

# EL SIGLO MÉDICO

## SUMARIO

**BOLETIN DE LA SEMANA:** Aclaración á un decreto.—Bando recomendable.—**SECCIÓN DE MADRID:** Tratamiento de la litiasis vesical.—La enseñanza oficial y particular y la vulgarización de la higiene infantil en España.—Revista de enfermedades de la infancia.—Cartas psicoterápicas del Dr. H. Oppenheim.—**SECCION PRACTICA:** Tres casos de pústula maligna.—**PERIODICOS MEDICOS.**—**PRESCRIPCIONES Y FORMULAS.**—**SECCION OFICIAL:** Ministerio de Instrucción Pública y Bellas Artes.—**GACETA DE LA SALUD PÚBLICA:** Estado sanitario de Madrid.—**CRÓNICAS.**—**ANUNCIOS.**—**ESTAFETA DE PARTIDOS**—**VACANTES.**—**FOLLETIN.**

### Boletín de la semana.

Aclaración á un decreto.—Bando recomendable.

El año pasado por esta época, siendo Ministro de Instrucción Pública el catedrático de la Facultad de Medicina de Madrid Sr. Gimeno, se dispuso que en lo sucesivo los catedráticos de Obstetricia y Ginecología dejaran de serlo de una de estas asignaturas, dando preferencia al profesor más antiguo para optar por la que más le agradare. El hecho molestó á muchísimos profesores que habían hecho oposición á las dos especialidades y se creían con derecho á explicarlas sucesivamente á sus alumnos. Formóse con tal motivo un expediente, que se ha resuelto al año justo, disponiendo que en lo sucesivo los actuales catedráticos de Obstetricia y Gine-

### Folletín.

#### LA FIGURA CIENTIFICA DEL DR. CAJAL (1)

DISCURSO DE DON FEDERICO OLÓRIZ EN CONTESTACIÓN AL LEÍDO POR EL DR. CAJAL AL SER RECIBIDO EN LA REAL ACADEMIA DE MEDICINA EL DÍA 30 DE JUNIO DE 1907

Al mismo tiempo que el cultivo de la Anatomía, primero impuesto como una disciplina, y después amado como un recreo, educaba y desenvolvía las excelentes cualidades de nuestro amigo, iba él mismo ampliando los horizontes de su espíritu con lecturas y meditaciones ajenas á sus tareas escolares. Ya por entonces leyó mucho y de todo, sin orden ni preferencia, sin ánimo predispuesto en pro ni en contra de ninguna doctrina, sin comentadores que adulteraran el fruto espontáneo de sus lecturas, y fué seleccionando, unas veces por instinto y otras reflexivamente, el fondo doctrinal de que surgieron más tarde las convicciones filosóficas y las orientaciones de la voluntad.

Es imposible analizar ese período interesante y decisivo en que se constituyó la personalidad psicológica de Cajal; sólo él, recordando una por una las obras que por entonces leyó con más interés, las ideas cardinales que en sus lecturas adquiriera, y los juicios propios sobre hechos, personas y doctrinas, conocidos por medio de los libros, es quien po-

cología habrán de ponerse de acuerdo, ante el Claustro de cada Facultad, sobre si desean ó no explicar sucesivamente ambas asignaturas; pero que en adelante, cuando vaque una cátedra, se proveerá una sola especialidad, eligiendo antes el catedrático superviviente la que estime preferible.

Nos parece equitativa y justa la solución dada al problema pendiente desde el momento mismo en que se dictó el Real decreto de 25 de Agosto de 1906.

El alcalde de Valencia ha caído en la cuenta de que, según el art. 6.º del Real decreto de 15 de Enero de 1903, es obligatoria la vacunación de todos sus vecinos y la revacunación de los que no hubiesen sido vacunados en un plazo mayor de siete años.

Para facilitar la vacunación gratuita, ha establecido cinco centros municipales en las cinco Casas de Socorro, y promete practicarla también directamente en los colegios, asilos, talleres, etc., que lo soliciten de la Inspección de Sanidad.

Lo bueno del caso es que, según ese Bando, los obreros de las brigadas municipales no podrán pedir el abono de sus jornales sin la presentación de una nota suscrita por un médico, en que conste que el individuo ha sido vacunado.

Los directores de talleres, así de hombres como de mujeres, exigirán á los individuos que en ellos

dría precisar las fases y la resultante de aquella gestación espiritual; yo sólo me atrevo á conjeturar de ciertos indicios que á los veinte años tenía ya Cajal conceptos fijos sobre los problemas religioso, científico y social, y que esos conceptos guiaron su voluntad é influyeron decisivamente en su ulterior destino.

La efervescencia política que reinó en España por aquella época, y que alcanzó su máximo desde 1870 al 73, favoreció, sin duda, esa precoz selección de opiniones sobre puntos que de ordinario no preocupan hasta la edad madura, pues la atmósfera de crítica apasionada á que entonces estuvieron sometidos todos los dogmas humanos y divinos que venían siendo fundamentos seculares de la sociedad española, sugirió hasta en los espíritus más tímidos cierta osadía de pensamiento que les impulsaba á considerar de frente los temas discutidos, y á tomar tácita ó expresamente posiciones en los múltiples campos de la controversia. Y si tal influjo tuvo aquel período post-revolucionario en jóvenes vulgares de potencia mental no ejercitada, cuánta más no ejercería en Cajal, cuya vida interior é independiente desde la infancia había engendrado el hábito de discurrir sin trabas?

Ignoro las consecuencias de aquella crisis para la evolución del nuevo académico; mas, sin pretender aplicárselo, pareceme oportuno recordar el caso bastante común de hombres superiores que, ansiosos de inmortalidad y sin fe en otra vida supraterrrenal, han procurado conseguir aquella

(1) Véase el número anterior.



trabajen las mismas notas, conservándolas en su poder para exhibirlas cuando se verifiquen visitas de inspección.

Los bonos de caridad que, con motivo de las festividades, reparten los concejales, no podrán hacerse efectivos sin la presentación por el interesado del certificado en que conste haberse vacunado.

Para la concesión de puestos públicos en las ferias y mercados de aquella ciudad será requisito indispensable probar que el peticionario ha sido vacunado.

Los médicos municipales manifestarán á las familias de los enfermos que visiten, que sólo podrán asistirles, y concederles gratuitamente los medicamentos, sometiéndose en el término de veinticuatro horas á la vacunación contra la viruela.

Plácemes merece el alcalde de Valencia por el Bando de que acabamos de dar cuenta á nuestros lectores, y mucho más los merecerá si las disposiciones en él consignadas se cumplen al pie de la letra.

DECIO CARLAN.

**Madrid, 24 de Agosto de 1907.**

#### TRATAMIENTO DE LA LITIASIS VESICAL (1)

Por el Dr. A. SUAREZ DE MENDOZA

Señores:

El tratamiento de la litiasis vesical debe ser preventivo y curativo.

El primero comprende la profilaxia de la litiasis primitiva.

(1) De un libro en prensa.

realizando obras que perpetúen su nombre entre los humanos, ya que nombre y obras son, según ellos, lo único que traspasa los umbrales de la sepultura. Tan positiva es la necesidad espiritual de un más allá, que quien no lo espera para su alma, se preocupa de él para su memoria; sin otra diferencia que el conquistarlo podrá ser en el primero obra exclusivamente subjetiva, sin finalidad inmediata, mientras que en el segundo habrá de ser forzosamente obra objetiva, extraindividual y de trascendencia humana.

Poco fué lo que la Universidad pudo contribuir á la producción del genio científico que, andando el tiempo, había de ser uno de nuestros ornamentos universitarios, porque la Facultad de Medicina de Zaragoza se hallaba entonces en su período inicial de formación, y carecía de historia, de medios, de costumbres, y acaso hasta de fe en su persistencia. Libreme Dios de empañar el lustre de los beneméritos profesores que crearon la primitiva Escuela Provincial, y más aún de discutir la competencia clínica de los que se hicieron médicos en Zaragoza antes de 1872; pero unos y otros podrían atestiguar lo deficiente de la enseñanza puramente científica, sólo con que declararan que por entonces no disponían los profesores de Anatomía ni siquiera de un microscopio. Y si consigno este hecho, que nada tiene de vergonzoso, por referirse sólo al período embrionario de la institución, es porque resulta evidente que el futuro histólogo no se asomó, ó debió de asomarse raras veces durante

va y secundaria; la una nos ocupará con el debilitamiento cuando estudiemos la litiasis renal; en cuanto á la otra, su estudio se confunde con el de la profilaxis y tratamiento de la cistitis, que ya conocemos, pues es ésta quien la origina.

Dos grandes métodos, hoy más que nunca, se disputan la supremacía: la litolapaxia y la talla suprapubiana.

No os hablaré de las tallas perineales, que durante muchos siglos constituyeron el único método de extracción de los cálculos, porque hoy, como dice Hartmann, sólo presentan un interés retrospectivo. En efecto, estas operaciones pertenecen ya á la historia del arte, pudiendo encontrar un resumen muy bien hecho de ellas en el libro, ya citado, de Pousson, aquellos de vosotros á quienes esta cuestión interesa.

En el estado actual de la cirugía, deberéis siempre escoger para desembarazar vuestros enfermos de su piedra entre la litolapaxia y la talla suprapubiana, pudiendo alguna que otra vez, y sólo en condiciones excepcionales cuando á ello las circunstancias os obliguen, recurrir á la litotricia en varias sesiones.

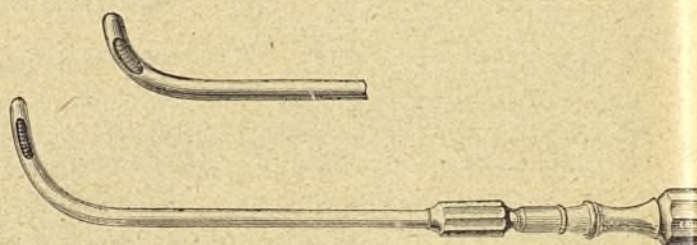


FIG. 1.<sup>a</sup>—Sondas evacuadoras de grande y pequeña curva.

La litolapaxia ó operación de Bigelow consiste en triturar la piedra en la vejiga con un litotritor apropiado á su volumen y dureza, extrayendo los minúsculos fragmentos á que se la reduce por medio de un aspirador, evacuando completamente la vejiga en una sola sesión. Es, pues, la antigua litotricia francesa, en la cual la trituración es minuciosa y la extracción completa.

Parece una idea sencillísima la de pulverizar y extraer en

su vida escolar, al tubo de un microscopio, ni presencié un experimento, y ni siquiera recibí de sus maestros alientos para intentarlos; pues habiendo preguntado á uno de los más ilustrados y progresivos si podría ver los glóbulos blancos de la sangre salir al través de la pared de los vasos en la inflamación, sobre la que acababa de disertar elocuentemente el profesor, dirigió éste al iluso discípulo una mirada compasiva y se limitó á ponderar las insuperables dificultades técnicas que, según él, convertían tales espectáculos poco menos que en visiones celestiales reservadas á los supremos sacerdotes de la ciencia. Y sin embargo, tan notoria exageración pudo influir en la ulterior preferencia de Cajal por la investigación de lo pequeño; pues convencido ya de que lo macroscópico no ofrecía en el cuerpo humano campos inexplorados donde cosechar laureles; iniciado por la lectura del *Van Kempen* y de algún otro libro elemental de Histología, en lo discutido, incompleto y rudimentario del caudal de hechos propios de esta nueva ciencia; resuelto á no hacer del lucro material el objetivo de su actividad, y atraído por los misteriosos problemas de la vida que se complican y desenlazan en la intimidad de los organismos, bastaría que se le mostrara el estudio de las células como empresa de excepcional empeño, sólo asequible á los hombres de superior empuje, para que su novelesca imaginación es timara la conquista del mundo microscópico obra digna de quien se sintiera, como él, con ansia de emular á nuestros



una sola sesión la piedra de la vejiga, y, sin embargo, han sido necesarios tres cuartos de siglo para realizarlo; y esta genial modificación de la operación de Civiale bastará para inmortalizar el nombre de Bigelow.

Para practicar la litolapaxia se necesitan:

Litotritores.

Un martillo de plomo.

Sondas evacuadoras de grande y pequeña curva (fig. 1.<sup>a</sup>)

Dos sondas de Mercier núms. 20 ó 22.

Dos jeringas vesicales.

Tijeras.

Un aspirador de Guyon ó de Du Chatelet.

El litotritor es un instrumento compuesto de dos ramas



FIG. 2.<sup>a</sup>—Bocados del litotritor de Reliquet.

de fino y bien templado acero, que encorvándose en ángulo recto en su extremidad, forman una especie de pinza trituradora de gran poder gracias al mecanismo especial que las mueve (fig. 2.<sup>a</sup>)



De forma y dimensiones variables, macizas ó fenestradas, estas pinzas han sido objeto de gran preocupación y estudio para los cirujanos y fabricantes, que por fin han llegado á construir las de manera que es difícil pellizcar con ellas la vejiga.

La rama hembra presenta en toda su longitud una canal que recorre y ocupa exactamente la rama macho, y en su extremidad superior un mango estriado (fig. 3.<sup>a</sup>) y una báscula destinada á transformar el movimiento de tornillo en el movimiento de vaivén de la otra rama. Esta lleva en su extremidad superior un volante que pone en movimiento un tornillo sin fin, cubierto por una pieza metálica, en la cual una escala dividida en medios centímetros indica exactamente la separación de las superficies triturantes.

padres, los heroicos conquistadores de ignotos continentes

La realidad prosaica se le impuso; fuéle forzoso convertir en pan su título de licenciado, y con ánimo de asegurar á la vez la subsistencia y una suficiente libertad de espíritu para emprender la realización de sus ideales, mal determinados todavía, ingresó como médico en el Ejército, pagando así también el tributo de sangre exigido entonces por la Patria con más rigor que nunca, para sostener las guerras intestinas que la destrufan.

Quiso la suerte que, en vez de una vida tranquila de guarnición ó de hospital, que le hubiera permitido cultivar sus aficiones, fuera inmediatamente transportado á Cuba, donde cumplió su deber y se curó del amor á las glorias militares, si es que alguna vez sintió predilección por ellas. Un chiste sobre el dibujo anatómico de un inhábil artista fué quizá causa eficiente de que un director de hospital cubriera con Cajal en la trocha del Este un puesto dos veces vacante en breve plazo, por haber sucumbido los ocupantes á la fiebre.

Si aquel jefe susceptible viviera y recordara hoy el suceso, sentiría estremecimiento de alegría al pensar que, para bien de la ciencia y de la Patria, su subordinado escapó con vida del cementerio á que lo destinó, y al saber que, contra toda previsión, la grave enfermedad que en él contrajo el joven médico militar, favoreció el cumplimiento de los preclaros hechos á que estaba Cajal predestinado. En efecto: el

La báscula, que es la pieza más interesante del instrumento, tiene por objeto abrir ó cerrar el litotritor, convirtiéndolo en simple instrumento de presión cuando está levantada ó en instrumento de trituración cuando se la baja.

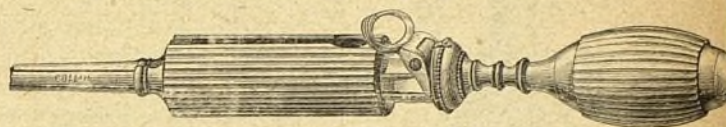


FIG. 3.<sup>a</sup>—Mango del litotritor de Reliquet.

