vasos, con huella anterior. También he visto, añade el Dr. Huertas, el goma sífilítico en un tuberculoso asociado, y que lo comprobé en la autopsia; como también observé la neumonía blanca en autopsias de fetos abortados por las manifestaciones de la sífilis congénita.

DR. AMBROSIO RODRÍGUEZ.

Gaceta de la salud pública.

Estado sanitario de Madrid.

Altura barométrica máxima, 710,70; mínima, 704,77; temperatura máxima, 34,9; mínima, 12,5; vientos dominantes, NE., E. y SE.

Durante la semana última han predominado las anginas catarrales, inflamatorias y pseudo-membranosas, las laringitis, las epistaxis tenaces y las pleurodinias. No obstante el calor y sequedad del ambiente, las artritis, miositis y neuralgias de localizaciones varias se muestran tenaces. Se exacerban algo los padecimientos hepáticos y disminuyen los renales. Los desarreglos gastro-intestinales, principalmente las diarreas por indigestión, son frecuentes.

En los niños siguen el sarampión, las enteritis y enterocolitis febriles produciendo numerosas asistencias.

Crónicas.

Proyecto de ley de Administración local.—Hemos leído con detenimiento este proyecto de ley, y hemos visto que se consideran atribuciones de los Ayuntamientos y de su exclusiva competencia, según el artículo 99:

«5.º Policía de abastos, mataderos, alhóndigas, mercados, laboratorios y cuantos medios de inspección conduzcan á prevenir y reprimir las adulteraciones de substancias alimenticias, las infidelidades en pesos y medidas y cualesquiera otros fraudes en la expendición ó el suministro.

»6.º Alcantarillado, desinfecciones, cementerios, enterramientos, preservación ó extirpación de epidemias ó contagios, limpieza, higiene, salubridad, y, en general, todos los servicios análogos.

»16. Establecimientos, Institutos, Prevenciones y servicios de auxilio en casos de incendio, inundación ú otras calamidades, servicios de salvamento en poblaciones costeras ó ribereñas, y los de carácter benéfico, Hospitales, Asilos, Dispensarios, Clínicas, Casas de Socorros, asistencias domiciliarias y demás análogas.»

Sobre la eficacia y recursos acerca de los acuerdos que pueden interponerse sobre estas materias, dice el art. 238: «Todos los acuerdos de Ayuntamientos ó Corporaciones municipales, y los de los alcaldes ú otras autoridades del mismo orden que versen sobre asuntos de la Administración local, dentro de los límites señalados á la exclusiva competencia municipal, causarán estado, y contra ellos no cabe otro recurso que el contencioso administrativo ante el Tribunal provincial, cuando resulte procedente con todos los requisitos, los trámites y las garantías que define la ley especial de la aludida jurisdicción; pero entendiéndose motivado el recurso, ora por lesión del derecho del reclamante, ora por infracción de disposiciones con fuerza legal, cuya observancia pida cualquiera de los vecinos, aunque no conste agravado individualmente en su derecho.»

Es asunto éste que debieran estudiar despacio los profesores, y ver si encuentran medio de garantizar sus derechos, que van á quedar á merced de la autonomía municipal.

El Centro Obrero á Cajal.—Para conmemorar la adjudicación del premio Nobel, una Comisión de la Junta directiva del Centro de Sociedades Obreras ha visitado al eminente

Dr. Cajal, con objeto de entregarle el homenaje que le tributan los trabajadores asociados de Madrid, y que consiste en una felicitación correctamente manuscrita en papel de folio, timbrado con los sellos de las 78 colectividades domiciliadas en dicho Centro, y artísticamente encuadrado. El doctor Cajal recibió con su afabilidad acostumbrada a la Comisión del Centro Obrero, agradeciendo el homenaje que le tributaban, y que era, según manifestó, después de la del Centro Valenciano, la primera prueba de españolismo que recibía.

Necrología.—Han fallecido nuestro reputado compañero D. Román Sanz García, redactor jefe de la *Gaceta Médica de Murcia*, y la esposa del distinguido Dr. D. Miguel Slocker de la Pola.

También ha fallecido en Rodezno (Logroño) el digno titular de aquel pueblo, D. Ramón Basarán, médico de acrisolada honradez y excelentes prendas personales, por las que disfrutaba grandes simpatías entre sus convecinos y compañeros.

Enviamos nuestro sentido pésame a sus distinguidas familias, a las que acompañamos en el sentimiento producido por la muerte del ser querido.

Tratamiento de las hernias.—Hemos recibido dos ejemplares del libro *Tratamiento de las hernias y consejos a 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.

