

# EL SIGLO MÉDICO

## SUMARIO

BOLETIN DE LA SEMANA: Mal antiguo.—Reformas municipales.—SECCIÓN DE MADRID: Dos casos de meningitis curados por la punción lumbar.—Profilaxia blenorragica.—Revista de enfermedades de la infancia.—SECCION PRACTICA: Reflexiones sobre un degenerado.—PERIÓDICOS MÉDICOS.—PRESCRIPCIONES Y FORMULAS: Juicio crítico de los remedios.—SECCION OFICIAL: Ministerio de la Gobernación.—Ministerio de Instrucción pública y Bellas Artes.—VARIEDADES: Asamblea farmacéutica en Mataró.—GACETA DE LA SALUD PÚBLICA: Estado sanitario de Madrid.—CRÓNICAS.—ANUNCIOS.—ESTAFETA DE PARTIDOS.—VACANTES.

## Boletín de la semana.

### Mal antiguo.—Reformas municipales.

Ha extrañado á algunos periódicos lo ocurrido en el Penal de Ocaña, en presencia nada menos que del mismísimo director general de Penales, hecho que viene repitiéndose allí con desusada frecuencia. A propósito de esto, dice lo siguiente un colega:

El director general de Penales ha tenido ocasión ayer de estudiar en la misma realidad de un suceso imprevisto, cómo es nuestro régimen penitenciario y qué frutos de regeneración pueden esperarse de su funcionamiento.

Lo corriente, lo que ocurre siempre á los altos funcionarios, es que cuando se disponen á visitar establecimientos, oficinas ó trabajos que dependen de su autoridad, lo encuentran todo muy bien arreglado y preparado. Arcos y banderolas, músicas y banquetes concluyen por ocultar la realidad á los ojos de ministros y directores generales.

¿Se conocen bien las causas de estos motines en las cárceles? Y si se conocen, ¿hay alguien decidido á poner el debido correctivo?

Lo que no admite duda es que nuestros Penales se hallan en muy lamentable estado, y que de ello son culpables nuestras autoridades. Causa asco é infunde compasión penetrar en aquellas salas, muy propiamente llamadas cuadras, en las que pudiera hacerse colección de toda clase de macrobios y microbios. Y luego, al comparar la limpieza del Penal de mujeres, regido por hermanas de la Caridad, con el de hombres, ¡cuántas consideraciones se agolpan á la mente! Entre el primero y una pocilga, poca diferencia hay; entre el segundo y un Asilo, ¿quién es capaz de distinguir?

¿Tienen remedio estos males? Sólo no lo tienen cerrando los ojos á la evidencia.

En una de las últimas sesiones del Ayuntamiento de Madrid, trazó su alcalde presidente el cuadro de la viciosa organización de los mataderos,

que permite que los que se dedican al negocio de las carnes como intermediarios obtengan grandes ganancias, y esto no hoy, sino desde hace sinnúmero de años.

El Sr. Sánchez Toca expuso datos demostrativos de que las carnes al pasar del productor á los tratantes, mal llamados ganaderos, de éstos al abastecedor, del abastecedor al tablajero y del tablajero al público, dejan en las manos de tantos intermediarios una ganancia líquida anual de doce millones de pesetas.

El valor de las reses sacrificadas en Madrid en 1906—según estadísticas del alcalde—importó 42.551.000 pesetas, suma que no llegó á manos de los ganaderos porque en ella va incluida la ganancia de los tratantes que traen las reses á esta ciudad.

Sobre ese precio de costo los abastecedores y tablajeros impusieron al público un recargo de 18.723.760 pesetas, lo cual supone por este solo concepto un gravamen del 40 por 100 y tal vez del 50, si se tiene en cuenta la ganancia de los tratantes, no incluida en dicha cifra.

La carne al ser comprada por los abastecedores casi siempre al tratante y por excepción al ganadero auténtico, sufre descuentos por los llamados puntos, que se aplican ya á las reses que pecan por flacas, ya á las que pecan de gordas á juicio del comprador. Los sufre también por pagar en plata y aun más elevado por pagar en billetes en vez de calderilla, como si el cobre fuese el patrón de la moneda nacional. Si el recibo del vendedor no excede de 1.000 pesetas se le deducen 25 céntimos y 50 si excede de dicha cantidad. Estos descuentos produjeron el año último 4.564.579,45 pesetas.

Hay descuentos por cada res de 50 céntimos de comisión para el abastecedor y de 20 y 25 para el fiel de ganaderos, y por último, se rebajan en concepto de oreo 400 gramos por cada peso que se hace.

Si una res recibe un golpe se descuentan también los kilos que se suponen lesionados, aunque luego no dejen los abastecedores de venderlos á los tablajeros y éstos de expendellos al público.

Los matarifes por práctica tradicional se quedan con la sangre, las ubres y las criadillas de las reses.

La mayor parte de los despojos quedan á beneficio del abastecedor, único que posee mondonguerías, en las cuales está la clave de su monopolio.

En la venta de los despojos se obtiene una ganancia de 25 pesetas por res vacuna y 1,95 por res lanar.

Las pieles solamente producen al año la importante suma de 3.382.092 pesetas.

El Sr. Sánchez de Toca calcula que con la mondonguería el Ayuntamiento podrá obtener unos cuatro millones de pesetas de los mataderos, que hoy sólo producen como cantidad líquida 356.000.

Expresó la creencia de que la mondonguería municipal acabará por hacer difícil ó imposible la vida de las que poseen los monopolizadores del mercado de carnes.

El alcalde terminó su discurso solicitando que ante reforma tan beneficiosa aprobase el Ayuntamiento el dictamen



por unanimidad, y por unanimidad fué aprobado entre una salva de aplausos de los concejales y de la tribuna pública. ¿Ganará algo con ello el público? El tiempo lo dirá.

DECIO CARLAN.

**Madrid, 27 de Julio de 1907.**

### **DOS CASOS DE MENINGITIS CURADOS POR LA PUNCIÓN LUMBAR**

La punción lumbar fué ideada por Quinke, quien la describió por primera vez el año 1891, ante el décimo Congreso de Medicina de Wiesbaden, contribuyendo mucho á su rápida difusión los trabajos notabilísimos de Essex Vinter (1). Pero como había una enorme desproporción entre lo que los partidarios del nuevo recurso terapéutico pregonaban y lo que la práctica clínica acusaba, la punción lumbar estuvo á punto de perecer en el mayor descrédito. Bozzolo (2), llamando en 1894 la atención del mundo médico acerca de las útiles conclusiones diagnósticas que de la punción lumbar podían esperarse, fué su salvador y el iniciador de una fecunda serie de investigaciones que autorizan á emplearla casi sistemáticamente como un medio más de exploración clínica inofensivo en la inmensa mayoría de los casos (3).

Pero que su principal misión sea la de medio de diagnóstico, no significa que de ella no puedan esperarse excelentes resultados terapéuticos. Hoy por hoy las punciones lumbares repetidas, asociadas á los baños calientes, constituyen el mejor tratamiento de las meningitis (4).

La técnica, por lo sencilla y falta de riesgos, está al alcance de todos los prácticos. El instrumental se reduce á una aguja de ocho á diez centímetros de larga, que tenga cinco ó diez milímetros de calibre. La aguja de Tuffier es la generalmente usada. En caso de urgencia, puede recurrirse á una de las agujas finas del aspirador de Potain ó del de Dieulafoy. Como accesorios deben tenerse: colodión, un hilo de plata por si se obtura la aguja, gasa para el vendaje y un tubo de cloruro de etilo ó un pulverizador con éter para anestesiar el punto del pinchazo. No hay necesidad de recordar que debe observarse la más exquisita asepsia.

La posición del enfermo puede ser sentado en el borde de la cama, con el cuerpo doblado hacia adelante y abajo ó acostado de lado, con las rodillas dobladas sobre el vientre y el tronco doblado hacia adelante.

Lo que se busca es aumentar lo más posible los espacios interlaminares. Se escogerá una ú otra de las posiciones según las condiciones de cada caso. La punción se hace en el cuarto espacio lumbar, fácil de encontrar, pues corresponde al punto medio de una línea

que pase por las dos crestas ilíacas. En los niños debe hundirse la aguja en la línea media, entre las dos apófisis espinosas siempre fáciles de reconocer; la dirección de la aguja debe ser completamente perpendicular. Como en los adultos el seguir esta vía obliga á emplear bastante fuerza para vencer la resistencia de aponeurosis y ligamentos, algunos puncionan un centímetro por fuera de la línea media, junto á la parte inferior del dedo índice colocado en el espacio interespinoso. La aguja debe ir dirigida hacia arriba y adelante para que la punta caiga en la línea media al penetrar en la cavidad. Yo empleo la línea media lo mismo en niños que en adultos. Sobre todo para el principiante ofrece ésta más seguridad. La anestesia localizada preconizada por Brissaud debe emplearse, pese á la opinión de Lannois y Porot; pues evita que el enfermo, al sentir el dolor, se agite violentamente y rompa la aguja.

Si á pesar de haber penetrado en la cavidad no sale líquido alguno por la cánula, cateterícese ésta con el hilo de plata; pues lo más probable es que se haya obstruido. También puede deberse á que el líquido cefalorraquídeo sea demasiado viscoso. El que salga sangre por la cánula no debe causarnos la menor inquietud; si desaparece en seguida es que se había herido una venilla; si persiste es que el líquido cefalorraquídeo es hemorrágico. Los dolores y calambres durante la punción y la cefalalgia y vómitos consecutivos, desaparecen por sí solos y no revisten la menor importancia. Los únicos casos de muerte que registran las estadísticas se han observado siempre en enfermos de tumor cerebral.

La cantidad de líquido que ha de extraerse, debe regularse atendiendo á la tensión arterial y á la velocidad con que fluye por la cánula. Es una experiencia que da la práctica y sobre la cual toda teorización resulta inútil. Cuando las gotas van saliendo con gran lentitud, siendo así que lo que fluía al principio era en chorro, se debe retirar la cánula; pero repito que sobre esto no pueden darse reglas fijas.

La punción debe repetirse cada tres ó cuatro días hasta la curación y hacerse siempre que se sospeche un proceso meníngeo.

Una vez expuestos estos preliminares necesarios para aclarar y evitar enojosas repeticiones en la exposición clínica de los casos, paso al relato de éstos.

*Observación 1.ª.*—P. G. del V., ocho años de edad; niño, Ceuta. A los dos años de edad padeció sarampión, y á los siete, otitis externa de ambos oídos.

La noche del 20 de Abril del presente año se despertó á las doce, quejándose de un fuerte dolor en el oído derecho.

Según el padre, tenía una gran fiebre. Al amanecer se calmaron todos los síntomas, quedando el niño amodorrado. El día 21 lo pasó sin quejarse, con poca fiebre y síntomas de empacho gástrico; pero al anochecer la fiebre subió á 40 grados y acompañada de vómitos abundantes. El médico que le asistía le prescribió un plan de antisepsia intestinal. El día 22 siguió durante todo el día la temperatura de 40, y al anochecer subió á 41°,5, y, pedida consulta por el médico de cabe-

(1) *The Lancet*, 1891.

(2) Congreso Internacional de Roma, 1894.

(3) C. Juarros. *Valor diagnóstico de la punción lumbar*.

(4) Lannois y Porot. *Les Therapeutiques Recentes dans les Maladies Nerveuses*, 1907. (*Revista de Sanidad Militar*, 1906.)



cera, fui designado para ella. Cuando reconocí al niño le hallé con 41º,6, agitado, inquieto, las pupilas contraídas, reaccionando mal á la luz, muy poco marcado el signo de Kernig, respiración irregular, paresia del facial izquierdo y del brazo del mismo lado, los vómitos frecuentes y pertinaz el estreñimiento, no había hiperestesia. Hice el diagnóstico de *meningitis supurada ventricular*, y propuse la punción lumbar, que no fué aceptada por el compañero que estaba encargado del enfermo. El día 23, el niño seguía con 41º,5 y presentaba ya convulsiones clónicas de todo el cuerpo y el grito característico del meningítico; hubo nueva consulta á que asistió otro compañero que se mostró partidario de aplazar la punción lumbar, aceptando en cambio el hielo á la cabeza, los baños calientes y 25 centigramos de calomelanos en cuatro papeles, uno cada seis horas. El día 24 los fenómenos convulsivos y paralíticos se habían acentuado: el enfermo, en estado comatoso, no prestaba atención á nada, su respiración era desordenada, la fiebre de 39º,5, las pupilas estaban dilatadas, sin reacción alguna. Por fin fué aceptada la punción lumbar y se extrajo 25 c. c. de un líquido marcadamente purulento. Inmediatamente la temperatura descendió á 37; el niño mejoró, cesaron las convulsiones y salió del estado comatoso durante un par de horas; pero transcurridas doce volvieron todos los síntomas. Nueva punción el día 26, de 30 c. c. de un líquido claro; durante los días 27, 28 y 29, el paciente estuvo con temperaturas de 37º,5 á 38º,5, sin convulsiones, poco amoratado, sin vómitos, con la pupila casi normal y conservando la paresia. El día 30, fiebre de 40º, coma, convulsiones, estrabismo del ojo izquierdo, gritos, vómitos, signos Kernig, más acentuado que nunca lo estuvo; punción, 40 c. c. líquido muy purulento. Mejoría inmediata, 39 grados; pocas convulsiones, animación del muchacho. Día 31, nueva punción, 31 c. c. líquido claro, limpio, 36º,5 temperatura; desaparece el coma, empieza á atenuarse la paresia, y á los ocho días el enfermo sale á la calle totalmente curado. En el oído, reconocido por el muy culto é inteligente especialista, el médico militar Sr. Santaló, no se halló nada anormal.

*Observación 2.ª.*—A. G., de ocho años de edad, Ceuta. Tres hermanos suyos han muerto de meningitis tuberculosa. Él tiene la pierna derecha contracturada en flexión, como consecuencia de una antigua y ya curada artritis tuberculosa.

El día 22 de Junio de este año comienza el muchacho á tener fiebre de 38º,5 á 39º,5. Se hace apático, triste, pierde su locuacidad. Duerme poco, y durante el sueño los ojos no se cierran completamente. Se queja de fuerte dolor de cabeza. Presenta vómitos alimenticios, estreñimiento, aunque no muy pertinaz, reflejos normales, desigualdad y pereza pupilar, estrabismo. El médico de cabecera diagnostica un *principio de meningitis tuberculosa*, y soy llamado el día 27 de Junio para practicar la punción lumbar; la hago el día 28 y extraigo 40 c. c. de un líquido claro. El enfermo comienza á mejorar, cesan los vómitos y cede el estreñimiento á unos centigramos de calomelanos. La cefalalgia principia á disminuir. El sueño es reparador, se corrige

el estrabismo. Temperatura normal. Sólo queda la apatía. El 1.º de Julio nueva punción, 40 c. c. líquido claro; á los dos días mejoría grande, y día 5 normalidad completa.

Claro es que no todos los casos son tan satisfactorios; pero basta con la posibilidad de que lo sean para que esté justificado el empleo sistemático de la punción lumbar en todos los meningíticos. Netter dice haber obtenido por el procedimiento de los baños calientes y las punciones repetidas cada tres días, la curación en el 63,6 por 100 de los casos. Mi estadística, que publicaré en breve, comprende 16 observaciones, y de ellas sólo cuatro curaciones.

DR. CÉSAR JUARROS.  
Médico 1.º de Sanidad Militar.

Ceuta, Julio de 1907.

## PROFILAXIA BLENORRAGICA

Es indudable que una vulgarización de nociones profilácticas disminuiría mucho el número de enfermos blenorragicos, y con este fin vulgarizador publico el presente artículo.

Para evitar la blenorragia, lo esencial es impedir la llegada hasta el epitelio genito-urinario de su agente causal.

Por esto conviene empezar sentando en serio que el juicio de Ricord sobre el condón: «es un tabique para el placer, y una tela de araña contra el dolor», no es exacto; es sólo una frase más que ha tenido la desgracia de caer bien y hacer mucho mal; pues, si con él se producen contagios, ya porque los haya utilizado antes un sujeto blenorragico (Kopp), ó porque se rasguen ó se desprendan, estos accidentes nada dicen en contra de su efecto preventivo, que debe ser absoluto en los casos normales, cuando se emplean con las condiciones debidas.

