

# EL SIGLO MÉDICO

## SUMARIO

BOLETIN DE LA SEMANA: Una operación al Rey.—El banquete de Pontevedra.—SECCIÓN DE MADRID: Terapéutica de los prostáticos.—Desmontando el telar de la higiene.—La pubiotomía subcutánea en las clínicas alemanas.—Cartas de Nueva York.—SECCION PRACTICA: Una loca epiléptica.—Casos clínicos tratados con las aguas sulfurosas artificiales.—SECCION PROFESIONAL: Otra opinión para el Sr. Salazar.—PERIODICOS MEDICOS.—PRESCRIPCIONES Y FORMULAS: Juicio crítico de los remedios.—VARIEDADES.—GACETA DE LA SALUD PÚBLICA: Estado sanitario de Madrid.—CRÓNICAS.—ANUNCIOS.—ESTAFETA DE PARTIDOS.—VACANTES.

## Boletín de la semana.

Una operación al Rey.—El banquete de Pontevedra.

Los rumores de que se hacían eco los periódicos políticos se han confirmado. S. M. el Rey ha sufrido una pequeña operación en las fosas nasales, á consecuencia del engrosamiento del tabique ó de la existencia de vegetaciones adenoideas. El hecho en sí nada tiene de particular: por fortuna para todos, ni la enfermedad tenía importancia, ni la tenía tampoco la operación indicada para corregirla. Lo sensible aquí es que teniendo España muy hábiles y muy ilustrados rinólogos haya operado á S. M. un extranjero, el Dr. Moure (de Burdeos), tan hábil y tan ilustrado como aquellos, pero extranjero al fin. Si la intervención del Dr. Gutiérrez en la Real Cámara fué motivos de halago para la clase, la intervención ahora del Dr. Moure es motivo de tristeza para la misma.

El parte firmado por el Dr. Alabern y dirigido al Jefe superior de Palacio dice así:

La Facultad de la Real Cámara tiene el honor de poner en conocimiento de V. E. que, previas las consultas necesarias, hoy (el miércoles día 11), á las nueve de la mañana, le ha sido practicada á S. M. el Rey una pequeña operación en el tabique izquierdo de las fosas nasales, con éxito satisfactorio.

A propósito de esta operación copiamos lo que dice á *La Correspondencia de España* su correspondiente en San Sebastián:

*San Sebastián 11.*—La operación practicada esta mañana á S. M. carece en absoluto de importancia, y se practica frecuentemente por los especialistas.

Se trata de un pequeño engrosamiento del tabique nasal, que no permite respirar bien y que entorpece el oído.

Vió el Rey en Burdeos el Dr. Moure, con ocasión de su reciente viaje á aquella capital, quien estimó necesario hacer la resección del tabique nasal, que le dificultaba respirar y oír bien.

Creyó conveniente el Dr. Alabern oír la opinión de un

médico español que reconociera á S. M., y á este efecto se llamó al Dr. Castañeda, especialista en esta clase de enfermedades, que reside en San Sebastián y goza de gran fama.

El Dr. Castañeda vió al Rey, y le pareció conveniente practicar la operación indicada por el Dr. Moure, si bien estimó que no era necesaria por el momento y podría aplazarse.

Hablóse de fechas para practicarla, y tras breves dudas se acordó se hiciera ahora, y se dió aviso al Dr. Moure, que se encontraba en Hendaya con su ayudante M. Brindell y dos monjas de su clínica, para que se encargara de realizar la operación.

Por la mañana vino el doctor Moure con su ayudante y las dos monjas, verificándose la operación á las nueve de la mañana, en el salón-comedor de Miramar, por el citado doctor.

Asistieron además los doctores Castañeda y Alabern y el duque de Sotomayor.

Duró un poco más de un cuarto de hora, que se invirtió, en su mayor parte, en anestesiar con cocaína la parte del tabique nasal en que había de hacerse la operación, efectuando después ésta el doctor Moure.

Soportó el Rey con valor la operación, y se recostó luego en una *chaise-longue*, desde donde estuvo viendo con un anteojo las regatas.

Los médicos se retiraron de la cámara regia á las once, quedando al cuidado del Rey el doctor Alabern, el ayudante de Moure, doctor Brindell, y las dos monjas de la clínica del operador francés.

En el último número del *Boletín de la Asociación de Médicos Titulares* se da cuenta del banquete ofrecido al Sr. Canalejas, presidente de la Junta de Gobierno y Patronato, por los titulares de Galicia, á cuyo banquete asistieron también—como saben ya nuestros lectores—los Sres. Almarza, Francos Rodríguez y Pulido. Del discurso-brindis del señor Canalejas dice lo siguiente aquel periódico:

Estuvo magistral el Sr. Canalejas. Su palabra tenía tonos de sinceridad y de entusiasmo. Sus párrafos, sonoros y fluidos, aparecían salpicados de bellísimas imágenes.

Afirmó que jamás había perseguido un fin político con elementos tan diversos en las ideas como los médicos titulares.

Recordó, á este propósito, que cuando hizo campaña en favor del ejército y de la marina, una parte de la opinión creyó y aun dijo que intentaba halagar y atraerse dichos elementos.

Acaso aquello enfrió el ardor con que acometió la empresa. Después los hechos, la pérdida de las colonias, los desastres militares, vinieron á darle la razón y á justificar su patriótica campaña. La lección de la experiencia le imponía ahora la defensa de los médicos titulares, prescindiendo de los que piensen que está la política con estos actos.

En párrafos soberbios presentó un símil entre el médico y el sacerdote.

El sacerdote—dijo—se pone en contacto con sus seme



jantes en todas las situaciones del ánimo, en sus tristezas y en sus alegrías. El médico es hermano del dolor; su figura en los hogares acompaña siempre á una angustia, á un temor, á una zozobra.

Estudió el médico como necesidad social, como elemento indispensable.

Hizo una acabadísima pintura de las penalidades del médico de partido, supeditado á los caprichos de los magnates, á las genialidades del alcalde, á las simpatías de la hija de éste.

Su plaza depende muchas veces de si es joven, de si es bien parecido, de si puede ó no casarse con la hija del alcalde, la plaza es cosa segura. (*Risas y aplausos.*)

Dijo que no deben temer los que piensen que los médicos pueden responder con una huelga al triunfo de leyes que cercenen sus conquistas de derechos.

El médico tiene elevado concepto de su misión social. El médico jamás ha negado su concurso para mitigar el dolor. Él asiste á su enemigo. Sabe sacrificar sus pasiones cuando la humanidad reclama su trabajo.

No podrá decirse de los médicos que jamás hayan procedido como quienes, en momentos de enconadas luchas políticas, negaron la absolución al enemigo.

Ofreció estar siempre al lado de la clase médica española, luchando por ella con todos los entusiasmos de su alma.

Las últimas palabras del Sr. Canalejas llevan el entusiasmo hasta el delirio.

Los comensales le tributan una grandiosa ovación.

DECIO CARLAN.

**Madrid, 14 de Septiembre de 1907.**

## TERAPEUTICA DE LOS PROSTATICOS

### II

Llegamos á otro período de la evolución de la hipertrofia de la próstata, que es para muchos enfermos el último; el de la retención crónica con distensión de la vejiga y del tramo urinario superior.

El enfermo se presenta al médico con tres síntomas cuya asociación es patognomónica: frecuencia de micciones con ó sin incontinencia, poliuria y trastornos digestivos.

La orina es clara, transparente, la propia de una vejiga no infectada. Semejante orina, en este período de evolución aséptica del prostatismo, nos da, dicho sea de paso, un alerta en nuestro examen, porque en casos tales á la infección de la vejiga sigue fatalmente la muerte por propagación ascendente rápida.

El estar libres de infección vesical, el *no sentir* la vejiga estos enfermos, es causa de que dirijan su atención á otros síntomas graves de la enfermedad, aunque dependientes de ella tan ajenos en el ánimo del paciente á una asociación urinaria que, como dice Guyon, puede creerse han sucumbido muchos sujetos con estados morbosos mal definidos clínicamente en los cuales el examen de la vejiga hubiera revelado la naturaleza prostática de su padecimiento y permitido tratarlos.

El tacto rectal combinado á la palpación abdominal, ó ésta sola, demuestran una vejiga enorme, disten-

dida, que puede llegar hasta más arriba del ombligo. El diagnóstico está hecho, pero su enunciado no convence al enfermo, que orina tres ó cuatro litros de líquido al cabo del día, que jamás ha experimentado el menor indicio de retención, y que si de algo se queja es precisamente de lo contrario, de incontinencia ó de micciones imperiosas; el primer impulso del médico apenas ha descubierto el enorme globo vesical, es agarrar una sonda que evidencie al enfermo su agudeza diagnóstica... ¡Pero, cuidadol que con esa sonda puede ir la muerte; seguramente va en muchos casos...

El organismo tolera durante largo tiempo la acción de los venenos urinarios, y como es frecuente, según repetidas veces vengo diciendo, que el prostático acuda al médico por cualquier supuesta enfermedad digestiva, una de las tantas dispepsias en que descansa la ignorancia, el clínico debe examinar el tramo urinario inferior teniendo en cuenta la gravedad que en estos casos entraña la menor intervención intravesical, pues los enfermos realizan sin trastorno aparente las funciones de su vida ordinaria y social, y la responsabilidad del médico que acelera el final de una existencia en pleno período de actividad es grandísima; responsabilidad por todos reconocida, y antes que por los demás, por el enfermo y los que le rodean. Estas razones explican haya muchos médicos que en tales circunstancias se abstienen de intervenir, reconocen la gravedad de la enfermedad, pero también la de las maniobras terapéuticas (sondeos, etc.) y disponen dieta blanda (que disminuye el contingente de cuerpos tóxicos derivados de la alimentación), vida higiénica, frotaciones y ligero masaje como revulsivos cutáneos, algún amargo, tal cual laxante para facilitar la digestión.. y nada más.

La seguridad suministrada por el conjunto de precauciones antisépticas modernas de verdadero valor, han modificado la práctica de Guyon, que fué abstinentemente hace tiempo. La evacuación llevada á cabo con arreglo á los preceptos modernos, que ya he enumerado, ha hecho generales las curaciones aun en casos al parecer desesperados. Se asegura la vida por algunos años y el riñón recobra sus funciones.

La evacuación será al principio delicadísima, parcial y sólo completa al cabo de algunos días; tras varias sesiones de vaciamiento parcial, se llegará á los dos sondeos diarios, suficientes para dar reposo al enfermo que aquejaba incontinencia y poliuria, y establecida la normalidad dentro del prostatismo se hacen regularmente tres ó cuatro sondeos diarios. Cuanto he dicho para evitar la infección en casos de retención crónica sin distensión debe ser repetido en este sitio.

Dentro de la clase de enfermos que ahora me ocupan, que padecen retención crónica con distensión, pueden distinguirse varios grupos con indicaciones propias.

*Sujetos relativamente jóvenes, de aspecto vigoroso, con vejiga no infectada, distendida durante largos años; si la insuficiencia vesical no es definitiva, el tratamiento previo de sonda permitirá á las paredes de la cavidad contraerse sobre sí mismas; la prostatectomía hecha en tan buenas condiciones, irá seguida del restablecimiento de*



la contractilidad de la vejiga y el enfermo volverá á sus habituales ocupaciones.

Enfermos en el mismo estado que los anteriores, pero cuya atonía vesical es absoluta y permanente, no obtendrán ninguna ventaja de la prostatectomía y la intervención del médico se limitará á la evacuación diaria de la vejiga para evitar nuevas distensiones. Digamos de paso que es muy difícil hoy día dar un pronóstico sobre la actividad vesical, pues el número creciente de prostatectomías revela el despertar asombroso de vejigas reducidas á la impotencia durante varios lustros, y la histología patológica no ha podido descubrir en muchas vejigas que padecieron larguísima retención completa lesiones suficientes para incapacitar el músculo. Además, en muchos de esos casos en que la prostatectomía ha resultado ineficaz para hacer desaparecer la retención, se ha visto que la operación había sido incompleta, que subsistían neoformaciones prostáticas á veces de tamaño insignificante, pero capaces de obstruir el conducto uretral. Este grupo de enfermos es por lo tanto campo de discusión, y según la experiencia de cada cirujano así será su conducta.

*Enfermos viejos, intoxicados con apariencia de caquéticos, aunque con orinas claras*, libres por tanto de infecciones vesicales pero en estado de profundo decaimiento físico, con aparato excretor renal insuficiente. Aquí el shock operatorio unido á la acción tóxica del cloriformo los mataría; el médico debe limitarse á la evacuación de la vejiga con sondeos regularizados mientras sea posible. Joseph Wiener, de Nueva York («Supra pubic prostatectomie», *The Annales of Surgery*), recomienda para tales casos la prostatectomía hecha con anestesia por óxido de nitrógeno y sin examen endovesical previo (explorador ó cistoscópico): aquel anestésico disminuye los peligros del éter ó del cloriformo, y la prostatectomía inicial los de la infección.

Nicolich, de Trieste, en una lección dada en la Associazione médica triestina, dice: «En estos casos es excepcional se puede evitar la infección con la sonda. Cuando el enfermo no muere al día siguiente del sondeo, sucumbe poco tiempo después. Entre diez casos que yo traté con la sonda, cinco murieron de pielonefritis muy aguda, otros cuatro fallecieron poco después de pielitis crónica y sólo uno curó.» Leída ya esta comunicación, tuvo otro caso de muerte por pielonefritis aguda después de sondear un enfermo con retención crónica con dilatación, y en el Congreso de la Asociación Francesa de Urología (1905) puso frente á frente tan desastrosos resultados con los obtenidos por la prostatectomía suprapúbica de primeras en la que se han obtenido seis curaciones en diez casos, presentando aquellos enfermos antes de la operación, gran dilatación vesical, incontinencia por rebosamiento, salida espontánea de dos ó tres litros de orina al día, y en tres estado general muy malo; uno era cardíaco.

*Enfermos con vejiga infectada:* Se plantea por primera vez el problema de la sonda permanente que permite lavados frecuentes de vejiga sin traumatizar demasiado la uretra.

Casper recomienda un lavado al día con nitrato de

plata al 1 por 1.000 (Guyon) y tres con oxicianuro en agua esterilizada al 1 por 5.000.