En el primer caso la rama macho puede moverse libremente en la canal que la contiene, mientras que una vez bajada la báscula, sólo obedece á los movimientos de rotación del volante, obrando entonces como instrumento de trituración.

Los litotritores más comúnmente empleados son los de Bigelow, Thompson y Reliquet. Los primeros son mucho más poderosos que los instrumentos ingleses y franceses. Yo solamente he empleado los de Reliquet construídos por Collin, y como me han dado siempre satisfacción completa, no he tenido necesidad de ensayar otros.

La serie de litotritores va desde el doble cero hasta el número tres, siendo su numeración 00, 0,  $\frac{1}{2}$ , 1,  $1\frac{1}{2}$ , 2,  $2\frac{1}{2}$  y 3. El número 00 corresponde como calibre al 16 de la escala de Charrière, efectuándose la progresión de dos en dos números de dicha escala. El número 1 con bocados macizos y el  $1\frac{1}{2}$  y 2 fenestrados bastan para responder á las necesidades de la práctica, pues la litotricia en los niños es casi siempre una mala operación.

El aspirador se compone esencialmente de una pera de caucho que lleva en su parte superior un embudo metálico con su llave para llenarla, y en la parte inferior un depósito de vidrio para recibir los productos de la aspiración (fig. 4.<sup>a</sup>). Un tubo especial, á cuya extremidad se adapta la sonda evacuadora, le pone en comunicación con la vejiga.

Para utilizar el aparato se cierra la llave del tubo, y abriendo la del embudo, se llena completamente de líquido por lo general de una solución argéntica al 1 por 1.000.

paludismo, inutilizando á nuestro héroe para el servicio militar, le devolvió la libertad perdida, y postrando su vigor durante cuatro ó cinco años, circunscribió mucho el campo de sus aspiraciones, haciéndole impracticable todo plan de riesgos y aventuras.

Así es que, cuando al atravesar el mar en 1875, de vuelta á la Península, recapacitara su situación é interrogara el porvenir, sólo en las obras fecundas de la inteligencia hallaría digna aplicación á su voluntad, siempre resuelta á distinguirse en algo: y si, explorando sus propias aficiones, comparó las letras, las artes y las ciencias, ya que escribir versos y novelas, trazar dibujos y disecar cadáveres habían sido hasta entonces sus entretenimientos favoritos, casi seguro es que elegiría la ciencia como objeto preferente de su culto.

La imaginación me representa á nuestro héroe durante aquella travesía solo sobre la cubierta de su buque, grave ante la solemne majestad del Océano, abatido el cuerpo por la anemia, dolorida el alma por las miserias nacionales que tan de cerca había tocado, más amante que nunca de la Patria, ambicioso de gloria para ella y de renombre, sintiéndose capaz de grandes cosas y pronto al sacrificio por lograrlas, y me figuro un momento en que, presa de interior arrebatado, tomando la inmensidad del cielo por testigo, hizo la consagración de su existencia al descubrimiento de algo extraordinario capaz de transformar la Biología.



Recientemente, Du Chatelet ha hecho construir un aspirador aún más sencillo que éste de Guyon, y de un precio mucho más módico.

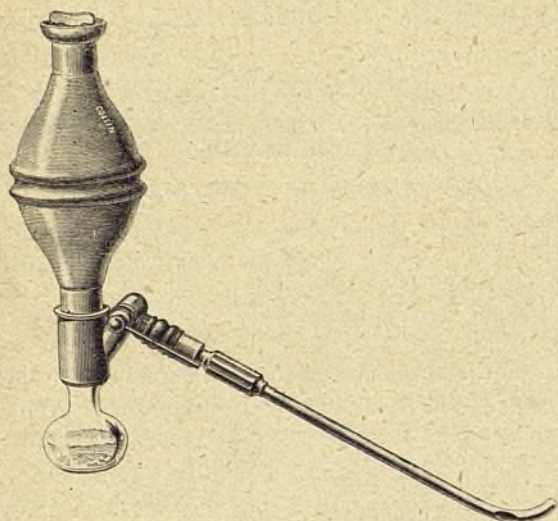


FIG. 4.ª—Aspirador de Guyon.

Existen otros modelos de aspiradores, como los de Bigelow, Thompson y algunos más.

La única condición indispensable para practicar la litotricia, es la de tener una uretra de calibre suficiente para el paso de los instrumentos de trituración y evacuación.

El reposo en la cama la víspera, y aun algunos días antes de la operación, sobre todo cuando se trata de vejigas irritables ó infectadas, como también la administración de un purgante el día anterior, son precauciones utilísimas, pues sobre todo el descanso prolongado disminuye la excitabilidad vesical y facilita las maniobras.

El problema de la anestesia ha sido muy debatido: algunos operadores la emplean siempre; otros, por el contrario, hacen lo posible para prescindir de ella, mientras que M. Guyon sólo aconseja la semi-anestesia ó *cloroformo á la reina*. Yo siempre empleo la anestesia como para cualquier otra

Mas por si acaso estos conceptos míos parecieren simplemente artificios retóricos inspirados en el propósito de poetizar la figura de Cajal á todo trance, prefiero contener las expansiones de mi entusiasmo al bosquejarla; que para hacerla interesante, basta la narración sencilla de los hechos.

Vuelto á Zaragoza, fué nombrado ayudante de Anatomía y reanudó las antiguas disecciones, sin que su larguísima convalecencia le permitiera el trabajo menos sedentario de buscarse una clientela, dado caso de que la hubiera apetecido, según la doctrina utilitaria de su padre. Permaneció algún tiempo vacilante al elegir rama biológica que cultivar especialmente, pues la Anatomía descriptiva le parecía agotada, la Fisiología y la Patología experimental requieren elementos técnicos que jamás hubiera podido reunir en grado suficiente para hacer algo original; el pasar en Anatomía comparada y en Embriología de los hechos particulares insignificantes á principios de alguna trascendencia exigía primeras materias escasas y costosas, además de prolijas investigaciones de dudoso resultado, y respecto á la Histología, nada había visto aún en que fundarse para estimar sus bellezas y dificultades.

El azar hizo por entonces ayudante de Fisiología á un joven de talento que, enredando con un modestísimo microscopio recién llegado á la Facultad, ensayó con éxito el ver la circulación de la sangre en la pata de la rana. Súpolo

operación quirúrgica, y así os aconsejo que lo hagáis. En algunas ocasiones he utilizado la raquicocanización con resultados perfectos; pero es un método de anestesia que no me entusiasma.

Preparado y anestesiado el enfermo, se le coloca en la posición del cateterismo explorador con instrumentos acodados; se hace un abundante lavado vesical con agua boricada, y nunca con soluciones argénticas, que excitan la contractilidad de la vejiga, dejando en ella 150 gramos de líquido, pues si se la distiende mucho, la trituración es menos fácil.

Sacada la sonda, se introduce un litotritor adecuado al tamaño y resistencia de la piedra, después de haberle lubricado cuidadosamente y comprobado su funcionamiento perfecto.

Como el litotritor es un instrumento pesado con el cual se puede fácilmente herir la uretra, conviene ejecutar todos los tiempos de su introducción con gran suavidad, extremando, por el contrario, todo lo posible la relajación del ligamento suspensor del pene, que la mano izquierda, colocada al nivel del pubis, debe llevar á efecto, obrando con cierto vigor.

Una vez el instrumento en la vejiga, lo que conocemos por la facilidad con que ejecuta los movimientos de rotación á derecha é izquierda, procedemos metódicamente á la busca y presa del cálculo, teniendo presente durante toda la operación estas dos reglas, base principal del éxito:

1.ª *El litotritor no debe nunca abandonar la línea media*, en la cual puede realizar movimientos de elevación y descenso y de rotación alrededor de su eje.

2.ª Cada vez que se coja un cálculo ó fragmento de él, *antes de triturarlo hay que colocar el instrumento con el pico hacia arriba*, y sólo entonces servirse del volante.

Para ejecutar con facilidad la numerosa y complicada serie de movimientos que exige la completa trituración de un cálculo, la manera de asir el instrumento es importantísima.

Su mango se coge con la mano izquierda al nivel de la extremidad superior de la rama hembra, de manera que el borde externo del índice apoye la parte media de su falan-

Cajal, repitió con su amigo el experimento, y al mirar el campo microscópico sufrió una emoción profunda, de inmediatas y definitivas consecuencias.

Maravillado ante aquel espectáculo, que sólo conocía por sus lecturas, sintióse lleno de fe en la eficacia del instrumento para la observación y en la realidad convincente de sus revelaciones; vió cómo bastaba con recursos de los más sencillos para sorprender al primer intento uno de los más interesantes cuadros de la vida, en un vulgar animalejo, y, absorto en la contemplación de aquellos glóbulos de distintas formas, rodando en capas diferentes de la columna líquida ó enfilándose en los pasos estrechos, comprendió que si en todo ello dominaba la mecánica, había que buscar en el examen de las piezas más pequeñas de la máquina el secreto de su funcionamiento.

Ya no había que dudar; la estructura íntima del cuerpo era el campo fértil en descubrimientos importantes donde él podría ver algo que nadie hubiera visto todavía, y donde, sin dificultades insuperables que vencer, era posible emular á otros observadores con sólo laborar en territorios orgánicos inexplorados, y, además, con la favorable circunstancia de ser el mundo de lo pequeño el que mejor se presta al trabajo individual y solitario á que le había inclinado siempre su carácter.

Con unos 120 duros que aún le quedaban de los alcances cobrados al volver de Cuba, vino á Madrid, compró á Che-



gina contra el borde de la báscula, concurriendo este dedo con los dos siguientes á sostener el instrumento, ayudados por el pulgar, colocado en la extremidad opuesta del diámetro.

En esta situación, el índice izquierdo sube y baja la báscula con suma facilidad y rapidez.

Los tres primeros dedos de la mano derecha cogen la rama macho por el piñón ó volante, imprimiéndole los movimientos necesarios de vaivén y aun los de rotación para triturar, excepto en los casos de cálculos muy duros y voluminosos, en los cuales suele ser necesaria toda la fuerza de la mano.

Siempre debe comenzarse por introducir el instrumento cerrado hasta sentir el contacto de la pared posterior de la vejiga. Por lo general, al ejecutar este movimiento se roza el cálculo casi siempre á la derecha. Cuando así sucede, se inclina ligeramente el pico del litotritor al lado opuesto al que se ha sentido el cálculo, de modo que no se le tropiece al abrir el instrumento, y levantando la báscula con el índice de la mano izquierda, se tira lentamente de la rama macho hasta tocar ligeramente el cuello, hecho lo cual se imprime al instrumento un movimiento de rotación de cerca de medio círculo, yendo más allá de la horizontal hacia el lado en que se sintió el rozamiento con el cálculo; se empuja lentamente la rama macho hacia el fondo de la vejiga, hasta que de pronto un obstáculo se opone á su propulsión: es la piedra, que se encuentra entre los dos bocados del instrumento; se empuja contra ella la rama macho y se baja la báscula: el cálculo está cogido.

Esto es lo que se llama la presa directa; cuando al cerrar el instrumento no se coge la piedra, se repite la maniobra, primeramente en el mismo lado y después en el lado opuesto. Cuando ésta fracasa, hay que recurrir á la presa indirecta, excelente proceder que casi siempre el éxito corona.

Llevando el litotritor cerrado hasta el fondo de la vejiga, se deprime su pared inferior con el talón del instrumento para formar una especie de oquedad ó depresión profunda; se abre el litotritor y se separan las ramas tirando hacia

nel, el comerciante en instrumentos físicos de la calle de León, un microscopio Verik, bastante mejor que el que había visto en Zaragoza, cuyo importe de 114 duros hubo de pagar á plazos; se proveyó de los tratados de Histología más en boga, y se entregó con ardor á preparar tejidos, ensayar procedimientos y dibujar preparaciones.

Tras los primeros entusiasmos, hijos de la novedad, vino, sin duda, la reflexión serena, que le impuso un plan metódico de autoeducación, y para empezar á realizarlo es seguro que, ante todo, examinaría el estado de la Histología en España por aquella fecha. Pronto se apercibiría de que, aunque introducida desde mucho antes por el ilustre catedrático granadino Maestre de San Juan, y practicada en Madrid por D. Federico Rubio, con más entusiasmo de apóstol que frutos como catequista, y aunque declarada oficial y obligatoria su enseñanza en el doctorado de Medicina desde 1873, no podía considerarse en 1877 la Histología seria, mente arraigada en España, y mucho menos pensar que nuestro país contribuyera por entonces al rápido progreso de la nueva ciencia. Los débiles focos de cultura histológica, localizados en Granada y Madrid, no pudieron ilustrar á Cajal en Zaragoza; los impresos castellanos sobre la materia consistían en simples traducciones, ó en compilaciones hechas para difundir la ciencia elaborada en otros países, y, en conjunto, puede afirmarse que el ambiente nacional no era el más favorable para facilitar al anatómico aragonés

afuera de la rama macho, dejando inmóvil la hembra, cuya extremidad forma el fondo de la depresión vesical. Percutiendo seca y rápidamente la cresta ilíaca con la palma de la mano, se obtiene casi siempre que el cálculo rueda hacia la parte más declive, colocándose sobre la rama hembra. Se empuja la rama macho, y en cuanto se siente el cálculo bien cogido, se baja la báscula.

A menudo en los prostáticos, cuyo bajo-fondo vesical es muy grande, la glándula hipertrofiada suele ocultar el cálculo; en estos casos es necesario volver el pico del litotritor completamente hacia abajo, y levantando bien el mango, algunas veces casi hasta la perpendicular, ir á coger la piedra debajo de la próstata.

Hecha la presa por cualquiera de estos medios, asegurada la piedra y bajada la báscula, se coloca el instrumento con el pico hacia arriba, y al ejecutar este movimiento de rotación, advierte perfectamente el cirujano si está ó no cogida la vejiga, pues en el primer caso, la rotación del instrumento no puede efectuarse, mientras que en el segundo se hace con toda facilidad.

Se imprimen al volante movimientos de rotación, primero lentamente para que no se escape el cálculo; luego, con la fuerza necesaria para triturarlo. Cuando la piedra cede y se rompe, es inútil continuar el movimiento de trituración; por el contrario, se levanta la báscula y se vuelve á hacer otra presa directa, y así sucesivamente, hasta desmenuzar por completo la piedra.

Conviene maniobrar siempre con la rama macho, dejando inmóvil la hembra en el lugar donde se ha cogido el cálculo la primera vez, pues los fragmentos caen, por lo regular, junto á las ramas del litotritor, y sin mudar de sitio se lleva á veces completamente á cabo la trituración.

Alguna vez sucede que la piedra no cede á la presión del volante, ya sea porque el litotritor no es bastante potente para el volumen del cálculo, ó porque éste sea muy duro,

En el primer caso, se reemplaza el litotritor por otro de suficiente fuerza; en el segundo se abre la báscula, y manteniendo sólidamente el litotritor con la mano izquierda, se imprimen en la extremidad de la rama macho una serie de

los primeros pasos en la senda que había elegido. Pero esto mismo sirvió probablemente de acicate á su ambición, pues más pronto y mejor lograría distinguirse siendo tan raros los cultivadores, y más glorioso sería elaborar ciencia nacional, cuando apenas empezaba á divulgarse la importada de fuera.