Pero este preservativo lo rechazan muchos porque tiene el inconveniente de disminuir la sensación y debilita el eretismo sexual. Otros, según insiste M. V. Zeissl (de Viena), no lo usan por consideraciones morales; pues opinan que su empleo convierte el acto sexual en una forma del onanismo.

Hay que estudiar por esas razones, otros medios capaces de impedir, en lo posible, la entrada ó propagación del gonococo en la uretra. Entre los consejos higiénicos antiguos, algunos hay que tienen cierto valor. Es malo interrumpir el coito, porque la falta posible de eyaculación suprime el posible arrastre de la materia virulenta introducida en el meato. El coito prolongado favorece el contagio. Se recomienda orinar inmediatamente después del coito, y aplicar al meato, durante el tiempo que dure la micción, un dedo *limpio*, creando repetidas interrupciones del chorro de orina, para que este líquido distienda la uretra y, ejerciendo mayor presión que la normal, expulse los gonococos que pudieran encontrarse en los bordes de la fosa navicular, y también para que escapándose la orina entre el dedo y el glande, limpie las proximidades del meato, desde



donde aquellos microorganismos pueden penetrar en la uretra. El lavado de los genitales será tanto más eficaz cuanto más pronto siga al coito; pues, si los líquidos existentes en la vagina de la mujer se desecan, se hará menos positiva la acción de arrastre del agua. Esta acción de arrastre puede tener importancia dando presión al agua, dejándola caer á chorro lleno sobre el meato, cerrado primero y luego entreabierto.

La antigüedad de muchos de estos consejos higiénicos, basados en el concepto infeccioso de la gonorrea, es tal, que ya aparecen mencionados en el Levítico, que es la parte del Antiguo Testamento que contiene el ritual de los sacerdotes (1).

Pero todas las prácticas higiénicas mencionadas capaces de disminuir en general el número de infecciones, no pueden dar una garantía al individuo, y nada tiene de extraño que conocido el agente patógeno, se haya querido atacarle con antipsépticos en el momento de su entrada en la uretra. Estos procedimientos de defensa activa *menos seguros* que el preventivo citado al principio, han encontrado propagadores tan eminentes

(1) En la Biblia que poseo traducida y anotada conforme al sentido de los santos padres y espíritu católicos por el Ilustrísimo Sr. Obispo de Segovia, D. Felipe Scio de San Miguel (Segovia 1848), dice en el capítulo XV de El Levítico, tomo II del Antiguo Testamento, páginas 308 y siguientes, y copio (porque en nuestro país la Biblia es libro menos conocido que en otros).

2) El hombre que padece gonorrea será inmundo.

3) Y entonces se juzgará que está sujeto á este achaque, cuando á cada momento el humor sucio se apegare á su carne y (ó) se condensare.

En el Hebreo y en la Ferrariense se dice: Baveó su carne de su manadero, ó cerróse su carne de su manadero. Son dos maneras distintas de este achaque. Primera: Continua evacuación del humor. Segunda: Evacuación estorbada por su espesura. Mariana. Nota del mismo libro.

4) Todo estrado en que durmiere será inmundo, y donde quiera que se sentare.

5) Si algún hombre tocara su lecho, lavará sus vestidos: y ese mismo lavado con agua será inmundo hasta la tarde.

6) Si se sentare donde aquél se había sentado, lavará él también sus vestidos, y lavado con agua será inmundo hasta la tarde.

7) El que tocara la carne de él, lavará sus vestidos, y lavado él también con agua, será inmundo hasta la tarde.

8) El albardón sobre que se sentare, será inmundo.

11) Y todo aquél á quien tocara hombre tal, sin haberse antes lavado las manos, lavará sus vestidos, y después de lavados con agua, será inmundo hasta la tarde.

12) La vasija de barro que tocara será quebrada, y la vasija de madera se lavará con agua.

Y más adelante:

19) La mujer que volviendo el mes padece flujo de sangre, será separada siete días.

20) Todo el que la tocara será inmundo hasta la tarde.

21) Y aquello sobre que durmiere ó se sentare en los días de su separación, será inmundo.

22) El que tocara su lecho, lavará sus vestidos, y el mismo lavado con agua será inmundo hasta la tarde.

23) Cualquiera que tocara toda vasija (cualquier cosa) sobre la que ella se sentare, lavará sus vestidos, y el mismo lavado con agua será inmundo hasta la tarde.

24) Si el marido se ayuntare con ella en el tiempo de la sangre mensual, será inmundo siete días y todo estrado sobre que durmiere, será inmundo.

25) La mujer que padece flujo de sangre muchos días, no en el tiempo menstrual, ó la que después de la sangre menstrual no cesa de fluir, será inmunda todo el tiempo que esté sujeta á este accidente, como si estuviera en el tiempo menstrual.

26) Todo estrado en que durmiere, y vasija (trasto, mueble, cualquier cosa) sobre que se sentare, será inmundo.

27) Cualquiera que tocara estas cosas, lavará sus vestidos; y el lavado con agua, será inmundo hasta la tarde.

como el mismo Neisser, quien dice: «De igual manera que la gonorrea de la conjuntiva es vencida y destruida en su germen con seguridad por el método de Credé, también podría ser destruida la gonorrea uretral si se lograra generalizar en las relaciones sexuales el empleo de medidas correspondientes á la de Credé. W. Scholtz de Königsberg, afirma que las relaciones en la uretra son decididamente, por lo menos, tan favorables para las instilaciones antisépticas como en la conjuntiva de los recién nacidos, donde el procedimiento de Credé da desde hace dos decenios el mejor resultado.»

Entre las disoluciones antisépticas empleadas como profilácticas de la blenorragia podemos mencionar las de sublimado corrosivo al 1 por 1.000, mas algo de bicarbonato sódico, generalmente reconocidas como ineficaces; las de permanganato potásico (Zeissl), y por último, las sales de plata.

Naussmann fué el primero que recomendó en 1885 instilaciones de algunas gotas de una disolución acuosa de nitrato de plata al 2 por 100, y neutralizar el exceso de cáustico por una micción. Kopp y Blokusewsky (*Zur Verhütung der gonorrhoeischen infection beim Mann Dermat Zeitschrift*, B. II, pág. 325) adoptaron la misma substancia que el último dispuso en pequeños recipientes.

La disolución del antiséptico debe ser aplicada en la entrada de la uretra, sus proximidades y los sitios donde hay depresiones capaces de dar guarida al gonococo.

De los estudios de Schaffer y Steinschneider en la clínica de Neisser para averiguar la resistencia de los gonococos á los antisépticos, se deduce que son las sales de plata como las más eficaces, y su acción continúa en la uretra por los nuevos compuestos de albuminato de plata que allí se producen.

El nitrato tiene un inconveniente para su empleo general, que produce un escozor vivo, aunque muy breve; para evitarlo, Frank y Welander, hicieron investigaciones con el protargol como profiláctico de la gonorrea.

Frank hizo seis experimentos dobles; cogió con el anillo de platino flujo blenorragico de una uretra (de cuyo contenido gonocócico tenía seguridad, gracias al examen microscópico), y lo introdujo en cada sesión á dos hombres pasándolo por el orificio de la uretra, cerrando inmediatamente las labios del meato, aplicando suavemente las paredes contra el alambre que se sostuvo allí medio minuto, y repitió este experimento con distintos individuos. Después de diez minutos, inyectaba á uno de ellos dos gotas de una disolución de protargol en glicerina (al 20 por 100), que hacía conservarse el paciente durante algunos minutos, mientras al segundo individuo de cada serie no le inyectaba nada. Sólo uno de los tratados con protargol tuvo al cabo de varios días flujo con pocos gonococos; los otros inyectados no tuvieron la menor molestia, mientras que todos cuantos no recibieron el protargol padecieron desde el segundo ó tercer día su correspondiente blenorragia. Frank (*Zur Prophylaxe des Trippers Allgem. med. Centralztg.*, 1899, núm. 5), deduce de sus estudios que



se logra evitar con bastante seguridad la blenorragia por la sencilla instilación de algunas gotas de la disolución glicerínada de protargol al 20 por 100, hecha inmediatamente después del coito, sin que por semejante tratamiento sufra la uretra la menor irritación ó perjuicio.

Welander hizo investigaciones análogas en 15 uretras masculinas sanas, variando el tiempo de la aplicación del protargol desde quince minutos á seis horas después de introducidos los gonococos. Se procedía haciendo orinar al individuo, é inyectándole luego de cuatro á seis gramos de una disolución de protargol al 4 por 100, que quedaba en la uretra de cinco á diez minutos. Todos los casos en los cuales transcurrieron de diez minutos á cinco horas desde el momento de la inoculación en la uretra hasta el de la entrada del protargol continuaron sanos, y sólo cuando pasaron seis ó más horas terminó el experimento con blenorragia del paciente.

Wossidlo (*Die gonorrhoe des Mannes*, Berlin, 1903) ha visto casos en que, á pesar de seguir los enfermos las instrucciones prácticas recomendadas por los autores de los aparatos de instilaciones preventivas, habían sido infectados, y sólo reserva el uso del protargol para las ocasiones en que no se emplea el condón.

Thomas de Marschalkó, jefe de la clínica dermatológica de la Universidad de Kolozsvar (Hungria), cree en la eficacia del protargol. Este autor recomienda á sus enfermos las instilaciones con disolución de protargol al 20 por 100, «y puedo asegurar—dice—(*Berliner Klin. Wochens.*, 14 Abril 1902), que estoy muy contento; pues, seguramente he ahorrado purgaciones á varios». Cita el siguiente caso de gran poder demostrativo: Hace algunos meses me visitó un joven de la más distinguida sociedad, quien había adquirido íntima relación con una actriz, é inmediatamente una blenorragia. Como el joven no tuviera contacto sexual con ninguna otra mujer durante mucho tiempo antes, se solicitó, por ambas partes, una confrontación médica, que dió por resultado descubrir en la dama una bartolinitis subaguda del lado izquierdo, que no producía trastornos subjetivos, pero presentaba ligera secreción moco-purulenta con bastantes gonococos. La blenorragia del hombre curó, después de varios meses de tratamiento durante los cuales interrumpió toda relación sexual; pero en cuanto le di el alta quiso reanudar su trato con la actriz que permanecía sin curar; yo le recomendé que, por lo menos, empleara las instilaciones de protargol, inmediatamente después de cada coito. Marcharon las cosas muy bien durante algunas semanas, y, á pesar de la frecuencia de sus relaciones sexuales, no se habían reinfectado, cuando una noche olvidó llevar el aparato instilador á casa de su amiga, pagando su falta de memoria con otra blenorragia. En otro párrafo de su artículo, dice Von Marzchalko:

«Puedo asegurar que ni yo, ni ninguno de los médicos de mi servicio clínico hemos conocido hasta el día un solo individuo que, después del empleo concienzudo de las instilaciones de protargol y glicerina al 20 por 100, haya sufrido una blenorragia; conocemos, por el con-

trario, á varios que han escapado á esta enfermedad mientras han usado el protargol.»

La industria lanza constantemente nuevos preparados, cuya eficacia no está tan acreditada como la de la fórmula antes mencionada.

Y doy por terminada esta serie de artículos, en los que he procurado llamar la atención sobre un punto de la patología individual y social injustamente menospreciado.

DR. ANGEL PULIDO MARTIN.

## REVISTA DE ENFERMEDADES DE LA INFANCIA

Por D. AURELIO MARTÍN ARQUELLADA  
DEL HOSPITAL DEL NIÑO JESÚS

I. Esterilización de la leche por el calor.—II. Dilatación idiopática del colon.—III. El diagnóstico precoz de la tuberculosis de los ganglios brónquicos en los niños.—IV. La higiene de la boca durante la primera dentición.—V. La radioscopia en la neumonía del niño.

En la tesis presentada por el Dr. Delrallezo empieza por sentar la afirmación de que el ideal para criar los niños que no pueden ser amamantados por su madre, ó por nodrizas, sería el alimentarlos con leche procedente de animales sanos, recogida cruda y conservada asépticamente; pero en la imposibilidad de llevar este método á la práctica, es necesario recurrir á la esterilización de la leche lo más pronto posible.

La esterilización de la leche por adición de sustancias antisépticas debe ser, si no desechada en absoluto, por lo menos muy restringido su empleo, y sólo se debe emplear el oxígeno formando las leches que se llaman oxigenadas.

La sola esterilización que se debe admitir en la actualidad es por medio del calor, bien empleando la pasteurización ó la esterilización á 100 grados, porque la tyndalización no se emplea en la práctica.

La pasteurización altera menos la composición bioquímica de la leche que la esterilización á 100 grados. Esto se explica por la descomposición en mayor ó menor cantidad de la lecitina y las diastasas; porque mientras que la pasteurización respeta todos los fermentos y no disminuye la lecitina más que en un 8 por 100, la esterilización destruye los fermentos y disminuye la lecitina en un 16 por 100.

Sin embargo, como la pasteurización á 75 grados no destruye el bacilo de Koch á no ser que se someta á esta temperatura durante más de media hora, esta temperatura altera notablemente la composición química de la leche y no destruye en absoluto este microorganismo.

La esterilización á 100 grados durante veinte minutos mata con seguridad todos los microorganismos que no dan esporos, y principalmente el de la tuberculosis; destruye también el veneno tuberculoso que resiste á la pasteurización y la simple ebullición, destruyéndose con esta temperatura los microbios saprógenos.

La acción del calor depende de dos factores:

- 1.º El grado de temperatura.
- 2.º El tiempo que la leche está sometida á esta temperatura.

La esterilización al baño maría á 100 grados durante veinte minutos tiene una acción bactericida más marcada que la simple ebullición. Esta acción se manifiesta, sobre todo, en los productos tóxicos que pueden persistir en una leche á pesar de la destrucción de sus microbios.

Cuando la leche esterilizada se emplea conforme á las reglas de la higiene infantil, expone á pocos accidentes, sobre todo si se emplea la pasteurizada.



II. El Dr. Herbert, en *The Brit. Med. Journal* del 2 de Marzo del presente año, resume de la siguiente manera la historia de esta afección: primero, constipación desde el nacimiento ó un poco después, compatible con la salud, siendo de ordinario la pérdida de peso el primer síntoma; segundo, constipación alternando con diarrea, distinguiéndose de la obstrucción en que pasan los gases y se pueden retirar las materias fecales con una sonda; tercero, abultamiento constante ó variable del vientre, de ordinario asimétrico con prominencia al lado izquierdo y sin desigualdad en la resonancia; cuarto, pocas modificaciones de forma, y sólo existe en la fosa ilíaca izquierda, sin que haya comparación posible con la obstrucción; y quinto, ausencia ó escasez de vómitos.

Las causas pueden ser atribuidas á una disposición anatómica ó á un trastorno nervioso.

III. El Dr. D'Espine ha presentado á la Academia de Medicina de París una interesante comunicación á propósito del diagnóstico de la tuberculosis de los ganglios brónquicos.

En el niño, los ganglios brónquicos se invaden antes que los pulmones, y son de ordinario la sola localización torácica de la tuberculosis.

Los primeros signos de la adenopatía brónquica se observan auscultando la voz á los lados de la columna vertebral entre la séptima vértebra cervical y las primeras dorsales, bien sea en la fosa supra-espinosa ó un poco por debajo en el espacio inter-escapular. Si se ausculta con el estetoscopio la parte posterior del cuello, se percibe un estertor en la tráquea que cesa al nivel de la apófisis espinosa de la séptima cervical; y si existe adenopatía, este estertor desciende hasta la cuarta ó quinta dorsal; esto es, el espacio en que existe mayor cantidad de ganglios brónquicos.

La auscultación directa con el oído da una broncofonía más acentuada y si el niño habla en voz baja, se oye la pteriloquia afona de Baccelli.

La broncofonía es el signo más precoz y á veces el único de esta afección, acompañándose en algunas ocasiones de macidez interescapular.

En la región anterior, las zonas de macidez ó submacidez limitadas á una de las articulaciones esternoclaviculares ó al puño del esternón, son bastante frecuentes y coinciden algunas veces con éxtasis venoso de la región torácica.

El soplo brónquico oído á lo largo de la columna vertebral, indica la existencia de gruesos ganglios.