Homenaje al Dr. Sádaba.—El claustro de la Facultad de Farmacia de la Universidad de Madrid ha acordado tomar parte en la suscripción abierta para dedicar un recuerdo al inolvidable maestro de farmacia práctica D. Ricardo de Sádaba.

Independientemente, los profesores auxiliares de aquel centro docente contribuirán también al proyectado homenaje; y es de esperar que los demás claustros de nuestra Facultad se suscribirán para rendir modesto tributo de respeto a la memoria del eximio catedrático que honró la enseñanza de la farmacia.

Policlínica del Socorro.—Las consultas públicas y gratuitas, establecidas en la Real Policlínica de Socorro, Almirante, 21, permanecerán abiertas durante el verano en la siguiente forma:

Medicina interna.—Lunes, miércoles y viernes, a las cinco de la tarde.

Cirugía general y ojos.—Martes, jueves y sábados, a las cinco de la tarde.

Vías urinarias.—Martes y sábados, a las nueve y media de la mañana.

Niños y especial de los de pecho.—Lunes, miércoles y viernes, a las cuatro de la tarde.

Garganta, nariz y oídos.—Lunes y viernes, a las once de la mañana.

Matriz y embarazadas.—Lunes, miércoles y viernes, a las once de la mañana.

El balneario de Mondáriz.—Hemos recibido la notable monografía ilustrada de este celeberrimo balneario, que ha publicado y repartido su distinguido propietario, nuestro querido amigo el Sr. Peinador. Es una publicación verdaderamente espléndida, donde las ilustraciones policromas, los fotograbados y el texto armonizan perfectamente, y corresponden a la nunca bien ponderada bondad de aquellas aguas, celebradas en todo el mundo, y merecedoras siempre de creciente fama y propagación. Representa el trabajo un progreso en su género, que puede circular airoosamente por el mundo todo, aun entre esos afamados balnearios del extranjero, que se esmeran tanto en los medios de propaganda. Reciba nuestro buen amigo el Sr. Peinador la más sincera enhorabuena por la monografía.

A los autores de específicos.—El médico de la Prisión Celular de Madrid ruega a los propietarios y dueños de medicaciones específicas que deseen sean ensayados sus productos en los enfermos de su asistencia, le remitan franco de todo gasto y porte la cantidad suficiente para ser administrados en los casos recomendados, prometiendo remitir en su día la certificación oportuna del resultado obtenido en cada caso.

Como el reglamento de la Prisión no autoriza a propinar medicamentos específicos llamados de patentes, el Sr. Torres Sola pide en caridad para uso de presos pobres, los específicos conceptuados como de reconocida bondad a los propietarios de las marcas patentadas, y así se hace una obra de misericordia al mismo tiempo que se comprueba la eficacia de los remedios empleados.

Dirigirse con porte pagado a D. Antonio de Torres Sola, calle de la Princesa, 59, 3.º, derecha, de once a una y de seis a ocho.

NEUROSINE PRUNIER FOSFOGLICERATO DE CAL PURO

SOLUCION BENEDICTO

de glicero-fosfato de cal con CREOSOTAL

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

Al presente número acompaña una circular informativa sobre el **Palusol** producto del Dr. J. Benet Soler de Reus.

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

Estafeta de partidos.

Próximo á anunciarse vacante la asistencia particular del vecindario, no todo, de Taracena y Valdenoches, se advierte á los compañeros que antes de solicitar y contratar, consulten con el delegado provincial D. Antonio Jiménez Verdejo, de Yunquera (Guadalajara), quien les pondrá en antecedentes de las causas de la vacante.

Vacantes.

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

La de médico titular de Titulcia (Madrid), clasificada de quinta clase, según lo dispuesto por la Superioridad, dotada con el sueldo anual de 999 pesetas por la asistencia á las familias pobres que designe el Ayuntamiento, cobradas por meses vencidos. Las iguales de los vecinos serán las que el titular convenga con ellos, y se rán cobradas por éste por meses vencidos. Esta villa consta de 120 vecinos, y está situada entre los ríos Tajuna y Jarama; sobre el cual tiene un magnífico puente que da paso á la carretera de Chinchón á Ciempozuelos; distando éste cuatro y medio kilómetros, en el que hay estación por la línea férrea de Madrid, Zaragoza y Alicante. Esta población está situada en un precioso panorama, es sana y tiene buenas aguas. Solicitudes hasta el 14 de Julio al alcalde D. Vidal García.

—La de médico titular de La Alameda (Soria), sus anejos Caravantes y Peñalcázar, distante el que más cuatro kilómetros de la matriz, con la dotación anual de 250 pesetas; y 700 medias fanegas de trigo puro que satisfarán las clases acomodadas en el mes de Septiembre de cada año, siendo el número de familias de que consta este partido el de 250. Solicitudes hasta el 14 de Julio al alcalde D. Juan Garcés.