Para conocer más pronto los progresos realizados al lado allá de las fronteras, se suscribió á la revista de Pelletan, que no le aprovechó tanto como pensara, pero que á lo menos le sirvió, con el libro de Frey, cuajado de citas, para persuadirse de que Alemania iba á la cabeza en la nueva ciencia, y que sin beber directamente en fuentes alemanas, no lograría informarse del movimiento científico que se estaba realizando en ella. Empezó, animoso y sin maestro, la tarea nada fácil de aprender á traducir el alemán, tomando los *Archivos* de Waldeyer, como texto para sus ejercicios, y al cabo de seis ó siete meses de penosa labor, en que pereció descuadrado el diccionario, logró leer sin intermedios las monografías originales de los grandes maestros. Sus aficiones germanófilas, vivas desde el principio, no apagaron, sin embargo, su entusiasmo por la literatura histológica francesa, y hasta puede afirmarse que la *Técnica*, de Ranvier, fué el libro que más influjo tuvo en la gran transformación de Cajal, cuando de simple observador pasó resueltamente á convertirse en crítico.

(Se continuará.)



pequeños golpes con el martillo de plomo; pero teniendo bien en cuenta que el objeto directo de estos martillazos no es el romper la piedra, sino producir una especie de vibración molecular, cierta disminución de resistencia que hace que una piedra que ha sufrido sin romperse las violentas presiones del volante, ceda con grandísima facilidad después de esta percusión.

Por último, hay ocasiones en que ninguna de las maniobras que os acabo de describir permiten efectuar la presa, y hay que modificarlas. Para ello, cerrado el litotritor, se trae hacia el cuello, siempre con el pico hacia arriba, hasta ponerse en contacto con él, y sosteniendo en esta posición con la mano derecha la rama macho, se abre la báscula y se lleva la rama hembra hasta el fondo de la vejiga. ejecutando después los movimientos de rotación necesarios para coger el cálculo, tanto á la derecha como á la izquierda.

Los cirujanos americanos, conformándose á la práctica de Bigelow, trituran la piedra toscamente, mientras que los ingleses y franceses, fieles á las enseñanzas de Thompson y Guyon, la reducen casi á polvo antes de comenzar la aspiración.

No hay duda alguna que una trituración minuciosa y completa simplifica mucho la evacuación, y los que de vosotros me han visto practicar litotricias han podido comprobar lo rápida y completa que es ésta, cuando se desmenuza bien la piedra.

Hecho esto, se reemplaza el litotritor por una sonda evacuadora de Guyon ó de Du Chatelet, á través de la cual se hace un amplio lavado de la vejiga con una solución bórica, que se impulsa con cierta violencia hasta que salga casi clara, después de lo cual se procede á la aspiración.

Para ello se llena la vejiga con una solución argéntica al 1 por 1.000, y también completamente el aspirador con el mismo líquido, y cerradas las dos llaves, se enchufa la extremidad de su tubo de salida en el pabellón de la sonda evacuadora.

Un ayudante mantiene el aspirador perpendicular, colocado sobre la palma de la mano, sosteniéndolo con la otra por el embudo metálico. El cirujano inmoviliza con su mano izquierda la sonda en el punto de unión con el aspirador, y, rodeando con la derecha la parte media de la pera de caucho, le imprime una presión brusca, rápida y violenta, de manera que se precipite en la vejiga una parte del líquido que contiene.

Se suelta inmediatamente la pera, de manera que en su movimiento natural de expansión aspire líquido de la vejiga, y con él los fragmentos de cálculo, que se ven caer en gran cantidad en el reservorio de vidrio. Se repite esta maniobra, sin mover la sonda mientras que sigan saliendo fragmentos, de manera que todos los que se encuentren en su esfera de acción sean evacuados.

Cuando el agua deja de arrastrar fragmentos, se cambia la sonda de lugar, inclinándola su pico hacia la derecha ó hacia la izquierda, levantando ó bajando el mango enchufado al aspirador; en una palabra, se pasea la extremidad de la sonda por toda la vejiga, hasta desembarazarla completamente de los fragmentos que contenga; cuando queden pocos, conviene hacer con la sonda la misma maniobra que se ejecuta con el litotritor para las presas indirectas; es decir, deprimir la pared inferior de la vejiga de manera que se forme una pequeña concavidad donde van á depositarse los fragmentos.

Suele suceder que, comprimida la pera, no ejecuta su movimiento de expansión, quedándose aplastada; esto indica que la mucosa vesical ha obturado los ojos de la sonda. Basta imprimir á ésta algunos movimientos para que todo vuelva á entrar en orden.

Durante la aspiración se siente un pequeño retintín producido por los fragmentos al chocar contra el metal; cuando tras este ruido no aparecen aquéllos en el líquido aspirado, es grande la probabilidad de que sean demasiados voluminosos para pasar por el ojo de la sonda, debiendo en estos casos introducir un pequeño litotritor de bocados macizos, y triturarlos.

Cuando el líquido cesa de arrastrar fragmentos y no se percibe retintín alguno, se cierra la llave del aspirador y se le retira; vacía la vejiga, se introduce el mandril en la sonda, precaución siempre indispensable para sacarla, so pena de desgarrar el cuello ó la uretra con algún fragmento encajado en sus ojos, retirándola también.

Sólo falta colocar y fijar una sonda de Mercier número 18 para terminar la operación.

Los cuidados post-operatorios se reducen á lavados vesicales con solución argéntica ó bórica cada doce horas, según que la vejiga esté ó no inflamada.

Las orinas salen sanguinolentas durante algunas horas; á las veinticuatro suelen generalmente haber recobrado su aspecto normal, pues la hemorragia es una complicación que no se observa casi nunca en la litotricia hecha por manos expertas.

(Se continuará).

II CONGRESO INTERNACIONAL DE LAS GOTAS DE LECHE EN BRUSELAS  
(12-16 SEPTIEMBRE 1907)

## LA ENSEÑANZA OFICIAL Y PARTICULAR

Y LA

### VULGARIZACIÓN DE LA HIGIENE INFANTIL EN ESPAÑA (1)

Por el Dr. B. GONZALEZ ALVAREZ

Profesor agregado de enfermedades de niños en la Facultad de Madrid, Médico de la Inclusa, Miembro de la Real Academia de Medicina, etc., etc.

## PARTE SEGUNDA

### ACCIÓN PARTICULAR DE LA ENSEÑANZA Y VULGARIZACIÓN DE LA HIGIENE INFANTIL EN ESPAÑA

La acción particular se adelantó mucho á la del Estado en la enseñanza y vulgarización de la higiene infantil, tanto en la parte *dispositiva* como en la *ejecutiva*.

#### A.—Medios dispositivos particulares.

De muy antiguo los médicos y pedagogos en España han escrito libros, folletos, artículos, y pronunciado conferencias, enseñando y divulgando la higiene de los niños, cuya sola enumeración fuera un índice larguísimo, incluso el de autores, razón por la que me abstengo de citar os, y á cuyos estímulos se deben las medidas oficiales, siempre, por tanto, posteriores á la iniciativa privada.

Las Academias y Sociedades médicas de España han hecho en muchas ocasiones tema preferente de su estudio la higiene infantil, concediendo premios á estos asuntos y publicando folletos y cartillas que han contribuido mucho á su vulgarización.

#### ESCUELA DE MADRES DE FAMILIA

En esta escuela, primera en España, fundada por la *Unión Ibero-Americana*, existe una cátedra de *Pueri-*

(1) Véase el número 2.800.



cultura á cargo del distinguido paidópata Dr. García del Real, y otra de *Pedagogía y Psicología infantil*; fué fundada esta institución en 1906 bajo la presidencia de la bella intelectual marquesa de Ayerbe.

#### B.—Medios ejecutivos particulares.

También la acción particular ó individual ejecutiva se antepuso siempre á la oficial.

##### CASAS-CUNAS

Las mismas Inclusas ó Casas-cunas, hoy oficiales, fueron en su origen fundación particular en su mayoría.

En España se fundó la primera en Madrid en 1572, el 8 de Marzo, por la Cofradía de Nuestra Señora de las Angustias ó de la Soledad, constituida en 1567.

En 1609 fundó el prelado de Valencia, Santo Tomás de Villanueva, la Casa-cuna ó de expósitos en aquella ciudad, y á D. Pedro González de Mendoza, cardenal arzobispo de Toledo, se debe la fundación del Hospital de Expósitos ó de la Crín, en Toledo.

Las Diputaciones y Ayuntamientos se han hecho cargo posteriormente del sostenimiento de estos asilos y fundaron otros en todas las capitales y villas importantes para los niños abandonados.

En 1870 se fundó en Madrid, por la Reina doña María Victoria, la primera Casa-cuna particular de España á imitación de las de Marbeau, limitada á las obreras cigarreras, á fin de que su lactante fuera en ella alimentado y cuidado durante las horas de trabajo, y poco tiempo después otra para las lavanderas. Hoy dependientes la primera de la Diputación provincial y la segunda reconstruida y ampliada por la reina regente doña María Cristina en 1897.

La primera Casa-cuna con carácter general, fué fundada en Madrid y en España en 1893 por los señores de Vergara, marqueses de Aledo, habiendo tenido yo el honor de haberles sugerido la idea de esta fundación y de ayudar á su instalación.

Más tarde, el mismo señor fundó, en 1894, la Sociedad titulada *La Cuna de Jesús*, que sostiene por suscripciones; nueve asilos, dos de los cuales pertenecen á la Sociedad, uno de ellos construido *ad hoc* y los otros alquilados. Cada asilo tiene un cuerpo médico.

Los señores de Baüer, deseando hacer el bien á los niños pobres, con ocasión de la pérdida de un hijo, y pidiéndome opinión de cómo, fundaron en 1900 una Casa-cuna con el nombre de *Asilo del Angel*, para doce niños, que ha sido ampliada á los pocos meses hasta treinta, porque la señora doña Rosa de Baüer, que es una madre cariñosa para los asilados, no pudo resistir á las sucesivas peticiones de ingreso.

En esta Casa cuna desde su fundación, se dió á las madres que lo necesitan, previo informe médico, leche esterilizada y maternizada para sus hijos, y por los médicos consejos higiénicos y terapéuticos. Es, pues, la primera *Gota de leche* que existió en España, puesto que la de San Sebastián se fundó en 1902 y la del doctor Ulecia en Madrid en 1903.

El Asilo del Angel cuenta con seis médicos para el servicio diario

En Zaragoza, en 1902, fundó la Asociación de señoras de las Conferencias de San Vicente de Paúl, un asilo-cuna ó *crèche* en la calle de Ramón y Cajal, núm. 32, que cuenta con 24 cunas, 12 de la fundación del asilo (color rosa) y 12 creadas y sostenidas por la duquesa de Villahermosa, hoy sus herederos (color azul). Se echa de menos en este asilo la dirección médica.

En 1904 se fundó en la misma ciudad otra *crèche*, *Asilo-cuna de Nuestra Señora del Carmen y San José*, por los caballeros de las Conferencias de San Vicente de Paúl. Este asilo tiene seis cunas para niños de pecho, 30 para destetados y 120 hasta los siete años. A todos se les presta asistencia diurna.

##### ESCUELAS MATERNALES

Dió Francia este nombre al asilo intermedio entre la casa-cuna y la *crèche*. No debiendo ingresar el niño en la escuela hasta que cuenta seis años y saliendo de la casa-cuna á los dos ó tres, ¿qué hace de él la obrera durante este período en las horas que el taller la retiene? De aquí la necesidad de este asilo.

En 1896 se fundó el primero de estos asilos en Madrid, Príncipe de Vergara, 28, en hotel propio, por los testamentarios del filántropo Sr. Sotés y por mi indicación.

En 1901 fundó la señora de Baüer, contiguo á su Asilo del Angel, en unión de la duquesa de Baena y la baronesa de Schey, sus hermanas, una escuela maternal, calle de Amanuel, núm. 5, dando amparo, comida y enseñanza á treinta niños, asistidos, como la *crèche*, por hermanas de San Vicente de Paúl.

En Zaragoza, anejo á la *crèche*, tienen las señoras de las Conferencias de San Vicente de Paúl un asilo maternal para cien niños y cincuenta niñas.

##### GOTAS DE LECHE

Fué la primera fundada en España la establecida por los señores de Baüer en su *crèche*, el *Asilo del Angel*, en 1900.

Dos años después se fundó la de San Sebastián, de que ya nos ocupamos anteriormente.

En 1903, el ilustrado Dr. Ulecia fundó la *Gota de leche* de la calle de San Bernardo, núm. 83.

Después de esta fecha se han fundado otras en Barcelona, Bilbao, Pamplona, Tolosa é Irún.

Málaga inauguró su primera *Gota de leche*, fundada por la Sociedad Protectora de los Niños, el día 25 de Noviembre de 1906 y consulta de niños lactantes.

Cádiz se prepara á fundar la *Gota de leche* y consulta de lactantes por la Liga católica.

##### OTROS ASILOS ESPECIALES PARA NIÑOS

No tenemos asilos para frenaténicos ni para raquíticos. Solamente contamos en España con un *sanatorio marítimo*, el de «Santa Clara», en Chipiona (Cádiz), fundado en 1892 por el filántropo y distinguido pediatra Dr. Tolosa Latour, para niños pobres escrofulosos y raquíticos.

La *Sociedad protectora de los niños*, fundada en Madrid por el Sr. Vizcarrondo hace cerca de treinta años, cuenta con un asilo-escuela en Madrid y establece colonias escolares frecuentes.



Tenemos en Madrid un buen hospital de niños, hecho de nueva planta, fundado por la difunta duquesa viuda de Santona hace cerca de treinta años, en el cual, desde su fundación, se estableció, y continúa, la *Consulta pública de lactantes y policlínicas*.

#### COMEDORES GRATUITOS DE NUESTRA SEÑORA DE LOURDES

Fundados en Madrid, para madres pobres que lactan, en Marzo de 1906. Existen en Santander, y se intenta instalarlos en Málaga.

#### COLEGIO-ASILO DE SANTO DOMINGO Y SAN NICOLÁS

Fundado por legado de los marqueses de Vallejo. Admite niñas cristianas de ocho á trece años, huérfanas de padre ó madre. Son internas hasta la edad de tomar estado. Se inauguró en 1906.

Otra porción de Colegios, Escuelas y Asilos para niños existen en España, oficiales y particulares, que no relatamos por estar algo distanciado del tema este asunto, si bien se relaciona con la vulgarización de la higiene infantil.

#### CONGRESOS Y CONFERENCIAS

En Cádiz, en 1886, se celebró un Congreso de la infancia que divulgó la higiene infantil.

En Madrid se celebró el primer Congreso Ginecológico y Pediátrico Español, en el que se discutieron y expusieron muchas cuestiones de higiene de la infancia.

Han contribuido mucho á vulgarizar la higiene de los niños, en España, aunque aún falta mucho camino que recorrer, las conferencias dadas en Barcelona en nombre de «La Extensión universitaria» por varios ilustrados médicos, así como en otras partes, en Academias y Sociedades.

La higiene infantil y su vulgarización en España cuenta, como se ve por los apuntes que preceden, con muchos y valiosos elementos, que en estos últimos años van en activo desarrollo; de aquí la progresiva disminución de la mortalidad infantil; pero por hallarse dispersos y aislados son menos activos; falta unirlos y darles impulso armónico.