No se entienda que la sonda permanente debe permitir una constante evacuación; según Guyon, después de dominados los fenómenos infecciosos la sonda debe estar obturada; sólo cada dos horas se dará salida á la orina.

Si el conducto de la uretra es de paso fácil podrá sustituirse la sonda permanente por el sondeo regular y ordenado; pero si el camino para la sonda es difícil, exige tanteos repetidos ú ocasiona hemorragias, no se vacile en dejar la sonda permanente. Prescindiendo de la recomendación de Bazy que dejaba en la cama á los enfermos con sonda permanente y ésta solo durante algunas semanas, Casper (Urologie) les permite levantarse al poco tiempo y con su sonda permanente van meses y meses entregados á sus ocupaciones. Yo vi uno de sus clientes con sonda permanente desde hacía más de seis meses. Se lavan la vejiga una ó dos veces al día y cada mes ó dos meses acuden al médico para que les renueve la sonda. Al principio se provoca una uretritis con supuración (y como á ésta sigue casi fatalmente en tales casos la cistitis, sólo se emplea dicho tratamiento en los casos infectados), pero la uretritis cura, y la uretra seca queda transformada en una fistula artificial. Como siempre, la sonda debe estar obturada y sólo cada dos ó tres horas, según la necesidad, se permitirá la salida de la orina.

Casos hay en que es imposible la colocación de esta sonda permanente ó el enfermo no la soporta. Si la vejiga infectada padece una de esas terribles cistitis que quitan todo reposo al enfermo, está indicada la cistotomía suprapúbica, dejando luego una fistula hipogástrica según práctica frecuente de los autores ingleses, ó haciendo una fistula oblicua de Witzel, exactamente igual á como este autor la establece en el estómago. Se introducen dos tubos de desagüe al través de un pequeño orificio de la pared de la vejiga, se aplica ésta sobre el trayecto extravésical de los tubos en una longitud de cuatro ó cinco centímetros cosiendo la pared por encima de los tubos que caminan en un túnel formado por la superficie exterior de la vejiga, y se cierra la pared abdominal alrededor del desagüe. Esta operación se la hizo practicar á sí mismo el célebre especialista Diday, quien recomendaba se introdujera la sonda en la vejiga hasta que apareciere el líquido y nada más. Nitze ha empleado como definitivo este tratamiento de positivo valor en casos en que no puede apelarse á otros, carcinomas de la próstata, etc. Yo he visto con alguna frecuencia en el hospital de San Pedro practicar la cistotomía como operación preliminar de la prostatectomía suprapúbica en los casos de infección vesical: gracias á estas fistulas temporales, mejora el estado de la vejiga y se hace posible la prostatectomía.

DR. ANGEL PULIDO MARTIN.



## DESMONTANDO EL TELAR DE LA HIGIENE

## I

Para ningún médico es ya un secreto—y tampoco lo desconocen los políticos—que la vigente (!) Instrucción de Sanidad pública nació en 1904 bajo el poder de Maura, siendo mentor de dicho estadista el doctor y diputado entonces á Cortes Sr. Cortezo.

Por un momento pudo creerse que España iba á copiar, mejorando y suavizando las duras científicas leyes higiénicas de Inglaterra, que otras naciones de Europa imitan. Nada menos que en un Congreso internacional se habló de esta *non nata* ley española, que mereció alabanzas y estímulos.

En el orden burocrático la Instrucción exteriorizaba este pensamiento: no se puede en España lograr que las Cortes se ocupen de leyes sanitarias con formalidad; es preciso, pues, un decreto que el *referendum* popular convierta en ley efectiva.

En el orden científico, la Instrucción venía á constituir la sanidad civil con el mismo carácter disciplinario y orgánico con que está constituida la sanidad militar. Las marcadas tendencias á la socialización de la higiene; la colaboración de los médicos en la obra nacional de incorporar este país al grado de cultura de sus similares de Europa, daban un relieve especial á estas nuevas ordenanzas de la ciencia de la salud.

Con gran cautela se fué implantando. Se temía que los Municipios se levantasen en masa contra la ley, que no era ley, y que además quería reemplazar á las ya promulgadas y sancionadas por derecho y por costumbre en cuanto hace al gobierno de los Municipios.

Bien pronto comenzaron las protestas de los grandes comunes, de los Ayuntamientos de Madrid y de Barcelona y hubo que transigir. «Para ellos no rezaba aquello; que siguieran como estaban...» La Instrucción general de Sanidad era, sin duda, para aldeas, cabezas de partido y capitales de segundo orden.

Esto de hacer excepciones inmediatas á lo legislado es muy español. Aquí no hay, como en Portugal hay, un Joao Franco, un presidente de gobierno que declare sinceramente: «sé que ciertas leyes son malas, pero tengo el deber de hacerlas cumplir y se cumplirán». En España nos hemos enamorado de la vieja fórmula oportunista: «gobernar es transigir», y se transige en todo y siempre. Sólo es problema averiguar la fuerza necesaria para obligar á la transacción.

Y, volviendo á la asendereada Instrucción sanitaria, es lo cierto que de transacción en transacción está al presente hecha una tripa de Jorge, principalmente por obra y gracia de un Gobierno que preside Maura. Recordemos unos cuantos hechos:

La Instrucción sanitaria hablaba de que las Juntas provinciales de Sanidad y el Real Consejo harían ciertos Reglamentos de aplicación de la ley. Pues bien: muchas Juntas los han hecho y el Ministro no los ha aprobado, no pudiendo sospecharse que sea por malos, puesto que también se ha negado á publicar en la *Gaceta* el Reglamento de la prostitución, firmado ya por

el Conde de Romanones, y confeccionado por el Real Consejo de Sanidad nada menos.

Que es el criterio del Gobierno del Maura de hoy el que ha variado sobre el criterio del Maura de ayer, lo prueba el que se niegue á poner en práctica la ley de emolumentos sanitarios; lo ratifica el Reglamento de Veterinarios, en que se quitan á los inspectores de Sanidad atribuciones que les concedía la Instrucción, y lo han confirmado á toda hora las mil circulares en que se robustece la autoridad gubernativa á expensas de la autoridad sanitaria. Bien reciente está, por ejemplo, la publicada en la *Gaceta* del 18 de Agosto recomendando el más exacto cumplimiento de las disposiciones vigentes sobre policía de espectáculos, y, lo que es más grave, aquella Real orden de Septiembre de 1906 en la cual se hacen tales distingos entre las atribuciones de los inspectores municipales y provinciales, que se involucran unos con otros deberes y atribuciones y las reservadas á los subdelegados, estableciéndose un verdadero caos de jerarquías, propenso á que se disuelva el principio de autoridad en un mar de confusiones.

Y como si todo esto no fuese bastante prueba de que ha variado el criterio del Gobierno sobre legislación de higiene, ahí tenemos en puerta el proyecto de ley de Administración local—una nueva ley Municipal,—que echará abajo la inamovilidad de los médicos titulares, y con esto toda la obra de reorganización de la Sanidad civil.

El peligro es tan grande, que yo no me doy cuenta de cómo no tocan arrebatos los órganos de los médicos titulares. Fía en cambio el *Boletín*—su representante en la prensa—en que no durará el Gabinete actual, y en que se reunirán los esfuerzos del canalejismo á los de otras minorías... Esperanza menguada, como lo prueba el que nada de eso valió para deshacer el expediente de Elanchove, la audacia de un modesto Ayuntamiento que se sobrepuso á un gobernador y á la Instrucción general de Sanidad, logrando nombrar su médico con absoluta independencia, y consiguiendo que un presidente del Gobierno, jefe hoy de la minoría más autorizada, se pronunciase en contra de nuestros anhelos y de los intereses justos del Cuerpo de Sanidad civil.

No, no cabe la menor duda; se viene abajo toda la legislación moderna sobre higiene pública en España. Así lo quieren los políticos.

Y, sin embargo, y á pesar de tantos ofrecimientos, no tenemos un médico diputado que sepa sacar partido de la situación. Del mismo modo que el Sr. Puerta, representante del país hace años, bastó para impedir se aprobase una ley sanitaria, hoy bastaría un solo diputado para impedir que se aprobaran otras leyes en que el Gobierno tuviera interés... Ese diputado no existe, y no ha merecido una interpelación parlamentaria ni la suspensión ejecutoria del Reglamento de la prostitución, ni el flagrante delito de tener una ley incumplida.

¿A qué causas puede obedecer esto?

Yo me permito creer que no estamos los médicos exentos de culpa, y voy á exponer brevemente cuales son las que hemos cometido los médicos titulares, los



médicos libres, los inspectores de Sanidad y los médicos políticos, que de todo tengo yo un poco, y podrá ser este escrito una confesión general.

Dr. PINILLA

Baños de Ledema, Agosto de 1907.

## LA PUBIOTOMIA SUBCUTANEA

EN LAS CLINICAS ALEMANAS (1)

Por el Dr. E. MAÑUECO VILLAPADIerna  
De la Casa de Maternidad de Madrid.

Cuando yo llegué á Berlín (Febrero de 1903) esta operación no se practicaba todavía en Alemania. Cuando abandoné esta nación (Septiembre de 1906) se había ya generalizado en todas las maternidades alemanas y se habían publicado de ella 146 casos. La evolución que experimentó y el perfeccionamiento de la técnica pude seguirla muy de cerca por haber asistido á las clínicas donde se practicaba; así que al ser requerido por la Junta directiva de esta Sociedad para presentar algún trabajo, no dudé que sería de algún interés exponer el desarrollo que esta operación ha experimentado y los buenos resultados que con ella se han obtenido.

En los primeros tiempos de mi estancia allí, sólo vi practicar operaciones cesáreas y oí hablar de sinfisiotomías. Bumm, á cuya clínica asistía regularmente, había practicado trece sinfisiotomías en Halle y la intentó dos veces en Berlín; pero las dos veces pudo extraer el feto con el fórceps y esta operación no la volvió á practicar.

En la clínica de Olshausen no se hacían tampoco sinfisiotomías. Dos veces que la practicó antes, quedó poco satisfecho de ella y no la volvió á hacer. En su lugar hacía siempre la cesárea. Así que yo en Berlín no tuve ocasión de ver ninguna sinfisiotomía.

Al poco tiempo empezaron á publicarse los trabajos acerca del corte lateral del pubis y á despertar el interés (aunque no el entusiasmo) de los tocólogos alemanes, y esta nueva dirección de este método operatorio fué la que yo seguí curioso desde sus comienzos.

El asunto no puede negarse que tiene importancia y que es digno de ocupar la atención de la Academia. El obtener un niño vivo sin causar graves daños á la madre y el saber con qué medios podemos conseguir mejor esto, en casos acentuados de estrechez pélvica, es asunto al cual han dedicado sus trabajos la mayor parte de los tocólogos de nuestros tiempos y de los anteriores.

Es indudable que estos trabajos no han sido estériles; pues, tanto la mortalidad infantil como la materna, va disminuyendo cada vez más, y como el método operatorio del que me voy á ocupar tiende también á este fin y representa un positivo progreso en la cirugía obstétrica, no extrañéis la atención que le concedo; pues ha llegado en realidad á ser actualmente el tema á la orden del día, no solo aquí, sino en las Sociedades de partos del extranjero.

Para hacer una exposición metódica del asunto, me vais á permitir consignar algunos datos históricos que pongan de manifiesto cómo este método operatorio ha evolucionado en sentido progresivo.

El deseo de ser útil á la parturiente en momentos difíciles, puede decirse que es instintivo y ha existido en todos los tiempos y en todos los pueblos. En la hermosa obra de partos de Winkel, una de las más modernas y mejores que en la actualidad existen, pueden verse dos curiosos graba-

dos que atestiguan lo que digo. Representa el primero una mujer salvaje que va á dar á luz, á la cual se la sujeta una cuerda por debajo de los brazos, y pasando ésta por una rama de árbol, que hace de polea, dos robustas salvajes tiran de ella, suspendiendo á la parturiente, mientras otra se cuela abrazando el vientre de la mujer, haciendo actuar todo su peso sobre el feto, á fin de obligar á éste á salir del claustro materno. El otro, que supone en cierto modo un grado más avanzado en la civilización de los pueblos que le ejecutan, representa una parturiente sentada sobre un bacin, á la cual se la pasa un paño ancho sobre el vientre, cuyos dos extremos agarra otra mujer, que se coloca sentada detrás de la primera, y apoyando los pies en las espaldas de la que está de parto, comprime con toda su fuerza con el paño el vientre de la mujer, para obligar al producto de la concepción á abandonar el claustro materno. Yo ignoro si estas medidas eran practicadas en mujeres con estrecheces pélvicas ó no. Estos son datos recogidos por los viajeros, y no se habrán ocupado seguramente de medir la pelvis, pero marcan, y por eso lo cito, la tendencia instintiva á librar á la madre del feto cuando la naturaleza indica el momento en que éste debe empezar á hacer una vida independiente de la de la madre. Andando el tiempo, con objeto de auxiliar á la madre en casos en que había imposibilidad de que el feto pudiera salir por las vías naturales, apareció la operación cesárea, esto es, la incisión de las paredes abdominales y del útero, con objeto de dar salida al producto de la concepción.