IV. El Dr. Caillot, de Lyon, publica en la *Rev. des mal. de l'enf.* del presente mes de Julio, un notable trabajo, en el cual aconseja que se debe de enseñar á los niños, aprovechando el espíritu de imitación, á hacer la aseptia bucal. No es necesario insistir en las ventajas de estos cuidados para evitar la caída precoz de los dientes de la primera dentición, que cuando se produce va precedida de dolores y peritonitis que retardan el desenvolvimiento del maxilar. Los dientes de leche son muy útiles para el crecimiento regular de las mandíbulas, de los músculos masticadores y de los dientes permanentes, y en efecto: cuando éstos aparecen, encuentran en el maxilar bien formado, espacio suficiente para tener la posición normal, y por consecuencia, la arcada dentaria es regular y se está menos expuestos á las enfermedades de los dientes permanentes.

No debe perderse de vista que los dientes, lo mismo los temporales que los permanentes, están destinados para la masticación, y que los cuidados de limpieza de boca no son suficientes para evitar la caries si la masticación no se hace de una manera regular.

V. El Dr. Weit y su interno Thevenov, publica en los

*Arch. de Med. des Enfants.*, del presente mes de Julio, un notable trabajo á propósito de la radiografía en la neumonía de los niños, trabajo que nos es imposible publicarlo íntegro, y en el cual, después de hacer la historia pasan á estudiar las *neumonías con signos físicos marcados y opacidad radioscópica*, relatando varias historias clínicas después y siempre con casos clínicos, los *signos físicos sin signos radioscópicos*; y por último, las *neumonías dudosas*, sacando las siguientes conclusiones:

1.ª La neumonía verdadera con exudado fibrinoso, da casi siempre en el niño signos físicos marcados (macidez soplo, estertores crepitantes), algunas veces tardías y una zona oscura bien limitada al examen radioscópico.

2.ª Las afecciones que no deben sentirse muy marcadas, y que clínicamente por sus síntomas se llaman neumonías, no deben ser consideradas como tal, porque son ó bronconeumonías de focos muy diseminados, ó brotes congestivos en el curso de una neumococia.

Y 3.ª La neumonía llamada central es más rara de lo que se admite de ordinario, porque es preciso comprender bajo esta denominación las que no tienen signos físicos de hepatización, pero con sombras radioscópicas muy marcadas, resultando que muchos casos de neumonía llamadas centrales, son neumonías sin foco pulmonar ó con simple esplenización.

## Sección práctica

### REFLEXIONES SOBRE UN DEGENERADO

Las doctrinas que se basan en los hechos, subsisten. Podrá cambiar su forma con el tiempo, no su esencia. Diariamente me confirma la observación la exactitud de la teoría de la vejez prematura que mi padre dió á conocer en el tomo primero de su *Medicina interna*. Y en particular la de su primer término serial, la *astenia simple*. Resulta evidente que en esta enfermedad su grado más leve es la simplicidad mental, mientras el más grave es la demencia senil. Una serie de eslabones une ambos extremos, y esta idea unitaria tiene la ventaja de dar un cuerpo á nuestros juicios clínicos.

Un ejemplo servirá de prueba á este aserto. P. R. es un sujeto de treinta y cinco años, natural de Galicia, soltero y de temperamento muy nervioso. Habiendo quedado huérfano en edad muy temprana, fué recogido por su tía, persona de clarísimo entendimiento, de firme voluntad y que se ha sacrificado por él, haciendo las veces de su madre verdadera. Ya en sus primeros años, P. R. mostró un carácter hurafío é instintos antisociales. Costaba un triunfo hacerle ir á la escuela, y en ella el maestro se quejaba de que no atendía, de que no adelantaba y permanecía siempre ensimismado (*aprosaxia*). Hubo que abandonar su educación escolar. Demostrada más adelante su falta de habilidad y constancia para el trabajo manual, y ya mayor de edad, determinó marchar á América á buscar fortuna, á pesar de las reflexiones que se le hicieron.

Mientras permaneció en España, la presencia de su tía —á quien tanto debía— era para él un freno. Pero en América, libre de esta vigilancia, no tardó en cometer numerosos excesos alcohólicos y venéreos, que llegaron al extremo de permanecer embriagado días enteros. Así es que aunque estuvo más de doce años, y al parecer trabajó en explotaciones agrícolas, en un país tan próspero hoy como es la República Argentina, no mejoró de posición económica; fracaso que P. R. atribuye á su mala suerte, y los que le cono-



cen de antiguo, á su depravada conducta. Incapacitado para el esfuerzo; rodeado de esa atmósfera de escándalo que al vicioso crean sus vicios; sintiendo decaer sus fuerzas para la lucha, y viendo negro el porvenir, pensó y realizó su regreso á la patria.

Una vez aquí, los cuidados que recibió le restituyeron la salud física, pero no le arrancaron al mal. Su carácter no se doblegó al trabajo ni á la vida metódica que éste exige; pretendía vivir siempre á expensas de los suyos, y no carecer nunca de dinero, idea que demuestra su perturbación mental. Y es claro, sobrevinieron los choques con el mundo exterior en seguida: disgustos, escenas violentas; el cuadro lógico—dada la situación—que se observa siempre que uno de estos locos disfrazados trata de imponer su voluntad perversa á las personas sensatas y desinteresadas que le rodean. Hubo que someterle á un reconocimiento médico, del cual resultó la necesidad de aislarle.

Encargado de su asistencia en mi Sanatorio del Pilar pude estudiarle con tiempo. Es un enfermo muy interesante bajo el aspecto clínico. Se colocó desde el primer momento en actitud de franca rebeldía. Decía que estaba sano y que eran inútiles los remedios. Encontraba detestable el servicio y la alimentación. De mí hablaba horrores. Trató de convertirse en jefe de descontentos, y aconsejaba á los otros tomar idéntica actitud. Escribía, no sólo á su familia, sino también á las autoridades, en calidad de defensor espontáneo de sus compañeros. En fin, un caso de prueba: rechazó los medicamentos y también se negó á tomar los baños. Este fué su período primero.

Tal estado de cosas se hizo intolerable, y no podía continuar. Por lo cual, autorizado por su familia, se tomaron algunas medidas de rigor con el paciente. Se le anunció que si no quería los medicamentos, se le pondrían por la sonda esofágica, y que si voluntariamente no se bañaba, se le bañaría por la fuerza. Cuando vió mi decisión, cedió. Una de sus ideas posteriores, consistió en reunir dinero para volver á América, porque decía que aquí los médicos no tenían suficientes conocimientos y no se cuidaban más que del lucro. Esto le llevó á concepciones hipocondríacas; se preocupaba constantemente de una imaginaria obstrucción nasal y del estado del estómago é intestinos.

Si miramos la totalidad de la existencia de P. R. con la mirada del psicólogo; si notamos su carácter retraído desde la infancia, su aprosexia, su poco apego á los libros, su definitivo abandono del trabajo mental, su falta de destreza para el muscular, su marcha impremeditada á América—sin saber de qué iba á vivir—que representa la determinación de un impulsivo, su numeroso cortejo de vicios y su falta de virtudes (*carácter típico*), su necesidad de perpetua tutela, su falso concepto de la vida y de la acción, que le ha imposibilitado á sus años para asegurarse el pan, sus cualidades *antisociales* (como dice Maudsley), de *parasitismo*, *inutilidad* y *vagancia*, sus exageradas reacciones á la menor contrariedad, que le han llevado á maltratar de palabra, y hasta de obra, á personas de quienes ha recibido cuanto bien ha disfrutado en el mundo y de las cuales depende su subsistencia, porque nunca ha tenido ni tendrá la independencia económica que sólo proporciona el cumplimiento diario de la santa ley de actividad, la aparición de ideas hipocondríacas, basadas en parestesias diversas; todo este conjunto de síntomas, y aun uno solo considerado aisladamente, bastan para afirmar mi diagnóstico de P. R., que es este: *Sujeto afecto del tercer grado de la astenia simple. (Obsesiones-propensiones.)*

Este P. R. es un ejemplo acabado, modelo perfecto de aquel grupo de individuos que llamaba Letameadi *desvalidos por ineptos* y que mejor sería llamar *por enfermos*. Estos se

lanzan al mundo con un bagaje de vicios é insuficiencias mentales y naufragan en él porque suceden las cosas lógicas; y llegando un momento en que sus allegados se convencen de lo que son y de cómo ni hacen ellos ni dejan hacer á los demás, acaban por comprender adónde deben conducirlos, bajo la pena de ser sus víctimas si mantienen el *statu quo*. Esta determinación es la única racional y sólo debe reprochárseles el haber sido un poco tardía, malgastando una paciencia digna de mejor empleo. El cariño no se conoce en sacrificarse inútilmente por un ser incapaz; se muestra en colocarle en condiciones en que pueda tratársele como la ciencia moderna exige. A más, muchas veces estos sujetos con sus actos comprometen el honor ó el crédito de su familia; toman determinaciones en materia económica que pueden acarrear su ruina, y en esta disposición el problema: como no se trata de un malvado sino de un enfermo, la caridad y la ciencia ordenan de consuno que se le aisle. No puede menos de penetrar una idea tan verdadera en la conciencia social, y entonces no se verán ciertos ejemplos del presente.

DR. ABDÓN SÁNCHEZ HERRERO,

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

## Periódicos Médicos.

EN IDIOMA EXTRANJERO: I. La atropina en el ileus.—II. De la curabilidad de la tuberculosis y del empleo terapéutico de la tuberculina en la niñez.—III. Las inyecciones subcutáneas de physostigmina como estimulante del peristaltismo.—IV. Un caso de herida subcutánea aislada del páncreas.—V. Esterilización y resección de los tejidos por el método de Finsen.—VI. Trasplantes tendinosos.—VII. Diagnóstico y tratamiento de las afecciones intrauterinas mediante un histeroscopia de iluminación interna.—VIII. Estadística de mortalidad infantil en niños dejados á la vigilancia paterna ó encomendados á la de los médicos inspectores creados por la ley francesa Roussel, en el departamento del Var.—IX. Leucoplasias buco-linguales no sífilíticas.—X. La radioterapia en el epiteloma de la cara.—XI. Tratamiento médico de las adenitis tuberculosas.—XII. Curación radical del cáncer de la matriz.—XIII. La tuberculosis del testículo.—XIV. La tuberculosis pulmonar y las tuberculinas.—XV. Conclusiones clínicas sobre la pleuresia.

### I

#### La atropina en el ileus.

La atropina por vía subcutánea es muy recomendada por C. Schulz en los casos recientes de impermeabilidad aguda del intestino, y como confirmación de lo cual ha recogido 35 historias clínicas; una de éstas de su propia persona. A los adultos da el autor, en vez de las dosis usuales de opio, dos miligramos de atropina al instante, y para prevenir fenómenos cerebrales administra de antemano 0,0012 de morfina. La dosis de atropina rara vez hay que repetir la. Resulta, que si dentro de la veinticuatro ó treinta y seis horas no se verifica ninguna defecación, debe estarse preparado para la operación al aumentar la frecuencia del pulso con reducción de su amplitud. También inyecta el autor atropina antes de la operación en los casos abandonados por descuido, para activar la circulación y el peristaltismo y contener los vómitos. Los síntomas de intoxicación (delirio, midriasis, sequedad de garganta, contracciones musculares) tiene el autor por indudables y los combate con morfina.—(*Mitteilungen aus den Grenzgebieten de Medizin und Chirurgie.*)

### II

#### De la curabilidad de la tuberculosis y del empleo terapéutico de la tuberculina en la niñez.

De los experimentos de Nageli, Ganghofner y otros, y de



los suyos propios, deduce Engel los resultados siguientes: la tuberculosis de los dos primeros años de la vida conduce, casi siempre, á la muerte; al fin del segundo año, se encuentran algunas veces vestigios de tejido conjuntivo envolviendo al tejido tuberculoso como un medio de defensa del organismo contra la infección. El punto de partida de la tuberculosis infantil radica en los ganglios bronquiales; desde ellos se propaga la infección por las vías bronquial ó sanguínea. Los ganglios linfáticos—mediante una condensación de la cápsula—constituyen una barrera eficaz contra la extensión del proceso morbooso. Acerca del valor terapéutico de la tuberculina en la tuberculosis infantil, hacen falta todavía nuevos experimentos.—(*Beitrag zur Klinik der tuberculose.*)

## III

### Las inyecciones subcutáneas de physostigmina como estimulantes del peristaltismo intestinal.

Estas inyecciones las recomienda Vagel, de Dortmund para prevenir las adherencias del peritoneo seccionado durante las operaciones después de los experimentos que ha realizado en individuos laparotomizados varias veces. Dispone un miligramo de salicilato de fisostigmina, una enema de 2,20 c. c. de glicerina una hora después, y esto lo repite á las cuatro ó seis horas si no ha dado el efecto apetecido. El método se emplea también en el meteorismo pertinaz consecutivo á contusiones abdominales. Antes de las operaciones, sobre todo de las laparotomías, lo recomienda el autor para prevenir la atonía intestinal post-operatoria.—(*Mittheilungen aus den Grenzgebieten de Medizin und Chirurgie.*)

## IV

### Un caso de herida subcutánea aislada del páncreas.

En la Sociedad de Medicina de Hamburgo ha dado cuenta Homeyer, de una mujer que, alcanzada por una lanza, entró en el hospital de Altona con todos los síntomas de hemorragia intra-abdominal. Hora y media después se le hizo la laparotomía, que puso de manifiesto una destrucción considerable del páncreas. La curación se obtuvo, pero quedando una fístula con abundante secreción. Tras muy largo tratamiento se curó la fístula, siendo ya cinco los casos curados de esta índole.—(*Munch. Mediz. Wochens.*)

## V

### Esterilización y reacción de los tejidos por el método de Finsen.

Jansen, del laboratorio de Finsen, en Copenhage, que ha aplicado la luz en la misma forma que éste la emplea para tratar el lupus vulgar, expone los resultados de sus trabajos de este modo: los ensayos de iluminación (hechos bajo compresión), demuestran en trozos de ganglios tuberculosos extirpados, que la acción esterilizante de la luz sobre los bacilos tuberculosos rara vez alcanza á 0,5 milímetros en la profundidad del tejido; en cambio tiene lugar hasta esta profundidad la destrucción del cuerpo de las células. Esta destrucción va seguida siempre de una proliferación muy activa. La iluminación que se aplica con ayuda del cristal compresor, se acompaña siempre tanto de la mortificación de los tejidos como de la proliferación profunda de los mismos; estos efectos los atribuye el autor en parte á la anemia ejercida por la compresión. Por lo que respecta á la tuberculosis de la córnea producida experimentalmente en los conejos, cura efectivamente con la irradiación de Finsen, pero sólo superficialmente y en pequeños focos. El autor considera ó entiende que el modo de actuar el tratamiento Finsen viene á ser como una cauterización que se diferencia de las demás cauterizaciones en la acción electiva que tiene sobre

las células patológicas, respetando al mismo tiempo el tejido sano, y en que determina un proceso curativo muy activo.—(*Zugler Beitrage zur pathologischen Anatomie und allgemeinen Pathologie.*)—NAVARRO CÁNOVAS.

## VI

### Transplantes tendinosos.

Los señores Vignard, cirujano del Hospital de la Caridad, de Lyon, y Monod, interno de Hospital de la misma ciudad, se han fijado en lo que significa la *tendinoplastia* ó transplante de tendones, y reconocen que el objeto de esta operación es suplir con el tendón de un músculo sano el de otro que se ha imposibilitado para sus funciones; cuya sustitución puede ser hecha de tres modos: 1.º, por *anastomosis* ó simple sutura de dos tendones en cierta parte de su longitud; 2.º por *injerto* ó desprendimiento de una parte de cada tendón ó de su vaina respectiva, cuyos colgajos se suturan dejando en su sitio los correspondientes tendones, y 3.º por *transplante* propiamente dicho, mediante el cual una parte desprendida del tendón sano, ó éste todo entero, cortados ó desinsertados, son transportados y suturados al cabo periférico del tendón enfermo, previamente seccionado, y quizá se fijan directamente al periostio. Y tan es la *tendinoplastia* la creación de un segmento, mayor ó menor, de tendón artificial, á expensas de un material cualquiera, que ya en 1880 sustituyó Gluck, por cordones de catgut y de seda, tendones inutilizados.