Unidas ambas acciones, la oficial y la particular, en armónica é íntima conexión, se llegaría á obtener el máximo de beneficio en favor del niño, y por ende, en favor de la familia, del pueblo, de la nación y de la humanidad. Esto se conseguiría fundando la vasta

Institución internacional de protección á la infancia.

Esta Institución abarcaría dos partes:

- 1.<sup>a</sup> La protección de la maternidad.
- 2.<sup>a</sup> La protección al niño.

I. LA PROTECCIÓN DE LA MATERNIDAD, que abarcaría los puntos siguientes:

- a. Reglamentación del trabajo de la embarazada; descanso obligatorio en los últimos tres meses.
- b. Creación de asilos de espera al ingreso en las Maternidades.
- c. Reconocimiento obligatorio de la paternidad y cumplimiento de sus obligaciones para la madre y el hijo.
- d. Reforma y multiplicación de las Maternidades,

e. Organización de socorros á las embarazadas y á las mujeres que lactan, y premios á las madres que por su abnegación y fecundidad se hagan acreedoras, como estableció el gran Napoleón.

II. PROTECCIÓN AL NIÑO.—Ley de protección á la infancia ya publicada; pero no en acción. Reglamente-se y extiéndase su acción á los puntos siguientes:

a. Prohibición del matrimonio ó impedir que el espermatozoide llegue al óvulo cuando cualquiera de los contrayentes padece alcoholismo crónico, tuberculo-sis abierta, vesanias, ó sífilis en los períodos infectantes. Investigación de la paternidad é imposición de las obligaciones que impone, como se hizo por el Emperador Adriano.

b. Alentar la lactancia materna por todos los medios:

1.<sup>o</sup> Socorros.

2.<sup>o</sup> Creación de asilos de espera con talleres para pasar á la Maternidad; de lactancia con talleres y granjas para las madres sin recursos que lactan.

3.<sup>o</sup> Asilos y escuelas de trabajo.

4.<sup>o</sup> Supresión del torno y de Inklus.

c. Organizar la protección y vigilancia oficial de todo niño: vigilancia é inspección de los lactantes y enseñanza popular de la higiene infantil, por las conferencias de propaganda y publicaciones.

d. Fundar consultas especiales para niños de pecho. Gotas de leche.—Casas-cunas.—Asilos.—Talleres.—Escuelas.—Hospitales y Sanatorios.

e. Construcción de juguetes, estampas y colores que en ellos se empleen.

f. Imposición de libros de texto con relación á la edad del niño, aprobados por las Reales Academias de Medicina ó por un Tribunal pedagógico médico competente.—Higiene é inspección en asilos y escuelas.—Obligación de casa cunas y cajas de ahorros fabriles.

Por último, esta Institución llevaría la enseñanza de la higiene infantil, al teatro, á la novela y á la prensa periódica con cuotidianos consejos, aforismos y máximas de higiene de los niños.

Seguramente el desarrollo de esta hermosa Institución llegaría á suprimir por innecesarios tornos é Inklus y reduciría la morbosidad y mortalidad infantil á su límite natural é irremovible.

### REVISTA DE ENFERMEDADES DE LA INFANCIA

Por el Dr. D. AURELIO MARTÍN ARQUELLADA

Del Hospital del Niño Jesús.

#### La tos ferina y la anestesia general.

El Dr. Henri Rothschild publica en el *Journ. de Méd.* de París un trabajo en el cual analiza esta manera de tratar la tos ferina. Después de haber administrado el cloroformo para reducir una lujación de la cadera de un niño enfermo de tos ferina, ha observado que los accesos de tos han desaparecido de una manera completa por esta anestesia. Este niño, puesto en observación durante quince días, no tuvo ningún golpe de tos y cesaron los vómitos, la cianosis y el insomnio.

Esta observación, debida á la casualidad, ha hecho suponer que la anestesia clorofórmica puede ejercer una influen-



cia manifiesta sobre la tos ferina, principalmente en el primer período ó principio del segundo. Por lo tanto, he ensayado el método en varios atacados. Durante cinco meses ha podido reunir nueve casos de tos ferina reciente é indudable. Es tos niños, de dos á siete años, han sido cloroformizados con el aparato de oxígeno del Dr. Guglielmisutti y con autorización de los padres. En los nueve casos se curó la tos ferina; en dos no reapareció después de la narcosis; en cuatro los accesos descendieron de 29 á 12 durante las veinticuatro horas, desapareciendo por completo al cabo de cuatro días; en los otros tres casos la curación fué completa en quince días.

En estas nueve observaciones no se reprodujeron los vómitos, desapareciendo la narcosis en el momento de los accesos, volviendo el apetito y el sueño.

La duración de la cloroformización es de cinco minutos, no siendo necesaria una anestesia completa, sino la resolución muscular, sin llegar á la abolición del reflejo córneo.

Tengo noticias de que el Dr. González Álvarez ha empleado en la Inclusa de Madrid este procedimiento con éxito, y por su parte, el autor de esta revista lo ha empleado en el Hospital del Niño Jesús muy satisfactoriamente en tres casos, que, cuando reuna mayor caudal, será objeto de un trabajo de conjunto.

#### Sueroterapia de la meningitis cerebro espinal.

En *Les Arch. des Mal. des Enfa.* del presente mes de Agosto, se publica un trabajo en el cual se da cuenta de la aplicación que el médico ruso Larrow ha hecho del suero anti-meningocócico de los profesores W. Kolle y A. Basermann.

Los autores de este suero, preparado en el Instituto imperial de Berlín, publicaron un trabajo dando á conocer este medio terapéutico en el número 16 del *Deut. Med. Woch.*

El enfermo en que el Dr. Larrow ha empleado el suero, es un sujeto de trece años, con principio de enfermedad brusco, vómitos, dolores de cabeza violentos y gritos por el día y la noche; aumento del volumen del bazo, herpes facial al sexto día, contractura de la nuca, signo de Kerning y dolores lumbares y dorsales.

El examen de las mucosidades de la garganta demostró una gran cantidad de diplococos intracelulares (meningococos), asegurando el diagnóstico de meningitis cerebroespinal epidérmica.

La enfermedad, que empezó el 5 de Septiembre del año 1906, tuvo una evolución rápida.

El tratamiento consistió, primero, en un purgante, tomar durante toda la enfermedad dos baños por día á 36 grados. Después, de noche, baño; se friccionará la columna vertebral con colargol en pomada. Durante este tiempo le prescribieron la fenacetina, el salicilato de sodio y la quinina. Del 20 al 30 de Septiembre se le pusieron dos inyecciones de suero antidiftérico Behring (3.000 y 3.500 unidades). Del 4 al 13 de Octubre, tomó el yoduro potásico; siendo ineficaces estos tratamientos, excepto los baños. Desde 1.º de Octubre tiembla en el interior del baño, por lo que se le da cafeína y vino antes de meterle en el agua. A partir del 6 de Octubre pierde el conocimiento, siendo la temperatura de 36 grados por la mañana y 40 grados por la noche. El 12 de Octubre, coma, midriasis, incontinencia de orina; el enfermo no puede tomar leche y está sin conocimiento, con 108 á 112 pulsaciones; á pesar de esta situación desesperada, y como acababa de recibir el suero Kolle, le hizo á las cinco de la tarde una inyección de 10 c. c. de suero.

La temperatura, desde este momento, comienza á aumentar, hasta llegar á 37.6, 100 pulsaciones y pulso muy débil arrítmico, estando á las once de la noche en coma pro-

fundo, con pupilas muy dilatadas y respiración Sheyne-Stokes; el enfermo está en esta situación hasta las tres de la mañana, en la que pide de beber, durmiendo reposadamente hasta las ocho de la mañana, siendo la temperatura 36.3, y habiendo recobrado el conocimiento.

A las nueve del día 14 de Octubre se inyectan otros diez centímetros cúbicos de suero, comenzando, á partir de este momento, la curación, haciéndole una tercera inyección el día 23 para asegurar le curación.

En este caso, dice el Dr. Larrow, la acción del suero es evidente por el previo descenso de la temperatura y la mejora del estado general; desapareciendo poco á poco los otros síntomas de la enfermedad. No hubo que lamentar ningún incidente sueroterápico, saliendo del hospital á los cincuenta y cinco días de su estancia.

#### Infección gonocócica en las niñas.

El Dr. Holt publica en el *Fahrt f. kinderherlk*, un artículo para demostrar la gran frecuencia de la vaginitis gonocócica en las niñas, siendo muy frecuente en los dispensarios y más rara en la clientela particular.

En las formas benignas y esporádica, es muy difícil de reconocer, y en las formas graves puede poner en peligro la vida produciendo una puhemia gonocócica aguda, una peritonitis gonocócica ó una infección de las serosas.

El carácter altamente contagioso de la vaginitis, hace necesario el aislamiento de las niñas con esta afección.

Es imposible impedir la propagación de la enfermedad cuando las niñas infectadas no están aisladas.

Para eliminar del hospital los casos de vaginitis gonocócicas, es necesario un examen microscópico sistemático de las secreciones vaginales de todas las enfermitas que se reciban. Si existe pus, se impone el examen, de la misma manera que se impone el de las secreciones de las amígdalas para eliminar los casos de difteria.

Estas observaciones del Dr. Holt son llevadas, ya hace año y medio, por el autor de estas revistas en unión del jefe de laboratorio del Hospital del Niño Jesús Dr. Velasco, en una porción de niños (más de cuarenta) de las consultas del Hospital, en todas las que se han encontrado gonococos en las secreciones vaginales, y siendo la causa, en todas ellas, el dormir con la madre que padecía flujo blanco.

#### Los venenos del intestino.

Es la tesis que para el grado de Doctor en la Facultad de Ciencias de París estudia el Sr. Le Play esta interesante cuestión, enriqueciéndola con numerosas ilustraciones y experiencias.

La clínica ha demostrado, dice el autor, que la auto-intoxicación intestinal juega un gran papel en la patología infantil.

Tomando materiales intestinales de niños enfermos de enteritis, é inyectándoles á conejos, ha visto detenerse el crecimiento de estos animales y producir un estado caquéctico que puede compararse á los de las discrasias observadas en clínica; existiendo en ambos casos identidad de lesiones del hígado, pulmón, riñones, centros nerviosos, corazón, etc.; uniéndose á ellos un gran trastorno en la composición de la sangre y líquido cefalorraquídeo, resultando de todo esto que los venenos intestinales alteran la célula en su estructura, composición química y funcionamiento.

Los principios nocivos los divide en dos categorías, solubles é insolubles en el alcohol, siendo los más peligrosos los segundos. El máximo se encuentra en la región ileocecal, al mismo tiempo que es el lugar del máximo de fermentos figurados pútridos; siendo también en esta región



donde se reabsorbe la mayor cantidad de productos tóxicos.

Los órganos de defensa son sólo el epitelio y las células linfáticas.

#### Profilaxis de la gastro-enteritis en los niños de pecho.

El Dr. Blair, en su tesis para el doctorado en Medicina, dice que la causa esencial, si no única, de la gastro-enteritis de los niños de pecho, exclusivamente nutridos con leche, es la sobrealimentación y en particular la artificial, porque hay la tendencia de dar á los niños mayor cantidad de leche cuando ésta está esterilizada.

La profilaxis de estas gastro-enteritis consiste en combatir esta sobrealimentación favoreciendo, por todos los medios posibles, la alimentación materna que es una barrera natural contra el exceso de alimentación y haciéndola durar por lo menos el primer año, duración indispensable y suficiente para dar al niño, en la generalidad de los casos, la vitalidad necesaria.

Vigilando atentamente los niños que son imposible criar al pecho, vigilancia que debe ser exclusivamente médica.

La primera condición para llenar este objeto, debe basarse en no separar la madre del niño, considerando excelentes las consultas de niños de pecho anejas á las maternidades y consultas de niños en los Hospitales, pero á condición de que estén severamente dirigidas y con la hora de la alimentación materna, y que los médicos que estén al frente tengan á la vez la experiencia del educador y de pediatra.

### CARTAS PSICOTERÁPICAS DEL DR. H. OPPENHEIM

#### Cuarta carta.

Mi apreciable señora T:

Ayer me preguntó usted si continuaba yo todavía creyendo en la curabilidad de su enfermedad, y si estoy convencido de que podrá llegar á obtenerla solamente por el ejercicio de su voluntad y el dominio de sí misma. Vuelven de nuevo las dudas y los escepticismos, y de nuevo el argumento de que ha transcurrido un decenio en este combate contra su dolencia, llegando siempre á comprobar que sólo por el reposo obtiene usted alivio, y que cada ensayo de tratamiento, encaminado en otro sentido y obligándola á esforzarse, la perjudica.

Todo eso está muy bien, y tomo en consideración esto que usted ha observado, considerando igualmente como se merece la particularidad del dolor que padece y lo que su caso tiene de especial; pero no olvido lo precavido que debo ser en la apreciación de estos factores, cuando se trata de enfermos nerviosos. Precisamente en éstos, lo que se presenta como síntoma de su enfermedad, es á menudo, por no decir casi siempre, una consecuencia inmediata y necesaria de lo mismo que se espera, convencimiento de que éste ó aquél remedio, de que un acto ó un proceso obran de un modo perjudicial, lleva ya consigo la producción del prejuicio. Usted se ve atormentada desde hace muchos años por esa sensación desagradable y por los insoportables dolores de las piernas, que amargan su vida haciendo imposible casi todo movimiento de progresión. Cree usted especialmente haber notado que todo ejercicio ó ensayo de andar, impuesto por obligación, le remueve los dolores dejando huellas y molestias persistentes. Cree usted esto, y á pesar de toda la confianza con que me distingue, asiste usted con desconfianza y aun con disgusto á la cura gimnástica que la he prescrito y me pide usted constantemente concesiones de reposo.

Al mismo tiempo nota usted mismo que si por casuali-

dad se le presenta ocasión de hacer análogos movimientos ó esfuerzos con un objeto agradable y sin preocupación anterior, lo hace decidiéndose sin disgusto. A este propósito la recordaré la fiesta de beneficencia de la «Sociedad de damas» en la cual admiró usted á todos por su ligereza y actividad muscular.

No crea usted por esto que la tiendo un lazo para mostrarla su contradicción ó su incongruencia, y que voy á decirle como otros han hecho con poca discreción. «Que su enfermedad es puramente de imaginación, y que no está usted buena porque no quiere.»

No; las cosas no son tan sencillas y elementales como á primera vista parece.

No cabe duda que por emociones que usted sabe, por disgustos, esfuerzos y fatigas corporales, por las causas, en fin, de que ya hemos hablado, usted ha llegado á ser una enferma nerviosa, y desde aquella época se ve mortificada por una serie de molestias que revisten el carácter de neurasténicas. Para mí, es absolutamente indudable el que usted percibe las sensaciones de los dolores tal y como los describe; pero no es menos cierto que, orgánicamente, está usted absolutamente sana, incluso de las piernas. En éstas no hay ni verdadera debilidad, ni rigidez y enflaquecimiento muscular, y tengo el perfecto convencimiento de que con ellas y con mismos músculos podría usted trepar á una montaña, después de prepararse por un ejercicio sistemático.