Como no es mi objeto ocuparme de esta operación, no hago más indicación que la de que, sobre todo, en sus comienzos, y faltando entonces los medios de asepsia que hoy tenemos, daba un elevado contingente de mortalidad, y que no es extraño que los tocólogos y cirujanos se afanaran en buscar medios de dilatar la pelvis ósea menos peligrosos, con los cuales pudieran dar á ésta una abertura suficiente para que permitiera el paso del niño á través de ella. Esta idea, iniciada ya por algunos cirujanos antes, fué llevada á la práctica y ejecutada por primera vez por Sigault, en París, en el año 1777. Los que sean aficionados á investigaciones acerca de literatura médica, pueden encontrar extensas descripciones de este acontecimiento, que los autores franceses relatan con un lujo de detalles algo prolijo. Parece ser que la operación la había ya descrito y propuesto Sigault, en una conferencia que dió siendo estudiante, proponiendo la abertura de la pelvis por la sínfisis pubiana, haciendo que los dos ilíacos se separaran y dieran á los diámetros pelvianos mayor amplitud. «Cortad el pubis, decía Sigault á los académicos en su conferencia, y el chico sairá»; y en efecto, dice el referente; Sigault cortó el pubis y el chico salió. La operación fué hecha en la mujer de un soldado, en 1777, y el éxito alcanzado repercutió en todos los ámbitos del globo terráqueo. A Sigault se le llevó á la Academia, se imprimió una medalla en honor suyo y le colmaron de honores y riquezas. Pero las glorias mundanas son falaces. Baudeloque, que había presenciado todo ese encumbramiento de Sigault con una mueca de marcado desdén, dijo que todo eso no podía ser, y que la operación practicada tal como Sigault la había propuesto, tenía que traer trastornos de gravedad para la madre, puesto que la articulación sacro-ilíaca tenía que romperse y desgarrarse sus ligamentos. La gran autoridad de Baudeloque (la primera de aquellos tiempos en cuestiones tocológicas) no pudo ahogar los entusiasmos de sus compatriotas, hasta que habiendo operado Sigault otra mujer con pelvis estrecha en unión de Le Roy, la enferma murió, y cuando se fué á la autopsia, se vió que todo lo que había predicho Baudeloque había ocurrido tal como él lo había afirmado. La operación cayó ruidosamente, y el mismo en-

(1) Comunicación presentada en la Sociedad Ginecológica Española en las sesiones del 13 y 19 de Marzo de 1907.



tusiasmo que habían tenido los franceses para aceptarla, manifestaron después para desecharla, y, sin embargo, Baudeloque no tenía razón, sino lo que se hizo fué no estudiar suficientemente la indicación, puesto que se eligió una mujer para esta operación en que la pelvis era tan estrecha que no podía suceder otra cosa que lo que sucedió. Se tardó bastante tiempo en volver á hablar en Francia de operaciones dilatadoras en pelvis estrechas. Antiken, en 1824, teniendo en cuenta los malos resultados obtenidos por Sigault, en la operada que hemos descrito, propuso la pubiotomía doble con objeto que el espacio obtenido fuera mayor, sin que las articulaciones sacro-iliacas sufrieran tanto. Sobre esta idea volvió á insistir Pitois en su tesis publicada en Strasburgo en 1831, y tuvo el valor de llevarla á la práctica y realizarla en la mujer viva, Galbiati, en 1832. El resultado fué funesto, pero no por eso se desanimó, sino que en 1839, llevando más allá su idea, no sólo hizo la bipubiotomía, sino que incindió también la sínfisis, llevado siempre de la idea de ganar espacio sin que las articulaciones sacro-iliacas sufrieran. El resultado de esta *tripubiotomía* no fué mejor que el del caso anterior, así que desistió definitivamente de nuevas operaciones de esta clase.

Stoltz propuso en Strasburgo y realizó en el cadáver, en 1836, la pubiotomía subcutánea (*Bull de Therapie*, Bol. 11, página 275). Este dato histórico es de importancia, porque es el que inspiró á Döderlein la pubiotomía que se practica actualmente en la mayor parte de las maternidades alemanas. Lacour refiere en su tesis publicada en 1844 (*Recherches historiques et critiques sur la provocation de l'accouchement pré-mature*), que Stoltz había propuesto esta operación como sencilla y fácil de ejecutar. Éste separaba los huesos de la pelvis, por medio de una sierra de cadena, á la derecha ó la izquierda de la sínfisis, que introducía por una pequeña abertura en el monte de venus, por medio de una aguja curva larga y la sacaba al lado del clítoris; después serraba y la pelvis se dilataba. En la parturiente viva, esta operación de Stoltz no había sido nunca practicada hasta que la hizo Döderlein.

Como no entra en mi ánimo hacer un estudio histórico detallado de este asunto, sino consignar los datos principales, sólo añadiré que la idea del corte lateral del pubis se debe á Champion (de Bar le Due, ciudad del Departamento Meuse), según se consigna en el *Diccionario de ciencias médicas*, tomo 54, página 66; que en el libro de Corradi, *De la Obstetricia en Italia*, publicado en Bologna en 1874, y en el de Killan y Busch, *Operative Geburtshülfe*, en 1839, se encuentran datos detallados acerca de la operación de Galbiati y de la pubiotomía sencilla, y que de todos estos datos se deduce que el corte lateral del pubis es muy anterior á Gigli y que no puede unirse este nombre á la operación á que nos referimos, en el sentido de que Gigli fuera su inventor.

Cuando después que la sinfisiotomía experimentó el rudo golpe que le proporcionó Baudeloque en Francia, no pensaba en levantarse, siguió, sin embargo, esta operación encontrando un lugar de refugio en Nápoles. En esta población, en donde abundan las pelvis estrechas, continuó tímidamente practicándose, y á los napolitanos se debe principalmente el que no pasara por completo al olvido. Los principales mantenedores de esta operación en Nápoles, han sido Spinelli y Morisani. A las molestias de este último se debe principalmente su resurrección. Con motivo de un viaje que hizo Pinard á Nápoles, tuvo ocasión de apreciar los buenos resultados que obtenía Morisani con esta operación, y se decidió á darla entrada en su clínica. La campaña que ha realizado Pinard en favor de la sinfisiotomía, es harto conocida y no he de darle aquí cabida. Basta con decir que con ella quiere

suprimir la perforación del niño vivo y dar una extensión á sus indicaciones, á la que no se han atrevido ningún otro de sus defensores. En Alemania, el paladín de la sinfisiotomía ha sido Zureifeld. En 1893 presentó al Congreso ginecológico de Breslau 13 casos, todos con éxito. Hasta que operó 35 no tuvo ningún descalabro; pero de los 35 á los 46 experimentó tres casos de muerte. Esto le hizo introducir en la técnica operatoria una importante modificación: cual es la de drenar el espacio de Retzius. Con esta modificación dice haber obtenido buenos resultados.

La sinfisiotomía, á pesar de haber sido bautizada por los napolitanos con el hiperbólico nombre de «el dono di cielo», tiene serios inconvenientes. Uno de los principales es la dificultad de su técnica. No es esta operación aquélla que se pueda hacer por todo el mundo, ni que se pueda hacer en la casa de la parturiente. Otro es los peligros de la infección á pesar de ser hecha en salas de operaciones asépticas y en clínicas con todo el *confort* de desinfección necesario; otro, consiste en la facilidad de producir lesiones en las partes blandas, bien en la operación ó bien en la extracción; otro, los trastornos de la locomoción, sobre todo cuando son casos en que ha habido complicaciones; otro, los peligros de la hemorragia, trombosis, embolia y hematomas que pueden supurar, y otro, el largo tiempo que las mujeres necesitan para la convalecencia en muchos casos, pues ha habido alguno que ha tardado ochenta y uno días en curarse. Todos estos inconvenientes han hecho que la sinfisiotomía no se haya generalizado y que haya quedado limitada á las clínicas y á la práctica de los tres apóstoles que la han preconizado en los tres distintos países, á quienes han ayudado tímidamente algunos otros tocólogos. En Alemania han ayudado en su tarea á Zureifeld, principalmente Bumm, Frank, Frisch, Lohlein y Kütner; los demás la han hecho un par de veces y la han abandonado, lo mismo que estos últimos; actualmente ya no la hacen. En Francia ha sido practicada, además de Pinard, por Warnier, Farabeuf, Bar, etc., y en Italia por Morisani, Spinelli, Mancusi, etc. Todos los inconvenientes que hemos citado, han determinado una reacción contra esta operación, y han hecho que muchos autores, principalmente franceses como Bar, hayan desistido de hacer esta operación y hayan preferido la cesárea, y hay que tener en cuenta que Bar tiene publicada una estadística de 22 sinfisiotomías sin haber perdido ningún caso. Igual opinión que Bar, sustenta Barnes, que dice que la operación cesárea da mejor pronóstico para la madre y el niño, y con él están otros varios autores.

En este estado estaban las cosas cuando apareció, ó mejor dicho reapareció la *pubiotomía*, que es de la que yo me voy á ocupar.

La resurrección de esta operación se debe á un médico italiano, Gigli. Este había salido de Florencia con objeto de perfeccionar sus conocimientos en el extranjero, como van otros muchos y como he ido yo. La impresión que le produjo el ver practicar la sinfisiotomía y los resultados que de esta operación se obtenían fué sumamente desfavorable; así que de regreso á su país se dedicó á estudiar el modo de obviar los inconvenientes que él había visto en esta operación.

En el año 1893 publicó, en el núm. 7 de los Anales de obstetricia y ginecología italianas, un artículo titulado *Della sezione de la sinfisi con una sega de filo metallico*, en el que dió á conocer su sierra, que es la parte más original que tiene su método. Esta sierra de alambre la obtuvo tratando un hilo de acero por ácidos minerales, con lo que éste adquiría una superficie áspera capaz de serrar el hueso. Los experimentos los hizo en el cadáver, y este trabajo alcanzó poco



eco. Siguió perfeccionando su método y en el año siguiente, en 1894, publicó en los mismos Anales, en el núm. 10, otro nuevo trabajo titulado *Taglio lateralizado del pube: suoi vantaggi, sua tecnica*, en el que modificaba la técnica anterior y proponía el corte lateral del pubis, valiéndose igualmente de su sierra de alambre. Los experimentos para este segundo trabajo los hizo igualmente en el cadáver, y tampoco á éste se le prestó gran atención.

Pasaron tres años, y entonces un atrevido cirujano de la Suiza italiana, Basilio Bonard, de Lugano, tuvo el valor de hacer la operación propuesta por Gigli, por primera vez en el vivo.

Esta fué ejecutada en las peores condiciones, puesto que se hizo en una pobre casucha de la montaña, sin cloroformo, con solo un ayudante y con un instrumental muy incompleto, y, sin embargo, se obtuvo un completo éxito. El parto fué abandonado asimismo después que se hubo serrado el hueso, y la mujer fué operada el 7 de Mayo de 1897.

Pasaron dos años hasta que otro cirujano repitiera esta operación. Este fué Calderini, en Bologna, el primer caso operado en Italia, que lo hizo en 6 de Julio de 1899.

Dos años después, en 24 de Agosto de 1901, fué practicada de nuevo esta operación, esta vez en Haarlem, Holanda, por Van de Velde, en la Diaconisenhaus.

(Se continuará).

## CARTAS DE NUEVA YORK

Una gran sorpresa bochornosa.—Lo que realmente significa la llamada «Garantía de Pureza», que los manufactureros de productos alimenticios, drogas y preparaciones farmacéuticas y biológicas ponen ahora en los rótulos de los envases de sus productos.

*Nueva York, Agosto 1.º de 1907.*

El prestigioso periódico de medicina titulado *American Medicine*, en un artículo editorial que publicó en su número de Enero del año en curso, dijo lo que á continuación traduzco con mucha exactitud, puesto que hace referencia á un gran defecto bochornoso en la nueva Ley de Pureza en los Alimentos y en las Drogas, recientemente dictada por el Congreso de estos Estados Unidos, y que está vigente aquí desde el día 1.º de Enero de este año de 1907.

Dudando yo de tamaña monstruosidad, he examinado cuidadosamente el texto oficial de la Circular número 21 del Departamento de Agricultura, y en efecto, he encontrado en ella las Reglas números 31 y 32, relativas á la exportación é importación de alimentos y drogas en estos Estados Unidos de Norte América, tal cual las describe y condena el Director de *American Medicine*, y que, como fehaciente testimonio, traduzco y publico al final de la primera parte de esta correspondencia.

He aquí una gran parte del artículo editorial á que me refiero:

«Los requisitos de la nueva Ley de Pureza en los Alimentos y en las Drogas son muy severos, pero apropiados. Cada producto debe estar de conformidad con lo que prescriben la Farmacopea ó el Formulario Nacional, y especificar en su rótulo en lo que consiste su diferencia del tipo que sirve de modelo. En las mixturas, tanto de drogas como de alimentos, el rótulo del envase ha de expresar claramente la proporción (si es que la mixtura contiene esas substancias) de alcohol, morfina, opio, cocaína, heroína, alfa ó beta eucaina, cloroformo, cáñamo indiano, hidrato de cloral ó acetanilida. Este requisito debe ser suficiente para dar al traste con las peores mixturas de los remedios secretos. En una palabra,

la nueva Ley exige tantos requisitos, que ahora es prácticamente imposible ser uno engañado al leer el rótulo del envase; y en verdad, cualquiera decepción de este género, aunque no está específicamente prohibida, es ilegal. Es contrario á la Ley tan siquiera imitar otra droga ó alimento, á menos que así lo especifique su rótulo. Los traficantes mentirosos tienen ante sí ahora un camino lleno de espinas, y hace muchos años que debieron haberlo tenido. Esto suena algo parecido al milenio; pero tememos que no sea todavía suficiente para impedir que algunos pícaros encuentren en esta nueva Ley algunas puertas de escape, si es que no se les está vigilando constantemente.

«El calamitoso defecto de esa Ley es tan inmoral, que realmente constituye una deshonra nacional. Para la exportación, todo es permitido. No importa lo sucio y peligroso para la salud, ó lo fraudulento que sea un producto, si un comprador extranjero lo pide y su fabricación ó manufactura no está prohibida por las leyes del país adonde se va á mandar. Si un comerciante de la China, por ejemplo, desea comprar á precio barato carne conservada en lata, hecha de ganado que esté sufriendo de alguna enfermedad, se le puede vender impunemente aquí en los Estados Unidos puesto que en la China no existen leyes sobre este asunto, que nosotros sepamos. Si otro comerciante de otro país cualquiera desea que se le vendan salchichas y salchichones hechos de carne de perro, también se les pueden vender aquí si es que en dicho país se comen perros. (Y aunque no se coman, agregó yo.) Nosotros hemos publicado al mundo entero que estamos dispuestos á hacer cualquier cosa, por baja y rastrera que sea, si hay demanda para ello y realizamos al hacerlo alguna ganancia monetaria. Ya no hay necesidad de desperdiciar, destruyéndolo, el ganado tuberculoso ó el que esté sufriendo de tumores cancerosos en las quijadas, puesto que se le puede ahora exportar como producto alimenticio cada vez que sea necesario. Esto agregará uno ó dos centavos más por libra de carne á las ganancias del dueño del establecimiento donde se empaque dicha carne; y aunque tal conducta pueda dificultar su oportunidad de ir al cielo cuando se muera, á este señor se le importa un bledo con tal de tener á su disposición aquí en la tierra ese centavo ó dos más de utilidad por cada libra de carne.