Missa fué probablemente el primer cirujano que, en 1770, practicó la anastomosis tendinosa, suturando entre sí dos tendones próximos de los dedos. En 1875 presentó Tillaux á la Sociedad de Cirugía un caso en que él había anastomosado, con el tendón sano del dedo medio, los extensores paralizados del anular y del auricular. Los procedimientos operatorios son muy variados; pero en opinión de los autores de este interesante trabajo, se pueden reducir á siete, que describen cuidadosamente. Las *indicaciones* de esta intervención quirúrgica son igualmente examinadas con toda atención por ellos, y así surgen de las *lesiones tendinosas ó musculares*, como lo más frecuentemente hallan su origen en las llamadas *parálisis flojas*, cuya procedencia es neurítica ó medular, ó en las *parálisis espasmódicas*. Todo esto en los pies; pero hay también indicaciones que tienen otra residencia, tal como la rodilla ó el cuádriceps. Los miembros superiores las presentan mucho más rara vez que los inferiores; siendo muy digno de meditación cuanto, relativamente á los resultados de la tenotomía, anotan los autores en el capítulo correspondiente. Según ellos, el caso más favorable es el *pie varus equino por parálisis de los extensores*, y las consecuencias de la operación tenotómica, en general, dependerán de la importancia y número de los músculos dañados. Añaden, con todo juicio, que puesto que el transplante tendinoso se propone desviar de su función un músculo con objeto de obligarle á cumplir otra, se deberá siempre empezar por preguntar si el sistema nervioso se acomodará á esta transformación fisiológica; para lo cual, será de tener presente que la inervación de cada músculo está bajo la dependencia de varias raíces y que cada una de éstas produce movimientos combinados, por más probada que esté la posibilidad de nuevas adaptaciones funcionales de los centros nerviosos, particularmente en los niños. La exactitud del diagnóstico, la elección atenta del plan operatorio, la asepsia absoluta y la liberación lenta y graduada del miembro á favor de aparatos de celuloide, ú otros, para sostenerle durante el sueño, son parte principalísima de las advertencias de los autores.—(*Gazette des Hôpitaux.*)



## VII

**Diagnóstico y tratamiento de las afecciones intrauterinas mediante un histeroscopio de iluminación interna.**

Mr. David, interno de hospital, ha ideado un aparato capaz de producir una verdadera iluminación de la cavidad uterina y consentir su visión, y de las más claras. Su disposición es la siguiente: Consta de un tubo histeroscópico y un foco iluminador, que el autor describe diciendo que el primero es un tubo de níquel de una longitud de 18 cm. y un calibre acomodado á las dimensiones de la cavidad uterina de que se trata; por lo cual varía entre 10, 12 y 15 mm. Los tubos de 10 mm. son los de que nos valemos para los úteros de medianas dimensiones, los de 12 para los úteros que las tienen grandes, y los de 15 para los puerperales en particular. La extremidad de él que ha de penetrar en la matriz está cortada á pico de flauta, sea en derechura ó al bisel, y está cerrado por un espejito, ajustado cuidadosamente de manera que el instrumento dé paso á los líquidos. Esta extremidad es de quita y pon, á favor de un tornillo; lo que permite su perfecta limpieza. Y la superficie externa del tubo lleva una graduación centimétrica que permite marcar el sitio de una lesión intrauterina. Estos tubos son esterilizables por el calor. El segundo elemento, ó sea el foco luminoso, consta de dos lamparitas eléctricas de á 3 voltios, parecidas á las que sirven para la uretroscopia y montadas sobre largas varillas. Dispuestas en forma esta parte del aparato, se adapta exactamente á la extremidad terminal del tubo. El mango del aparato está formado de dos partes acodadas en ángulo recto. En cuanto á la energía eléctrica, la suministra un pequeño acumulador que dá una corriente de 4 voltios y es ligerísimo y muy portátil. Un reostato cualquiera puede hacer utilizar las corrientes eléctricas de una ciudad. El aparato completo abulta poco y es de muy fácil manejo.

La histeroscopia irá precedida de una cuidadosa desinfección de la vulva y vagina. La dilatación uterina previa, preferida por el autor, es la *lenta* originada por los tallos de laminaria; pero no se opone á la practicada, siempre que es preciso, por una bujía de Hegard ó cualquiera de los dilataadores actualmente en uso.

En los casos en que el útero sangra con abundancia, es útil embadurnar su interior con una solución de adrenalina al 1 por 1.000.

La exploración por el histeroscopio tiene la ventaja, además, de ser indolora, y es claro que su indicación tiene por fundamento la duda sobre el diagnóstico de una afección intrauterina.

El autor dice haberse valido del instrumento de su invención en una veintena de casos, y que gracias á él ha podido hacer diagnósticos que se resistían á todos los medios anteriores de investigación. —(*La Tribune Médicale.*)

## VIII

**Estadística de mortalidad infantil en niños dejados á la vigilancia paterna ó encomendados á la de los médicos-inspectores creados por la ley francesa Roussel, en el departamento del Var**

El académico de la de Medicina de París, Dr. E. Vidal, corresponsal nacional de ella, acaba de dirigirla una comunicación, dándole cuenta del tanto por ciento de mortalidad de los niños del Var en un período de veinte años (1886 á 1905), según que les alcanza más ó menos la protección de la ley Roussel. Los niños de ocho días á diez y seis meses de edad, dejados bajo la vigilancia paterna, dan un 17,50 por 100 del total de niños de su mismo tiempo: en tanto que los

sometidos á la vigilancia médica, con arreglo á los términos de la ley citada, no pasan de 12,07, 11,54 ó 11,01, y hasta los hay (Cantón de las Hyeres) que desde hace veintitres años no ha ido más allá de 6,044.

M. Vidal pide á la Academia de Medicina que premie los excepcionales trabajos de M. Víctor Edelga, inspector departamental de los niños asistidos del Var, á quien se deben los maravillosos resultados prácticos de la ley Roussel, acabados de presentar, y á quien ya, en 1894, se sirvió adjudicar la Academia, por igual motivo, una medalla de plata sobredorada. —(*Bulletín de l'Académie de Médecine.*)

## IX

**Leucoplasias buco-linguales no sifilíticas.**

Para el Dr. Ribier, de Chatel-Guyon, las leucoplasias bucales no sifilíticas son mucho más frecuentes de lo que se cree generalmente, y combate la educación clínica que, acerca de los fumadores sifilíticos, estableció el catedrático Fournier en su comunicación á la Academia de Medicina en Noviembre de 1906:

Leucoplasia, sífilis, tabaco=Cáncer de la lengua; como igualmente combate la afirmación de su sucesor Gaucher, cuando afirma en una *lección clínica* que es sifilítica toda leucoplasia; cuya doble y concordante opinión cuenta con muchos partidarios.

El Dr. Ribier publica observaciones prácticas en demostración de que puede darse la leucoplasia en ausencia de toda sífilis y todo tabaquismo, con aparición precocísima (á la edad de once años) de las chapas blancas con evolución larguísima (nada menos que de cuarenta y tres años) y la casi absoluta ineficacia de todo tratamiento.

El autor da como desconocidas en estos últimos tiempos muchas leucoplasias artríticas, tomadas por sifilíticas; pero, de todos modos, entiende que como la sífilis no evoluciona fatalmente hacia el cáncer, lo propio que el tabaco, ni éste ni aquélla le producen más veces que cuando faltan. —(*Le Centre Médical.*)

## X

**La radioterapia en el epiteloma de la cara.**

El Dr. Mally, de Clermond-Ferrand, no vacila en afirmar que la radioterapia da excelentes resultados en los cánceres de la piel, y sobre todo en el epiteloma de la cara, pues las estadísticas publicadas hasta la fecha dan de 70 á 90 por 100 de curaciones; siendo las formas del mal que mejor ceden las de evolución lenta, tal como las verrugas seniles, al paso que los tumores cutáneos que han invadido las mucosas bucal ó ocular, son los que dan más chascos; que es lo mismo que ocurría con los cáusticos; desde el empleo de los cuales vienen indicando los autores la posibilidad de las recidivas y recomendando el no contentarse con planes suaves, que dejan la puerta abierta á toda recaída. Actuar enérgicamente, acabando con todos los elementos morbosos allí donde aparezcan, es lo que hace estar conformes la teoría y la experiencia.

Las irradiaciones de que se trata pueden usarse de modo ligero, imperceptible, cual las soluciones diluidas de iodo, nitrato argéntico ó ácido arsenioso, que se las ve modificar á menudo satisfactoriamente ciertos epitelomas, ó son capaces de provocar la reacción llamada radiodermatitis, si se las emplea en dosis más fuertes, y acarrear la atrofia definitiva de la piel subyacente; de cuyos dos tan distintos modos pueden ser aplicados todos estos agentes, y utilizados según los casos. Pero es muy de distinguir, según la personal experiencia del autor, lo insidioso de la *radiodermatitis crónica* consecutiva á las exposiciones múltiples, y cuya duración



parece ser indefinida, y lo franco y benigno de la *radiodermatitis aguda*, incapaz de proceder como crónica si no es que a la intensidad de la acción va unida la extensión de la misma; porque reducida al tamaño de una moneda de 50 céntimos, asegura Mally que no adquirirá jamás el menor inconveniente positivo, dígame lo que se quiera.

Así es que el autor no aprueba que se apliquen los rayos Roentgen y por espacio de muchos meses, á un lupus que cubra la cuarta parte del rostro, aun cuando se trate de una aplicación á dosis refractas. Mas si es el caso de un tumor epitelial pequeño, y bien aislado, sobre todo, por piel sana, la intervención más enérgica le parece á Mally exenta de inconveniente y, más todavía, eficaz. (*Le Centre Medical.*)

# XI

## Tratamiento médico de las adenitis tuberculosas.

El catedrático Robin ha presentado á la Sociedad de estudios científicos sobre la tuberculosis un informe en que se sientan las reglas generales de un tratamiento de conjunto de este mal; que se reducen á un *tratamiento general*, otro *local* y un *tercero hidro-mineral*.

El primero será higiénico y medicamentoso, y deberá comprender el ahorro posible de gastos vitales y todo el posible ingreso de elementos de vida, entre los cuales deberán figurar no solamente el aire de campo, el aceite de hígado de bacalao y el uso de las carnes, sino y que el de las gelatinas y alimentos gelatinosos de toda especie; así como la adición de una gota de tintura de iodo en cada cucharada de aceite de hígado citado, durante el invierno, y en el verano los arsenicales, administrados por la boca, si el estómago los tolera, y si no en inyecciones subcutáneas profundas de cacodilato de sosa, en la proporción de 5 centigramos diarios una semana sí y otra no. Cuando los arsenicales son bien admitidos por la boca, se ordenan 4 ó 5 píldoras diarias de las siguientes:

Acido arsenioso. . . . .	1 miligramo.
Biclorhidrato de quinina. . . . .	5 centigramos.
Extracto blando de quina. . . . .	5 —
Polvo de nuez vómica. . . . .	1 —

Para 1 píldora. — N.º 30.

Si no es tolerado el ácido arsenioso, se recurre al licor de Fowler del modo que sigue:

Licor de Fowler. . . . .	5 gramos.
Tintura de Marte tartarizada. . . . .	5 —

M. para dar dos veces al día 5 gotas, llegando progresivamente hasta 15 ó más.

A los enfermos que sólo toleran los arsenicales unidos á los amargos, se añade al licor de Fowler una mitad de tintura de ruibarbo, cuya mezcla se administra como la anterior.

2.º El *tratamiento local fundente* (por lo menos para satisfacción de las familias que le reclaman) podrá estar representado por una pomada compuesta de 20 centigramos de ioduro de bario, dos gramos de ioduro de potasio y 20 gramos de manteca, para hacer diariamente una untura sobre el bulto, que se cubrirá luego con algodón. Pero las inyecciones arsenicales son realmente eficaces, y más aún la radioterapia; por lo cual, no se deberán aplicar las inyecciones de Fowler sino cuando no se pueda contar con los rayos X, y en este caso se emplearán estas inyecciones á favor de una jeringuilla de Pravaz, con la que se aplicarán dos gotas de mezcla á partes iguales de licor de Fowler y agua destilada, cuidando de no repetir la inyección durante dos ó tres días, para que pase la reacción local; que de no producirse, hará duplicar á la semana el número de las gotas inyectadas, con iguales precauciones antes citadas. Es un tratamiento largo

que sólo sienta verdaderamente bien cuando hay tendencia á la caseificación ó al reblandecimiento. Lo que mejor sienta es la radioterapia, cuyo objeto es absorber todos los rayos posibles, pero respetando la integridad de la piel. Y aquí manifiesta el autor su decidida opinión sobre lo inútil, y aun dañoso, de la radiodermatitis que algunos clínicos exigen.

El tratamiento por los rayos X no puede bajar de seis á siete semanas, para producir un efecto favorable bien marcado; que no sólo es local, sino y que también general. Y será siempre muy de tener presente, al tratarse de la terapéutica de este proceso, la necesidad de atender á las cavidades que se comunican con los ganglios tumefactos y practicar en ellas la antisepsia. A la boca se llevará, en forma de enjuagues y gárgaras, una disolución de 20 centigramos de naftol β por 15 gramos de perborato de sosa, 200 de agua de menta y 700 ó 800 de agua hervida, que se cuidará de entibiar al baño de maría al tiempo de emplearla. La misma disolución se aplicará á las fosas nasales, oído, etc. Y se completará su acción con auxilio de las inhalaciones de una mezcla de un gramo de ioduro de alilo, dos de ácido hidrofluor-silícico, 10 de gomenol y 900 de cocimiento de líquen.

3.º Por fin, el autor recomienda, en su calidad de francés, las estaciones hidro-minerales y climatológicas de Biarritz, La Bourboule, las costas de la Manche y La Rivière, y hace constar que los Sanatorios de Hendaye, Port-Bou y Berck sólo reciben niños. — (*Gazette des Hôpitaux.*)

# XII

## Curación radical del cáncer de la matriz.

Sir Laphorn Smith ha dirigido una comunicación al Congreso de Trois-Rivières, en la que expresa su esperanza de que deje de haber cáncer uterino que operar, por haberse curado todos los casos antes de su paso al estado canceroso; para lo cual conviene tener presente:

1.º Que el cáncer no es hereditario; porque, de serlo, no debería haber un solo canceroso que no le tuviera entre sus ascendientes, y por el contrario, la indagación más rigurosa patentiza, en repetidísimas ocasiones, que ni uno solo de los ascendientes del canceroso ha muerto de este mal. Con probar la existencia de un solo caso de cáncer no hereditario, quedaría demostrado que la herencia no era la única condición etiológica de tal enfermedad.

2.º El cáncer es contagioso. En prueba de ello, ha visto el autor morir de cáncer muchas mujeres en cuya ascendencia, hasta de tres generaciones, no se había hallado ni un canceroso, pero sí habían ellas vivido en contacto con mujeres contaminadas de este mal.

3.º El cáncer se debe á gérmenes ó células específicas.

4.º Como todos los microbios, el grano de cáncer no brota en tejidos bien nutridos, sino preferentemente sobre tejidos cicatriciales, ya de úlceras de los labios, de la garganta el estómago ó el útero. Si hay tantas personas cuyos tejidos de cicatriz no son atacados de cáncer, es tan solo porque no son infectados; de tal manera, que es rarísima la presencia del cáncer en región donde no haya habido úlcera cicatrizada.

5.º El cáncer uterino segrega elementos infecciosos, que empiezan por ensuciar las manos de la paciente y acaban por contagiar á las amigas, y de estas á otras.

6.º ¿Por qué ha desaparecido casi del todo de mi clínica y de las de mis profesores?—se pregunta el autor. Y no vacila en contestar, que por no dejar sin operación á la mujer cuyo cuello uterino desgarrado está lleno de tejido cicatricial.

7.º El médico no se contentará con lavarse las manos después de examinar un caso de cáncer, sino que las desin-



fectará con todo rigor, para prevenir la infección de las personas que examine después.

8.º Todas las enfermedades de esta clase deben quedar aisladas, y el público muy prevenido de la contagiosidad de tal padecimiento.

9.º El cáncer ha decaído en aquellos países que han fiado en la operación de Emmet (sutura de los desgarros del cuello), tales como los Estados Unidos y el Canadá, y por el contrario, donde no se hace caso de las desgarraduras del cuello uterino como causa de cáncer, según acontece en Inglaterra, Francia y Alemania, se extiende esta enfermedad.