Y no obstante, vuelven los dolores, muchas veces después de un ejercicio tan pequeño como el de atravesar la habitación. ¿Cómo explicar contradicción semejante?

Cuando quise explicársela á usted de palabra, me encontré en una situación embarazosa desde que advertí que mi explicación la excitaba y la era desagradable y antipática. Y precisamente el concepto de lo «psíquico» era lo que la sublevaba tan enérgicamente; porque usted lo confundía con el concepto de «psicosis», y esta concepción errónea la excitaba tanto más cuanto que la recordaba la opinión de aquel otro médico que, según usted me dijo, ponía en duda su capacidad consciente; es decir, que la tenía por loca. Está usted equivocada; yo la tengo por completamente sana de espíritu y no abrigo ni el más remoto temor de que pueda sobrevenirle á usted la menor perturbación mental. Pero no debe usted olvidar que, aun los individuos más sanos de cuerpo y fuertes de espíritu, de espíritu y cuerpo están encadenados del modo más íntimo, influyéndose del modo más íntimo y sin cesar en una vida de continuos cambios.

Claro es que escapa á la conciencia y observación propias la mayor parte de estas relaciones; tan sutil, oculto y callado es su modo de producirse, que «yo» no advierto lo que ocurre aun estando en observación; añádase que en los individuos nerviosos son todavía más íntimos y ocultos estos procesos.

Hace años pudo usted observar que á consecuencia de un gran esfuerzo, comenzó á sentir molestias y dolores en las piernas que empeoraron por el irracional tratamiento á que la indujo un amigo profano, de masaje y gimnasia forzada. Desde entonces se hizo usted medrosa y comenzó á sufrir angustias; la progresión dejó de ser para usted una función mecánica y automática; sin quererlo ni saberlo su pensamiento y su temor interviene en ella de continuo.

El hombre sano anda y se dirige á un sitio sin que su conciencia intervenga en ello. Como un mecanismo de ruedas y un resorte, efectúa el movimiento sin que el espíritu intervenga.

Naturalmente la voluntad, después de dar el impulso, puede intervenir á cada momento en el compás de la marcha, modificarla ó interrumpirla; pero la marcha en sí misma es



una función tan mecánica, que mientras ella se efectúa, puede el espíritu abstraído dedicarse á ideas, pensamientos y problemas, sin que le distraigan á veces ni obstáculos que la máquina vence ó evita sin que la conciencia tome parte en ellos.

Muy de diversa manera ocurre al que sigue con atención voluntaria su propio movimiento de progresión; cada paso es para él una empresa en la que intervienen juntamente el espíritu y el cuerpo. Y de esta atención puede tomar su origen las sensaciones molestas; el proceso mecánico se transforma innecesariamente en psíquico, envía sus vibraciones sensoriales al cerebro, y así se originan molestias crecientes que, pasando por el cansancio, llegan al dolor, á la rigidez, á la tensión, contracción, convulsión, etc.

Estas sensaciones son las más á propósito para perturbar la mecánica de la marcha, de modo que en realidad producen ó contribuyen á determinar la rigidez ó la contracción desordenada de los músculos.

Establecida ya esta anormalidad en el cambio de relaciones, no consigue ya el paciente, ni con la mejor voluntad, romper de un golpe su cadena; por más que quiera andar apartando de su marcha el pensamiento, la marcha sigue influida por la observación involuntaria y produce las penosas sensaciones más ó menos pronto.

Es, pues, nuestra misión el devolver á los órganos sanos, es decir, á sus piernas, la independencia que tenían, librar á usted de la observación vigilante de su propio espíritu, restablecer el automatismo á que debe su libertad de movimientos el hombre sano, al mismo tiempo que la satisfacción, de realizarlo.

Para conseguir esto, es necesario seguir una cura sistemática, á la cual debe contribuir usted colaborando con convencimiento y con gusto. Como medio principalísimo de esta cura, considero la gimnasia, empezando por los ejercicios más sencillos y pequeños y adelantando hasta marchas y ejercicios mayores, pero siempre procurando la ocupación simultánea de la imaginación en otros objetos.

Si usted no se cansa y persevera en este tratamiento, la ofrezco, con la garantía más absoluta, el éxito más completo.

H. O.

## Sección práctica

### TRES CASOS DE PUSTULA MALIGNA

tratados y curados por D. JOSÉ NOVoa ARAUJO  
Médico titular de Valdanzo (Soria).

M. A., casado, de oficio jornalero, de treinta y cinco años de edad, de buena constitución, vecino de Santibáñez de Ayllón (Segovia). Refiere que padeció en la niñez el sarampión, y alguna que otra vez la gripe, y á los treinta años una pulmonía, de la cual, á pesar de haber estado grave, quedó al parecer perfectamente curado.

Se dió el caso de haberle muerto á un vecino suyo una vaca, de pústula maligna; el dueño de la misma la llevó á un cercado de su propiedad á distancia del pueblo. M. A., individuo poco escrupuloso, atrevido, y más que otra cosa la necesidad, se fué á por la piel de dicho animal, para hacer uso de ella en albarcas, como así lo ejecutó, dando con esto lugar á que se le murieran de la misma enfermedad un niño suyo de corta edad, y dos caballerías de su propiedad; al mes de haber ocurrido todo esto, se pone enfermo el mismo M. A., presentándosele en el carrillo derecho una pústula maligna, con grande edema de toda la cara; en esta disposición no dejó pasar tiempo en llamarme á que le pusiera el

tratamiento que el caso requería, como así lo hice poniendo en práctica parte del tratamiento de Verneuil. Cautericé la zona central mortificada con el termo-cauterio, apliqué en la zona indurada una revulsión enérgica con tintura de iodo concentrada; por último, en la zona edematosa practiqué la desinfección intersticial con las inyecciones hipodérmicas, de tintura de iodo al 1 por 100, distando entre sí estas inyecciones seis centímetros y abrazando toda la extensión que ocupaba el edema.

Al interior le administré la tintura de iodo, tres gotas cada tres horas; el enfermo siguió el curso de la enfermedad perfectamente bien, y á los veinte días estaba completamente curado.

I. G., de sesenta años de edad, casado, de oficio labrador, de constitución delicada, del mismo pueblo del anterior. Refiere un hijo suyo, que fué á llamarme, que su padre se encontraba muy grave á consecuencia de un grano que se le había presentado en la cara.

En efecto, partí precipitadamente, encontrando al enfermo con un grave edema en toda la cara y cuello, con un calentura de 40°, con delirio y sujetado por cuatro hombres pues pretendía salirse de la cama; en esta disposición hice el reconocimiento, empezando por levantar unos paños que tenía colocados sobre la cara, y me encontré con una pústula maligna en la mejilla izquierda, de carácter grave, observando al mismo tiempo que el médico de cabecera le había puesto hacía unas cuarenta y ocho horas el tratamiento de Billroth, consistiendo en una incisión en cruz sobre la pústula maligna, y rellenar la superficie cruenta con iodoformo.

Este tratamiento era insuficiente, como lo demostraba el estado del enfermo, se necesitaba otro más enérgico; así es que puse en práctica el tratamiento completo de Verneuil, es decir, cautericé la zona central con el termo-cauterio, apliqué en la zona indurada una revulsión enérgica con el mismo instrumento, por medio de incisiones profundas; y, por último, en toda la zona edematosa practiqué la desinfección intersticial con las inyecciones hipodérmicas de una solución de tintura de iodo al 1 por 100, empleando en cada una de estas inyecciones 10 gotas de la misma solución, distando entre sí unos seis centímetros, y abrazando toda la zona que ocupaba el edema.

Al interior le administré dos gotas de tintura de iodo cada dos horas; con este tratamiento el enfermo ya pudo descansar un poco en aquella misma noche, desapareciendo el delirio, bajando la calentura á 38°. Así siguió unos días, hasta que desaparecieron todos los fenómenos molestos, y á los veinticinco días estaba completamente curado, con vestigios de una pequeña señal en dicho carrillo.

E. S., viuda, de sesenta y dos años de edad, de constitución reumática, y de buena posición, natural de Serracín (Segovia). Esta señora se presentó en mi consulta á las ocho de la noche, con el fin de que le observara un grano que le había salido en el párpado superior del ojo derecho; reconoció que se trataba de una pústula maligna, pero como era de noche, sólo le apliqué en aquel momento el tratamiento de Billroth, hasta el siguiente día, que pudiera hacer mejor el diagnóstico; así fué que á la mañana de dicho día la volví á reconocer, y me encontré con el diagnóstico confirmado.

Se trataba de una pústula maligna, pues presentaba en el centro la escara, con su corona de vesículas inmediatamente por fuera, una zona en que el tegumento y tejido celular subcutáneo estaban inflamados é indurados, luego otra zona de extensión ilimitada, en la que había una tumefacción edematosa, sin sensibilidad al tacto.

En esta enferma, como se trataba del párpado, sólo em-



pleé como tratamiento las inyecciones hipodérmicas y la tintura del iodo al interior, estando completamente curada á los quince días.

Como se ve, en este último caso apliqué el tratamiento Verneuil, admitido por Gosselin y Chipault en casos menos graves, tratándose de regiones tan delicadas como son los párpados; y, sin embargo, los resultados han sido satisfactorios.

La inyecciones hipodérmicas de tintura de iodo obran por su acción antiséptica destruyendo los micro-organismos (*Bacillus anthracis*) é impidiendo su propagación.

La tintura de iodo administrada al interior impide la infección general.

## Periódicos Médicos.

EN IDIOMA EXTRANJERO: I. La oftalmo-reacción en el diagnóstico de la tuberculosis humana.—II. Traumatismos y apendicitis: Estudio patológico y médico-legal.—III. Diferenciación del bacilo tuberculoso y el del perlsucht.—IV. Ataques de gripe cuyo primer síntoma es la pérdida de conocimiento.—V. Diagnóstico de las afecciones quirúrgicas del riñón mediante la cistoscopia y el cateterismo de los uréteres.—VI. Vómitos habituales en los niños de pecho.—VII. Estado actual del tratamiento de la sífilis por el atoxil.—VIII. Algo sobre coqueluche.—IX. Supuraciones de origen renal durante el embarazo.

### I

#### La oftalmo-reacción en el diagnóstico de la tuberculosis humana.

Los doctores Calmette, Breton, Painblan y Petit, del Instituto Pasteur, de Lille, han dirigido á la Academia de Ciencias de París una nota en que hacen constar que instilando una gota de una solución acuosa de tuberculina al 1 por 100 en los ojos de un tuberculoso, no pasan más de cinco horas sin que la conjuntiva palpebral y la carúncula se congestionen y tomen un color rojo vivo; no tardando en sobrevenir un lagrimeo más ó menos abundante, acompañado de secreción sero-fibrinosa, que se acumula en el lagrimal ó en el reborde todo inferior de la conjuntiva. Esta leve inflamación desaparece al cabo de veinticuatro ó cuarenta y ocho horas sin dejar la menor huella. Nada parecido se observa en las personas no tuberculosas.

Ya comenzadas las observaciones prácticas sobre este hecho, por sus citados descubridores, propuso á la Sociedad de Medicina de Berlín el profesor Wolff-Eisner—á propósito de una discusión referente á la reacción cutánea de Von Pirquet—que se la reemplazase por la instilación de una disolución de tuberculina ordinaria al 1 por 10 en los ojos de los enfermos sospechosos de tuberculosos. Pero no había tenido aún la ocasión de experimentar el valor de este método.

En cambio, los doctores que han hecho el estudio de que se trata, publican numerosos casos de experimentación, siempre felices; puesto que no tan sólo han dado por resultado la reacción denunciadora característica, que consiente un diagnóstico precoz de la tuberculosis, sino que lo hace del modo más constantemente inofensivo.—(*L'Echo médical du Nord*.)

### II

#### Traumatismos y apendicitis: Estudio patológico y médico legal.

Un trabajador recibe un golpe en la fosa ilíaca derecha ó hace un esfuerzo violento: sufre un gran dolor en el sitio llamado de Mac Burney, y se presenta una apendicitis, que se demuestra por la autopsia. ¿Qué papel ha hecho aquí la apendicitis? ¿Ha sido el traumatismo ó el esfuerzo la causa de ella en un hombre sano? ¿Ha hecho estallar un ataque en persona predispuesta, ó ha agravado sencillamente un pa-

decimiento que había ya ocasionado varios ataques? Esta cuestión, sin ningún interés práctico hace algunos años, le tiene, y no pequeño, desde la ley de accidentes del trabajo.

Stern ha reunido en su obra: *Origen traumático de las enfermedades internas*, la estadística de Borchart, que ha encontrado tres casos de apendicitis traumáticas en 150 de ellas, y la estadística del Ejército prusiano (1893-94), que incluye 533 apendicitis, en 13 de las cuales el ataque parece provocado por un golpe en el abdomen, y en 17 por un salto ú otra violencia no contundente. Pero Stern declara no pertenecer al número de los que admiten la posibilidad de una apendicitis traumática en persona sana.

Neumann escribió en 1900 la primera Memoria sobre este asunto, admitiendo como primitivas las apendicitis calcúculosas que constituyen las más de sus 13 observaciones clínicas, cuya interpretación se tiene hoy por inexacta. El mismo autor Neumann halla en los casos prácticos de la Clínica de Halle, de 152 de apendicitis, 10 en que el traumatismo había coincidido con el primer ataque, y añade que las más de las veces el apéndice flogoseado contiene un cálculo ó un cuerpo extraño que desgarró la mucosa y abre una puerta de entrada á la infección, y que el traumatismo es capaz de producir la apendicitis en un sano; cuyas conclusiones rechazó Erdheim en 1902, y no admite en absoluto Neumann.

MM. Ollive y Le Meignen creen que «no hay apendicitis traumáticas; pero sí agravadas por el traumatismo». Brouardel cita el caso de un niño, observado en la Morgue, sin más que los siguientes detalles: «He practicado la autopsia de un niño de doce años, que, á consecuencia de una patada en la fosa ilíaca, tuvo una inflamación del ciego y del apéndice y una peritífitis.»

A continuación, y sin pormenores de importancia, incluyen los autores de este trabajo, señores Jeanbrau y Anglada, bajo el nombre de «Observaciones publicadas con el título de *Apendicitis post-traumáticas*, sin valor científico», un catálogo de 11 casos prácticos dados á luz en Francia desde 1897 á 1905, sobre el tema correspondiente; cuya bibliografía ensanchan luego, aplicándola á *Observaciones de apendicitis no calcúculosas descubiertas*: 1.º, por un traumatismo directo abdominal; 2.º, por un accidente sin contusión del abdomen; 3.º, observaciones de apendicitis calcúculosas descubiertas por una contusión abdominal, y 4.º, por un accidente sin contusión del vientre. Los casos así añadidos á los anteriormente catalogados, llegan á 43, y suman con estos últimos, por consiguiente, 54.

Las conclusiones médico-legales son las siguientes:

A. Si el ataque de apendicitis causado por el suceso cura sin operación, es prueba de que el lesionado «no ha quedado incapacitado permanentemente y con derecho á una pensión proporcionada».

B. Si la curación ha tenido lugar, pero con intermedio de operación quirúrgica, tampoco el lesionado lo ha sido de modo permanente, con derecho á la correspondiente pensión.