«Este defecto de la Ley es una completa capitulación al elemento comercial criminal. Y en verdad, en la historia de la legislación de los Estados Unidos no se encuentra un caso que sea peor que éste. No podemos imaginar en qué estaba soñando nuestro Congreso cuando informó al mundo que nosotros somos una raza de desnaturalizados delincuentes capaces de hacer cualquier cosa indigna por dinero. Esta deshonrosa excepción de la referida Ley, debe ser revocada cuanto antes, y decirse al mundo entero que nosotros somos honrados; que las exportaciones de los Estados Unidos salen del país correctamente rotuladas, según el contenido y la fecha de su fabricación ó empaquetamiento; y que nosotros nunca enviamos fuera del país nada que esté sucio, que se halle contaminado con alguna enfermedad, ó que sea dañino á la salud, aun en el caso de que algún salvaje ó bárbaro nos lo pida. (Excepto cuando se vende y rotula por *quinina* lo que es cinchonidia ó cinchonidina, acetanilida por *antipirina*; ni tampoco cuando se manda fuera del país el opio con el nombre de goma tragacanto, ó de alguna otra cosa, para engañar así, en connivencia con el salvaje ó bárbaro extranjero comprador, á los empleados de las Aduanas llamados «vistas», para que no vean, intergongo yo aquí.)

«Hagamos saber que nosotros lo que deseamos es mejorar la moralidad universal, y no enriquecernos rebajándola; y que las mercancías que se exportan de los Estados Unidos



no necesitan ser examinadas ni analizadas para cerciorarse de su pureza, porque son inofensivas á la salud, legítimas en su calidad, y exactamente lo que el rótulo de los envases que las contienen dice que ellas son. Según nuestra creencia, esta Ley es la única en los estatutos de los Estados Unidos que legaliza una vergonzosa inmoralidad. Ella en realidad pudre y corrompe toda la nueva Ley de Pureza en los Alimentos y en las Drogas, la cual fué hecha en favor de la más alta moralidad. Además de esto, la tal excepción de dicha Ley ata las manos á las Juntas de Sanidad locales al querer éstas poner fin á prácticas deshonorables, puesto que no les permite intervenir en la fabricación, manufactura ó empaquetamiento de artículos para la exportación.

De manera que queda suficientemente demostrado que en su criminal tarea de exportar alimentos y drogas impuras y dañinas á la salud, los fabricantes, manufactureros y empaquetadores de esos productos se hallan protegidos por una cláusula de excepción en la Ley recientemente establecida por el Congreso de estos Estados Unidos de Norte América, hecha con el propósito de evitar la fabricación ó manufactura de alimentos y drogas impuras. Por consiguiente, si las harinas, la manteca, mantequilla, los quesos, la leche condensada, los jamones, salchichas y salchichones, las carnes y pescados conservados en lata, así como las drogas y preparaciones farmacéuticas que aquí están prohibidas de venderse á consecuencia de su impureza y el peligro que ofrecen á la salud pública, pueden ser, sin embargo, impunemente enviadas á otros países cuya falta de precaución y prudencia, ó mejor dicho, cuya infantil candidez no les ha movido á establecer leyes protectoras de la salud de su pueblo.

Y en corroboración de esta verdad, increíble por lo inhumano y monstruoso que es, traduzco fielmente á continuación las dos reglas ó cláusulas de excepción á la Ley de referencia, que tienen los números 31 y 32, relativas á la exportación é importación de alimentos y drogas en estos Estados Unidos, según se hallan impresas en la reciente circular número 31 del Departamento de Agricultura y autorizadas con las firmas de los secretarios del Tesoro, Mr. Leslie, Mr. Shaw, de Agricultura; Mr. James Wilson, y del Comercio y Labores, Mr. Víctor, H. Metcalf, en el Gabinete del presidente Roosevelt.

#### Exportaciones é importaciones de alimentos y drogas.

##### *Regla 31.—Preparación de productos alimenticios para la exportación.*

(SECCIÓN 2ª)

a) Los productos alimenticios que se intenten exportar, pueden contener substancias agregadas que no son permitidas en los alimentos que se deseen vender en este país, cuando la adición de dichas substancias no esté prohibida por las leyes de los países á los cuales se van á enviar los referidos productos alimenticios, y cuando las tales substancias se agreguen obedeciendo las instrucciones del comprador extranjero ó de su agente.

b) El exportador no necesita dar prueba de que las mercancías han sido preparadas ó empaquetadas de acuerdo con las leyes del país extranjero al cual se van á mandar, sino que dicho embarque se efectúa á su riesgo.

c) Los productos alimenticios destinados para la exportación, según se consigna en esta cláusula, se conservarán separados y rotulados de modo que indiquen están destinados para la exportación.

d) En caso que dichos productos no lleguen á ser exportados, no se les permitirá que sean vendidos en este país.

##### *Regla 32.—Productos alimenticios y drogas importadas.*

(SECCIÓN 11.)

a) Las carnes y los productos alimenticios procedentes de la carne, que sean importados en los Estados Unidos, han de venir acompañados de un certificado que acredite han sido inspeccionados oficialmente; y ese certificado de inspección ha de ser de un carácter tal que satisfaga al secretario de Agricultura de que dichos productos no son peligrosos á la salud. Cada paquete de los referidos productos alimenticios ha de tener un rótulo que lo identifique con lo que expresa el certificado, el cual acompañará ó estará unido á la factura con que se haga la entrada en la Aduana.

b) Ese certificado ha de expresar claramente la posición oficial que ocupe el inspector que hizo el reconocimiento y la naturaleza de dicha inspección.

c) Las carnes y los productos alimenticios procedentes de la carne, así como también cualquier otro producto alimenticio ó droga, cuya entrada ó cuya venta esté prohibida en el país de donde se haya mandado á estos Estados Unidos, ó su venta sea condicional en el país donde se hagan ó de donde se exporten, no serán admitidos aquí.

d) Las carnes, y los productos alimenticios procedentes de la carne, pueden ser transportados á través de todos los Estados de la Unión si es que conservan su identidad.

Para que usted, señor Director, pueda comprobar la fidelidad de mi traducción en este asunto tan importante de la diferencia hecha á favor de los alimentos y drogas que en este país se consumen y los que se exportan á los países que se preocupan poco de la salud de su pueblo, le envío adjunto una copia oficial impresa de la circular número 31 del departamento de Agricultura de estos Estados Unidos, al final de la cual se halla el texto de la nueva Ley de Pureza en los Alimentos y en las Drogas, que está rigiendo aquí desde el día 1.º de Enero de este año de 1907.

\*\*\*

Esta reciente ley nacional establece y fija la responsabilidad por sus infracciones en los fabricantes y manufactureros de drogas, preparaciones farmacéuticas y productos biológicos, y no en los boticarios que usen preparados falsificados ó drogas espúreas. En su sección 9.ª especifica dicha ley «que ningún boticario ó comerciante al por menor puede ser procesado si prueba que ha recibido un certificado de garantía del comerciante al por mayor, ó del fabricante de quien haya comprado los artículos que resulten adulterados ó falsos, asegurándole que dichos artículos son puros y que no tienen un rótulo falso».

Para facilitar la garantía de los productos manufacturados, la Comisión que formuló dicha ley y sus penas por las infracciones que se cometan respecto á ella, estatuyó «que el Secretario de Agricultura dará un certificado de garantía á cada fabricante ó manufacturero, que le sirve para todos sus productos, el cual llevará un número especial y exclusivo para él, y ese número ha de constar en el rótulo de todo frasco ó envase de cualquier clase que sea, de las mercancías que él venda, seguido dicho número de las siguientes palabras: «Guaranteed under the Food and Drug Act, June 30, 1907».

Pero ahora resulta que muchos fabricantes y manufactureros de drogas y preparaciones farmacéuticas están fraudulentamente anunciando á los cuatro vientos de la publicidad, que el Gobierno federal de los Estados Unidos garantiza con ese certificado del Secretario de Agricultura la pureza de sus productos, lo cual está muy lejos de ser verdad. Para obtener dicho certificado de garantía, que son los manufactureros los que así al Secretario de Agricultura se lo garan-



tizan, y de la exactitud del hecho se hacen ellos responsables, tienen que hacer una petición al departamento de Agricultura, el cual, basado en lo que el fabricante ó manufacturero le asegura en su petición, *y sin proceder á ningún análisis de los productos*, concede dicho numerado certificado de garantía.

Lo que ese certificado significa, por consiguiente, es el compromiso de responsabilidad que el fabricante ó manufacturero ha contraído para con el Secretario de Agricultura, con los médicos y los farmacéuticos, y el público en general, respecto á la pureza de sus productos.

Los fabricantes y manufactureros de drogas y preparaciones farmacéuticas de mala fe tratan, con los referidos falsos anuncios, de sorprender y engañar á las profesiones médica y farmacéutica, puesto que ese mal llamado certificado de garantía en manera alguna prueba que los productos rotulados con él son puros y legítimos. Nadie los ha analizado químicamente. Tan sólo se *presupone* por el departamento de Agricultura de estos Estados Unidos que el fabricante ó manufacturero le ha dicho la verdad en su petición para que le conceda el engañoso é insidioso certificado de garantía.

DR. A. H. FERNÁNDEZ DE IBARRA.

Núm. 2164, Fifth Avenue, Nueva York.

## Sección práctica

### UNA LOCA EPILEPTICA

No hay detalle, por insignificante que parezca, de la realidad clínica (como de toda la realidad), cuyo estudio reflexivo no dé lugar á enseñanzas útiles. Pocos asuntos hay más discutidos entre los alienistas que el de comprender cuál es la patogenia de las locuras debidas á la emoción. Niegan unos que la emoción por sí misma origine la locura, diciendo que cuando esto ocurre se trata de un sujeto predispuesto á padecerla. Afirman otros el carácter de causa morbosa que tiene aquella, aun en quien tenga su sistema nervioso y su organismo en conjunto exento de tara hereditaria. Lo que en punto á emociones nos enseña la práctica diaria, es que una misma emoción, en sujetos diferentes, produce efectos desemejantes. Así por ejemplo: uno pierde su fortuna, no lo puede resistir, y se mata; otro piensa: «puesto que la perdí, es menester recuperarla»; y se pone á trabajar, con aquella esperanza. Acaso otro sujeto, en vez de acudir á este medio, piense que éste es lento y sin titubear se decida á delinquir para enriquecerse pronto. Véase qué variedad de efectos aun en sujetos sanos. Claro es que en los enfermos ésta es mayor aún. Lo que justifica el dicho común de que cada uno siente á su manera.

Emoción, por su significado etimológico, significa *movimiento de alma*. Y aun cuando respecto á la unión del alma con el cuerpo existan diferentes hipótesis en la Psicología antigua y moderna, por mi parte mi opinión es la del inglés Cudworth (existencia de un mediador plástico), la cual es la misma que aceptó el Dr. Letamendi al ocuparse en su Patología general de las relaciones de espacio entre el individuo y el cosmos, dándole otro nombre mucho más científico que el de Cudworth; le llamaba *endocosmos*; de suerte que para mí (y para muchos psicólogos de nuestros días) lo que une el alma al organismo es el endocosmos. En cuanto médicos, todos los días observamos cómo los vasomotores responden al torbellino de los movimientos de las almas. La vergüenza enrojece nuestras mejillas (efecto orgánico); el espanto hace palidecer (efecto orgánico); un susto hace temblar (idem); si es más intenso, la palabra desaparece (idem); si es mayor,

*hasta puede matar*. Recuérdese lo que le ocurrió al hijo de Crespo, cuando recuperó la palabra para salvar la vida á su padre. Véase el caso del portero de un colegio, muerto á consecuencia de un simulacro de ejecución, llevado á cabo por los colegiales, que le aborrecían, citado por Hack Tuke en su libro *El Cuerpo y el Espíritu* (traducción francesa). Todos estos efectos son absolutamente incomprensibles si no se admite la existencia de un *nexo* entre el elemento inteligente y el elemento corpóreo de nuestra naturaleza.

Pues bien, si una emoción de intensidad suficiente puede hasta matar, como ha demostrado la experiencia, ¿no ha de poder hacer enloquecer á un sujeto? Es evidente, en virtud del axioma de que el que puede lo más, puede lo menos. He aquí un hecho que lo demuestra. C. A. una señora, de cuarenta años, cuando escribo, soltera y presa de la locura epiléptica mejor caracterizada que sea posible observar. El origen de su locura es lo que ahora me interesa más. Empezó en la pubertad á sufrir accesos del mal comicial, pero eran distanciados, dos ó tres al mes, y poco intensos. Su inteligencia no presentaba anormalidad alguna, era despejada y culta. En aquella época conoció á un joven del cual se enamoró, y todo estaba dispuesto para el matrimonio. El padre de C. A., movido por un sentimiento, equivocado á mi juicio, pero dominante mucho en nuestra sociedad, que hace considerar á las enfermedades nerviosas y mentales como algo vergonzoso y que debe ocultarse, no declaró al novio que su hija era epiléptica. Pero un día, en ocasión de almorzar en compañía de la familia de C. A., presencié un ataque de esta. Quedó tan horrorizado de este espectáculo, que á los pocos días escribió una carta diciendo que por la enfermedad de mi historiada le era imposible cumplir la palabra que había dado. Saberlo esta y estallar la locura epiléptica fué obra de brevísimo tiempo. Se halla al cabo de los muchos años transcurridos en un estado estacionario y sin haber logrado ventaja alguna de los recursos terapéuticos empleados.