—La de médico titular de Maderuelo (Segovia), habitantes 651, dotada con el sueldo anual de 200 pesetas, pagadas por trimestres vencidos de los fondos de este Municipio, por la asistencia de quince familias pobres y casos de oficio, quedando el agraciado en libertad de concertar iguales con los vecinos pudientes. Solicitudes hasta el 14 de Julio al alcalde D. Eustaquio Martín.

—La de médico titular de Villalumbroso (Palencia), habitantes 600, con la dotación anual de 750 pesetas, pagadas de fondos municipales por trimestres vencidos para la asistencia de ocho familias pobres, quedando el agraciado en libertad de contratar la asistencia con los vecinos pudientes de esta localidad, que le producirá aproximadamente 1.500 pesetas, según años anteriores. Solicitudes hasta el 8 de Julio al alcalde D. Santiago Gutiérrez.

—La de médico titular del Valle de Arce (Navarra), habitantes 1.650, dotada con el sueldo anual de 625 pesetas. Además percibirá el agraciado 2.375 pesetas, también anuales, por las iguales de familias pudientes, y el pago se hará en metálico por la depositaria municipal, trimestral ó mensualmente, á elección del profesor. Solicitudes hasta el 14 de Julio al secretario de dicha alcaldía don Nicomedes Minondo.

—La de médico titular de Fuente del Olmo de Fuentidueña (Segovia), dotada con el sueldo anual de 250 pesetas, pagadas por trimestres vencidos del presupuesto municipal, y quedando el agraciado en libertad para contratar las iguales con 115 vecinos pudientes. Solicitudes hasta el 14 de Julio al alcalde.

—La de médico titular de Mirambel (Ternel), habitantes 1.014, su dotación consiste en 500 pesetas satisfechas por trimestres vencidos del presupuesto municipal, por la asistencia de las familias pobres, más las iguales con los vecinos pudientes. Solicitudes hasta el 15 de Julio al alcalde D. Antonio Villalba.

—La de médico titular—por dimisión—de Villavieja (Castellón); su dotación consiste en 1.500 pesetas, pagadas de fondos municipales por trimestres vencidos por la asistencia gratuita á 200 familias pobres. El plazo del contrato será por tiempo ilimitado. Esta población

consta de 600 vecinos, pudiendo el facultativo contratar libremente las iguales con los que no figuren en la titular municipal. Solicitudes hasta el 15 de Julio al alcalde D. Luis Badenes.

—La de practicante de Lumbrales (Salamanca), habitantes 3.022, dotada con el sueldo anual de 100 pesetas, prestando los servicios de cirugía menor á los enfermos de la beneficencia municipal y á los pobres de tránsito. Solicitudes hasta el 9 de Julio al alcalde D. Domingo Santos.

—La de farmacéutico de Valdefinjas (Zamora), habitantes 630, dotada con el sueldo anual de 40 pesetas, pagadas del presupuesto municipal para suministrar medicinas á 20 familias pobres. Solicitudes hasta el 17 de Julio al alcalde D. Angel Izquierdo.

—La de farmacéutico de Moreruela de Tábara (Zamora), para el suministro de medicamentos de las 30 familias pobres declaradas á este beneficio; han de reunir los aspirantes las condiciones que previenen los artículos 31 y siguientes del Reglamento del Cuerpo, aprobado por Real decreto de 14 de Febrero de 1905; el contrato que se celebre con el agraciado será por tiempo ilimitado, en armonía con lo dispuesto en el art. 40, y percibirá 150 pesetas anuales, satisfechas por trimestres vencidos del presupuesto municipal del distrito, siendo condición indispensable que en la capitalidad del mismo fije su residencia, estableciendo al efecto la oficina farmacéutica, conforme determinan las Ordenanzas para el ejercicio de la profesión, aprobadas en 30 de Enero de 1900 y disposiciones de la Junta de Patronato. Solicitudes hasta el 17 de Julio al alcalde D. José Pedrero.

—La de médico titular de Carbellino (Zamora), habitantes 1.064, para la asistencia de 35 familias pobres y los transeuntes, con la dotación anual de 1.250 pesetas pagadas con cargo al presupuesto municipal y por trimestres vencidos. El agraciado con la plaza quedará obligado también á prestar la asistencia médica á todos los vecinos pudientes de esta localidad mediante el pago por año de una fanega de centeno en especie que cobrará el médico á domicilio terminada la época de la recolección de verano. Este igualatorio produce 208 fanegas. Los viudos y viudas sin familia pagarán tan sólo media fanega. El médico será eximido del pago del impuesto de consumos y demás impuestos municipales. Solicitudes hasta el 17 de Julio al alcalde D. Pedro Santiago.