10.º El médico de cabecera debe procurar advertir el peligro de cáncer uterino á la mujer amenazada, todo el tiempo que sea posible antes de que estalle y lo note ella.

Cuántas mujeres han dado á luz, deben ser examinadas hacia los treinta años, y en caso de cicatriz del cuello, operarlas; enseñándolas, además, que la menorragia, una vez pasada la edad de los treinta años, es uno de los primeros signos del cáncer, y que la vuenta del flujo menstrual después de la menopausia es una indicación casi absoluta de la extirpación uterina. En opinión del profesor Laphorn, sin embargo, cuando el médico se halla seguro de la existencia del cáncer uterino, es tarde ya para su remedio; por lo cual, y tan pronto como se le sospecha, debe tratarse de salvar á la mujer, librándola de lo que empieza por ser una enfermedad local, y tan pequeña, que lo es más que una cabeza de alfiler. La escisión, practicada en tan crítico momento, dará un ciento por ciento de curaciones. La operación tardía, ó sea la hecha en circunstancias más avanzadas de la enfermedad, sólo alcanza un valor paliativo, más ó menos parecido á curación. Los casos avanzados llegan hasta ser invencibles quirúrgicamente, pero capaces, no obstante, de sufrir una modificación favorable, en algunas ocasiones, mediante el legrado á fondo de todo el tejido necrosado y la cauterización por el ácido fénico y hasta por el cauterio actual, cubriendo la superficie cruenta con tejido vaginal esterilizado por el bicloruro. En los casos en que el neoplasma ha evolucionado varios meses, suele ser necesario, por útil, pensar en una intervención armada más completa; caso de que el útero haya permanecido móvil, é indenmes, por lo menos en apariencia, sus anejos. Entonces, se deberá escindir á tijera el neoplasma, ligar las arterias uterinas y quizá extirpar todo el resto del útero y sus anejos.

En cuanto á las operaciones enormes, el autor las condena por su alta mortalidad inmediata; no sin dolerse de que se haya esperado tan fuera de toda oportunidad razonable para intervenir. En resumen: operar toda desgarradura del cuello uterino, será siempre lo primero que deba hacerse para reducir al minimum los cánceres de este órgano.—(*Gazette de Gynecologie*).—M. SÁNCHEZ Y CARRASCOA.

### XIII

#### La tuberculosis del testículo.

Keyes ha analizado 100 casos de tuberculosis del testículo. En el 71 por 100, la tuberculosis se presenta entre los quince y los treinta años.

En 49 casos no ha encontrado el menor estigma de tuberculosis previa, cuando el testículo principió á presentar sus signos, mientras que en 36 casos había historias más ó menos antiguas de lesiones tuberculosas en distintos órganos.

La tuberculosis pulmonar ha precedido á la del testículo en 15 casos; la ósea y articular, en 8; la senil, en 11; la prostática y vesical, en 13; adenitis inguinal, una vez, y fístulas de ano, dos veces.

El principio ha sido agudo en 34 casos; crónico en otros 34.

De los 100 enfermos analizados, 76 empeoraron.

Keyes habla de la epididimectomía como operación radical de mejores resultados, exceptuando los casos de hiperaguda y generalizada epididimo-orquitis, ó en los que el testículo esté destruido por supuraciones antiguas.

También dice que muchos enfermos se dejan extirpar un testículo con la esperanza de que la enfermedad haya sido combatida, por suponerla limitada al testículo primeramente enfermo; pero esta esperanza, según su experiencia, rara vez se realiza, pues lo general es que inevitablemente haya pasado la enfermedad al otro, y el proceso siga su curso.—(*American Journal of Urology*.)

### XIV

#### La tuberculosis pulmonar y las tuberculinas.

Del estudio de 37 casos de individuos tuberculosos, tratados por las tuberculinas por Hawes y Floyd, han sacado las siguientes conclusiones:

- 1.º La tuberculina es un agente de gran valor en el diagnóstico precoz de la tuberculosis pulmonar.
- 2.º Como medio de tratamiento, debe ser empleada con gran cuidado y en individuos de lesiones poco difundidas.
- 3.º Cuando se use, la dosis que se debe aplicar al principio será de 0,1 miligramo, para evitar reacciones peligrosas.

### XV

#### Conclusiones clínicas sobre la pleuresía.

Como resultado del estudio de 500 casos de pleuresía, formula Fraley las siguientes conclusiones:

- 1.º La pleuresía se produce en todas las edades, pero con mayor frecuencia entre los veinte años y los treinta.
- 2.º La pleuresía es más frecuente en la primavera.
- 3.º La pleuresía ataca con igual frecuencia á los jóvenes de quince años, que á los niños y niñas, pero en general es cuatro veces más frecuente en el hombre que en la mujer.
- 4.º La raza negra tiene una particular predisposición por esta enfermedad.
- 5.º Los oficios parecen tener una marcada influencia.
- 6.º La neumonía cruposa es una causa bastante frecuente de empiema, y las bronquitis ó simplemente la predisposición á los catarros, parecen ser la causa predisponente que más á menudo conduce á la pleuresía tuberculosa. Lo mismo ocurre con la de origen reumático.
- 7.º Las complicaciones son frecuentes en la práctica de hospital.
- 8.º La aspiración acorta casi siempre el curso de la enfermedad.
- 9.º El examen de la sangre tiene bastante valor diagnóstico, así como la rinoscopia.
- 10.º El empiema es siempre peligroso y su curso es fatal en la mayoría de los casos. La resección y el drenaje, constituyen el método único de posible curación.—(*American Journal of Medical Sciences*).—VARELA SARTORIO.

## Prescripciones y fórmulas.

### JUICIO CRITICO DE LOS REMEDIOS

Por el Dr. CAMILO CALLEJA.

**Bromocola.**—Propuesto para combatir el tétanos, inyectando hipodérmicamente 50 gramos de una solución al 10 por 100. No se ha comprobado si es eficaz. En pomada al 20 por 100, suele calmar el prurito general, aunque sea sintomático de afecciones de órganos internos.



- Bromoetilformín.**—Véase «Formalín» (1).
- Bromodietilacetamida ó neuronal.** Sucedáneo del bromipín. No ha llegado á reemplazarle.
- Bromoetilo.**—Véase «Bromuro de etilo».
- Bromofarina.**—Una harina que contiene bromo, para fabricar *bromopan*. Superfluo.
- Bromofenol:** fenol monobromado.—Recomendado en forma de pomada al 1 ó el 2 por 100 para cubrir las partes erisipeladas, y también para desinfectar los esputos de los tuberculosos. Superfluo.
- Bromoformo.**—Sus efectos no son los del bromo, ni de los bromuros alcalinos; no es un bromaco, sino un anestésico parecido al cloroformo, al cual se parece también químicamente. Le recomiendan á la dosis de una á tres gotas como antiferino y como antiemético. Pero está contraindicado en los que tengan que expectorar y en los que tengan que vomitar, porque anestesia los bronquios y el estómago. Por tanto, no debe prescribirse en la coqueluche, aunque algunos dicen que es casi su específico, y únicamente está indicado el bromoformo cuando las toses ó los vómitos sean de origen reflejo y de forma espasmódica, como suelen ser en el histerismo.
- Bromohemol.**—Véase «Bromuro de hemol».
- Bromol:** tribromofenol.—Recomendado para la antisepsia intestinal en el tífus, en diarreas fétidas y en el cólera infantil. Dosis: 10 centigramos por día, y en los niños, de medio á un centigramo. También se emplea tópicamente para la cura de heridas y de la difteria, ya espolvoreándolo mezclado con talco, ya en forma de glicerolado ó de pomada. El bromol es más suave que el fenol.
- Bromolecitín.**—Recomendado á la dosis de 10 centigramos en píldoras, tres veces al día, para los neurasténicos excitados. Este medicamento tiene más de fosforado que de bromado, pues sólo contiene el 30 por 100 de bromo, resultando insuficiente á la dosis indicada (de medio á 10 centigramos).
- Bromolein.**—Contiene el 20 por 100 de bromo con el ácido oleico de las almendras. Sucedáneo del bromipín; pero no debe confundirse con éste.
- Bromoquinol ó bromoquinol:** dibromosalicilato de quinina.—Menos eficaz que otros muchos compuestos químicos, y por tanto, es superfluo.
- Bromopirín.**—Sucedáneo de la antipirina. Desechado.
- Bromosín.**—Combinación albuminoide, como el «bromalbácido».
- Bromotimol ó timobromal.**—Apenas ensayado contra la coqueluche; pero, siendo su principal acción calmante, debe proscribirse.
- Bromovalerianato sódico:** valerobromín.—Superfluo.
- Bromserum:** cloruro sódico, 1,5; bromuro sódico, 6; agua, 1.000.—Se ha llegado á inyectar, sin advertir ningún perjuicio, hasta medio litro.
- Bromuro de alcanfor.**—Predomina la acción estimulante del alcanfor sobre la sedante del bromo, sin dejar por esto de haber un antagonismo parcial entre los dos componentes. A pequeñas dosis, de 10 á 20 centigramos, apenas es más que sugestivo, y á la dosis de  $\frac{1}{2}$  á 1 gramo, calma el tenesmo vesical, el priapismo y la afrodisia.

(1) Adviértase que al transcribir al español nombres terminados en *in* en otros idiomas, cuando no son nombres alcaloides, no añadimos la *a* final, como suelen hacer otros autores, siguiendo la tendencia de nuestra lengua de no terminar las palabras en consonante; pero la *a* hace excepción á esta regla, y será más conveniente reducir la terminación en *ina* para los alcaloides.

Pero es peligroso en las febricitantes, porque rebaja la temperatura y además es preferible la «herofina». Véase «Opionacos».

**Bromuro amónico ó de amonio.**—Preferible á los de potasio y sodio, cuando hay gran depresión circulatoria, porque el amonio neutraliza, algún tanto, al bromo en su acción sedante vaso-motriz.

**Bromuro de amonio y de rubidio.**—Sucedáneo del anterior. Además, parece ser más eficaz como bromaco que los bromuros de potasio y sodio. Esta es más bien una creencia teórica fundada en la suposición de que la energía de los bromuros está en relación de su peso atómico, y algunos prácticos dicen haber visto esto confirmado en los epilépticos. Se prescribe á la dosis de 2 gramos dos veces al día. Es bien tolerado.

**Bromuro de arsénio.**—Es un arseniaco, principio activo del licor de Clemence; es lo mismo que el licor de Fowler. Dosis de 5 á 20 gotas, dos ó tres veces al día.

**Bromuro de calcio.**—Superfluo, porque es preferible prescribir sus componentes separadamente, cuando sean los dos medicamentos precisos y en la dosis conveniente para cada caso.

**Bromuro de estroncio.**—Desechado por ser muy tóxico.

**Bromuro de etileno.**—Se puede tomar en cápsulas gelatinosas que contengan tres gotas de este bromuro y seis de aceite, de una á cuatro, dos ó tres veces al día. En el histerismo epileptiforme.

**Bromuro de etilo.**—Produce anestesia general algo incompleta y muy transitoria, pues sólo duran la narcosis y la insensibilidad algunos minutos. Se usa, como el cloroformo, empapando una compresa ó máscara que se aplica á la cara, pero hay que echar unos 15 gramos de una vez. Sólo sirve para la anestesia en operaciones cortas ó poco cruentas. Para la anestesia local es mejor la cocaína derivados de ésta y el cloreto.

**Bromuro de hemol.**—Pretenden algunos con él llenar las dos indicaciones: la sedante del bromo y la reparadora de los ferruginos. Pero hay mejores preparaciones de ambos componentes, los cuales se deben administrar á diferentes horas y dosis, según los enfermos.

**Bromuro de hierro.**—Tan superfluo como el anterior.

**Bromuro de litio.**—Muy tóxico. Recomendado en los nefríticos y desechado.

**Bromuro de magnesio.**—Sin ventaja conocida.

**Bromuro de mercurio.**—Superfluo.

**Bromuro de metilatropina.**—Sucedáneo de la atropina para uso interno. Propuesto principalmente para contener los sudores y otras secreciones abundantes, lo cual no debe hacerse nunca. Véase «Atropina» y «Belladona».

**Bromuro de metilo.**—Desusado; es preferible el de etilo.

**Bromuro de níquel.**—Propuesto para tratar los epilépticos á la dosis de 5 centigramos. Apenas usado.

**Bromuro de oro.**—Debe de ser muy sugestivo para algunas histéricas. Le recomiendan á la dosis de un centigramo.

**Bromuro de potasio.**—Se consume mayor cantidad de él que de todos los demás bromuros juntos. Si, bargo, á grandes dosis, dadas por mucho tiempo, como hay que hacer en la epilepsia, es el más debilitante del corazón y el que produce con más intensidad el bromismo crónico, consistente en erupciones, distrofías y amortiguamiento de la inervación. Por esto, deben tenerse las precauciones indicadas en los bromacos, reemplazándole á



temporadas por otros bromuros como el de sodio, de amonio y rubidio y por el bromipín. Dosis, de uno á dos gramos, dos veces al día, media hora antes del desayuno y de la cena.

**Bromuro de radio.**—Sucedáneo del radio, sin otra ventaja que no ser tan caro. Sólo se usa para aplicaciones radio-terapéuticas. Se tratará bajo dicho epígrafe.

**Bromuro de sodio.**—Sucedáneo del de potasio con la ventaja de ser menos tóxico; pero es menos enérgico, porque se elimina más pronto (véase «Bromacos»). Dosis: de 1 á 3 gramos, dos veces al día, media hora antes del desayuno y de la cena.

**Bromuro de zinc.**—Antiguo antiespasmódico. Desusado y con razón.

**Brookesche-Pasta.**—Ictiol, 1; ácido salicílico, 1,2; óxido de zinc y almidón, aa 7; vaselina blanca, 14, y aceite mercurial al 5 por 100, 28. Recomendada para aplicarla en la sicosis vulgar.

**Brucea Sumatrana.**—Se dice que es eficazísimo en la disentería. Se administra en píldoras, hechas con miga de pan, conteniendo cada píldora 6 gramos triturados del fruto; dos al día.

**Bruchsvalve** (pomada de Bruch), del Pastor Schits.—Muy acreditada en Alemania, para tratar las enfermedades de la piel. Contiene gran cantidad de nitrobenzol, y una pequeña de brea.

**Brucina.**—Un alcaloide de la nuez vómica, análogo á la estricnina, pero cinco ó seis veces más débil. Dudosos y peligroso, únicamente merece recordarse como antogónico del cloral y del cloroformo, en las intoxicaciones por estos narcóticos.

**Buchú.**—La infusión de las hojas del buchú es considerada como diurético desinfectante y sudorífico; pero sólo puede servir de vehículo disolvente para otros medicamentos que se prescriben con tales fines, como benzoatos, acetatos y carbonatos alcalinos.

**Bujías uretrales medicamentosas.**—No han llegado á generalizarse, aunque hay algunas muy bien preparadas como las de Reynal. Se prefiere los lavados por medio de sonda.

**Butilcloral** ó crotoncloral.—Véase «Cloral».

**Butil-hipnal.**—Butilcloral de antipirina. Superfluo.

**Butil-sevenol.**—Recomendado por algunos, para excitar el estómago. Nocivo.

**Butirato de guetol.**—Véase «Guetol».

**Buxina.**—Alcaloide de la corteza del boj. Propuesto como sucedáneo de la quinina á dosis iguales. Nulo.

## C

**Cacao.**—Semejante en su acción terapéutica, al café y té, pero contiene menos cantidad de principios medicinales. Estimulante general y más especialmente de la diuresis. Su manteca se utiliza como excipiente para preparar supositorios.

**Cacodilatos** ó arsenodilos.—Hay cacodilato, de cal de codeína, de guayacol, de iodo y mercurio, de litina, de magnesia, de mercurio solo, de plata, de potasa, de quinina y de sosa. Casi solo se usa este último. Véase «Arseniacos». Para el cacodil-hidrargírico, véase «Mercuriales». Para el cacodiliacol, véase «Guayacol».

**Catus grandiflorus.**—Reputada esta planta como antisclerósica, especialmente para corregir las secuelas cardíacas del tabaco, alcohol, morfina y del reumatismo; pero falta la comprobación de sus resultados. Se usa el extracto líquido á la dosis de 1 á 4 gotas, y la tintura de 3 á 15 gotas.