C. Si sobreviene la muerte como consecuencia de una apendicitis traumática, queda la familia del difunto con derecho á la herencia de una pensión compensadora? Los autores entienden que si la apendicitis sobrevino tras un golpe sobre la fosa ilíaca derecha, tuvo éste la responsabilidad de las consecuencias; pero si el ataque ha seguido á un esfuerzo ó á un golpe directo sobre el vientre, en este caso le hacen responsable de la muerte los autores de este trabajo; por cuanto, sin esta causa traumática, la víctima hubiera podido permanecer un tiempo indefinido sin presentar ataque alguno del mal que le mató; y aun supuesta la existencia



más ó menos larvada de éste, hasta hubiera sido posible que pensara en hacerse operar de él y hubiese curado. Mas suponiendo que el traumatismo abdominal no ha recaído sobre la fosa ilíaca derecha, los mismos autores hacen la distinción entre aquel caso en que el esfuerzo no ha traspasado los límites de violencia á que el trabajador de que se trata está habituado, ó que, por el contrario, ha sido un esfuerzo extraordinario, de todo punto superior á la medida de lo habitual. Si lo primero, el individuo no debe su apendicitis mortal á una violencia traumática, que hubiera podido ser suplida hasta por el menor esfuerzo defecatorio, pues se demuestra que la perforación del apéndice era inminente, y es clara la falta de derecho con que, en este caso, cabe reclamar indemnización, en concepto de un *accidente propiamente dicho del trabajo*. No así en el segundo caso; en el que un fardo de peso estupendo y desacostumbrado, con el aditamento, quizá, de un piso en malas condiciones, etc., es motivo terminante de un esfuerzo extraño á la normalidad de la vida profesional de que se trata. El ataque apendicular subsiguiente no puede menos de atribuirse á esta causa, y el proceso morboso, con todas sus consecuencias, es un verdadero *accidente del trabajo*, en el sentido recto de esta frase legal.

La ley francesa de *accidentes del trabajo*, que evocan aquí los autores del presente estudio, reconoce el derecho á la pensión compensadora á los herederos legítimos del obrero que perdió la vida por causa de una apendicitis traumática, como si la hubiese perdido á consecuencia de una fractura del cráneo, por ejemplo, verificada por culpa de un accidente del trabajo, que es lo que deben defender las leyes análogas de todas las naciones. Para los tribunales franceses, importa poco que el lesionado por apendicitis traumática haya ó no tenido antes ataques de ella no traumáticos ó que el papel del esfuerzo se haya reducido á ser meramente revelador de la predisposición apendicular; les basta con que la violencia traumática proceda del trabajo de la víctima, para considerar que ésta lo es por él.—(*Revue de Chirurgie*).—M. SÁNCHEZ Y CARRASCOSA.

## III

Diferenciación del bacilo tuberculoso y el del *perlsucht*.

Spenyler dice que en más del 60 por 100 de los individuos tísicos, el bacilo tuberculoso y el del *perlsucht* viven unidos.

Para reconocer á ambos, ha discurrido varios nuevos procedimientos de teñido.

Uno de éstos consiste en la coloración de una cápsula que el *perlsucht* tiene.

Se principia por impregnar una laminilla con el producto tuberculoso, y después se trata, una vez seco, con la potasa al 1 por 100; se seca otra vez al calor, evitando que éste sea demasiado intenso para que la cápsula del *perlsucht* desaparezca.

Una vez ya desecada la laminilla, se vierte con gran cuidado una solución de azul de metileno Löffler y se lava en seguida en agua. Después setiñe con la solución de fuschina en alcohol y agua fenicada y se calienta hasta que desprendan vapores; producidos éstos se vuelve á lavar en agua.

Por último, se tiñe con una solución acuosa de azul de metileno á la que se han adicionado una ó dos gotas de ácido nítrico al medio, se lava, se diseca y se monta al bálsamo.

Al examinar la preparación se observa que el bacilo del *perlsucht* es mucho mayor que el de la tuberculosis, hasta tal punto que Spenyler considera este dato suficiente para

su diferenciación. El aumento de tamaño es principalmente debido á la cápsula.

Otro procedimiento de diferenciación consiste en tratar las laminillas, primero por la fuschina fenicada y después por una solución de ácido pícrico á la que se añade una ó dos gotas de ácido nítrico al 50 por 100. Esta solución de ácido pícrico se prepara mezclando á partes iguales una solución acuosa saturada de dicho ácido ó de líquido de Esbach con alcohol absoluto. Cuando ya se ha obtenido la coloración con la fuschina, se decolora con el ácido nítrico y se tiene en la solución pícrica hasta que tome un color amarillo intenso, lavado ligero, secar y montaje al bálsamo. Por este procedimiento la cápsula también es visible.—(*Medical Record*.)

## IV

## Ataques de gripe cuyo primer síntoma es la pérdida de conocimiento.

M. Harni habla de un enfermo que fué admitido en el hospital sin conocimiento y presentando ligeras convulsiones.

A los veinte minutos recobró el conocimiento y principió á decir algunas palabras. Al ser reconocido se notó que tenía una ligera fiebre, pulso blando, debilidad en las piernas y respiración frecuente, cerca de sesenta por minuto. Se quejaba de dolor en la cabeza, espalda y lomos, y decía que afección parecida había tenido hacía cuatro años. Al examinar el pecho se vió que á la percusión había un timpanismo claro en todo el lado derecho, y estertores finos en todo el lóbulo superior del mismo lado. La orina tenía su densidad normal y no había albúmina. El sistema nervioso no presentaba signo alguno de desequilibrio. Se creyó al principio en una epilepsia, en un tumor cerebral, hemorragia, en un ataque de uremia, y, por último, en una neumonía. Después de muchas investigaciones se convino en que era una infección gripal. Los datos que pusieron en camino de este diagnóstico fueron las bradicardias (56 pulsaciones por minuto), con la temperatura, dolor de cabeza y de los lomos, estertores finos y la tos.

El modo curioso de presentarse la enfermedad con la pérdida de conocimiento y las convulsiones, fueron los que hicieron despistar en el diagnóstico de la gripe, que después fué comprobada por su curso.—(*British Medical Journal*).—VARELA SARTORIO.

## V

## Diagnóstico de las afecciones quirúrgicas del riñón mediante la cistoscopia y el cateterismo en los uréteres.

En la Sociedad de Medicina de Colonia se ha ocupado Thelen del diagnóstico de una serie de enfermedades quirúrgicas del riñón mediante la cistoscopia, el cateterismo uretérico y la radiografía y de la importancia que encierran estos nuevos métodos de investigación. En la tuberculosis renal, particularmente, se hacen evidentes al examen cistoscópico el edema, la dilatación de los orificios de los uréteres, las ulceraciones que existan, los nódulos y arborización vasculares alrededor de la entrada de los uréteres, formándose el diagnóstico precoz de un riñón afecto de tuberculosis. En casos dudosos se hace el análisis de los bacilos tuberculosos de la orina recogida con el uréter del riñón que se supone enfermo.

Expone el caso de un joven de diez y siete años que padecía de hematurias; el examen cistoscópico reconoció la vejiga en estado normal, y por el uréter derecho se recogió orina sanguinolenta. La orina del riñón derecho, recogida



con el catéter uretérico, contenía abundante número de glóbulos rojos y bacilos tuberculosos. La del riñón izquierdo no contenía ningún elemento patológico. Practicada la nefrectomía del riñón derecho, se encontró en el parénquima numerosos tubérculos del tamaño de una avellana en degeneración purulenta, muchos nódulos tuberculosos y una ulceración tuberculosa en la pelvis renal que era el origen de las hemorragias. El uréter del riñón enfermo estaba todavía libre de la infección tuberculosa. El enfermo quedó completamente curado.

En un caso de pionefrosis tuberculosa del lado derecho descubrió la existencia de albuminuria tóxica del lado izquierdo, que desapareció completamente algunas semanas después de extirpado el riñón enfermo.

Entre 54 casos de tuberculosis de la vejiga pudo afirmar el diagnóstico por cistoscopia y cateterismo uretérico en 32, que a su vez existía afección renal. En los cálculos renales es de importancia decisiva, además del diagnóstico cistoscópico, el examen radiográfico. En cuatro casos, en los cuales la cistoscopia descubrió pielitis supurada o hematuria, la radiografía puso de manifiesto una sombra bien pronunciada, que la intervención quirúrgica confirmó se trataba de un cálculo renal.

El autor tuvo con frecuencia ocasión de diagnosticar por el examen cistoscópico hemorragias de origen renal de larga duración, que no reconocían como causa ni cálculos, ni tumores, ni tuberculosis, sino lesiones de los vasos sanguíneos acompañadas de nefritis intersticial.

Son interesantes también los reconocimientos cistoscópicos en los prostáticos antiguos, donde a menudo se encuentran grandes divertículos; los orificios de los uréteres están enormemente dilatados, y en su consecuencia predispone para una infección ascendente.

El autor cistoscopizó varias veces pielitis en mujeres embarazadas, ocasionadas por compresión de los uréteres y retención de orina en las pelvis renales.

También tiene grande importancia el cateterismo de los uréteres en casos de fistulas uretero-vaginales consecutivas a operaciones ginecológicas, para conocer qué uréter es el que está afecto o lesionado, puesto que muchas veces el orificio de la fistula en la vagina no se aprecia. — (*Münchener Medizinische Wochenschrift*).

## VI

### Vómitos habituales en los niños de pecho.

En una serie de casos asistidos por Peiser, de Breslas, re conoció como causa la sobrealimentación y la frecuencia con que les daban el pecho; en otros se trataba de vómitos nerviosos en niños con herencia neuropática, vómitos que se provocaban probablemente por un espasmo pilórico de origen reflejo. En ambos grupos la nutrición no se resintió generalmente, pero sí en una larga serie de niños que no se les procuraba el reposo conveniente después de namar. Exámenes radioscópicos realizados en estos niños «débiles», han convencido al autor de que el peristaltismo del estómago está disminuído. Algunos niños devuelven todo alimento com-puesto de leche. En un niño que se operó por vómitos habituales, se vió que padecía una peritonitis fetal. El niño curó. — (*Berliner Klinische Wochenschrift*).

## VII

### Estado actual del tratamiento de la sífilis por el atoxil.

Fundado en propias observaciones, afirma Moses, de Berlín, que el atoxil no es un remedio que pueda conside-

rarse inofensivo y ser entregado al clínico; es ante todo fuertemente venenoso y ocasiona con frecuencia acciones secundarias desagradables. De los 19 enfermos que ha tenido en observación, 5 curaron a favor del atoxil, 7 mejoraron y en 4 hubo que suspender el tratamiento por haberse presentado fenómenos de intoxicación. En general, solamente siete casos permanecieron sin acciones secundarias. En los casos que mostraron intolerancia hacia el mercurio ó eran refractarios á éste, se pudo hacer uso del atoxil con ventaja sobre el mercurio. — (*Berliner Klinische Wochenschrift*).

## VIII

### Algo sobre coqueluche.

Como terapéutica relativamente eficaz contra esta rebelde enfermedad, recomienda Sonnenschein, además del cambio de aire y del reposo de la laringe, la inhalación de vapor de agua con adición de un poco de sal común y unas gotas de agua de laurel cerezo (10 hasta 20 en un litro) y al interior 12 á 20 gotas de tintura de belladona en 70 de agua, eventualmente con clorhidrato de codeína 0,01 á 0,02 por día. — (*Wiener Medizinische Presse*).

## IX

### Supuraciones de origen renal durante el embarazo.

Con motivo del embarazo puede tener lugar por hipermia de la mucosa, sobre todo en el uréter derecho que cruza formando ángulo con la iliaca, una oclusión relativa que llega á producir retención de orina en las pelvis renales. Esta puede infectarse con bacterias coli, constituyéndose una colipielitis sin participación renal. Mucho más raras y más graves son las infecciones por los agentes de la supuración, en cuyo caso también los riñones se afectan del padecimiento ó infección. Los síntomas propios de la pielitis desaparecen casi al momento, si se procura dar salida á la orina remansada é infectada; ya sea con el cateterismo uretérico ó mediante la nefrotomía (sobre todo en casos graves también mediante el aborto provocado). La nefrotomía no ofrece peligros, ni para la madre ni para el niño, que existirían si la pielitis subsiste. El cateterismo uretérico es más peligroso para el niño que la nefrotomía, puesto que las contracciones convulsivas de los uréteres despertadas por aquel pueden dar lugar al aborto. Una vez evacuada la orina infectada artificialmente ó por expulsión del fruto, se verifica prontamente la curación, pero sólo bajo el aspecto clínico. Las bacterias coli perduran casi siempre en las pelvis renales. — (*Deutsche Zeitschrift für Chirurgie*). — NAVABRO CÁNOVAS.

## Prescripciones y fórmulas.

### Queratitis sifilítica.

Tratamiento antisifilítico: fricciones mercuriales, inyecciones de sales de mercurio, ioduro de potasio, 4 á 6 gramos por día.

Localmente: insuflaciones de polvos de calomelanos.

Colirio de atropina.

Sulfato de atropina. . . . . 5 mgrs.

Agua destilada. . . . . 1 gramos.

Dos á tres instilaciones por día.

En caso de ligera vascularización de la córnea: aplicación de compresas calientes boricadas á 40° repetidas seis veces al día, y durante veinte á treinta minutos cada vez.

En caso de vascularización intensa: suprimir las compresas.

En la forma tórpida: prescribir la pomada de óxido ama-



rillo con el amasamiento del ojo, según el método de Pagens-techer, ó bien recurrir á las duchas de vapor con el aparato de Laurencó, durante cinco minutos todas las mañanas. (Trousseau.)

#### Grietas de las manos.

Lanolina . . . . .	1 <sup>o</sup> gramos.
Parafina líquida . . . . .	2 —
Vanillina . . . . .	1 cgrs.

En aplicación dos veces al día.

Mentol . . . . .	75 cgrs.
Salol . . . . .	aa. . . . . 1,5 gramos.
Aceite de olivas . . . . .	
Lanolina . . . . .	43 —

En aplicaciones dos veces al día.

Salol . . . . .	1 gramo.
Tintura de hamamelis . . . . .	XV gotas.
Agua de cal . . . . .	40 gramos.
Laudano de Sydenham . . . . .	XX gotas.
Glicerina neutra . . . . .	60 gramos.

#### Grietas del seno.

Unciones con la pomada siguiente:

Mentol . . . . .	aa. . . . . 50 cgrs.
Clorhidrato de cocaina . . . . .	
Aceite de olivas esterilizado . . . . .	aa. . . . . 1 —
Salol pulverizado . . . . .	
Lanolina . . . . .	50 —

#### Pomada contra el prurito, Brocq.

El autor usa como tratamiento local la pomada de los tres ácidos cuya fórmula es:

Acido fénico . . . . .	1 gramo.
— salicílico . . . . .	2 —
— tartárico . . . . .	3 —
Glicerolado de almidón de 80 á . . . . .	100 —

(Archiv. de Medicina y de Cir. especiales.)