—La de médico titular de Suellacabras (Soria), de nueva creación, como matriz y los pueblos de Povar y Villarraso, con la dotación anual de 100 pesetas por la asistencia á las familias pobres, pagadas de los fondos municipales de ambos pueblos; y 2.400 pesetas por las clases acomodadas, satisfechas unas y otras en la forma que mejor convenga al profesor. Solicitudes hasta el 19 de Julio al alcalde D. José Lafuente.

—La de farmacéutico titular de Igea (Logroño), habitantes 1.690, con la dotación anual de 415 pesetas por residencia y prestación de servicios benéfico-sanitarios, cuya suma le será satisfecha por trimestres vencidos con cargo al presupuesto municipal. Además, el agraciado percibirá por suministro de medicamentos á 70 familias pobres previamente clasificadas, la cantidad que señala el petitorio tarifa, según dispone la Real orden circular de 18 de Abril de 1905. El agraciado, además del vecindario, podrá contratar iguales con los vecinos del inmediato pueblo de Rincón de Olivedo. Solicitudes hasta el 19 de Julio al alcalde D. Fermín Beloso.

—La de médico titular de Pobladora de Pelayo García (León), habitantes 800, con la dotación de 750 pesetas anuales, pagadas por trimestres vencidos de los fondos municipales de este Municipio, por razón de asistencia facultativa de enfermos pobres, con más de 60 á 70 cargas de centeno que vienen produciendo las iguales de los vecinos pudientes, pagadas éstas en el mes de Septiembre de cada año. Este Municipio no tiene pueblo alguno anejo. Solicitudes hasta el 19 de Julio al alcalde D. Narciso Casado.

—Una de las plaza de médico titular de Aldeanueva de Ebro (Logroño), habitantes 2.500, dotada con el sueldo anual de pesetas, pagaderas por trimestres vencidos de los fondos municipales por la asistencia facultativa de unas 50 familias pobres; quedando el agraciado en libertad de contratar iguales con los vecinos pudientes. Solicitudes hasta el 19 de Julio al alcalde D. Melitón Lapoza.

EL SIGLO MÉDICO

BOLETÍN DE MEDICINA. GACETA MEDICA
GENIO MÉDICO-QUIRURGICO

Se publica
todos los domingos.

LA CORRESPONDENCIA MÉDICA

Fundada por D. Juan Ouesta y Okerner.

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.

CACODILATO de SOSA CLIN

Arsénico al estado orgánico.

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

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

Tubos esterilizados Clin para inyecciones hipodérmicas.
5 cgr. de Cacodilato de Sosa puro por centim. cúbico.
CLIN & C^{ia}, 20, Rue des Fossés-St-Jacques, PARIS 832

MARSYLE CLIN

Cacodilato de Protoxido de Hierro.

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

Gotas de Marsyle Clin
5 gotas contienen 0.025 de Marsyle.

Glóbulos de Marsyle Clin
0.025 de Marsyle por Glóbulo.

Tubos de Marsyle Clin para inyección hipodérmica.
5 cgr. de Marsyle por centim. cúbico.
CLIN & C^{ia}, 20, Rue des Fossés-St-Jacques, PARIS 833

Las Personas que conocen las PILDORAS DEHAUT DE PARIS

no titubean en purgarse, cuando lo necesitan. No temen el asco ni el causancio, porque, contra lo que 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 conviene, 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.

GOTA AGUDA

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

Alivio y Desaparición de los **DOLORES**
Modificando la Diatesis Úrica.
BETUL-OL

Linimento
absorbido por la piel en
fricciones y compresas.
REUMATISMO AGUDO
MIDY, 113, F^{te} S^{te} Honoré, París y todas Farmacias

ÉNÉSOL

(SALICILARSINATO de MERCURIO)

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

VENTAJAS del ÉNÉSOL:

1. Toxicidad excesivamente débil (10 veces más débil que la del Hg. 12), permitiendo así administrar a dosis elevadas el mercurio y el arsénico sin fenómenos generales de intolerancia.
2. El ÉNÉSOL no es doloroso en inyecciones: éstas son muy bien soportadas aun a dosis crecidas y jamás producen nudosidades.
3. La actividad terapéutica del ÉNÉSOL es comparable a la de las mejores sales mercuriales solubles, pues a su acción específica, que debe al mercurio que contiene, reúne la acción dinámica del arsénico bajo su forma de derivado metilado.

El ÉNÉSOL se vende en Ampollas de 2 c. c.
graduadas a 0 gr. 07 por c. c. (0 gr. 06 por Ampolla).
La Caja de 10 Ampollas: 4 francos (en Francia).