Analizo y veo: una emoción que conmueve el alma y el endocosmos entero; resonancia de esta conmoción sobre la nutrición general; perturbada la nutrición general, ha de perturbarse la nutrición especial del sistema nervioso; perturbada ésta, lo será la encefálica, y perturbada la encefálica, será perturbada á su vez la nutrición interna de la corteza cerebral. Luego esta cadena de alteraciones nutritivas arranca de aquella precisa alteración endocósmica que suscitó la emoción patógena. Y desde el punto y hora en que las condiciones nutritivas de la corteza cerebral son anormales, tiene que ser anormal el pensamiento, no porque la mencionada región *lo produzca*, como dicen sin creerlo *por dentro* los materialistas, cayendo en un error grosero, sino por que la corteza cerebral está encargada de la *manifestación del pensamiento, durante la existencia corporal del espíritu*. De modo, que valiéndome de un símil diré: que el alma es como el sol; el pensamiento es á la manera de un rayo de este sol, y el encéfalo es el cristal que, atravesado por el rayo y no haciendo más que un acto fíjico (*transmitir*), es la condición precisa para que sea el rayo percibido por el que esté situado detrás del cristal. Es más, este cristal puede hacerse opaco (demencia, imbecilidad, idiotismo, cretinismo) y no transmitir ya, á pesar de que el alma siga elaborando pensamiento. El cristal puede hacerse coloreado, azul ó amarillo, por ejemplo. Y entonces el rayo que le atraviere se tefirá en su trayecto del color que el cristal tenga (delirio). De lo cual resulta que el alma preside el movimiento atómico de la materia (nutrición); que puede acelerar, retardar y suprimir (muerte) este movimiento; que la nutrición es la condición esencial de la vida orgánica; que si el alma puede hacer esto, como demuestra la experiencia, es porque está provis-



ta de un *necro* que la une á la materia ponderable, para el cual admito la denominación de endocosmos porque expresa muy bien mi idea; que el alma hace eso, sin darse cuenta y sin quererlo, como tampoco puede aunque quiera (á no aceptar la muerte voluntaria de su cuerpo) detener el corazón ó anular la función del hígado, porque estos fenómenos se relacionan con su vida *inconsciente*, no con la *consciente*. Así veo que si la emoción parte del alma, sus consecuencias últimas al alma van á parar (locura en este caso).

No era mi propósito en este escrito hacer la historia clínica de C. A. sino aclarar por un análisis meditado su punto más interesante. Nada más frecuente que oír y leer que una ó varias emociones han determinado la locura; pero una explicación *racional* del hecho como la que acabo de intentar, no la he encontrado en parte alguna. En cuanto al tratamiento, también hay algo atendible. Yo creo que si á esta infeliz mujer se la hubiera casado con su prometido, ó bien si éste hubiera tenido la abnegación bastante para casarse con ella á pesar de su enfermedad (si hubiera sido bueno de veras), C. A. habría curado acudiendo pronto con el remedio. Es lógico pensar que si la emoción es patógena en ciertos casos, es en muchos curadora. No es una idea teórica; la observación la ha confirmado, y el influjo del alma sobre la nutrición, tal como yo lo comprendo, lo explica satisfactoriamente. En Medicina mental no debemos olvidar que basta la anulación de la causa, cuando ésta es accesible y no ha determinado aún lesiones profundas del sistema nervioso, ya irreparables, para ver desaparecer la afección. Tal es la verdad, dicha como resulta del examen desapasionado de los hechos, cuando éstos son estudiados por quien comprende el complejísimo mundo moral en cuyo seno evolucionamos.

DR. ABDÓN SÁNCHEZ-HERRERO

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

### CASOS CLÍNICOS TRATADOS CON LAS AGUAS SULFUROSAS ARTIFICIALES

Entre los muchos casos clínicos que pudiera describir,—en mi calidad de médico-director del establecimiento de aguas sulfurosas-artificiales, que viene funcionando en Madrid, desde hace años, en la calle Olózaga, número 1 duplicado, y que ha sido objeto de un privilegio exclusivo de invención,—me complazco en dar hoy á la publicidad merecida, una breve noticia de las tres historias clínicas siguientes:

D. Pedro Asensio, atacado de *ciática*, y postrado en cama durante varios meses, se presentó el 19 del próximo pasado Julio, recomendado por el ilustrado Dr. Sr. García Izquierdo, y teniendo que ser llevado desde el coche al salón de duchas en brazos de criados. Antes de haber tomado quince de éstas, sulfurosas, á la temperatura de 38 á 40°, y de cinco á diez minutos de duración, había ya podido empezar á entrar y salir por su pie.

D.<sup>a</sup> Manuela Montejano, recomendada por el Dr. González Padilla, postrada en cama durante más de seis meses, con *reuma poliarticular*, fué traída al establecimiento en coche, y llevada desde éste al cuarto de baño en una silla. Hizo uso de los baños sulfurosos, tipo Archena, á 36° de temperatura y quince minutos de duración, y nos ha dado á todos la satisfacción de verla salir por su pie, á contar desde el sexto baño.

Amalia Rico, de cuatro años, huérfana y ciega desde que tenía mes y medio, fué presentada en esta consulta por causa de una *neurosis convulsiva, tipo corea*. Para su tratamiento

se ha hecho uso con la mesura y lentitud necesarias, de la aplicación de duchas ligeramente frías al principio, hasta conseguir su tolerancia y el efecto tónico deseado: siendo el estado de esta niña de mejoría tan notable, que permite al eminente oculista que le asiste, Dr. Rovirosa, abrigar la esperanza de que recobre la vista, mediante una operación quirúrgica oportunamente efectuada.

ANTONIO OSSORIO.

## Sección profesional.

### OTRA OPINION PARA EL SR. SALAZAR

#### I

He leído con gratísima satisfacción el artículo que, con el título de «Mi opinión», publica en el *Boletín de la Asociación* el digno é ilustrado titular de Beceite, Sr. Salazar. En él demuestra unas dotes de superior cultura y un espíritu altruista digno de emulación.

Estoy en un todo al lado suyo por lo que respecta á la educación moral médica de nuestra nación, por ser indudablemente ella la base más firme de la regeneración, no sólo de la clase, sino de la sociedad entera. Por algo se dice que la ignorancia es madre de todos los vicios.

Sí, señor; esa educación, perentoria de suyo, con y sin leyes, asociados ó desperdigados, todos, todos debemos imponérsela, como obligación ineludible, por lo que á nuestro decoro atañe, para que nuestra dignidad profesional tan mal considerada *por muchos*, flote siempre como límpido cristal sobre las ondas cenagosas de los grandes lagos y pantanos sociales. Y eso ya lo vamos haciendo, ó por lo menos intentando: ¿quién lo duda?

Pero dispénseme el Sr. Salazar; ese camino tan brillantemente trazado, no está en relación con el campo árido y escueto que tiene que atravesar para llegar al oasis anhelado. Resultaríamos siempre víctimas del bandidaje ó de las garras de los animales dañinos ocultos entre las malezas y los lentiscas, si fiados de la bondad de nuestros pensamientos no nos precaviésemos contra un asalto probable. Y eso es el caciquismo desquiciante de que constantemente nos hallamos rodeados, muy parecido por su proceder al de las alimañas salvajes de que antes hago mención.

Váyale usted á esos entes despóticos con tesis de Deontología, ni educación siquiera de urbanidad. Médicos dignísimos y de una acrisolada reputación he conocido yo que han pasado (á pesar de sus excelentes disposiciones é ilustración) las de Caín, como decir se suele, habiéndoles sido preciso entrar por las horcas caudinas si en algo estimaron la vida y bienestar de sus familias.

Sería preciso educar con nosotros al cacique, humanizándole y purificándole de sus selváticos instintos, para que á su vez pudiera concedernos el derecho que siempre nos ha correspondido.

Nuestra emancipación moral, sí que está basada en nuestro propio mérito; pero la material nó. Y de poco sirve que consigamos ser considerados todos con una idoneidad ilimitada, si la miseria y la humillación han de ser sus consortes.

De la panza sale la danza, también dice otro refrán, y es muy verdad, puesto que en la casa que no hay harina, todo se vuelve mohína. De poco sirve que un hombre quiera ampliar sus conocimientos y extremarse en su trabajo, si todo ello no ha de garantizarle el pan imprescindible, no sólo suyo, sino de su familia. Bueno es que el hombre trabaje para comer, pero también debe comer para que sus energías no decaigan, y además porque á la vida tiene perfecto



derecho. Y eso es lo que desconocen casi todos los caciques de nuestra nación, quienes como exigentes no tienen precio, pero como filántropos son Nerones. Esto aparte de otros disloques del orden moral y político.

Nosotros adonde debemos llevar el convencimiento es á los grandes políticos, á los gubernamentales, pidiéndoles encarecidamente nuestra independencia profesional dentro de los partidos rurales, como la tienen otros funcionarios, ni más ni menos, pues que con ello no se mermaría en poco ni en mucho la autonomía caciquil. Y nosotros tenemos derecho á pedirlo, hasta exigirlo, puesto que la nación obtiene de nosotros sinnúmeros servicios que ni siquiera nos son agradecidos.

¿Que es preciso garantizar á los ciudadanos la suficiencia médica del que se les destine para curarlos? Medios tiene el Gobierno para ello: suprimanse los concursos y proveáanse los cargos por oposición.

Exijase á cada médico titular, anual ó bienalmente, la redacción de una memoria comprensiva de las observaciones que haga durante ese tiempo en el campo de su experimentación y verásese obligado cada cual á aguzar el entendimiento y no abandonarse en el estudio. Pero presérvesele de las acometidas caciquiles ante todo.

Téngase muy en cuenta que hoy el médico rural (aparte limitadísimas concesiones) se halla agobiado de deberes. Redacción de hojas estadísticas, vigilancia sanitaria, información forense, inspecciones, vacunaciones, reconocimientos de quintas, asistencia á la Guardia civil, todo esto acompañado de dispendios; contribución exorbitante por todos los conceptos, gastos para el Cuerpo de titulares, gastos para la Asociación, gastos para el *Boletín*, gastos para las colegiaciones, etc. Y créame el Sr. Salazar, todo esto es agobiante y triturante, si al lado de ello no ve el pobre titular un ápice de garantía y compensación. ¿Con qué gusto vá á estudiar un médico que, después de todo lo expuesto, se ve en tangañillas en el destino, y no sólo se ve en tangañillas, sino muy posiblemente sin percibir un céntimo de todo lo que con tanto aperreo tiene devengado, tras muchísimas horas de angustia y desgaste de su fósforo intelectual?

Créame el Sr. Salazar; tal y como marchan los tiempos, á nuestros Gobiernos les importa un bledo que nosotros estemos empapados en la Deontología, si consiguen de nosotros la perseverancia en una mansedumbre inveterada y muy apta para sus fines políticos dentro de las localidades ruralescas.

Y yo sé también que en tocante á moral y disciplina sucede en los partidos médicos lo que en otros órdenes de la vida. Cuanto mejor es el médico y más amigo de cumplir, peor es tratado por los pueblos. Conozco por desgracia muchos casos de localidades en que ha habido médicos poco escrupulosos en el cumplimiento de su cometido, que no se han cuidado de sus clientes, ni movido de su casa semanas y quincenas enteras, ó han abandonado el partido constantemente, y han sido respetados y hasta temidos por el cacique, y, aunque pareciera extraño, ni siquiera se han atrevido á hacerles una amonestación. Y sé que después que cansados del pueblo le han abandonado, el que le ha sustituido, servicial, atento y estudioso, á la primera falta involuntaria cometida ha *deshocicado* estrellándose en un encontronazo con el cacique.

Que diga sí no el Sr. Almarza qué le obligó á lanzarse como apóstol en el camino de la redención médica. Su odisea profesional en la provincia de Salamanca fué un aprendizaje que, dicho sea de paso, redundó en beneficio de todos, puesto que ello fué motivo de su alzamiento, bajo cuya bandera consiguió colocar al fin á más de 7.000 compañeros.

Desengáñense los optimistas y tomen por donde quema el refrán que dice: «Más vale pájaro en mano que ciento volando».

Si, por desgracia, la ley de Administración local no se aprueba, como nos conviene, la ley redentora prometida con y sin ilustración y moralidad, no vendrá, precisamente por su incompatibilidad con aquella, pues siempre se alegrará por el legislador aquello de que existiendo otra ley queda á los Ayuntamientos un derecho autónomo, la que se hiciese se lo quitaría sin estar derogada; cuyo argumento se ha utilizado siempre respecto á la ley Municipal cuando se nos negó la inamovilidad y desligamiento de los Municipios.

Continuaremos en otro número.

A. P. DE AGREDA.

San Román (Toledo).

## ALLA VAN LEYES...

Sr. D. Ramón Serret.

Madrid.

Muy señor mío y distinguido compañero: Mucho desearía, para bien de la clase, publicase en su digno periódico lo siguiente:

Me tomo la libertad de poner en su conocimiento cómo se respeta la ley por los encargados de mirar por la legalidad; si la Superioridad castigara estos hechos, más valdríamos, y sobre todo moralizarían al país.

El día 8 del pasado Agosto falleció en Ayamonte don Enrique Romero Alonso, médico titular y subdelegado de Medicina de este partido; el Ayuntamiento proveyó la plaza de médico titular interino, nombrando al médico D. Manuel Aguria Orta, vecino de Cartaya, cuyo individuo ejercía su profesión hacía dos años en su pueblo natal, Cartaya.

Antes de cumplir los nueve días del fallecimiento del que fué subdelegado, el Colegio de Médicos de Huelva mandó un oficio á este Ayuntamiento, para que á vuelta de correo enviase á decir los servicios prestados por los médicos de Ayamonte D. Isafas Fernández, D. Ramón Martín y don Joaquín Obando, para que, con arreglo á la Instrucción de Sanidad de 12 de Enero de 1904, recayese el nombramiento del subdelegado en quien tuviere más y mejores servicios. Á vuelta de correo se mandó lo que se pedía.

El día 3 del corriente mes, el médico titular interino, que hace quince días se le conoce en Ayamonte y que lleva dos años de carrera, es nombrado por el señor gobernador de esta provincia de Huelva, que como gobernador y médico que es sabrá todo el escarnio que hace de la ley y lo mucho que honra la clase á que pertenece, todo ello por comolacer las exigencias del jefe político Sr. Burgos, que mandó una carta á uno de los jefes que tiene en Ayamonte, diciéndole que inmediatamente mande á decir el nombre del médico que quería que fuese subdelegado, pues el gobernador esperaba se le dijera para ser nombrado de seguida, y efectivamente, el jefe político que el Sr. Burgos tiene en Ayamonte es una persona competentísima, de vasta instrucción; apenas sabe leer ni escribir, habla poco y bajito, y ve menos, es corto de vista y cortísimo de sentido, le mandó á decir al Sr. Burgos nombrase al médico Aguria, que él no conoce, pues si lo ha visto tres veces, es mucho, sin méritos para lo que la ley exige, pues lleva dos años de carrera, y en cambio en la localidad hay médicos encanecidos en la profesión, que han sido subdelegados, que han asistido en epidemias coléricas y que ese señor delegado de Burgos conoce, pero en cambio conoce á los médicos de la localidad, médicos que militan en el partido conservador, y que uno de ellos pertenece al Comité de dicho partido.