**Cadmio.**—Se han introducido en la terapéutica el salicilato y el sulfato, como astringentes. Son superfluos. Preferible el sulfato de zinc.

**Café.**—Debe sus principales acciones medicinales á la cafeína y cafeona, que se verán después.

**Cafeína,** teína, guaranina.—Medicamento de urgencia. Es quizás el más empleado para indicaciones vitales. Actúa á los pocos minutos, sobre todo inyectándole hipodérmicamente, y dura su estímulo de cinco á seis horas. A dosis terapéuticas, el primer efecto es de reacción cerebral, aumentando la resistencia vital de los enfermos, aun de los más graves. Ha llegado á ser para el vulgo un remedio de mal agüero, porque siendo frecuentemente un recurso de las pre-agonías, ven en su administración un signo de fatal desenlace. Se marca su acción especialmente en estados soporosos y en los colapsos, sean cardiopáticos, encefálicos ó apneicos.

También mejora el agobio (ponosis) disponiendo para continuar el trabajo á los cansados por faenas ó estudios. Pero este resultado es muy inconstante por haber muchas idiosincrasias individuales contrarias.

Es un buen coadyuvante diurético de la teobromina y un correctivo de la fenacetina, antipirina, etc. Parece resultar muy provechoso para ayudar á los individuos asténicos á resistir males graves; como, por ejemplo, la pulmonía. Se da entonces una dosis cada seis ú ocho horas, prefiriendo siempre la inyección hipodérmica. Téngase presente que sólo se disuelve en 80 partes de agua, si bien es muy soluble en el alcohol. El citrato de cafeína es bastante soluble; dosis de 10 á 50 centigramos. El benzoato sódico de cafeína y el salicilato sódico de la misma son buenos preparados; pero hay que dar el 25 por 100 más de dosis. También se usan el bromhidrato y el valerianato á mitad de dosis que el citrato. La migranina es una mezcla de la antipirina con la cafeína; no debe confiarse en la influencia correctiva de ésta, pues predomina la acción deprimente de la antipirina, y, por tanto, la migranina resulta nociva.

**Cafein-cloral** ó cloral-cafeína.—En la cantidad de 20 centigramos en un gramo de agua é inyectado hipodérmicamente, se produce, según Ewald, gran diarrea. Hay que esperar los resultados de ulteriores experiencias, porque si nos atenemos á juzgar por sus componentes, al ser antagónicos tendríamos que proscribir dicha mezcla.

## Sección Oficial.

### MINISTERIO DE LA GOBERNACION

#### REAL ORDEN

Resultando que con fecha 10 de Junio último, *Gaceta* del 12, se convocó á concurso de médicos excedentes del Cuerpo de Sanidad exterior para la provisión de la plaza de director médico de la estación sanitaria del puerto de Melilla, dotada con el haber anual de 1.500 pesetas:

Resultando que durante el plazo de veinte días que para la presentación de instancias se señaló en la citada circular han concurrido como aspirantes á dicha plaza los médicos excedentes del expresado Cuerpo D. José Ogazón y Cirer, clasificado en los escalafones con la categoría de oficial de quinta clase de administración civil; D. Julio Gil Massot y D. José García Conzález del Valle, clasificados en los mismos con la de aspirantes á oficial de primera clase; D. Emilio Prieto Vidal, con la de segunda, y D. Juan Lafuente Mathé, que no pertenece al referido Cuerpo:



Vistos los artículos 20 y 21 del Reglamento de Sanidad exterior de 27 de Octubre de 1899; y

Considerando que D. José Ogazón, por el hecho de ser el único que pertenece á la categoría de aquella plaza, tiene preferente derecho sobre los demás aspirantes á la obtención de la misma;

S. M. el Rey (q. D. g.) ha resuelto dar por terminado el concurso para la provisión de la plaza de director médico de la estación sanitaria del puerto de Melilla, dotada con el haber anual de 1.500 pesetas, y nombrar para dicho cargo á D. José Ogazón y Cirer, publicándose en la *Gaceta de Madrid* la hoja de servicios del interesado.

De Real orden lo digo á V. S. para su conocimiento y efectos consiguientes. Dios guarde á V. S. muchos años. Madrid 10 de Julio de 1907.—*Cierva*.—Sr. Inspector general de Sanidad exterior.—(*Gaceta* del 12.)

*Servicios de D. José Ogazón y Cirer.*

Por orden de 16 de Febrero de 1882 fué nombrado director médico de visita de naves del puerto de Palamós, con el haber anual de 1.250 pesetas; tomó posesión el 15 de Marzo siguiente, y fué declarado cesante el 22 de Septiembre del mismo año por pase, con igual cargo y sueldo, al puerto de Andraitx, y declarado cesante por orden de 28 de Junio de 1885, por supresión de la dependencia, cesó el 30 del propio mes.

Por orden de 18 de Junio de 1887 fué nombrado director médico de visita de naves del Puerto de Santa María, con 1.250 pesetas, posesionándose en 15 de Julio siguiente, siendo trasladado con igual cargo y sueldo, al de Andraitx, por orden de 18 de Agosto del mismo año, cesando por supresión de plaza, en 30 de Junio de 1888.

En 20 de Febrero de 1894 fué nombrado secretario médico de la Dirección de Sanidad del puerto de Palma de Mallorca, con 1.000 pesetas; tomó posesión en 16 del siguiente mes de Marzo, y declarado excedente por orden de 1.º de Julio de 1895, cesó en 24 del mismo.

Por Real orden de 31 de Diciembre de 1904 fué nombrado director médico de la estación sanitaria del puerto de Melilla, con 1.500 pesetas; tomó posesión en 25 de Enero de 1905, y declarado excedente por otra de 3 de Enero de 1907.

Cuenta en la actualidad siete años, seis meses y diez y ocho días de servicios en el ramo.

## MINISTERIO DE INSTRUCCION PUBLICA Y BELLAS ARTES

### REAL ORDEN

Ilmo. Sr.: De acuerdo con lo informado por el Consejo de Instrucción pública en pleno;

S. M. el Rey (q. D. g.) ha resuelto aprobar el acta de la votación del Tribunal de oposiciones á la Cátedra de Higiene con prácticas de Bacteriología sanitaria de la Universidad Central, declarando no haber lugar á propuesta y disponiendo al propio tiempo que esta Cátedra sea anunciada á oposición en el presente mes al turno que le corresponda según las disposiciones vigentes, desestimando, en consecuencia, la propuesta del Sr. Fornas.

De Real orden lo digo á V. I. para su conocimiento y demás efectos. Dios guarde á V. I. muchos años. Madrid 3 de Julio de 1907.—*R. San Pedro*.—Sr. Subsecretario de este Ministerio.—(*Gaceta* del 24.)

## Variedades.

### ASAMBLEA FARMACEUTICA EN MATARÓ

El día 9 de Junio reunióse en Mataró la segunda Asamblea farmacéutica de la provincia de Barcelona. Presidió el acto D. Melchor Camín y López, subdelegado del distrito, al que asistieron D. Felipe Guasch, por el Colegio de la capital, y muchos comprofesores, estando representados varios Colegios y la prensa profesional.

D. Francisco Vinyals, profesor de la Escuela de Artes y Oficios de Tarrasa, dió lectura á su magistral trabajo: *Contribución al estudio de las aplicaciones farmacéuticas de la electroquímica*, que fué escuchado con atención por los assembleístas, que aplaudieron y felicitaron llenos de entusiasmo al Sr. Vinyals, al terminar éste su acabada labor, ilustrada con algunos clisés que facilitaron la comprensión. Los assembleístas solicitaron con insistencia del conferenciante publicase su trabajo, al objeto de lograr la mayor difusión de la interesante doctrina que el mismo contiene.

Leyó el Sr. Durán Desumvila unas cuartillas en las que se estudian los asuntos de actualidad más importantes para la clase farmacéutica, trabajo que mereció la aprobación de la Asamblea y un merecido voto de reconocimiento á su distinguido autor.

Después de amplia discusión, fueron aprobadas por aclamación las conclusiones siguientes:

1.ª Las Ordenanzas de Farmacia necesitan modificaciones tan urgentes como meditadas.

2.ª El cargo de los subdelegados de Farmacia debe rodearse de determinadas garantías y librarlo de ciertas influencias para que responda más cumplidamente á la misión que está confiada á estos funcionarios.

3.ª La limitación de oficinas, con este ó con otro nombre, constituye el *desideratum* de la mayoría de los farmacéuticos españoles y representa el remedio más radical de la casi totalidad de males que afectan á la Farmacia en sus relaciones con la salud pública y con los intereses científicos y profesionales.

4.ª La represión del intrusismo en sus variadas manifestaciones reclamó un estudio concienzudo de los medios de atacarlo con seguridad de éxito, que en el estado actual de ser considerado aquél y manera de ejercerse hoy nuestra profesión ofrece serias dificultades.

5.ª Es de aplaudir el hecho de que la organización á cuyo frente está la celosa Junta de gobierno y patronato del Cuerpo de farmacéuticos titulares, está en satisfactorio estado, á pesar de las injustificadas dificultades con que ha debido y debe luchar, al vencimiento de las que es deber de todos los farmacéuticos contribuir.

6.ª La contrastación de pesas y medidas constituye un vergonzoso baldón para la clase farmacéutica, cuya protesta debe ser enérgica y continua bajo tal concepto.

7.ª Debe insistirse ante los Poderes públicos, interesando se declare obligatoria, como lo fué ya antes y lo es en otros países, la práctica en oficina pública á los que aspiren á la licenciatura en Farmacia.

8.ª Merecen un sincero aplauso el Colegio de farmacéuticos de Barcelona y los Colegios y Juntas de titulares de las provincias catalanas por haber hecho patentes ante al ministro de Instrucción pública lo improcedente de la solicitud de los prácticos de Farmacia de la creación de un nuevo título profesional; aplauso que debe especialmente dedicarse al doctor Pulido y á D. Felipe Guasch, presidente del Colegio barcelonés, por sus eficaces gestiones en tal sentido.

9.ª Es de celebrar que la Caja de Socorros del Cuerpo de



titulares haya entrado decididamente en una era verdadera, aunque de relativa prosperidad, á pesar del precario estado de la profesión farmacéutica en nuestro país.

10. Se aprueba en principio, en todas sus partes, la idea de la constitución de la entidad *Solidaridad farmacéutica catalana*, y se confía á la Comisión organizadora de la presente Asamblea la misión de recoger urgentemente las oportunas adhesiones al proyecto y las consiguientes propuestas para la formación de la Junta de acción acordada, no cesando en sus funciones que se les señalan, hasta haber hecho el debido escrutinio y dada posesión á los elegidos; haciéndose votos para que la labor de éstos sea en su día lo más fructífera posible en favor de los intereses de la salud pública y profesionales.

Los asambleístas visitaron la villa de Argenton y los renombrados manantiales de aguas minero-medicinales que emergen en el término municipal. Después celebraron fraternal banquete, y brindaron, al servirse el *champagne*, los señores Bartomeu, Morató, Vinyals, Martín Trenchs, Durán Desumvila, Guasch y Dr. Camín.

## Gaceta de la salud pública.

### Estado sanitario de Madrid.

Altura barométrica máxima, 707,25; mínima, 702,26; temperatura máxima, 36,0; mínima, 12,7; vientos dominantes, NE., E. y N.

Durante la semana pasada no hubo variación apreciable en las enfermedades reinantes. La enfermería ha disminuído en general, el estado sanitario de la capital es bueno y solamente se observan los padecimientos propios de la estación, localizados gran parte de ellos en el tubo digestivo. Las diarreas estivales debidas á abusos de helados y á ingestión de grandes cantidades de líquidos y de frutas, son las más frecuentes. Abundan asimismo las infecciones colibacilares, aunque son de poca gravedad en su mayoría.

La patología infantil no presenta nada de particular. Las fiebres eruptivas son escasas.

## Crónicas.

**Citó et tutó.**—El Dr. San Martín ha hecho construir una pinza filotómica, con la cual se puede disecar, ligar, seccionar y coser, en forma que abrevia, facilita y asegura considerablemente la técnica de las operaciones quirúrgicas más usuales. Celebraremos que, como es de esperar, obtenga pronta y general aceptación el nuevo instrumento ideado por el profesor de nuestra Facultad de Medicina.

Esta pinza metálica inventada por D. Alejandro San Martín y llamada también pinza filosectora, la hemos visto funcionar prácticamente, pareciéndonos ventajosa y superior á las conocidas.

**Nombramiento acertado.**—Ha sido nombrado jefe clínico honorario de la Beneficencia provincial de Madrid con destino á la Maternidad, el distinguido paidópata Sr. D. José García del Moral.

Felicitemos, no á nuestro ilustrado amigo, sino á la Maternidad de esta corte por tan valiosa adquisición.

**Defunción.**—Aunque tarde, nos enteramos con sentimiento de la muerte de nuestro distinguido y estimado amigo don Eusebio Vallejo, inspector provincial de Sanidad de Burgos. Era el Sr. Vallejo médico muy serio é ilustrado y de ello ha dejado muestras en las columnas de *EL SIGLO*, á cuyo periódico profesaba singular estimación, que sus redactores sabían apreciar y corresponder.

La noticia de su muerte nos produjo hondo pesar, no mitigado todavía. Comprendemos de sobra el sentimiento de su familia y en particular de su hijo, médico también, á quien tanto estimaba el padre y de quien nos hacía elogios que personas imparciales juzgaban justísimos. Que Dios

haya acogido en su amoroso seno el alma de nuestro buen amigo Vallejo.

**XIV Congreso de Higiene.**—Como saben nuestros lectores, el XIV Congreso internacional de higiene y demografía se reunirá en Berlín del 23 al 29 de Septiembre próximo.

El programa del Congreso es el siguiente:

Domingo 22 de Septiembre (8 n.)—Recepción de los congresistas en el Teatro Real de la Opera.

Lunes 23 (11 m.)—Sesión de apertura en el mismo local. A continuación inauguración de la Exposición en el Palacio del Reichstag y constitución de las Secciones.

(Las sesiones de éstas tendrán lugar en dicho Palacio).

Por la tarde.—Visita de establecimientos.

Martes 24 (9 m.)—Reunión de Secciones.

Por la tarde.—Idem íd. y visitas á los establecimientos.

Noche.—Recepción en el Municipio de Berlín (Rathaus).

Miércoles 25 (9 m.)—Reunión de Secciones.

Tarde.—Reunión de Secciones y visita á establecimientos.

Noche.—Banquete.

Jueves 26 (9 m.)—Sesión en pleno en el Palacio del Reichstag.

Tarde.—Reunión de Secciones.

Noche.—Representaciones de gala en los Teatros Reales.

Viernes 27 (9 m.)—Reunión de las Secciones.

Tarde.—Excursión.

Sábado 28 (9 m.)—Reunión de Secciones.

Tarde.—Visita de establecimientos.

Noche.—Fiesta al aire libre.

Domingo 29 (10 m.)—Sesión de clausura en el Palacio del Reichstag.

Tarde.—Partida para Hamburgo.

Noche.—Reunión íntima en Hamburgo.

Lunes 30.—Visita á los establecimientos é Instituciones higiénicas de Hamburgo. Recepción en el Municipio.

**Elección acertada.**—Del *Boletín de la Asociación de médicos titulares* recortamos y agradecemos el siguiente suelto:

«D. Angel Pulido, redactor y co propietario de nuestro querido colega *EL SIGLO MEDICO*, de todos conocido por su importancia científica, política y social, ha sido elegido presidente del Colegio de Médicos de Madrid.

No dudamos que, dados sus indiscutibles talentos y sus actividades, nunca desmentidas, nombramiento tan acertado y merecido será altamente beneficioso á la clase en general, y más especialmente á los médicos que aquí ejercen.

El Colegio de Médicos de Madrid, creado y sostenido por el talento y prestigio de otro médico eminente, el Dr. Calleja, esta llamado á prestar grandes servicios á la profesión, reglamentando aquí convenientemente su ejercicio, pues aun cuando perezca extraño, es más necesaria tal reglamentación en esta capital que en ninguna otra parte.