### Sección Oficial.

#### MINISTERIO DE INSTRUCCIÓN PÚBLICA Y BELLAS ARTES

##### EXPOSICIÓN

Señor: Remitido á informe del Consejo de Instrucción pública el expediente incoado con motivo del Real decreto de 25 de Agosto de 1906, que dividió en dos para el curso siguiente la asignatura de Obstetricia y Ginecología, con sus correspondientes clínicas, dicho Alto Cuerpo Consultivo ha informado que procede la publicación de un artículo adicional al citado Real decreto declarando potestativo en la Junta de profesores de cada Facultad de Medicina, á propuesta de los catedráticos interesados, el turno para el desempeño de esas enseñanzas por los actuales profesores, si así mejor lo estiman; quedando preceptiva la referida especialización en dos cátedras distintas desde el momento en que ocurra una vacante, y teniendo el catedrático subsistente el derecho á la elección entre las dos asignaturas que se constituyan entonces así separadas de un modo definitivo.

En virtud de ello, el Ministro que suscribe tiene el honor de someter á la aprobación de V. M. el siguiente proyecto de decreto. — Madrid 14 de Agosto de 1907. — Señor: A L. R. P. de V. M., *Faustino Rodríguez San Pedro*.

##### REAL DECRETO

De acuerdo con lo informado por el Consejo de Instrucción pública, á propuesta del Ministro del ramo, y como adición al Real decreto de 25 de Agosto de 1906,

Vengo en decretar lo siguiente:

Artículo adicional. Será potestativo en las Juntas de

profesores de cada Facultad de Medicina, á propuesta de los catedráticos de Ginecología y Obstetricia, el desempeño de ambas por cada uno de ellos, haciéndolo por turno en los dos años que comprenden estas enseñanzas, que darán continuando en el segundo el que haya estado encargado del primero, alternando de esta manera en las mencionadas enseñanzas; si bien éstas se entenderán separadas definitivamente para el efecto de tener un profesor especial cada una de ellas cuando ocurra una vacante en cualquiera de las mismas, optando entonces por la asignatura de las dos expresadas que estime preferible el catedrático que subsistiera en ellas.

Dado en San Sebastián á quince de Agosto de mil novecientos siete. — ALFONSO. — El Ministro de Instrucción pública y Bellas Artes, *Faustino Rodríguez San Pedro*.

### Gaceta de la salud pública.

#### Estado sanitario de Madrid.

Altura barométrica máxima, 710,95; mínima, 705,52; temperatura máxima, 38,7; mínima, 15,0; vientos dominantes, NE. SE y E.

Ninguna variación ha sufrido la patología dominante en esta corte en la última semana, con relación á la anterior. Como en ésta, han sido frecuentes los padecimientos del tubo digestivo, indigestiones, cólicos, fiebres gastro-intestinales. Los reumatismos han dado buen contingente á la enfermería, especialmente los lumbagos y pleurodinias producidos por la brusca supresión del sudor. A igual causa han sido debidas las traqueo-bronquitis y los catarros bronquiales. Los padecimientos de los centros nerviosos han sido también frecuentes.

En los niños, fuera de las diarreas estivales, nada de particular se ha presentado.

### Crónicas.

**Excentricidades.**—En América, país excéntrico por excelencia, va á llegar día en que se considere un crimen ó poco menos el morir antes de una edad determinada, edad que se fijará legislativamente, señalando en el Código sus correspondientes castigos para los infractores. (Ahí no las den todas, dirán los muertos).

Prueba evidente de ello es la nueva Sociedad que, con el título de *The hundred year ó Club de los cien años*, ha establecido en Cleveland (Estados Unidos) el químico jefe del departamento de Agricultura, Dr. Wiley.

Este, en una entrevista tenida con un periodista francés, hizo las siguientes manifestaciones:

«La generación presente ha de vivir mucho más tiempo que la anterior, puesto que conoce mejor las leyes de la alimentación é higiene. Es una verdadera vergüenza para un hombre morir por cualquier otra causa que no sea la vejez. Todo individuo inscrito en mi sociedad que muera antes de los cien años, será bochornosamente expulsado.» ¿Después de muerto?

**Sensible pérdida.**—En la quinta de Torres de Agrela (Redondela), donde veraneaba con su familia, ha fallecido á los quince años de edad el hijo mayor de nuestro muy querido amigo D. Sebastián Recasens y Girol, ilustre catedrático del Colegio de San Carlos.

Acompañamos al doctor Recasens en su inmenso dolor, y estamos seguros de que en la fortaleza de su alma y en la práctica de las virtudes cristianas encontrará la resignación necesaria para sobrellevar tan honda desgracia.

**Concurso de premios.**—La Academia del Cuerpo Médico



municipal de Barcelona ha publicado la convocatoria para el concurso del corriente año, ofreciendo los siguientes premios:

- 1.º Del Excmo. Ayuntamiento Constitucional de Barcelona.—Tema: «Policía sanitaria de las industrias establecidas en Barcelona; su reglamentación».—Premio, 1.000 pesetas.
- 2.º Del Excmo. Sr. D. Carlos González Rothwos.—Tema: «El problema social ante la Higiene».—Premio, 500 pesetas.
- 3.º De la Academia, premio Robert.—Tema: «Patogenia de la hiperhidrosis».—Premio, una medalla de oro.
- 4.º De la Academia.—Tema: «Orografía é Hidrografía médicas de Barcelona».—Premio, una medalla de plata.
- 5.º Del Dr. D. Tomás Cabeza.—Tema: «Dadas las condiciones médico-topográficas de Barcelona, ¿qué clase de arbolado sería más conveniente para la higiene de la urbe?»—Premio, 500 pesetas.

Para cada uno de estos premios la Academia otorgará, además, un diploma de socio de mérito.

El Jurado podrá conceder cuantos accésits estime merecidos, consistentes en diploma de socio de mérito.

Los trabajos, redactados en castellano, catalán, francés é italiano, deberán ser originales inéditos, escritos en letra clara, que no sea la del autor, y remitidos, sin firma, antes del día 30 de Noviembre de 1907, al secretario general de la Academia (Cucurulla, 9, 2.º, 1.ª).

El Jurado lo compondrán, bajo la presidencia del excelentísimo señor alcalde constitucional, tres miembros designados por el Colegio de Médicos de la provincia de Barcelona, y uno por la Academia del Cuerpo Médico municipal.

**Obituario.**—Han fallecido: la madre del Dr. Rodríguez Morini, director de la *Revista frenopática española*; el padre político del Dr. D. Juan Llorens, director del *Boletín Médico de Lérida*, y D. Jenaro Raposo Díaz Garzón, padre de nuestro estimado compañero D. Rafael, médico de Quintanar de la Orden (Toledo).

Damos nuestro más sentido pésame á tan reputados compañeros y á sus distinguidas familias por tan sensibles desgracias.

También ha fallecido en esta corte el distinguido doctor D. Federico Lletget, hijo del afamado catedrático que fué de la Escuela de Farmacia de Madrid. Era el Sr. Lletget médico muy ilustrado, y de ello tienen muchas pruebas los lectores en las columnas de este periódico.

A su viuda é hijos acompañamos en el pesar que les embarga en estos momentos.

**Congreso de oftalmología.**—La *Sociedad oftalmológica*

*Mejicana* celebrará su tercera reunión anual en Méjico del 17 al 30 de Septiembre, discutiéndose los temas siguientes:

1.º *Naturaleza del glaucoma crónico simple, diagnóstico diferencial entre esta afección y la atrofia del nervio óptico con excavación.* Ponentes: Dres. Uribe y Troncoso, Daniel M. Vélez y C. Bauer.

2.º *Frecuencia de la sífilis hereditaria ocular y estudio de sus estigmas rudimentarios.* Ponentes: Dres. Antonio F. Alonso y J. de Jesús González.

3.º *Distribución Geográfica y Etnológica; frecuencia y contagiosidad del tracoma en toda la República Mejicana.* Ponentes: Dres. A. Chacón, J. Ramos, M. P. y Colmenares, Hileman, L. Chavez y J. M. Gama.

4.º *Causas, prevención y tratamiento de las cataratas secundarias.* Ponentes: Dres. F. López y E. Graue.

5.º *Relación entre las ametropías y las contracciones de los músculos extrínsecos é intrínsecos del ojo y trastornos reflejos é inhibitorios que de ellas resultan.* Ponentes: doctores L. Chavez, R. Silva y E. F. Montañó.

La correspondencia debe dirigirse al secretario de la Sociedad, Dr. Rafael Acosta, calle de Donato Guerra, 1233, Méjico, D. F.

**Un legado.**—Según leemos en *El Restaurador Farmacéutico*, el médico municipal de Barcelona D. Tomás Cabeza y Matas, recientemente fallecido, ha legado 5.000 pesetas á favor de la Academia del Cuerpo Médico municipal de dicha ciudad, para fundar un premio anual de 500 pesetas, que se concederá por espacio de diez años.

Digna de ser imitada es la conducta de tan distinguido profesor.

## 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.

**A**l presente número acompaña una circular informativa sobre algunas observaciones á propósito del **Tanigéno**, cuya lectura recomendamos á nuestros lectores, de la casa Bayer y C.ª, de Barcelona.

ADOPTADO en el Primer  
DISPENSARIO

Antituberculoso de  
BARCELONA



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

INALTERABLE

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

## TUBERCULOSIS

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

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

Madrid.—Imprenta de Enrique Teodoro, Amparo, número 109, y Ronda de Valencia, número 8 —Teléfono 559;

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



# EL SIGLO MÉDICO

BOLETÍN DE MEDICINA, GACETA MÉDICA  
GENIO MÉDICO-QUIRÚRGICO

Se publica  
todos los domingos.

LA CORRESPONDENCIA MÉDICA

Fundada por D. Juan Ouesta y Okerner.

Publica una Biblioteca  
sumamente económica.

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

FUNDADORES

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

PROPIETARIOS

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

DIRECTOR GERENTE

D. RAMON SERRET

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

Preços de suscripción de la BIBLIOTECA  
Hace grandes rebajas en las  
obras que publica a los suscripto-  
res de El Siglo Médico.

## CACODILATO de SOSA CLIN

Arsénico al estado orgánico.

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

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

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

CLIN & C<sup>ia</sup>, 20, Rue des Fossés-St-Jacques, PARIS 852

## 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 Ácido 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 853

## Las PILDORAS DE HAUT

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

## ÉNÉSOL

(SALICILARSINATO de MERCURIO)

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

### VENTAJAS del ÉNÉSOL:

1. Toxicidad excesivamente débil (70 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. 0.2 por c. c. (0 gr. 06 por Ampolla).  
La Caja de 10 Ampollas: 2 francos (en Francia).

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

## PIPERACINA MIDY

Solubilidades comparadas  
del Ácido úrico en:



El mayor  
disolvente  
del  
Ácido úrico  
—  
Gota  
Arenilla  
Reumatismo  
2 a 6 medidas  
por día.

## VINO AROUD

### CARNE-QUINA-HIERRO

MEDICAMENTO-ALIMENTO, el más poderoso REGENERADOR  
prescrito por los Médicos.

Este Vino, con base de vino generoso de Andalucía, preparado con jugo de carne y las cortezas más ricas de quina, en virtud de su asociación con el hierro es un auxiliar precioso en los casos de: *Clorosis, Anemia profunda, Menstruaciones dolorosas, Calenturas de las Colonias, Malaria, etc.*

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

## APIOL de JORET y HOMOLLE

La Amenorrea, la Dismenorrea y la Metrorragia ceden rápidamente si se usan las cápsulas de APIOL de JORET y HOMOLLE. Este medicamento, verdadero regulador de la menstruación, no ofrece peligro alguno aun en caso de preñez. PARIS, Farmacia G. Béguin, 185, rue Saint Honoré; todas farmacias.

Ayuntamiento de Madrid

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

FRANQUEO  
CONCERTADO

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



## Estafeta de partidos.

Se advierte á los compañeros que piensen solicitar el partido de La Aguilera (Burgos), que la vacante se hace por cumplimiento de contrato, y que el que viene desempeñándola hace cuatro años no piensa abandonar la localidad por contar con las simpatías de gran parte del vecindario, con el que tiene renovado contrato, así como con el convento de RR. PP. Franciscanos; y tiene montado en dicha villa un centro de consultas, que cuenta con regular reputación. Para más detalles dirigirse á los señores subdelegado de Burgos, al presidente de la Asociación de titulares de Miranda de Duero ó al hoy residente en la localidad D. José Soler, que informarán.

Habiéndose anunciado en el *Boletín Oficial* de la provincia la plaza de médico titular de Zapardiel de la Rivera (Ávila), se advierte á los que piensen solicitarla, que al titular anterior se le destituyó arbitrariamente, y que al ser repuesto por el gobernador, ha sido sometido á un continuo martirio, durante un período de seis meses, pues todas las noches, cuando se encontraba en cama, le apedreaban la casa y le disparaban tiros por las ventanas, de resulta de los cuales su esposa padece en la actualidad de ataques epilépticos, obligándole á presentar la dimisión y á abandonar la localidad. En la primera Junta de médicos del partido se tratará de aislar al referido pueblo de asistencia facultativa. Los compañeros que deseen informarse no dejen de leer el *Boletín de Asociación de Médicos Titulares*, correspondiente al 20 de Abril del año actual, pudiendo dirigirse también á los titulares de Aldeanueva de Santa Cruz, Herguijuela de Tormes y al presidente del partido de Piedrahíta, residente en Cepeda de la Mora.

## 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—por dimisión voluntaria del que la desempeña y á partir desde primero de Octubre—de Arcos de Medinaceli (Soria) y sus agrupados Somaen, Montuengo y Aguilar de Montuengo, dotada con el sueldo anual de 275 pesetas que pagarán por trimestres vencidos los Ayuntamientos de dichos pueblos, en la proporción que aparecen en la concordia pactada por los mismos. El agraciado contratará también las igualas de las familias pudientes de las expresadas localidades; produciendo las de Arcos, 2.000 pesetas; las de Somaen, 450 pesetas; las de Montuengo, 60 fanegas de trigo puro, y las de Aguilar, 19 fanegas de dicha especie; garantidas en legal forma y cobrado el metálico por trimestres y el trigo al tiempo de la recolección de cereales. Las solicitudes al alcalde que suscribe dentro del improrrogable plazo de treinta días, contados desde el de la fecha; acompañando á tales solicitudes, una copia del título y la hoja de méritos y servicios. Los tres pueblos agregados tienen practicante de cirugía menor, y el que más dista de esta villa cuatro kilómetros por la vía férrea ó por la carretera. Esta población se halla situada en la línea férrea de Madrid, Zaragoza y Alicante, distando 186 kilómetros de Madrid y 159 de Zaragoza, con estación á 150 metros de la localidad, en la que toda clase de trenes—hasta los expresos—cambian de máquina y tienen parada. Existen varios y buenos comercios de tejidos y ultramarinos; carnicerías, panaderías, mesones, cafés públicos, casas de huéspedes, fábricas de harinas, de baldosín fino y electricidad; abundantísimas aguas y una hermosa vega que, debido á su calidad y á la benignidad del clima, produce abundantes hortalizas, frutas y legumbres.—Arcos (Soria), 18 de Agosto de 1907.—El alcalde, *Manuel Morales*.

—La de médico titular—por traslado al pueblo de su naturaleza el que la desempeñaba—de Porzuna (Ciudad Real), dotada actualmente con el haber anual de 750 pesetas por la asistencia de 100 familias pobres, haciendo constar que no hay ningún otro médico establecido, y el importe de las igualas con los vecinos pudientes ascien-

de á la suma de 2.468 pesetas. Solicitudes hasta el 2 de Septiembre próximo, al alcalde D. José Nieto.