Dispénseme me haya hecho un poco pesado, pero para que usted tenga conocimiento de este hecho, no he tenido más remedio.

Queda suyo s. s. q. b. s. m.,

GUILLERMO MARTÍNEZ.

Lepe 9 de Septiembre de 1907.

## Periódicos Médicos.

EN IDIOMA EXTRANJERO: I. Caso de embarazo cuádruple. — II. Envenenamiento por el sublimado. — III. Las psicosis periódicas. — IV Tratamiento de la obesidad. — V. Tratamiento local y general de la blenorragia. — VI. Un caso de cálculos bronquiales. — VII. Cooperación al conocimiento de las estañomocosis. — VIII. Heridas del nervio radial y su tratamiento. — IX. Tratamiento de la enfermedad del sueño en su último periodo. — X. La extirpación de la vejiga de la orina.

### I

#### Caso de embarazo cuádruple.

El embarazo cuádruple es lo suficientemente raro (1 en 371.126) para que se dé noticia del siguiente caso.

La madre era una mujer de treinta y seis años, pesaba unos 60 kilos, y había tenido un embarazo de tres. Se había casado á los catorce años, y había quedado embarazada once veces. Todos sus embarazos fueron de término, excepción de dos abortos en los primeros meses. En uno de los partos el feto se presentó de nalgas.

El padre era de unos cuarenta años, americano, y tenía 17 hermanos; en su familia no hubo nunca embarazos múltiples.

El parto fué rápido, ocurriendo el 30 de Mayo de 1907. El peso y sexo de cada feto fué el siguiente: El primero que nació, pesaba 2 libras y 15 onzas, hembra; el segundo, 2 libras y 12 onzas, hembra también; el tercero, 2 libras y 15  $\frac{1}{2}$  onzas, varón; cuarto, 2 libras y 15 onzas, hembra. Ninguno de los fetos presentaba malformación visible, y su desarrollo parecía completo. El cuarto feto vivió dos horas y media, el primero, tres horas; el tercero, treinta horas; y el segundo; seis días.

La placenta estaba dividida en dos partes, unidas entre sí por una porción membranosa. La primera porción de la placenta pesaba con membrana 11 onzas, no presentando en su aspecto nada de particular. La segunda porción tenía una hendidura que la subdividía en dos lóbulos desiguales; el pequeño tenía el tamaño y forma del ya descrito. El lóbulo mayor quedaba dividido en dos porciones unidas por tejido placentario — posiblemente se trataba de una placenta succeutiniata—. El amnios formaba tantos compartimientos como fetos había. —(Medical Record.)

### II

#### Envenenamiento por el sublimado.

La siguiente nota sobre este caso de envenenamiento por el sublimado tiene importancia por no haber presentado los síntomas típicos de esta intoxicación.

Se trataba de un niño de tres años y medio, que se tomó una pastilla de sublimado de un cuarto de gramo. Un emético se le dió inmediatamente de haberla tragado, que produjo vómitos á los veinte minutos. Los vómitos continuaron por más de una hora, después de la cual el niño se quedó dormido.

Mientras tanto la madre del niño discutía la posibilidad de que hubiese cogido la pastilla, pues decía que ella no las tenía. Uno de la familia encontró una igual á la que se había tomado el niño. Por el tratamiento de la pastilla con el ioduro potásico se formó ioduro mercurico. Inmediatamente se

le administró toda la cantidad mayor posible de albúmina de huevo y de leche, pero ya sin provecho.

La muerte ocurrió al octavo día.

Las particularidades que este caso presenta son: 1.º La falta de sensación de quemadura en la garganta. 2.º La falta de dolores en el estómago é intestinos. 3.º Que el niño no tenía sed. 4.º El pulso no fué ni pequeño ni frecuente, excepto en los doce primeras horas. 5.º Tampoco tuvo sudores fríos. 6.º No presentó debilidad general. 7.º La respiración no fué fatigosa. 8.º No se quejó de calambres de los brazos y piernas. 9.º No le dieron desmayos. 10. No presentó zonas de insensibilidad, pero sí una convulsión que le duró hasta la muerte. —VARELA SARTORIO.

### III

#### Las psicosis periódicas.

El Dr. A. Antheaume (de París) ha estudiado con grande acierto este original tema en el Congreso de alienistas y neurólogos, celebrado últimamente en Ginebra, empezando por consignar el hecho de ser la periodicidad una ley fisiológica que alcanza á la patología humana, y que reconocida, en forma de periodicidad y alternativa, en la manía y la melancolía desde los tiempos más remotos, ha venido á constituir en los modernos una nueva entidad morbosa, que Bailarger y Falret llamaron en 1854 *locura de doble forma* y *locura circular*, segregada por ellos de la melancolía y la manía; como más tarde (en 1890) refirió Magnan á la *locura intermitente* todos los casos recidivantes de aquellas, y Kraepelin había atribuido, á su vez, un año antes (1899) la manía á la *locura periódica*; para la que propuso la denominación de *locura maniaca depresiva*; con inclusión de los casos de melancolía; excepto los que tienen lugar fuera del momento de involución presenil, ó sea de *melancolía de involución*. Se ve, por tanto, que esta nueva entidad se ha constituido desde 1854 á 1890 y á expensas de la manía y la melancolía cuyo campo se ha ido estrechando en proporción.

Los accesos de manía ó melancolía de la *locura periódica* no son idénticos á los de aquellas afecciones en su tipo simple; pero los matices que los separan, no siempre bastan para que se pueda hacer la distinción de unos y otros con facilidad y deje de haber autores que los miran como insignificantes. El comienzo suele ser repentino; pero no faltan ocasiones en que hay síntomas premonitorios, que los médicos ingleses llaman *signal symptom*, y advierten la inminencia de los ataques; que por lo común tienen una periodicidad regular y son idénticos entre sí; aunque siendo más breve y menos acentuado el intervalo lúcido, á medida que el mal se agrava; pero la verdadera demencia sólo suele ser efecto de complicaciones. Por lo común y por razón de herencia, se presenta este mal de los veinticinco á treinta y cinco años de edad, sin causa ocasional terminante y más en la mujer que en el hombre. Esto en lo que hace á la *locura periódica* de los autores franceses. Con respecto á la *locura maniaca depresiva*, de Kraepelin, cabe definirla diciendo que es «una psicosis constitucional, esencialmente hereditaria, caracterizada por la repetición, la alternativa, la yuxtaposición ó coexistencia de estados depresivos y excitantes».

El concepto de esta psicosis ha sido enriquecido por Kraepelin con la descripción de los *estados mixtos*, que se hallan, sobre todo, al paso de un estado melancólico á otro maniaco, ó viceversa, pero que pueden mostrarse aisladamente y constituir el ataque completo del enfermo. En tales estados mixtos, los síntomas referidos hasta ahora á la manía ó la melancolía se mezclan íntimamente, en demostración del origen común y la naturaleza idéntica de fenóme-



nos aparentemente opuestos, ó sea de la excitación y la depresión.

Según la justificada observación de Falret, hijo: «La medicina legal de este padecimiento, será siempre una de las más difíciles de la patología mental, á causa de las frecuentes variaciones del estado de un mismo individuo; sobrevenidas de uno á otro momento, á causa de los intervalos lúcidos más ó menos largos y completos y de la dificultad de distinguir estos intervalos de la simple remisión, sobre todo por razón de la habitual permanencia de estos enfermos en la sociedad y la familia, que no en los asilos». Por fin, el Congreso de alienistas y neurólogos, reunido en Ginebra en 1.º de Agosto de 1907, ha votado: 1.º Que en la Ley francesa se incluya expresamente la noción de *responsabilidad, irresponsabilidad y responsabilidad atenuada*, tomadas en el puro sentido médico ó fisiológico. 2.º Que la Ley permita, en ciertas circunstancias y como complemento ó en reemplazo de la pena, que la sentencia ordene el tratamiento obligatorio, en establecimientos especiales, de los condenados cuya responsabilidad ha sido reconocida como atenuada ó abolida. —(*Le Progrès Médical*.)

## IV

## Tratamiento de la obesidad.

El Dr. Renon, en sus conferencias clínicas en el Hospital de la Piedad, de París, ha juzgado los libros que, acerca de la *obesidad*, han publicado los Sres. Oulmont-Ramond y Mathieu, calificándolos de guías excelentes para caminar á través de los contradictorios tratamientos propuestos á los obesos, cuyo estudio se hace por esos autores; con especialidad el tratamiento ideado por el alemán Schweninger, ilustrado por la cura del príncipe de Bismark. En ese régimen, el enfermo puede comer y beber casi á todas horas y en la medida de su deseo, sin más restricción que privarse de alimentos ricos en hidratos de carbono y grasas y acompañar con poca agua el alimento, á la hora de tomarle. En cuanto á las dosis del mismo, el autor del método se propone que el obeso coma en cuatro, cinco ó más veces lo que había de tomar, según costumbre, en un par de ellas; lo que basta para obtener un adelgazamiento inmediato, como si se hubiera planteado una base de inanición; siendo lo cierto, según Schweninger, que las comidas pequeñas reducen la totalidad de sustancias ingeridas y hacen el efecto de una inanición relativa. —(*Jour. de Médec. et de Chirurg. Pratiques*.)

## V

## Tratamiento local y general de la blenorragia.

Con razón dice el catedrático de la Escuela de Medicina de Reims, Dr. A. Neisser, que la blenorragia, ó sea la obra del gonococo, debe ser curada todo lo antes posible, no ya sólo en defensa del mismo enfermo, sino para salvar del contagio á las demás personas; y para ello, lo mejor es depositar antisépticos apropiados en las mucosas infectadas, particularmente las sales de plata. El médico hará muy bien en practicar él mismo la primera de estas inyecciones, para servir de guía al enfermo y enseñarle á verificar la inyección despacio y sin violencia, para evitar que penetre en la uretra posterior un líquido cargado todavía de gonococos virulentos, y se produzca la orquitis.

En caso de contar con ayudante, se encargará á éste que limite la penetración del líquido, comprimiendo la uretra á la raíz del miembro, para que no se difunda el mal por la uretra posterior, con todas sus consecuencias.

El enfermo, por su parte, no hará nada por contener el líquido, cuando sienta la necesidad de orinar.

Neisser ordena que se inyecte á diario por el médico ó

enfermero una cantidad no menor de 3 por 100 de protargol y 5 de antipirina en solución; practicando además el mismo enfermo otras tres de á 0,25 por 100 de protargol y 3,00 de antipirina; suspendiendo la inyección fuerte, siempre que haya irritación.

Los balsámicos son preciosos contra la blenorragia, pero no bastan por sí solos, pues no son suficientes para matar los gonococos.

Reconoce Neisser que el *gonosan* es el mejor de los balsámicos; al extremo de poder rebajar y hacer desaparecer la mayoría de los síntomas blenorragicos, y de que sea su acción astringente y bactericida suficiente para servir de obstáculo á la extensión del mal á la uretra posterior. Hace desaparecer la disuria de la cistitis, no irrita el estómago ni los riñones y puede tomarse sin inconveniente algunas semanas. —(*Unión médicale et scientifique du Nord-Est*).—M. SANCHEZ Y CARRASCOA.

## VI

## Un caso de cálculos bronquiales.

Berner, del Instituto anatómo-patológico de Cristianía, relata un caso que no deja de ser curioso.

Se trata de una mujer de cuarenta y tres años, que desde hace cinco tose y expectora; hace catorce días arrojó unos 200 c. c. de sangre y más tarde reapareció un poco de sangre en el esputo. Ingresó en el hospital en estado moribundo. En la autopsia se descubrió una caverna gangrenosa en el pulmón derecho, mientras el izquierdo estaba en estado normal. No había ningún indicio de tuberculosis. Se encontró un cálculo de gran tamaño en el bronquio mayor, del lado derecho, y en las otras ramificaciones bronquiales dos pequeños cálculos. Alrededor del cálculo mayor, la mucosa estaba ulcerada y fuertemente inyectada. Estos bronquiólitos hay que considerarlos en este caso como de origen primario, habiéndose desarrollado después la hemorragia, la infección con sus consecuencias, las cavernas gangrenosas y el pnoneumotórax. —(*Munch. Mediz. Wochensh.*)

## VII

## Cooperación al conocimiento de las estafilomiosis.

A los 33 casos de Lenhartz, añade Otten 22 más que tuvieron como puerta de entrada: cinco veces forúnculo, seis veces lesiones cutáneas ó panadizos, cuatro veces afecciones cutaneo-mucosas (faringe, vejiga, endometrium), seis veces osteomielitis y una vez de puerta de entrada desconocida. Se encontraron cocos casi siempre en la sangre y en el líquido cerebro-espinal, en la orina y en casi todos los abscesos metastásicos; 18 veces se encontró estafilococos aureus, cuatro veces albus. Cuando la sangre era estéril, el número de metástasis era reducido, siendo el pronóstico más favorable. Frecuentemente se observó endocarditis ulcerosa (las siete veces procedente de las vías urinarias), siempre más frecuente que en las estreptomicosis. Contra la bacteriemia generalizada y metástasis numerosas, es impotente la terapéutica; sólo pueden prestar ayuda los recursos quirúrgicos (osteomielitis, abscesos hepáticos, cerebrales). —(*Deutsches Archiv für Klinische Mediz.*)

## VIII

## Heridas del nervio radial y su tratamiento.

Borchardt, de Posen, hace relación de doce heridas del nervio radial, de las cuales diez las ha tratado mediante la intervención quirúrgica. En las dos que no operó, tratábase de la llamada parálisis indirecta del radial (caída sobre la pala de un trabajador, golpe con un cepillo de carpintero contra la madera): ambos curaron.