Laboratorios Clin — F. COMAR & FILS & C^{ie}, Sucesores
20, Rue des Fossés-Saint-Jacques, PARIS.

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. Séguin, 165, 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 sigan a la falta.

TODA 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, Magdalena, 36, 2.º — Horas de oficina: de NUEVE a TRES los días no feriados.

CORRESPONDENCIA (1)

Advertimos á nuestros suscriptores que no se contestará particularmente ninguna carta que no vaya acompañada de un sello de 15 céntimos.

D. Baldomero Torres.—Pagado SIGLO fin Agosto 1907.
D. Antonio Yunta.—Id. SIGLO fin Diciembre 1907.
D. Luciano López.—Id.
D. Vicente Sagarra.—Id. SIGLO fin Marzo 1908.
D. Pedro Fusté.—Id. SIGLO fin Diciembre 1907.
D. Rafael Viana.—Id.
D. Pedro Bustos.—Id.
D. Nicolás Alvaro Arroyo.—Id. SIGLO fin Marzo 1908.
D. Ramón Alonso Real.—Id. SIGLO fin Diciembre 1906.
D. Enrique Roca.—Id. SIGLO fin Diciembre 1907.
D. Ramón Salgado.—Id.
D. Pedro López Goynchea.—Id.
D. Francisco Diego.—Id. SIGLO fin Abril 1908.
D. Isidro Pardo.—Id. SIGLO fin Diciembre 1907.
D. Juan Escorihuela.—Id.
D. Constantino Canal.—Id.
D. Alberto González.—Id. SIGLO fin Febrero 1903.
D. Luis Sánchez Beato.—Id. SIGLO fin Marzo 1905.
D. Francisco de la Corte Gómez.—Id. SIGLO fin Diciembre 1907.
D. Isidro Abente. Id.
D. Ramón Gallo. Id.
D. Cayetano Leal.—Id. SIGLO fin Abril 1908.
D. Tomás Lerga.—Id. SIGLO fin Marzo 1908.
D. Samuel Vicente Arbaizar.—Id. SIGLO fin Diciembre 1907.
D. Francisco Velasco.—Id. SIGLO fin Enero 1908.
D. Cándido Sarabia.—Id. SIGLO fin Diciembre 1907.
D. Antonio Prats Cañizares.—Id.
D. Víctor Viñuela.—Id.
D. Jenaro Gila.—Id.
D. Clemente Zamora.—Id.
D. Nicolás Tenes.—Id.
D. Guillermo Carrera.—Id.
D. Ricardo González. Id.
D. Felix Fernández.—Id.

(1) Rogamos á nuestros suscriptores que se fijen en esta sección. Los que deseen obtener contestación privada á sus cartas deberán remitir un sello de 15 céntimos, pues de lo contrario se les contestará en este lugar del periódico. Todos los pagos que se hagan por los suscriptores se consignarán sin falta en esta sección.

D. Primo Torner.—Id. SIGLO fin Septiembre 1907.
D. Juan Bautista Olarte.—Id. SIGLO fin Diciembre 1907.
D. Jesús Etchevers.—Id.
D. Eduardo González Herrera.—Id.
D. Emeterio Aldama.—Id.
D. Tomás Baeza.—Id.
D. Tomás Ruiz Sánchez.—Id. SIGLO fin Abril 1908.
D. Juan Pedro Muniesa.—Id. SIGLO fin Diciembre 1907.
D. F. Malaxechevarría.—Id. SIGLO fin Marzo 1908.
D. Jesús Molina.—Id. SIGLO fin Diciembre 1907.
D. Perfecto Casero.—Id.
D. Gregorio Monzón.—Id.
D. Pedro Solana.—Id.
D. Ricardo Soto.—Id.
D. Elías Gallego.—Id.
D. José Llangot.—Id.
D. Bonifacio Ramírez.—Id.
D. Carlos Carrascal.—Id.
D. Tiburcio Sánchez.—Id.
D. Sobino Basail.—Id.
D. Eugenio Sancho.—Id.
D. Serapio López.—Id.
D. Carmelo Serrano.—Id.
D. Mannel Rey Gosende.—Id.
D. José Codesido.—Id.
D. José González y González.—Id.
D. Daniel Almazán.—Id.
D. Eduardo García Somoza.—Id.
D. Juan Benavent.—Id. SIGLO fin Febrero 1908.
D. Baldomero Gómez.—Id. SIGLO fin Enero 1903.
D. Tomás Pedrero.—Id. SIGLO fin Diciembre 1907.
D. José Ibeas.—Id.
D. Daroteo Ocaña.—Id.
D. José Gutiérrez Martín.—Id.
D. Francisco Bautista Barrios.—Id.
D. Constantino Sieyro.—Id.
D. Valentín Ladrero.—Id.
D. Torcuato Flores.—Id.
D. José Pérez Ochen.—Id.
D. Julián Díez.—Id.
D. José María Oloverrieta.—Id.
D. Fermín Vicario Díez.—Id. SIGLO fin Marzo 1908.
D. José Rico.—Id. SIGLO fin Diciembre 1907.
D. José Pascual Soler.—Id.
D. Fernando Tamés.—Id.
D. Pedro Ferrer.—Id.
D. Victor Cardalda.—Id.
D. Quintín Molina.—Id.
D. Leonardo Martínez.—Id.
D. Eduardo Delgado.—Id.
D. José García Lozano.—Id. SIGLO fin Julio 1908.