—La de practicante—por dimisión—de Cañada de Benatanduz (Teruel), habitantes 779; su dotación consiste en 25 pesetas anuales por titular, pagadas por trimestres vencidos, y 24 cahices de trigo por la rasura de los vecinos, pagados por todo el mes de Octubre, respondiendo al pago la correspondiente Junta facultativa. Los que se encuentren en condiciones y deseen desempeñarla, dirigirá sus solicitudes á esta alcaldía hasta el día 15 del próximo Septiembre en que se proveerá. El alcalde *Miguel Marín*.

—La de médico titular—por renuncia—de Etreros (Segovia), dotada con el sueldo anual de 750 pesetas, pagadas por trimestres vencidos de los fondos municipales, por la asistencia de diez familias pobres y casos de oficio, debiendo tener en cuenta para su cumplimiento todo lo dispuesto sobre la materia en las disposiciones vigentes. El que resulte agraciado, empezará á ejercer el cargo el día 1.º de Octubre próximo, quedando en completa libertad para contratar particularmente la asistencia con los vecinos pudientes que acostumbra á satisfacer 20 pesetas anuales cada familia; siendo el número de éstas 85 próximamente. Solicitudes hasta el 9 de Septiembre al alcalde D. Juan Cabrero.

—La de farmacéutico de Joarilla (León), dotada con el sueldo anual de 284 pesetas y 20 céntimos, por la prestación de los servicios sanitarios, abonándose además por separado el importe de los medicamentos que se suministren á las familias pobres, los cuales serán valorados con arreglo á la tarifa aprobada por Real orden del 15 de Septiembre de 1906. Solicitudes hasta el 2 de Septiembre al alcalde D. Feliciano Pérez.

—La de médico titular—por dimisión—de Olombrada (Segovia), dotada con 250 pesetas, que hoy se hallan presupuestadas, por la asistencia de veinticuatro familias pobres y casos de oficio. El agraciado empezará á prestar sus servicios desde el día primero de Octubre próximo y podrá contratar las igualas con el vecindario que consta de 1.018 almas, según el censo de 1900. Solicitudes hasta el 12 de Septiembre, al alcalde D. Emerito de Benito.

—La de practicante y barbero de Ribagorda (Cuenca), dotada con el haber anual de 10 pesetas, pagadas de los fondos municipales, por la asistencia de pobres enfermos, bajo la dirección del médico titular, y el igualatorio con los demás vecinos, que puede producirle de 80 á 90 fanegas de trigo de buena clase, cobradas por el interesado de los vecinos en el tiempo de la recolección. Solicitudes hasta el 12 de Septiembre al alcalde D. Pedro Fernández.

—La de médico titular de Oropesa (Castellón), dotada con el sueldo anual de 750 pesetas, pagadas por trimestres vencidos de los fondos municipales, por la asistencia de las familias pobres, quedando el agraciado en libertad de celebrar contratos particulares con los vecinos pudientes. Solicitudes hasta el 12 de Septiembre al alcalde D. José Rivera.

—La de médico titular de Argusino (Zamora), dotada con el haber anual de 120 pesetas, pagadas por trimestres vencidos del presupuesto municipal, por la asistencia de las familias pobres que le sean señaladas por el Ayuntamiento, sin que exceda de doce el número de ellas, pobres transeuntes, el servicio de quintos y cualquiera otro que el Ayuntamiento necesite. El agraciado puede contratar el servicio con los vecinos pudientes. Solicitudes hasta el 12 de Septiembre al alcalde D. Atilano Bermúdez.

—La de médico titular de Torresandino (Burgos), habitantes 667, dotada con el sueldo anual de 1.000 pesetas, pagadas por trimestres vencidos de los fondos municipales, por la asistencia de 30 familias pobres, casos de oficio, transeuntes y guardia civil de este puesto, quedando el agraciado en libertad de celebrar contratos particulares con los vecinos pudientes. Solicitudes hasta el 14 de Septiembre al alcalde D. Trifón Escolar.

## Médico Cirujano.

Se ofrece para sustituir á compañero en Madrid ó provincias. Diríjase á D. Julio P. Ovelar, Lavapiés, 17, segundo, Madrid.





## 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, i ntertrigo y otras enfermedades cutáneas. Por su baratura es preferible á los otros sucedáneos del iodoformo.

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

## ELIXIR SALAMÓ

TÓNICO RECONSTITUYENTE

### COMPOSICION

Vehículo . . . . . 15 gramos

Cacodilato de hierro. . . . 0,02 grs.      Citrato de cafeína. . . . . 0,10 grs.  
Hipofosfito de manganeso. 0,02 —      Sulfato de estriquina. . . . 0,001 —

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

DEPÓSITO EN MADRID

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

## 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 agradabilísimo, 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 húmedos, dermatosis supurativas, psoriasis, líquenes, fiebre tifoidea, supuraciones quirúrgicas, amigdalitis flemosa, viruelas, erisipela, sarampión y escarlatina, muy indicada en la diabetes sacarina, blenorragia, leucorrea y vaginitis, positivo antiséptico de las enfermedades gastro infecciosas y un excelente refresco sin aminorar 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. Andreu y J. Viladot.—Granada: Dr. Cosvalada.—Valencia: Dr. Aliño Torrens, Besalduch y Loras.—Albacete: M. Martínez.—Castellón de la Plana: Dr. Gironés.

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

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

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

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

## ANALISIS

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

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

**Carretas, 14, Madrid.**

Fundado en 1866.

Excelente preparación, de gran utilidad para los convalecientes, é indicada, por regla general, en todos los casos de dispepsia, gastralgia, anemia, catarros gástricos é intestinales,



y siempre que la digestión se efectúe de manera irregular

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

**O. ORTEGA, LEÓN, 13, MADRID**



**CLOROSIS**

EXÍJANSE los AUTÉNTICOS

**PÍLDORAS Y JARABE**

**ANEMIA BLANCARD LEUCORREA**

Rótulo verde — Firma

DESCONTÍENSE de los SIMILARES  
ALTERABLES INEFICACES

**SÍFILIS**

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

## Especialidades del D<sup>r</sup> Mialhe

**8, rue Favart, París**

Profesor en la Facultad de Medicina de París.

**ÉLIXIR de PEPSINE:**

Dyspepsia.—Un medio siglo de éxito

**LAB-LACTO-FERMENT:**

Para digerir la leche en el régimen lácteo

**SOLUCION de ADRENALINA:**

Hémostático. Vaso-Constrictor.

**SOLUCION de DIGITALINA:**

Enfermedades del corazón.

**LAPIZ de CUPRICINA:**

El mejor antiséptico ocular.

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



### AMPOLLAS BOISSY

para Inhalaciones Una dosis por ampolla  
 Ros 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, SÍNCOPES, 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 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> classe, ex-interno de los Hospitales de Paris.



**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 CRÓNICA  
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.

Teoría desarrollada ante la Facultad de Medicina de París sobre el HISTOGENOL.

**RECETAS:**  
Emulsion: 2 cucharadas de sopa cada día.  
Elisir: 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 Feneucaliptol 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**  
Bioduro de Hidrarjira  
**J. Mousnier**  
**SCEAUX (Seine)**  
● Francia

**SÍFILIS**  
Gránulos Dardel  
de Arseniato de Mercurio

**VALS**

AUTORIZACION DEL ESTADO Y DE LA ACADEMIA

**SAINT-JEAN** { La mejor agua de mesa.  
Aperitiva, muy digestiva.  
Afecciones del estómago.

**PRÉCIEUSE** Bilis, Cálculos hepáticos, Ictericia,  
Gastralgia.

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

Las recomienda su gusto agradable: una botella por día.

**VINO DE VIAL**  
**LACTO FOSFATO-CARNE-QUINA**  
Alimento fisiológico completo.  
Anemia. — Convalecencia.  
Pérdidas de las fuerzas. — Languidez. — Inapetencia  
perfectamente proporcionado y asimila-  
ble, el **Vino Fosfatado de Vial** es un  
estimulante poderoso de la nutrición. De cierta eficacia, es el recons-  
tituyente general de todas las afecciones debilitantes.  
Farmacia **VIAL, PLACE BELLECOUR, 36, LYON, y todas las Farmacias.**

Anemia, Cloro-Anemia, Linfatismo, Neurosis del Corazón, Desórdenes de la Circulación, Afecciones Escrofulosas 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 Gen<sup>l</sup>: **F<sup>o</sup> GIGON, 7, Rue Coq-Héron, París** 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, 9bis, Rue Lavoisier, PARIS y principal<sup>es</sup> Farmacia de España y América.**

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

**ANUNCIOS**

**EXTRANJEROS**

**La SOCIÉTÉ MUTUELLE**

DE

**PUBLICITÉ**

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

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

**EXCLUSIVAMENTE**  
de recibir los anuncios extranje-  
ros para nuestro periódico.



## MEDICACION CACODÍLICA

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

**Grajeas pépsicas PIZA al cacodilato de sosa, kola, coca y glicerofosfato de cal.**—Reconstituyente general del sistema nervioso. Alimento reparador muy indicado en las neurastenias, fosfaturias, cefalalgias, neuralgias, herpes, etc. Cada grajea contiene 0,005 gramos de cacodilato de sosa; 0,08 gramos de extracto de kola; 0,04 gramos de extracto de coca, y 0,12 gramos de glicerofosfato de cal.—Frasco, 8 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.

**Nitrato 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.

## 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 BORRÉLL HERMANOS  
MADRID BARCELONA  
PUERTA DEL SOL, 5 ASALTO, 62

## TRATADO

DE

## Patología y Terapéutica comparadas

DEL

Hombre y de los animales domésticos.

POR EL

DR. GEORG SCHNEIDEMÜHL

Traducida directamente del alemán por el

DOCTOR D. FERNANDO PEÑA Y MAYA

Magnífica obra compuesta de cuatro tomos, muy útil y práctica para médicos, veterinarios y estudiantes de ambas Facultades.

Contiene las materias siguientes:

Tomo I.—Enfermedades infecciosas.

Tomo II.—Intoxicaciones y enfermedades por intoxicación. Enfermedades del hombre y de los animales domésticos ocasionadas por parásitos animales. Afecciones generales de la sangre y alteraciones del cambio nutritivo. (Enfermedades constitucionales.)

Tomo III.—Enfermedades de la piel. Enfermedades del aparato digestivo. Enfermedades del bazo y enfermedades de los órganos respiratorios.

Tomo IV.—Enfermedades del aparato circulatorio. Enfermedades del sistema nervioso. Enfermedades de las glándulas tiroideas. Enfermedades del aparato locomotor. Enfermedades del aparato urinario y enfermedades de los órganos genitales.

Véndese esta obra al precio de 20 pesetas en rústica y 25 pesetas encuadrada en toda España. Los pedidos, acompañados de su importe, á la Administración de EL SIGLO MÉDICO, Magdalena, 36, segundo.

Esta obra ha sido grandemente elogiada por los periódicos de Veterinaria.

## Anestésico local americano.

Del Dr. W. Thompson de New-York.

Es el más poderoso é infalible para toda clase de operaciones quirúrgicas pequeñas (incisiones, tumores, toda extirpación de tejido morbozo, operaciones oculísticas, dentales, etc.). No es tóxico ni escarótico, no produce edema ni hiperemia, no hay que tomar precaución como en la cocaína. Se extiende muy profundamente, no sintiéndose por lo tanto el más mínimo dolor y de fácil aplicación. Precio para 26 operaciones ó aplicaciones, 6 pesetas. A cada frasco acompaña instrucción detallada. Dirección: al Dr. J. Martínez Sánchez, Plaza del Angel, 4, 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.



## BAÑOS Y AGUAS SULFUROSAS ARTIFICIALES

(CON PRIVILEGIO)

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

**OLOZAGA, I DUPLICADO.—MADRID**

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

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

**BAÑOS Y DUCHAS DE AGUA DULCE**

DIRECTOR QUÍMICO,

DOCTOR D. J. R. GÓMEZ PAMO,

Profesor de la Facultad de Farmacia.

DIRECTOR MÉDICO, CON GUARDIA PERMANENTE

DOCTOR D. ANTONIO OSSORIO

## Laboratorio de Vendajes antisépticos del Dr. Cea

**REGALADO, 2, VALLADOLID**

**Medalla de oro en la Exposición de Barcelona.**

En esta casa (que provee al Ejército y á la Armada, á las Facultades de Medicina y á los hospitales civiles, y cuyos productos han merecido informes favorables de las Reales Academias de Madrid y Castilla la Vieja, de la Dirección general de Sanidad Militar, de las clínicas oficiales de Valladolid, del Hospital Militar, etc., etc.), hallarán los señores profesores algodones hidrófilo, boratado, fenicado, salicílico, iodoformico, almohadillas de celulosa, estopa purificada, hila tejida inglesa, hila tejida boratada, yutes purificados, salicílico, fenicado, catgut de los números 1, 2 y 3, catgut al ácido crómico, caucho en lámina, compresas de algodón higroscópico y antiséptico, crin preparada para suturas y desagüe, celulosa al sublimado al 3 por 1.000, gasas cloruro-mercurica, fenicada, iodoformica, timolizada, etc., en piezas de 1 metro de ancho por 5 de largo y en rollos de 10 centímetros de ancho por 5 metros de largo; el mackintosh, la seda protectora, la fenicada para ligaduras, tubos de desagüe, pulverizadores de aire y vapor, cajas para curas, etc., etc. Quien desee conocer los precios de todos estos productos, pida el catálogo que se remite gratis.

## 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 periodos, **asma, enfisema, residuos del tracazo ó gripe y demás afecciones crónicas** del aparato respiratorio.

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

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

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

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

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

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

# 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.

**ATLAS DE SIFILIS**

y

## ENFERMEDADES VENEREAS

Con un compendio de patología y terapéutica de las mismas  
POR EL PROFESOR

**R. FRANZ MRACEK (de Viena).**

Con 71 magníficas láminas cromo-litografiadas y otras en negro. Un tomo. Precio 25 pesetas en rústica y 27 encuadernado.

Los pedidos, acompañados de su importe, á esta Administración.

## VINO PINEDO DE KOLA COMPUESTO

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

**TONICO NUTRITIVO**

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

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

FARMACIA DE PINEDO É HIJOS

GRAN VÍA, 14, Y CRUZ, 10.

**BILBAO**

Pídanse en todas las farmacias y droguerías



# JARABES BROMURADOS de J.-P. LAROZE

**JARABE LAROZE DE BROMURO DE POTASIO**  
enteramente libre de ioduros, cloruros y bromatos, exactamente dosado à 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 digestion. Dos ó tres cucharadas de sopa por dia.

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 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 COGHET**  
EUCALIPTOL ABSOLUTO IODOFORMO - CREOSOTIZADO  
**ANTISEPTICO INCOMPARABLE**  
PARIS 43, RUE DE SAINTONGES PERFECTAMENTE TOLERADO Y EN TODAS LAS FARMACIAS.



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



**CURACION 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, Boulevard Haussmann, PARIS  
Depósito: CEBRIAN y C<sup>ia</sup>, Puertaerrisa, 18, Barcelona  
Y EN TODAS LAS FARMACIAS Y DROGUERIAS.

**CURACION 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, Boulevard Haussmann, PARIS  
Depósito: CEBRIAN y C<sup>ia</sup>, Puertaerrisa, 18, Barcelona  
Y EN TODAS LAS FARMACIAS Y DROGUERIAS.