Dos veces hizo el autor la sutura de los extremos seccionados del nervio, una vez con extirpación de un aneurisma. Tres veces bastó el desprendimiento del nervio; otras tres tuvo que hacer la extirpación del tejido cicatricial, del tejido óseo y la implantación del tejido muscular en el conducto óseo del nervio. En un caso fué necesaria la resección de la cabeza del radio y en los casos últimos hubo de hacer transplatación nerviosa en el nervio musculo cutáneo para completar 12 centímetros de separación que ofrecían los extremos del mismo.

Borchardt recomienda operar cuando los extremos del nervio terminen en punta y cuando tenga que reabsorberse el derrame sanguíneo producido por la contusión. Hay que resolver si es insegura la separación de los extremos del nervio ó la compresión, para lo cual espera el autor seis u ocho semanas y entonces opera, cuando no cabe mejoría alguna. Si al mismo tiempo existe fractura subcutánea, el autor espera la curación de ésta y separa la masa del callo que ejerce compresión sobre el nervio. Este ha de ser alojado sobre tejidos blandos. — (*Deutsches Zeitschrift für Chirurgie.*)

## IX

## Tratamiento de la enfermedad del sueño en su último período.

Van Campenhout, médico de una localidad próxima á Bruselas, ha tratado cinco enfermos de esta clase, procedentes del Congo; su estado era desesperado. Las inyecciones en dosis cada vez mayores de atoxil, mas la estricnina y las duchas, salvaron la vida de los cinco enfermos. Su estado actual, dice, es satisfactorio, aunque no se pueda excluir del todo la posibilidad de un retroceso. El autor desearía que una expedición alemana enviada al Congo estudiase el empleo del atoxil en esta enfermedad. — (*Munch. Mediz. Wochensch.*)

## X

## La extirpación de la vejiga de la orina.

El tratamiento de los tumores malignos de la vejiga es semejante, dice Verhoogen, al de todos los demás tumores malignos; la extirpación de la vejiga es necesaria. Las metástasis son raras en el cáncer de la vejiga, y en todo caso se presentan muy tardías. En 1905 se publicaron 30 casos de cistectomía total. En la operación, la mayor dificultad surge de los uréteres. No se los puede abandonar *in situ*, que originaría una extensa fistula abdominal, lo cual representa para los enfermos una vida muy desagradable. La misma dificultad ofrece la sutura de los uréteres á la piel del abdomen. Pavlik los suturó á la vagina; pero esto no es factible en la mayor parte de los casos. No es de aconsejar la sutura de ellos al intestino delgado ante la posibilidad de una infección ascendente. Se recomiendan métodos complicados, pero Verhoogen aconseja, como Depage, suturar los uréteres al colon, al intestino delgado en el lado derecho, al colon descendente en el izquierdo. Después de esto, la extirpación de la vejiga es fácil. El autor ha obtenido con este método buenos resultados. — (*Munch. Mediz. Wochensch.*) — NAVARRO CÁNOVAS.

## Prescripciones y fórmulas.

## JUICIO CRITICO DE LOS REMEDIOS

Por el Dr. CAMILO CALLEJA.

**Cloral** (hidrato de), aldehído acético triclorado ó tricloroetanól. — Es un tóxico mucho peor que el alcohol y peor que

el cloroformo. Por esta razón ha decaído mucho su uso; pero se emplean el cloral y algunos de sus derivados preferentemente como hipnóticos. Entre los modernos derivados del cloral, por considerarles menos tóxicos, se usan más el captol tanocloral, el dormiol, el isopral y el viferral. Este último, sobre todo, no manifiesta efectos tóxicos, á la dosis de medio á un gramo, ó gramo y medio, que es necesaria para producir el sueño. También el isopral parece ser poco tóxico y se administra de 30 á 75 centigramos. Sin embargo, todos estos medicamentos están contraindicados en los cardíacos, disneicos y nefríticos, y por esto debe auscultarse con cuidado y ensayarse la orina antes de prescribirles. Es creencia muy general que los efectos del cloral son debidos al cloroformo que pudiera quedar libre en la sangre; pero no es así, puesto que en gran parte se elimina bajo la forma de ureclorálico, y tanto éste como el cloral mismo, sin descomponerse, produce el sueño por una acción sobre el cerebro parecida á la de las toxinas de la fatiga. Además, tiene el inconveniente de quedar, después de eliminado, muy acentuada la secuela general de los narcóticos, consistente en un indefinido mal-estar que, dejándose de sentir con el nuevo uso de la droga, llega á producir la narcomanía, sobre todo en individuos neuróticos.

Por todas estas desventajas, el hidrato de cloral se ha relegado á usarle únicamente como antagónico de la estricnina; teniendo presentes sus incompatibilidades con alcalinos, ioduro potásico, fenol y alcohol. A pesar de esta última incompatibilidad, se anuncia una especialidad alemana, el «captolspiritus», que contiene más del 50 por 100 de alcohol, con algo más del 1 por 100 de captol. Esta bebida resulta, en verdad, captivante, con la circunstancia agravante de recomendarla su preparador para uso continuado, el cual trae en pos de sí gran degeneración cerebral primero, que se hace después general con anemia, exantemas y otras de las peores consecuencias. Estas consecuencias solamente vienen cuando se abusa del cloral y sus derivados, tomándole en mayor cantidad que la dosis medicinal, que es de uno á dos gramos para el hidrato de cloral, pues á esta dosis es tan hipotóxico, que se citan casos de haberle empleado durante más de diez años sin producir trastornos apreciables.

Se puede administrar el cloral en enemas con leche, y se debe hacer así cuando las vías digestivas están irritadas.

Hay otros muchos derivados del cloral, como se verá á continuación; pero no haremos más que mencionarlos, porque son aún peores que el hidrato de cloral:

- 1) Cloralamida. — Cloral y formamida.
- 2) Cloral-amonió.
- 3) Cloral-antipirina ó «hipnal».
- 4) Cloral-bacida.
- 5) Cloral-butílico.
- 6) Cloral. — Formiamida «cloralamida».
- 7) Cloral-formamida.
- 8) Cloralimida.
- 9) Cloral-insoluble.
- 10) Cloral-ortoformo.
- 11) Cloralosa. — Cloral y glucosa en proporciones diversas.
- 12) Cloral-urétano.

**Cloranodina.** — Especialidad poli-fármaca que contiene, entre otros principios activos, ácido prúsico, morfina, cloroformo, cáñamo indiano, capsicum y alcohol. Debe, por tanto, proscribirse en absoluto.



**Cloratos.**—El clorato de calcio apenas se usa; el más empleado es el de potasa, el cual no deja de ser venenoso, pues se cita un caso de haberse muerto un médico cinco horas después de haber tomado 20 gramos. No se debe pasar del 3 por 100. Es muy bueno para colutorios y gargarismos, pero suele ser preferible la «resorcina». También se ha preconizado al 3 por 100 para colirio en las conjuntivitis y queratitis ulcerosas. Las soluciones saturadas (próximamente 7 por 100) y aun el clorato puro en polvo, ejercen, como tópico, una acción favorable en los epitelomas excrecentes aun siendo del estómago; pero para este fin, es preferible usar el *clorato de sosa*, que es menos tóxico, sin pasar de la misma proporción que el de potasa, 3 por 100, y pueden tomarse de esta solución de 300 á 400 gramos al día, repartidos en varias veces, conteniendo respectivamente 9 y 12 gramos del clorato.

Los cloratos están contraindicados en los nefríticos.

**Cloretilo.**—Véase «Cloroetano».

**Clorotona.**—Cloroformo y acetona. Propuesto como hipnótico á la dosis de uno y medio á dos gramos en sellos. Se desconocen todavía sus resultados por haberse usado poco.

**Clorhidrargiro** ó cloromercuriato de amonio.—Véase «Hidrargiracos».

**Clorhidrato de amoníaco.**—Se emplea como tópico resolutorio, ya en fomentos, asociándole tres partes de tintura de árnica en 50 de agua, ya en pomada, mezclándolo con 15 partes de manteca alcanforada. Superfluo; pero puede aplicarse en las contusiones, para aliviar las molestias de la inflamación.

**Clorhidrato de anestésina.**—Se usa como anestésico local, inyectando con jeringuilla de Pravaz una solución del  $\frac{1}{2}$ , por 100 (5 á 10 gotas).

**Clorhidrato de apocodeína** y demás clorhidratos de alcaloides derivados del opio (como el de apomorfina, el de benzoimorfina ó peronina y el de morfina), se tratarán en los «Opiados». También los demás clorhidratos se incluyen en las bases respectivas, como el de berberina, el de betaína ó «acidol», el de cocaína, de cotarnina, de etilnarceína ó narcil, de fenocola, de fisostigmina, de holocaína, de orexina, de papaverina, de pilocarpina, de piperacina, de quinina, de quinina y ursa y de tropacocaína.

**Clorhidrofosfato de cal.**—Ácido clorhídrico y fosfato tricalcico. Es uno de los mejores compuestos inorgánicos de cal. Se prescribe en soluciones al 4 por 100 para tomar á cucharadas grandes, diluidas en agua. Su acción principal es la del fósforo y la cal, como analéptico; y también es algún tanto eupéptico por el ácido clorhídrico.

**Clorhido-iódico** ó triclورو de iodo. Véase «Iódicos».

**Cloro.**—El gas cloro es más desodorante que desinfectante. Se mezcla poco á poco una cantidad de hipoclorito de cal con una mitad más de ácido clorhídrico (unos 200 gramos de cada uno). Los vapores del cloro son muy irritantes para las vías respiratorias; se ha usado algunas veces en forma de agua de cloro al 4 por 100 para desinfectar las úlceras pútridas. Los compuestos de cloro, excepción del hipoclorito de cal, no obran medicinalmente por el cloro, sino por las nuevas propiedades que tiene el compuesto resultante, como sucede con los cloratos, cloruros, y con los innumerables compuestos orgánicos de cloro, como el cloral y el cloroformo. Todos ellos se tratarán en el lugar que les corresponde por el orden alfabético.

**Cloroamiduro mercúrico.**—Véase «Hidrargiracos».

**Clorodina.**—Cloroformo con tintura de opio y extractos y tinturas aromáticas. Superflua.

**Cloroetano.**—Cloruro de etilo ó cloretilo. Es el más usado como anestésico de la piel, cuando no se necesita la insensibilidad subcutánea ó hipodérmica. El mejor preparado es el de Bengué. Cuidese de lanzar el chorro á 20 ó 25 centímetros de distancia hasta que se ponga blanco el punto que se desea anestesiar.

También se usa para la narcosis, en casos en que no se necesita que sea profunda ni muy duradera; una cucharadita de las de café suele bastar para producir al medio ó á los dos minutos de inhalado, la anestesia general por otro tanto tiempo.

**Cloroformización.**—La cloroformización ó anestesia general por el cloroformo es la preferida cuando hay que obtener la insensibilidad por largo tiempo; pero es peligrosa en los muy bebedores, porque les expone á la paralización general y á la asfixia, y también lo es en las afecciones disneicas, sean del pulmón ó del corazón. Han de tenerse muy en cuenta los accidentes más peligrosos de la cloroformización, que son los síncope y las apneas ó asfixias. El síncope que es el que pone en más inminente peligro al cloroformizado, depende de causas todavía desconocidas. La apnea puede ser: 1.º Atónica ó paralítica, ya se halle la parálisis reducida á la lengua, ya sea general. 2.º Mecánica producida por el paso de cuerpos extraños ó vomitados á la laringe; y 3.º Hemática por la alteración desoxigenante de la hemoglobina, ó sea por el desalojamiento de oxígeno de la sangre. Además, la apnea puede tener, como el síncope, un origen desconocido, pero es muy probable que entonces el daño sea la consecuencia de una condensación del neuroplasma, que hasta ahora sólo la han apreciado los anatomopatólogos en las intoxicaciones experimentales crónicas, donde han llegado á determinar degeneraciones grasosas del protoplasma, sobre todo del nervioso, parecida á la del alcoholismo, fosforismo y arsenismo. Todo esto nos ha de poner en guardia para redoblar nuestras precauciones en la cloroformización, siendo lo más parco que se pueda en la dosificación y consumo de cloroformo, en que no falte aire ú oxígeno suficiente á la sangre, ó sea á la respiración de los cloroformizados, sin olvidar que, cuando el aire está saturado de cloroformo mata rápidamente hasta á los animales más resistentes á la cloroformización, y ante todo, en examinar previa y detenidamente al que se ha de cloroformizar, no sólo explorando sus funciones nerviosas respiratorias y circulatorias, sino también las funciones hepáticas y renales, porque son los órganos más defensores y eliminadores, á la vez que son los más profundamente atacados por el cloroformo.

## Variedades.

### ASAMBLEA NACIONAL DE LA PRENSA MEDICA

Los periódicos y miembros de la Asociación de la Prensa médica inscriptos, algunos de los cuales no pertenecían antes de ahora á la Asociación, son:

EL SIGLO MEDICO, La Farmacia Española, La Veterinaria Española, La Odontología, Revista de Medicina y Cirugía Prácticas, Monitor de la Farmacia y de la Terapéutica, Revista de Sanidad Militar y Medicina Militar Española, Los Nuevos Remedios, Revista Médica-Hidrológica, Jurado Médico-Farmacéutico, Revista de Sanidad Civil, Revista de Medicina Contemporánea, Lectura Popular de Higiene, Revista Médica «Cajal», Boletín del Laboratorio Municipal de Higiene Práctica y D. Carlos María Cortezo, D. Angel Pulido Fernández y D. Emilio Pérez Noguera.



*Gaceta Médica Catalana, Restaurador Farmacéutico, La Medicina de los Niños y Gaceta Farmacéutica Española, de Barcelona; Revista Valenciana de Ciencias Médicas, La Medicina Valenciana, La Salud Pública, Boletín Médico Escolar (Zaragoza), La Clínica Moderna (idem), Veterinaria Meridional (Córdoba), Revista Popular de Higiene (Cartagena), Boletín del Colegio de Médicos de Gerona, La Medicina Práctica (San Fernando), Boletín del Colegio de Médicos de Almería, Revista Sanitaria (Jaén), Boletín Médico-Farmacéutico Extremeño (Plasencia), El Confidente de las Ciencias Médicas (Jerez de la Frontera), Eco Médico-Quirúrgico, de Berlanga de Duero, Boletín del Colegio de Médicos de Alava, Revista Médica Salmantina y Revista de Medicina, Cirugía y Farmacia, de Murcia.*

La casi totalidad de los temas están desarrollándose ya por los ponentes designados por la mesa interina de la Asamblea. Otros han sido elegidos espontáneamente por distinguidos compañeros.