(Continúa en la pág. III.)

ELIXIR SALAMÓ

TÓNICO RECONSTITUYENTE

COMPOSICIÓN

Vehículo 15 gramos
Cacodilato de hierro. 0,02 grs.
Hipofosfito de manganeso. 0,02 —

♦ Citrato de cafeína. 0,10 grs.
Sulfato de estriquina. 0,001 —

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

DEPÓSITO EN MADRID

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

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

TRATADO DE MEDICINA OPERATORIA, por Karl Löb
1 tomo. 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

TRATADO DE TERAPÉUTICA APLICADA, por el doctor
Fonssagrives. 3 tomos. Precio, 82 pesetas. — Los pedidos á esta Administración. 8

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

D. Pedro de la T. Paradinas.—Id. SIGLO fin Diciembre 1907.
D. Joaquín Maicas.—Id. SIGLO fin Marzo 1908.
D. Antonio Ollero.—Id. SIGLO fin Diciembre 1907.
D. Isidro Luis Losada.—Id.
D. Francisco Arce Pineda.—Id.
D. Nicolás Ortíz.—Id. SIGLO fin Marzo 1908.
D. Víctor G. Romillo.—Id. SIGLO fin Septiembre 1907.
D. Luis Grifol Aliaga.—Id. SIGLO fin Junio 1907.
D. Leonidas Agüero.—Id. SIGLO fin Diciembre 1907.
D. Pedro Recasens.—Id.
D. José Mor é Iglesias.—Id.
D. Agustín Ruiz Adán.—Id.
D. José María Bellés.—Id.
D. Gregorio Buendía.—Id.
D. Vicente Yubero.—Id.
D. Mariano Moya.—Id.
D. Francisco Muñoz Seca.—Id.
D. Francisco de las Peñas.—Id.
D. Daniel Lorán.—Id.
D. César Castañer.—Id.
D. Manuel Mena.—Id.
D. Germán Garnacho.—Id.
D. Vicente Alos.—Id.
D. Francisco López Anguix.—Id.
D. José María de Goiri.—Id.
D. Luis López Rodríguez.—Id.
D. Antonio Guardiola.—Id.
D. Angel García.—Id.
D. Mateo Martínez.—Id. SIGLO fin Septiembre 1907.
D. Víctor Arias.—Id. SIGLO fin Diciembre 1907.
D. José Maldonado.—Id. SIGLO fin Marzo 1908.
D. Manuel González Aradas.—Id. SIGLO fin Diciembre 1907.
D. Jacinto Navas.—Id.
D. Antonio Olmos.—Id.
D. Dionisio García Alonso.—Id.
D. Leandro Buitrago.—Id.
D. Ignacio Garrido.—Id. SIGLO fin Marzo 1907.
D. Pedro Gago.—Id.
D. Angel Pérez Angulo.—Id.
D. Esteban Mateu.—Id. SIGLO fin Septiembre 1907.
D. Jesús Mateos Sotos.—Id. SIGLO fin Diciembre 1907.
D. José de Miguel.—Id. SIGLO fin Junio 1907.
D. Aurelio Astudillo.—Id. SIGLO fin Diciembre 1907.
D. Pío F. Ahuja.—Id. SIGLO fin Marzo 1908.

D. José Clará.—Id. SIGLO fin Diciembre 1907.
D. José Pachés.—Id.
D. Enrique Errando.—Id.
D. Benigno Alvarez.—Id. SIGLO fin Abril 1908.
D. Vicente Gómez.—Id. SIGLO fin Diciembre 1907.
D. Hortensio Digón.—Id.
D. Enrique Herraez.—Id.
D. Francisco Palacios.—Id.
D. Rafael Nardiz.—Id.
D. B. Bonifasi.—Id.
D. Sebastián Masa.—Id.
D. Jacobo María de la Garde.—Id. SIGLO fin Junio 1906.
D. José Blasco Bermejo.—Id. SIGLO fin Octubre 1907.
D. Felipe Portolá.—Id. SIGLO fin Diciembre 1907.
D. Víctor González Regidor.—Id.