Seguramente que el Dr. Pulido empleará en obra tan laudable y meritoria sus talentos y actividades para bien de los médicos y de la Sociedad. Por nombramiento tan merecido le enviamos nuestra felicitación más sincera, á la vez que felicitamos también al Colegio Médico de Madrid por su acertada elección. A. A. C.»

**Muerte del profesor Grancher.**—Este eminente clínico, cuya salud precaria tanto dejaba que desear por desgracia, acaba de morir en París á la edad de sesenta y cuatro años, víctima de neumonía gripal.

El Dr. Grancher había nacido en Felletin (Creuse) de una familia modesta, consagrándose más tarde con gran ardor al estudio de la tuberculosis, y como bacteriólogo fué uno de los primeros colaboradores del ilustre Pasteur en los trabajos sobre la rabia y vacunación antirrábica.

Sus trabajos para poner á cubierto anticipadamente á la infancia contra la tuberculosis, y como miembro de la Academia de Medicina á la que pertenecía desde 1902, y como presidente del Consejo de administración del Instituto Pasteur, le valieron el ser nombrado comendador de la Legión de Honor y otras merecidas distinciones.

Descanse en paz el eminente médico, que Dios habrá premiado con la felicidad reservada á los hombres de bien.

**Asesinato de un médico.**—El día 23 del corriente, á la una de la tarde, cuando regresaba el médico D. Francisco Fuentes, titular de Cudúñal de la Sierra, partido de Sequeros, de visitar en el anejo de Casafranca, un individuo oculto en un chozo en un lado del camino descargó dos tiros, de frente, con perdigones y postas, dándole en la cabeza y en el pecho, dejándole cadáver é hiriéndole al caballo que montaba.



Salieron del pueblo de Guipuelo fuerzas de la Guardia civil en persecución del criminal. Se cree obró impulsado por resentimientos políticos.

El médico era hombre de posición y acreditado. Gozaba de grandes simpatías y tenía unos cincuenta años, próximamente.

**Veraneo.**—Ha salido para Alcázar de San Juan, (Ciudad Real), nuestro distinguido colaborador y reputado ginecólogo Dr. D. Policarpo Lizcano, jefe de la consulta de Ginecología de la Casa de Socorro de la Inclusa.

**Plaza gratuita.**—*Colegio de segunda enseñanza para huérfanos é hijos de médicos titulares establecido en Puebla de Montalbán (Toledo).*

Habiendo una vacante de alumno interno de las plazas gratuitas que este Centro de enseñanza tiene para huérfanos de médicos titulares, se abre un concurso para proveerla entre dichos huérfanos.

El agraciado tendrá derecho a la enseñanza, manutención y asistencia, completamente gratuitas, pudiendo cursar, á su elección, la segunda enseñanza, magisterio, perito electricista y preparación para Correos y Banco de España.

Los concursantes han de ser menores de catorce años, aptos en la primera enseñanza, y las solicitudes las dirigirá al señor presidente de la Asociación de médicos titulares (Madrid), quien hará la adjudicación de la vacante, en unión de los señores que forman la Junta Central de la Asociación.

Puebla de Montalbán 29 de Junio de 1907.—El director del Colegio, *Jerónimo Sanmiguel y López.*

**Congreso dental.**—El 30 del corriente se inaugurará en Valencia el IV Congreso dental español, bajo el patronato de S. M. el Rey D. Alfonso XIII.

La *Federación odontológica española*, cumpliendo lo acordado en la reunión de Palma de Mallorca en Julio de 1905, ha organizado este Congreso, que celebrará sesiones teóricas y sesiones prácticas con presentación de enfermos, piezas anatómicas, etc.

La duración del Congreso será del 30 de Julio al 3 de Agosto. Al mismo tiempo se celebrará una Exposición de instrumentos, materiales, artículos, libros y trabajos dentales.

**La oftalmología en tiempo de los romanos.**—Hemos recibido un ejemplar de *La oftalmología en tiempo de los romanos*, del Dr. D. Rodolfo del Castillo Quartielliers, traducida al alemán por el Dr. Max Neuburger, catedrático de Historia de la medicina en la Universidad de Viena.

Las publicaciones científicas de Alemania la elogian mucho, llegando á decir que la obra es leída como las producciones alemanas.

El *Boletín* de la Real Academia de la Historia, al ocuparse de la traducción, dice: «La traducción alemana y la celebridad de esta obra en todo el mundo sabio, justifica una vez más la recomendación que de ella hicimos, calificándola de original y relevante mérito.»

**Casas saneadas.**—Según los datos oficiales publicados por la Junta técnica municipal de Salubridad é Higiene en el último número del *Boletín del Ayuntamiento*, el total de las

casas saneadas en Madrid con arreglo al bando de 5 de Octubre de 1898 é instrucciones complementarias para su aplicación, es decir, que están en absoluto aisladas de la alcantarilla con sifones hidráulicos, efectos de descarga de agua y ventilación en los respectivos servicios sanitarios é higiénicos, ascienden á la cifra de 1 657, todas las cuales tienen ya la correspondiente placa de saneamiento y están exceptuadas del pago de los diferentes arbitrios que por concepto de insalubridad tiene impuestos el Municipio.

Placas nuevas concedidas durante el mes de Junio, 40.

No faltan propietarios de fincas que satisfacen muchas por no tener las casas en condiciones, y otros que no las satisfacen aunque tampoco las tienen.

**Víctimas de la peste en la India.**—M. Herley, subsecretario de Estado, ha manifestado en la Cámara de los Comunes que durante el primer semestre de 1907 se han registrado 1.069.067 defunciones de personas, invadidas por la peste bubónica, en todo el territorio de la India.

**Un aniversario.**—La Universidad de Ginebra celebrará en 1909 el 350 aniversario de su fundación. Para acordar los festejos que han de celebrarse con este motivo, se ha fundado un comité del que formarán parte representantes de las Universidades extranjeras. La *Academia*, fundada por Juan Calvino, en 1559, conservó este título hasta 1798, en cuyo año quedó convertida en Universidad. En 1873 adquirió su completo desarrollo al crearse en ella las Facultades de Teología, Leyes, Física, Filosofía y Ciencias.

**Monumento á Brouardel.**—En París, y bajo el alto patronazgo del Presidente de la República y de los Ministros del Interior y de Instrucción pública, se ha constituido un comité para perpetuar la memoria del profesor Brouardel, erigiéndole en París un monumento.

Las suscripciones se reciben en la librería de los señores J. B. Bailliére et fils, 19, rue Hautefeuille, París.

**La carne de caballo en la tuberculosis.**—En el Congreso francés de hipofagia, el Dr. Bernheim ha examinado el valor de las diferentes carnes en el tratamiento de la tuberculosis, y ha dicho que desde hace dos años viene empleando la de caballo en gran número de tísicos, sin observar intolerancia estomacal ó intestinal y con gran provecho para ellos; la dosis diaria es de 300 á 600 gramos.

Según el citado doctor, la carne de caballo es la carne del porvenir, pues tiene grandes ventajas sobre las hoy usadas.

**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.

**ADOPTADO en el Primer  
DISPENSARIO**

**Antituberculoso de  
BARCELONA**

**HISTOGENOLLOPIS**  
(Nucleína-Arrhenal.)

**INALTERABLE**

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

**TUBERCULOSIS**

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

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

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



# EL SIGLO MÉDICO

BOLETIN DE MEDICINA. GACETA MEDICA  
GENIO MEDICO-QUIRURGICO

Se publica  
todos los domingos.

LA CORRESPONDENCIA MEDICA

Fundada por D. Juan Cuesta 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<sup>ia</sup>, 20, Rue des Fossés-St-Jacques, PARIS 832

## MARSYLE CLIN

Cacodilato de Protoxido de Hierro.

Una dosis media de 0.10 por día corresponde 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 inyecc. hipodérmicas.

5 cgr. de Marsyle por centim. cúbico.

CLIN & C<sup>ia</sup>, 20, Rue des Fossés-St-Jacques, PARIS 83

## PILDORAS DEHAUT

DE PARIS

no titubean en purgarse, cuando lo  
necesitan. No temen el asco ni el  
causancio, porque, contral. que su-  
cede con los demás purgantes, este  
no obra bien sino cuando se toma  
con bu-nos alimen- os y bebibas for-  
tificantes, cual el vino, el café, el te.  
Cada cual escoge, para purgarse, la  
hora y la comida que mas le convie-  
nen, segun sus ocupaciones. Como  
el causancio que la purga ocasiona  
queda completamente anulado  
por el efecto de la buena ali-  
mentacion empleada, uno se  
decide fácilmente a volver a  
empezar cuantas veces  
sea necesario.

## Estreñimiento

Píldoras de

## CASCARA MIDY

el más suave y más seguro

## LAXATIVO

que no produce

NI CÓLICOS

NI NAUSEAS

NI DIARREA

1 a 2 píldoras, por la noche, a la  
comida ó mejor al acostarse.  
MIDY, 113, F<sup>te</sup> St-Honoré, Paris 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 la forma de derivado metilado.

El ÉNÉSOL se expende en Ampollas de 2 c. c.  
graduadas a 0 gr. 0.5 por c. c. (0 gr. 0.6 por Ampolla).  
La Caja de 10 Ampollas. a francos (en Francia).

Laboratorios Clin — F. COMAR & FILS & C<sup>ie</sup>, 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, Caienturas de las Colonias, Malaria, etc.

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

## APIOL de JORET y HOMOLLE

La Amenorrea, la Dismenorrea y la Metrorragia ceden rápidamente si se usan las cápsulas de APIOL de JORET y HOMOLLE. Este medicamento, verdadero regulador de la menstruación, no ofrece peligro alguno aun en caso de preñez. PARIS, Farmacia G. Séguin, 105, rue Saint Honoré: todas farmacias.



## Estafeta de partidos.

Próximo á anunciarse vacantes en propiedad las plazas de médicos titulares de San Martín de Valdeiglesias, se advierte á los compañeros, que no las soliciten, puesto que los que las vienen desempeñando por espacio de doce años, pertenecen al Cuerpo de médicos titulares y á la Asociación, están dispuestos á no abandonar la población teniendo igualados á todos los vecinos. Para informes pueden pedirlos al señor delegado provincial D. José Fernández y al representante del partido D. Fernando Arenilla, quienes darán todos cuantos descen.

## Vacantes.

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

La de médico titular de Fuenmayor (Logroño), habitantes 2.060, con la dotación anual de 999 pesetas, satisfechas con cargo al presupuesto municipal por meses ó trimestres vencidos, según lo hagan los demás empleados, para la asistencia de una á 100 familias pobres, quedando el agraciado en libertad de contratar iguales con los vecinos pudientes. Solicitudes hasta el 6 de Agosto al alcalde D. Abundio Saenz de Cabezón.

La de farmacéutico titular de Cozuelos de Fuentidueñas (Segovia), habitantes 420, dotada con la cantidad anual de 40 pesetas, pagaderas de los fondos municipales por trimestres vencidos, por la asistencia con sus medicamentos á seis familias pobres y demás casos concernientes á la titular; el Ayuntamiento y Junta de asociados de ha acordado proveerla en propiedad según dispone el Reglamento del ramo y Real orden de 15 de Abril de 1905. Solicitudes hasta el 8 de Agosto al alcalde D. Juan Martín.

La de médico titular de Zuñar (Granada), habitantes 3.650; el contrato habrá de hacerse sin limitación de tiempo, con obligación de prestar asistencia á un grupo de 150 familias pobres, y demás condiciones establecidas y aprobadas por la Junta municipal, y que podrán ser examinadas durante el plazo del concurso; debiendo hacerse constar que la precitada plaza está dotada con el haber anual de 1.500 pesetas. Solicitudes hasta el 9 de Agosto al alcalde D. Ricardo Rodríguez.

La de médico titular de Celadas (Teruel), habitantes 1.000, dotada con el sueldo anual de 750 pesetas, por la asistencia á las familias pobres, quedando en libertad el agraciado para contratar iguales con los vecinos pudientes de la localidad. Solicitudes hasta el 9 de Agosto al alcalde D. Pedro P. Pobo.

La de farmacéutico titular de Aguilar del Río Alhama (Logroño), habitantes 2.249, con la dotación anual de 445 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 100 familias pobres previamente clasificadas, la cantidad que señala el petitorio-tarifa, según dispone la Real orden circular de 18 de Abril de 1905. Solicitudes hasta el 10 de Agosto al alcalde D. Elías Vidaurreta.

La de médico titular de Gomecello (Salamanca), habitantes 325, para la asistencia de una á ocho familias pobres, transeúntes y demás deberes correspondientes al cargo, con el sueldo anual de 375 pesetas, pagadas por trimestres vencidos, quedando el agraciado en libertad de contratar iguales con los vecinos pudientes. Solicitudes hasta el 10 de Agosto al alcalde D. Laureano Iglesias.

La de médico titular de Riotorto (Lugo), habitantes 4.890, con el haber anual de 800 pesetas por la asistencia á las familias pobres, quedando el agraciado en libertad de contratar iguales con los vecinos pudientes. Solicitudes hasta el 11 de Agosto al alcalde D. José García Estoa.

La de médico titular de Torrecilla del Rebollar (Teruel), habitantes 680, con la dotación anual de 2.000 pesetas por la asistencia á 170 familias de que se compone dicho pueblo. Solicitudes hasta el 11 de Agosto al alcalde D. José Gimeno.

La de médico titular de Ajalvir (Madrid), dotada con el sueldo anual de 1.000 pesetas por la asistencia á los vecinos que anualmente señala la Corporación y que deben pertenecer á la Beneficencia, pudiendo contratar iguales con los demás vecinos bajo las condiciones que se hallarán de manifiesto al hacer el contrato. La población consta de 228 vecinos, distante 11 kilómetros de Alcalá de Henares, cabeza de partido, y 21 de Madrid, con carreteras directas y coche diario. Solicitudes hasta el 15 de Agosto al alcalde D. Julián López.

La de farmacéutico titular de Carbajales de Alba (Zamora), habitantes 1.500, con el haber anual de 150 pesetas por prestación de servicios sanitarios y 100 pesetas por el suministro de medicamentos á cuarenta familias, abonadas por trimestres vencidos. Solicitudes hasta el 15 de Agosto al alcalde D. José Reguero.

La de médico titular de—nueva creación—de Taroda (Soria), con el sueldo anual de 100 pesetas satisfechas en los plazos que el agraciado convenga con el Ayuntamiento. El que resulte electo, tendrá también la asistencia de 120 familias pudientes, percibiendo en concepto de iguales el sueldo anual de 2.400 pesetas, casa y libre de toda carga vecinal. El partido que se anuncia lo constituye exclusivamente este pueblo, y se encuentra enclavado entre las líneas férreas de Torralba á Soria y Valladolid á Ariza, siendo sus estaciones más próximas, Adradas en la primera, distante dos kilómetros, y Morón de Almazán la segunda, á unos 10 kilómetros; por dichas líneas se pone en comunicación este pueblo con Soria, capital de provincia, y con Almazán, cabeza de partido judicial. Solicitudes hasta el 15 de Agosto al alcalde don Mariano Valtueña.

La plaza de practicante barbero de Parras de Martín (Teruel), su dotación consiste en 7 cahíces de trigo morcacho, medida del país, los cuales los percibirá el agraciado al terminar el contrato. Solicitudes hasta el 15 de Agosto al alcalde D. Joaquín Burriel.

La de médico titular de Veganzones (Segovia), habitantes 720, con la dotación anual de 275 pesetas, pagadas de los fondos municipales por trimestres vencidos, por la asistencia de 12 familias pobres y casos de oficio, quedando el agraciado en libertad de contratar iguales con los vecinos pudientes. Solicitudes hasta el 15 de Agosto al alcalde D. Mariano García.

La de médico titular de Lorenzana (Lugo), habitantes 5.250, con la dotación de 999 pesetas anuales, por la asistencia á las familias pobres, quedando el agraciado en libertad de contratar iguales con los vecinos pudientes. Solicitudes hasta el 16 de Agosto al alcalde D. Inocencio R. Aculle.