(Se continuará.)

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 **catarrros crónicos de nariz y garganta, bronquitis, infartos pulmonares, tuberculosis pulmonar** en sus primeros períodos, **asma, enfisema, residuos del tracazo 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 telégrafo 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



EUQUININA
QUININA SIN AMARGOR
Efectos iguales á la quinina en las fiebres, estados gripales, paludismo, tifus, tos ferina y neuralgias.
VALIDOL
Analéptico enérgico y á la vez no irritante, Antihistérico, Antineurasténico y Estomacal. Es además un remedio excelente contra el *Mareo*.
ESTORAL
Notable remedio contra el *Resfriado*, se expende en forma para su uso definitivo, bajo la denominación de **Polvos anticatarrales de ESTORAL**.
DYMAL
Antiséptico seco non-irritante, inodoro, concreta las secreciones y procura rápida cicatrización en las heridas, quemaduras, hiperhidrosis, íntertrigo y otras enfermedades cutáneas. Por su baratura es preferible á los otros sucedáneos del iodoformo.

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

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, paragüería, y en **OVIEDO**, Magdalena, 2.

PASTILLAS

CLORHIDRATO DE COCAINA Y MENTOL

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

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

JARABES BROMURADOS de J.-P. LAROZE

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

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

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

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

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

Indicaciones Terapéuticas: **Epilepsia, Histeria, Nevrosis, Enfermedades Nerviosas.**

CASA LAROZE, 2, rue des Lions-Saint-Paul, Paris.
ROHAIS y C^{ia}, Farmacéuticos de 1.^a clase, ex-interno de los Hospitales de Paris.



VINO DE VIAL

LACTO FOSFATO-CARNE-QUINA

Alimento fisiológico completo.

Anemia. — Convalecencia.

Pérdidas de las fuerzas. — Languidez. — Inapetencia

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

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

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

Granulos de Catillon

á 1 MIL. EXTRACTO NORMAL DE

STROPHANTUS

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

GRANULOS DE CATILLON

STROPHANTINE

4/10 Miligr. **TÓNICO del CORAZON NO DIURÉTICO**
Evitar imitaciones y tinturas falsas, exigir Granulos Catillon, Premio de la Academia de Medicina Med. Ha de Oro, 1900, Paris, 3, B^{is} St-Martin

Tisis Pulmonar
BRONQUITIS CRÓNICA
Tratamiento Hipodérmico
POR MEDIO
del **Eucaliptol Inyectable Roussel**
del **Fenoeucaliptol Inyectable Roussel**
del **Arseniato de Estricnina Roussel**
del **Sulfuro de Allyle Mousnier.**
★ ★
J. MOUSNIER, 26, RUE HOUDAN
SCEAUX (Seine), Francia
en **PARIS, 6, rue Jacob, y 1, rue des Tournelles**

Sifilis • • •
Tratamiento Hipodérmico
Por medio de
La Hydrarjira inyectable de ROUSSEL
SIFILIS
Cianuro de Hydrarjira
SIFILIS
Bifoduro de Hydrarjira
J. Mousnier
SCEAUX (Seine)
• Francia
SIFILIS
Gránulos Dardel
de Arseniato de Mercurio

ANUNCIOS

◀ EXTRANJEROS ▶

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

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

SOLUCION PAUTAUBERGE
al GLORHIDRO-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 **HAQUITISMO**.
L. PAUTAUBERGE, 9 bis, Rue Lavoisier, PARIS y principales Farmacias de España y América.

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

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

INSOMNIOS - DOLORES NERVOSISMO

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

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

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

Especialidades del D^r Mialhe
8, rue Favart, París ♦ Profesor en la Facultad de Medicina de París.

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

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

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

AMPOLLAS BOISSY
para Inhalaciones Una dosis por ampolla
Res per las dos puntas de la Ampolla, recoger el liquido en un pañuelo, y hacerlo respirar al enfermo.

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

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

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

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

PUBLICITÉ

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

MR. A. LORETTE

es la encargada

EXCLUSIVAMENTE

de recibir los anuncios extranje-
ros para nuestro periódico.



MEDICACION CACODÍLICA

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

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

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

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

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

PARA INHALACIONES

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

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

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

San Telmo

En Jerez de la Frontera.

Aguas clorurado-sódicas sulfurosas.

Especiales para combatir la **escrófula, herpes, anemia, enfermedades de la piel y nerviosas.**

Temporada oficial, de 15 de Junio á 15 de Octubre.

Pídanse informes y folletos al administrador del **Balneario de San Telmo,** en Jerez.

GONOSAN KAWASAN JAL

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

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

Patentado por el Gobierno español bajo el número 10.808.