La de médico titular de Checa (Guadalajara) y los pueblos de Alcoroches, Traid y Chequilla, que con la misma constituyen partido médico, con la asignación de 2.000 pesetas distribuidas en la forma siguiente: Checa, 1.000 pesetas; Alcoroches, 450; Chequilla, 85 y Traid, 465. El aspirante que sea agraciado percibirá además 1.500 pesetas por la asistencia de todos los habitantes pudientes de esta villa, satisfechas por trimestres vencidos de los fondos de la Asociación de socorros mutuos «La Previsora» y del Ayuntamiento; con respecto al pueblo de Traid, 70 fanegas de centeno, entregadas por el Ayuntamiento en la recolección, estando incluida en esta partida la cantidad que por Beneficencia le corresponde satisfacer, quedando en libertad de contratar la asistencia de los vecinos pudientes de los pueblos de Chequilla y Alcoroches. La asistencia á los habitantes de esta villa lleva aneja la obligación de la sangría y la vacunación y revacunación. Solicitudes hasta el 17 de Agosto al alcalde D. Felipe Cercenado.

Las dos plazas de médico titular de San Martín de Valdeiglesias (Madrid), habitantes 3.852, con el sueldo anual de 2.000 pesetas cada una por la asistencia de 300 familias pobres cada referida plaza, quedando el agraciado en libertad de contratar iguales con los vecinos pudientes. Solicitudes hasta el 17 de Agosto al alcalde don Aniceto Bravo.

**Practicante** autorizado en partos con práctica de hospital, se ofrece para partido ó ayudante de médico. Informará D. Angel Polo, médico titular de El Cubillo (Guadalajara).





Vereinigte Chininfabriken  
**ZIMMER & Co**  
FRANKFURT A.M.



## EUQUININA

QUININA SIN AMARGOR

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

## VALIDOL

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

## ESTORAL

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

## DYMAL

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

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

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, hiperacidez y vómitos, tonifica, no sólo el aparato digestivo, sino la economía en general, pues el enfermo come más, digiere mejor, y por consiguiente, se nutre, por lo cual es utilísimo en las anemias que dependen de digestiones imperfectas; disminuye y evita las fermentaciones anormales, y quita el dolor y la pesadez gástrica, curando la úlcera del estómago, la dilatación y los catarros intestinales en niños y adultos. Es de agradable sabor, y completamente inofensivo, lo mismo para el enfermo que para el que está sano; puede usarse á la vez que las aguas minero-medicinales y en sustitución de ellas y de los licores de mesa.

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

## GONOSAN KAWASANTAL

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

Patentado por el Gobierno español bajo el número 10.808.

DOSIS: Dos cápsulas cuatro ó cinco veces al día.

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

**Enrique Frinken, Málaga.**

## AZUCAR DE CEREZAS LANSPELL

PREPARADO POR EL LDO. E. L. SINERIZ

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

ES UNA GOLOSINA

Una cartecita ó paquete es la dosis para un adulto, la mitad para un adolescente y la cuarta parte para un niño, en ayunas disuelto en un cortadito de agua. Precio, 25 céntimos en todas las Farmacias y Droguerías. Al por mayor (en cajas de 50 purgantes) en todos los Almacenes de Drogas y Especialidades Farmacéuticas de España.

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

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

## 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, 62

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.

**PEPTONA**  
**ORTEGA**

Vino de peptona.—Vino de peptona y hierro.—Chocolate de peptona. Peptona de carne concentrada.—Peptona de leche.  
**C. ORTEGA, LEÓN, 13, MADRID**



# JARABES IODURADOS de J.-P. LAROZE

## JARABE LAROZE DE IODURO DE POTASIO

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

## JARABE LAROZE DE IODURO DE SODIO

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

## JARABE LAROZE DE IODURO DE ESTRONCIO

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

## JARABE LAROZE DE PROTO-IODURO DE HIERRO

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

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

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

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

**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.

**AFECCIONES DEL APARATO RESPIRATORIO—TUBERCULOSIS**  
**CAPSULAS COGHNET**  
EUCALIPTOL ABSOLUTO IODOFORMO—CREOSOTIZADO  
**ANTISEPTICO INCOMPARABLE**  
PARIS, 43, RUE DE SAINTONGE. PERFECTAMENTE TOLERADO Y EN 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 b. tlla por día.



**CURACIÓN RADICAL**  
del **ESTREÑIMIENTO**  
y sus Consecuencias :  
Embarazo del Estómago  
y del Intestino,  
Dolores de Cabeza,  
Enfermedades  
del Hígado,  
Obesidad.  
**LAXARINE TERRIAL**  
El Preventivo  
más seguro  
de la  
**APENDICITIS**  
y el único laxante al cual  
no se habitúa el organismo.  
Ph. TERRIAL, 39, Boul<sup>rd</sup> Haussmann, PARIS  
Depósito: CEBRIAN y C<sup>ia</sup>, Puertaerrisa, 18, Barcelona  
Y EN TODAS LAS FARMACIAS Y DROGUERIAS.

**CURACIÓN RADICAL**  
de las AFECCIONES  
de la **GARGANTA**  
y de los  
**BRONQUIOS**  
por las  
Cápsulas  
de  
**GABIANOL GARDY**  
TOS  
BRONQUITIS  
LARINGITIS  
ANGINAS, ASMA  
TISIS PULMONAR.  
Ph. TERRIAL, 39, Boul<sup>rd</sup> Haussmann, PARIS  
Depósito: CEBRIAN y C<sup>ia</sup>, Puertaerrisa, 18, Barcelona  
Y EN TODAS LAS FARMACIAS Y DROGUERIAS.

Ayuntamiento de Madrid



*Blancard*

**COLOROSIS** AUTÉNTICOS

EXÍJANSE los

**PÍLDORAS Y JARABE**

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

Rótulo verde — Firma

DESCONFÍESE de los **SIMILARES**  
ALTERABLES INEFICACES

**SÍFILIS**

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

## Especialidades del Dr Mialhe

8, rue Favart, París

Profesor en la Facultad de Medicina de París.

ÉLIXIR de PEPSINE:

LAB-LACTO-FERMENT:

SOLUCION de ADRENALINA:

SOLUCION de DIGITALINA:

LAPIZ de CUPRICINA:

Dyspepsia.—Un medio siglo de éxito

Para digerir la leche en el régimen lácteo

Hémostático. Vaso-Constrictor.

Enfermedades del corazón.

El mejor antiséptico ocular.

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



**AMPOLLAS**

**BOISSY**

para Inhalaciones

Una dosis por ampolla

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

**Ampollas Boissy**

con **IODURO de ETILO**

Alivio inmediato y curación completa del **ASMA**

**Ampollas Boissy**

con **NITRITO de AMILO**

Alivio inmediato y curación completa

de **ANGINAS de PECHO**

**SÍNCOPE, MAREO Y EPILEPSIA**

**Ampollas Boissy con ETER**

**ATAQUES DE NERVIOS, SÍNCOPE, ETC.**

Todas estas Ampollas se conservan indefinidamente aun en los países cálidos

**JARABE**

de **IODURO de SODIO**

**DE BOISSY**

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

Depósito en **PARIS : 2, Plaza Vendôme.**



# JARABES BROMURADOS de J.-P. LAROZE

**JARABE LAROZE DE BROMURO DE POTASIO**

enteramente libre de ioduros, cloruros y bromatos, exactamente dosado a 1 gr. por cuchara de sopa.

**JARABE LAROZE DE BROMURO DE SODIO**

contiene exactamente 1 gr. de sal químicamente puro por cuchara de sopa.

**JARABE LAROZE DE BROMURO DE ESTRONCIO**

contiene exactamente 1 gr. de sal completamente libre de Bario por cuchara de sopa.

**JARABE LAROZE POLIBROMURADO**

(POTASIO, SODIO, AMONIO)

Una cuchara de sopa del jarabe contiene exactamente 3 gr. de Bromuros.

**JARABE LAROZE DE CÁSCARAS DE NARANJAS AMARGAS**

contra todos los accidentes nerviosos de la digestión. Dos ó tres cucharadas de sopa por día.

Indicaciones Terapéuticas : **Épilepsia, Histéria, Nevrosis, Enfermedades Nerviosas.**

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

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



## 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.

## ANALISIS

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

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

## BALNEARIO de ZUAZO (Alava).

### Sociedad Anónima.

Aguas Sulfurado-Sódicas-Nitrogenadas.

PREMIADAS CON CUATRO MEDALLAS DE ORO Y TRES DE PLATA

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

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

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

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

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

## VINO PINEDO DE KOLA COMPUESTO

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

### TONICO NUTRITIVO

(Kola, Coca, Guarana, Cacao y Fósforo asimilable)

Curra la **Anemia, Raquitismo, Enfermedades nerviosas y del corazón, Afecciones gástricas, Digestiones difíciles, Atonía Intestinal**, etc. Indispensable á las señoras durante el embarazo y á los que efectúan trabajos intelectuales ó físicos sostenidos.—**Sin rival para los niños y ancianos.**

FARMACIA DE PINEDO É HIJOS

GRAN VÍA, 14, Y CRUZ, 10. **BILBAO**

Se Pídanse en todas las farmacias y droguerías



# Balneario de Borines (ASTURIAS)

Aguas bicarbonatadas-sódicas radioactivas.  
Variedad sulfhídricas una fuente,  
y bicarbonatadas ferruginosas otra.

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

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

## ITINERARIO

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

# ELIXIR SALAMÓ

TÓNICO RECONSTITUYENTE

## COMPOSICION

Vehículo . . . . . 15 gramos

Canodilato de hierro. . . . . 0,02 grs.      Citrato de cafeína. . . . . 0,10 grs.  
Hipofosfito de manganeso. 0,02 —      Sulfato de estricnina. . . . . 0,001 —

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

DEPÓSITO EN MADRID

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

# Laboratorio de Vendajes antisépticos del Dr. Cea

REGALADO, 2, VALLADOLID

Medalla de oro en la Exposición de Barcelona.

En esta casa (que provee al Ejército y á la Armada, á las Facultades de Medicina y á los hospitales civiles, y cuyo productos han merecido informes favorables de las Reales Academias de Madrid y Castilla la Vieja, de la Dirección general de Sanidad Militar, de las clínicas oficiales de Valladolid, del Hospital Militar, etc., etc.), hallarán los señores profesores algodones hidrófilo, boratado, fenicado, salicílico, iodoformico, almohadillas de celulosa, estopa purificada, hila tejida inglesa, hila tejida boratada, yutes purificado, salicílico, fenicado, catgut de los números 1, 2 y 3, catgut al ácido crómico, caucho en lámina, compresas de algodón higroscópico y antiséptico, crin preparada para suturas y desagüe, celulosa al sublimado al 3 por 1 000, gasas cloruro-mercúrica, fenicada, iodoformica, timolizada, etc. en piezas de 1 metro de ancho por 6 de largo y en rollos de 10 centímetros de ancho por 5 metros de largo, el mackintosh, la seda protectora, la fenicada para ligaduras, tubos de desagüe, pulverizadores de aire y vapor, cajas para curas, etc., etc. Quien desee conocer los precios de todos estos productos, pida el catálogo que se remite gratis.

## CEREVISINA-CARBONICA-ARTIGUES

Esta original preparación, única en España y extranjero, de levadura de cerveza químicamente pura, ha merecido la aprobación de la clase médica, como así lo justifican numerosos y distinguidos certificados clínicos, por su pureza, gusto agradableísimo, su fácil y pronta disolución en el agua y de acción mucho más activa que otros congéneres y que la enasa y cidrasa, en las enfermedades del estómago, riñones, intestinos, de la piel, forunculosis, ántrax, eczemas, herpes, dermatosis supurativas, psoriasis, líquenes, fiebre tifoidea, supuraciones quirúrgicas, amigdalitis flemmonosa, viruelas, erisipela, sarampión y escarlatina, muy indicada en la diabetes sacarina, bienorragia, leucorrea y vaginitis, positivo antiséptico de las enfermedades gastro intestinales y un excelente refresco sin amorar las fuerzas digestivas. — Frasco, 5 pesetas. Deséchese el vendido á distinto precio por falsificado.

Depósito central (Valencia) Játiva. — Madrid: Dr. Gayoso, Arenal, 2; señores Pérez y Compañía; Martín y Durán. — Barcelona: Dr. Andren y J. Viladot. — Granada: Dr. Cosvalada. — Valencia: Dr. Aliño Torrens, Be-alduch y Loras. — Albacete: M. Martínez. — Castellón de la Plana: Dr. Gironés.



HIGIENE

DE LOS

# TRABAJADORES

Medios preventivos contra los accidentes del trabajo y principales enfermedades profesionales de los

## OBREROS

Para uso de los alumnos de Medicina, obreros de diversos oficios, fabricantes, jefes de taller, industriales, empleados de Sanidad, canteras y talleres, ferrocarriles, familias y sociedades de socorros; con más de 52 grabados intercalados en el texto, dos fototipias y 13 láminas litográficas, varias en colores,

POR EL DOCTOR

D. Ambrosio Rodríguez y Rodríguez,

Médico-cirujano de las Facultades de Madrid y Buenos Aires, del Instituto de Terapéutica Operatoria, Médico que fue de la Società Unione Operai Italiani de Buenos Aires, Società Italiana di Unione é Benevolenza y de la Philanthropique Suisse, y vocal de la Junta de Sanidad de Gijón.

Un tomo en 4.º, con más de 442 páginas; se vende en las principales librerías de Gijón, á 8 pesetas, y en Madrid en casa de los Sucesores de Hernando, Arenal, 11, y Adrián Romo, Alcalá, 5, librería.





**POTENTE ACCELERADOR de la NUTRICIÓN GENERAL**  
 Devuelve el apetito y suscita un aumento rápido de peso en los enfermos; ataja la fiebre y hace desaparecer la purulencia de los esputos en los **TUBERCULOSOS**

**HISTOGENOL**  
 a base de Nuclarrina.

Medicación Arsenio-fosforada orgánica.

**INDICACIONES: TUBERCULOSIS**  
 LINFATISMO — ESCRÓFULA — BRONQUITIS CRÓNICAS  
 NEURASTENIA — CLORO-ANEMIA — CONVALESCENCIA, ETC.

**PROSPECTOS: Dirigirse a NALINE, Farmacéutico en St-DENIS (Seine) Francia.**  
 Se vende en todas las FARMACIAS DEL PAÍS.

**EXPERIMENTADO con éxito en los Hospitales de París.** — Comunicado a la Academia de Ciencias, a la Sociedad de Biología y de Terapéutica.  
 tesis desarrollada ante la Facultad de Medicina de París sobre el HISTOGENOL.

**RECETAS:**  
 Emulsion: 2 cucharadas de sopa cada día.  
 Elizir: 2 cucharadas de sopa cada día.  
 Granulado: 2 medidas cada día. — Ampollas: 1 ampolla cada día.

**Tisis Pulmonar**  
**BRONQUITIS CRÓNICA**  
 Tratamiento Hipodérmico  
 POR MEDIO  
 del Eucaliptol Inyectable Roussel  
 del Fer-eucaliptol 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

**Sífilis**  
 Tratamiento Hypodérmico  
 Por medio de  
**La Hydrarjira inyectable de ROUSSEL**

**SÍFILIS**  
 Cianuro de Hidrarjira

**SÍFILIS**  
 Bifoduro de Hidrarjira

**J. Mousnier**  
**SCEAUX (Seine)**  
 Francia

**SÍFILIS**  
 Gránulos Dardel  
 de Arseniato de Mercurio

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

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

Anemia, Cloro-Anemia, Linfatismo, Neurosis del Corazón, Desórdenes de la Circulación, Afecciones Escrofúlosas y Cutáneas, tratadas con buen éxito por el Cuerpo Médico por los  
**GRANULOS ANTIMONIO-FERROSOS**  
 del **D<sup>r</sup> PAPILLAUD**  
 Medicación ferro-arsenical (arseniato de antimonio, 0,001<sup>ma</sup> por Gránulo y Hierro)  
 Presencia simultánea del Hierro. Arsénico y Antimonio en estado de sal la mas asimilable. — Dosis: de 2 a 8 gránulos al día.  
 Depósito Genl: **ELICOT, 7, Rue Coq-Héron, Paris** y en todas las Farmacias. Envío de frascos de ensayo a los Sres. Médicos.

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

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

ANUNCIOS  
**EXTRANJEROS**

**La SOCIÉTÉ MUTUELLE**

**PUBLICITÉ**

14, rue Rougemont, París, (9<sup>a</sup>)  
 de que es director

**MR. A. LORETTE**  
 es la encargada

**EXCLUSIVAMENTE**

de recibir los anuncios extranje-  
 ros para nuestro periódico.