DOSIS: Dos cápsulas cuatro ó cinco veces al día.

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

Enrique Frinken, Málaga.

AZUCAR DE CEREZAS LANSPELL

PREPARADO POR EL LDO. E. L. SENERIZ

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 cartilina ó paquete es la dosis para un adulto, la mitad para un adolescente y la cuarta parte para un niño, en ayunas disueltos en un 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.

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

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

ANALISIS

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

Laboratorio del Dr. E. Ortega,
Sucesor del Dr. Calderón
Carretas, 14, Madrid.
Fundado en 1866.

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



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

G. ORTEGA, LEÓN, 13, MADRID

REGALADO, 2, VALLADOLID

Medalla de oro en la Exposición de Barcelona.

En esta casa (que provee al Ejército y a la Armada, a las Facultades de Medicina y a los hospitales civiles, y cuyos productos han merecido informes favorables de las Reales Academias de Madrid y Oestilla la Vieja, de la Dirección general de Sanidad Militar, de las clínicas oficiales de Valladolid, del Hospital Militar, etc., etc.), hallarán los señores profesores algodonos hidrófilos, boracado, fenicado, salicilico, iodoformico, almohadillas de celulosa, estopa purificada, hilos tejidos ingleses, hilos tejidos boracados, yutes purificados, salicilico, fenicado, compresas de algodón higroscópico y antiséptico, orin preparada para suturas y desague, celulosa almidonada al 3 por 1.000, gases cloruro-mercurica, fenicada, iodoformica, timolizada, etc. En piezas de 1 metro de largo; el mackintosh, la seda protectora, la fenicada para ligaduras, tubos de desague, pulverizadores de aire y vapor, enjas para curas, etc., etc. Quien desee conocer los precios de todos estos productos, pida el catálogo que se le remitirá gratis.

VINO PINEDO DE KOLA COMPUESTO
Premiado con Gran Diploma de Honor, Cruz de Mérito y Medalla de Oro (Exposición de Maastricht, 1903.)

TONICO NUTRITIVO
(Kola, Coca, Guarana, Ocaao y Fósforo asimilable)

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

FARMACIA DE PINEDO É HIJOS
GRAN VÍA, 14, Y CRUZ, 10.
Pídase en todas las farmacias y droguerías.

JOVEN español se ofrece para secretario ó intérprete en Alemania. Buenos informes.
Dirigirse **A. Dame**, Eosanderstr. 2. Berlín.

CLINICA GINECOLOGICA

(Casos clínicos).

por el Dr. D. Policarpo Lizcano, profesor del Instituto Rubio; médico de la Beneficencia municipal y académico correspondiente de la Real de Medicina de Madrid. Esta útil é interesante obra consta de 320 páginas y su precio es 5 pesetas, hallándose de venta en todas las librerías y en la Administración de este periódico.

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 é 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 venticinco minutos de coche por carretera que constituye delicioso paseo.

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

ELIXIR ESTOMACAL

de SAIZ DE CARLOS

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

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

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*, *escurfula*, *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

GOTA, CÁLCULOS REUMATISMOS



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

**SALES DE LITINA
EFERVESCENTE**

LE PERDRIEL

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

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

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

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

LE PERDRIEL Y C^a, 11, Rue Milton, Paris
Y EN TODAS LAS FARMACIAS

Blancard

CLOROSIS AUTÉNTICOS

EXÍJANSE los

PÍLDORAS y JARABE

ANEMIA **BLANCARD** **LEUCORREA**

Rótulo verde — Firma

DESCONFÍESE de los **SIMILARES**
ALTERABLES INEFICACES

SÍFILIS

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

AFECCIONES DEL APARATO RESPIRATORIO - TUBERCULOSIS

CAPSULAS COGNET

EUCALIPTOL ABSOLUTO IODOFORMO - CREOSOTIZADO

ANTISEPTICO INCOMPARABLE

PARIS 43 RUE DE SAINTONGE PERFECTAMENTE TOLERADO Y TODAS LAS FARMACIAS



AUTORIZACION DEL ESTADO Y DE LA ACADEMIA

SAINT-JEAN

La mejor agua de mesa.

Aperitiva, muy digestiva.

Afecciones del estómago.

PRÉCIEUSE

Bilis, Cálculos hepáticos, ictericia,

Gastralgia.

DÉSIRÉE

Afecciones del hígado, de los riñones,

Piedra, Diabetes, Cólicos.

Las recomienda su gusto agradable: una botella por día.

Metritis - Salpingitis - Sobrepartos, etc.

**NUEVAS CURACIONES
PERI-UTERINAS**

PERICOLS
DEL
Doctor LEGROS

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



ANUNCIOS

EXTRANJEROS

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