Es de esperar que en brevísimo plazo enviarán su adhesión los pocos colegas que aun no lo han hecho, y que cuantos la han expuesto verbalmente ó en sus columnas la consignen en el boletín correspondiente.

### Gaceta de la salud pública.

#### Estado sanitario de Madrid.

Altura barométrica máxima, 712,25; mínima, 707,18; temperatura máxima, 35,9; mínima, 13,6; vientos dominantes, SE. NE y S.

La benignidad de la temperatura en la última semana ha contribuido en gran manera á la disminución de la enfermedad en esta corte. Esto no ha sido obstáculo para que los padecimientos dominantes hayan sido los del tubo digestivo, especialmente los gastricismos febriles, los cólicos intestinales y hepáticos y algunos casos de colibacilosis. Los reumatismos musculares han sido también frecuentes, habiéndose presentado igualmente algunas intermitentes palúdicas y neuralgias dentarias que ceden bastante bien al uso de la quinina.

En los niños, á pesar de las alarmas respecto á casos de viruela, sólo se observa la coqueluche y las entero-colitis propia de la estación en que nos hallamos.

### Crónicas.

**Bienvenidos.**—De regreso de su viaje por Normandía y Bretaña se encuentra ya en Madrid nuestro distinguido colaborador Dr. Polido Martín.

También ha regresado de su expedición veraniega el afamado especialista Dr. Compaired.

**Vacantes.**—Existiendo una vacante de ayudante de profesor en la Academia Médico militar, que debe ser cubierta por médico primero del Cuerpo de Sanidad Militar que tenga su destino en Madrid, conforme determina el Real decreto de 2 de Noviembre de 1904, el Rey (q. D. g.) ha tenido á bien disponer que los del referido empleo y cuerpo que deseen ocuparla, promuevan sus instancias en el término de un mes á partir del 7 de Septiembre, según preceptúa el Real decreto de 4 de Octubre de 1905, y la Real orden de 15 de Julio último, acompañando copia de la hoja de servicios y de hechos, y teniendo presente que ha de desempeñar la suplencia de las clases de Cirugía de guerra y Nociones generales de instrucción militar, Organización de la Brigada de tropas de Sanidad Militar en su doble aspecto táctico y técnico.

**En honor de un sabio.**—El pueblo de Villajoyosa (Alicante) acaba de inaugurar un paseo construido en terrenos ganados al mar. El acto fué verdaderamente grandioso, asistiendo los diputados del distrito y provinciales, el Ayuntamiento en pleno y comisiones de los pueblos inmediatos. El paseo llevará el nombre del sabio alienista Dr. Esquerdo, hijo de Villajoyosa.

Felicitemos á nuestro distinguido amigo y al pueblo de Villajoyosa, que así sabe honrar el nombre de uno de sus más esclarecidos hijos.

## 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.

**Grageas Lope Rupérez.** quinina-genciana-hierro podofilino. Son la mejor preparación, más grata y de resultados más pronto y positivos en el tratamiento de las fiebres palúdicas rebeldes, en la anemia, debilidad, inapetencia y en las convalecencias largas. Venta en todas las farmacias.

**Estómago é intestinos** Diez años de éxitos constantes demuestran que el mejor medicamento para curar las molestias del aparato digestivo es el **Elíxir Sáiz de Carlos**, que no solo quita el dolor, las acedías, vómitos, etc., sino que ayuda á las digestiones, aumenta el apetito y tonifica. Serrano, 30, farmacia, Madrid.

**C**on el presente número incluimos un folleto que trata sobre el producto **Helmiol**, como antiséptico urinario, por el Dr. R. v. Steinbüchel, dozent en la Universidad de Graz. Extracto del núm. 5, 1905, del *Wiener Medizinische Presse*, cuya lectura recomendamos.

**ADOPTADO en el Primer  
DISPENSARIO**

Antituberculoso de  
**BARCELONA**



**HISTOGENOLLOPIS**  
(Nucleína-Arrhenal.)

**INALTERABLE**

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

## TUBERCULOSIS

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

Los señores médicos que deseen ensayar el 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 102, y Ronda de Valencia, número 8 —Teléfono 553



# EL SIGLO MÉDICO

BOLETÍN DE MEDICINA. GACETA MEDICA  
GENIO MÉDICO-QUIRURGICO

Se publica  
todos los domingos.

LA CORRESPONDENCIA MÉDICA

Fundada por D. Juan Quesada y Okenner.

Publica una Biblioteca  
sumamente económica.

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

FUNDADORES

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

PROPIETARIOS

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

DIRECTOR GERENTE

D. RAMON SERRET

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

Precios de suscripción de la BIBLIOTECA  
Hace grandes rebajas en las  
obras que publica a los suscrip-  
tores de El Siglo Médico.

FRANQUEO  
CONCERTADO

la correspondencia, pedidos, libranzas, libras 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.

Eliminador Fisiológico del ácido úrico

## SOLUROL

(ÁCIDO TIMÍNICO PURO)

« El ácido timínico es el eliminador fisiológico del ácido úrico. Su ausencia en los gotosos determina la retención de los uratos y su depósito en los tejidos »

El SOLUROL (Ácido timínico) deberá ser empleado en todos los casos en que el ácido úrico hállese en cantidad superior a la normal, y, especialmente, en las diversas manifestaciones del **artrismo**.

En la **Gota aguda**, el SOLUROL disminuye la intensidad de las crisis y las espacia cada vez más.

En la **Gota crónica**, las **Litiasis**, los **Cólicos nefríticos**, el **Reumatismo deformante** y en la **Diatesis úrica** en general, el SOLUROL, al asegurar una eliminación completa del ácido úrico hace desaparecer los síntomas causados por la uricemia.

El SOLUROL se administra bajo la forma de **Comprimidos** dosados a 0.25.

DOSIS MEDIA: 0.75 de SOLUROL al día. ó sea 3 COMPRIMIDOS.

El SOLUROL no fatiga el estómago.

LABORATORIOS CLIN. — F. COMAR & FILS & C.º. PARIS.

Las  
Personas que conocen las  
**PILDORAS**  
DEL DOCTOR

### DEHAUT

DE PARIS

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 cansancio 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.

## PIPERACINA

Solubilidades comparadas  
del Ácido úrico en:

PIPERACINA



MIDY

El mayor  
disolvente  
del  
Ácido úrico  
—  
Gota  
Arterial  
Reumatismo  
2 ó 6 medidas  
por día.

## Vías Urinarias — Sífilis

Aprobación de la Academia de Medicina

### CÁPSULAS RAQUIN

GLUTINIZADAS, INSOLUBLES EN EL ESTÓMAGO

Ausencia de olor y de regúeldos; tolerancia perfecta.

Dosis, en 24 horas: 1 a 3 Cápsulas hidrargíricas, ó 3 a 15 de las demás clases, que se han de tomar al momento de las comidas ó en cualquier otro momento.

|  |                                     |
|--|-------------------------------------|
| BICLORURO de Hidrargirio peptonizado. (0,01) | PROTOIODOURO de HIDRARGIRIO. (0,05) |
| COPAIBATO de SOSA. (0,40)                    | COPAIBA. (0,45)                     |
| CUBERA (y Extracto). Equivalente de (1 gr.)  | ALQUITRÁN. (0,25)                   |
| ICTIOL. (0,30)                               | BALTAL (Sándalo Copaívico). (0,40)  |
| IODURO de POTASIO. (0,25)                    | SALOL-SÁNDALO. (0,32)               |
| SÁNDALO (Esencia). (0,25)                    | TREMENTINA. (0,25)                  |
| etc., etc.                                   | etc., etc.                          |

Exijase el Nombre de Raquin.

FUMOUZE-ALBESPEYRES, 78, Faubourg Saint-Denis, PARIS.

## VINO AROUD

### CARNE-QUINA-HIERRO

MEDICAMENTO-ALIMENTO, el más poderoso REGENERADOR

prescrito por los Médicos.

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

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

## APIOL DE JORET y HOMOLLE

La Amenorrea, la Dismenorrea y la Metrorragia ceden rápidamente si se usan las cápsulas de APIOL de JORET y HOMOLLE. Este medicamento, verdadero regulador de la menstruación, no ofrece peligro alguno aun en caso de preñez. PARIS, Farmacia G. Séguin, 165, rue Saint Honoré; todas farmacias.



## Estafeta de partidos.

La alcaldía de Corvera, distrito de Avilés, anuncia vacante la plaza de médico municipal; y como esta plaza se halla desempeñada hace diez y siete años por el actual médico, con intereses en el mismo Concejo, y aún no se la notificó el cese, se advierte á los compañeros que piensen solicitarla que el actual titular no piensa abandonarla, ni renunciará dicha plaza, y pueden enterarse antes del presidente de la Junta del distrito de Avilés D. José María Pérez, quien les dará cuantos informes necesiten.

—Anunciada ó próxima á anunciarse la plaza de médico del partido de Eslava (Navarra), se suplica á los compañeros no la soliciten, por ser terminación de contrato y pensar continuar desempeñándola el que la posee, por contar con la confianza del vecindario. Pueden dirigirse para informes ó al interesado ó al representante del distrito D. Jacinto Lizasoain, residente en Aoiz.

—Próxima á anunciarse la vacante de médico titular de Moraleja (Cáceres) se advierte á los compañeros que piensen solicitarla que el pueblo dista de Cañaveral, la estación más próxima, diez horas, cuyo viaje hay que hacer en coche. Además en el citado pueblo hay otros dos compañeros libres que tienen todo el igualatorio, y el titular saliente D. Rafael Salván no ha cobrado un solo céntimo en el tiempo que ha estado allí, teniendo que poner por tanto dinero de su bolsillo. Para más informes dirigirse á dicho señor en la Calzada de Oropesa (Toledo) ó al subdelegado de Medicina del partido de Coria y representante del Patronato dentro del distrito D. Isidoro López, residente en Coria, ó á los médicos establecidos en Moraleja D. Julio Martínez y D. Pedro Jacinto Borja ó al titular de Perales de la Sierra (Cáceres) D. Victoriano Pascual, quienes darán toda clase de informes acerca del particular. —*Rafael Salván y Estevez.*

## Vacantes.

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

Por haber sido nombrado para una de las plazas de médicos titulares de Torrijos el que lo era en esta villa, se halla vacante esta plaza de médico cirujano titular con el sueldo anual de 1.000 pesetas pagadas del presupuesto municipal por trimestres vencidos, quedando el agraciado en libertad de hacer contratos con los vecinos, á excepción de las 20 familias que figuran en beneficencia. Esta villa está clasificada en 4.ª categoría, es sana y abundante en artículos de primera necesidad, dista 8 kilómetros de la cabeza de partido (Torrijos), 16 de la capital de provincia (Toledo) y 8 de la estación férrea de Villamiel (M. C. P.) para la que hay coche diario. Los aspirantes dirigirán sus solicitudes documentadas al señor alcalde de esta villa hasta el 30 del actual. Huecas 8 de Septiembre de 1907. —El alcalde, *Pedro Hidalgo.*

—En la villa de Cassá de la Selva (Gerona), población de unos 5.000 habitantes, se necesita un médico cirujano titular, joven, que lleve por lo menos cuatro años en el ejercicio de su carrera, el cual si reúne las condiciones necesarias, podrá desempeñar la plaza de médico inspector de la Sociedad de socorros mutuos «La Fraternal» que consta de 850 socios, pudiendo también optar á la plaza que queda vacante el 1.º de Octubre próximo y cuyo sueldo es de 1.500 pesetas. Es de observar que se escogerá de entre los aspirantes el que reúna mejores condiciones de moralidad y aptitud. Para la correspondencia dirigirse al presidente de la sociedad de socorros mutuos «La Fraternal», no olvidando indicar la ciudad, villa ó pueblo en donde el aspirante haya ejercido su profesión.

—La de médico titular—de nueva creación—de los pueblos de El Busto, Vierlas y Cunchillos (Zaragoza), con residencia en este pueblo, con el haber anual de 750 pesetas que ha de satisfacerse del presupuesto municipal de los tres pueblos, con arreglo al vecindario de cada uno, advirtiéndose que las igualas con los vecinos de aquellas localidades podrán hacerse por el agraciado á

partido abierto. Solicitudes hasta el 30 del corriente al alcalde de Cunchillos D. Miguel Aznar.

—La de médico titular de Zarauz (Guipúzcoa), habitantes 2.804, con el sueldo anual de 1.000 pesetas, pagaderas por trimestres vencidos del presupuesto municipal, para la asistencia de las familias pobres y casas de justicia, quedando el agraciado en libertad de contratar igualas con los vecinos pudientes. Solicitudes hasta el 2 de Octubre al alcalde D. José Guereca.

—La de médico titular de Laina (Soria), habitantes 700, con la dotación anual de 2.500 pesetas pagadas por los vecinos de esta localidad en el mes de Agosto del año próximo venidero; ó 250 fanegas de trigo puro, pagadas por dichos vecinos al tiempo de la recolección del repetido año. El agraciado puede optar por lo que crea más conveniente. Solicitudes hasta el 25 del corriente al alcalde D. Cesáreo de Mingo.

—La de médico titular de La Frontera (Cuenca), y su partido, compuesto de los siguientes pueblos: Fresneda de la Sierra, Castillejo de la Sierra, Ribatajada y Ribatajadilla, dotada con el sueldo anual de 1.500 pesetas pagadas por trimestres vencidos, y á más las igualas que quiera realizar entre los particulares. Solicitudes hasta el 26 del corriente al alcalde D. Santiago Saiz.

—La de médico titular de Frescano, Bisimbre y Agón (Guadalajara), dotada con la cantidad de 750 pesetas, satisfechas por los tres Ayuntamientos á prorrata de su vecindario por trimestres vencidos, con más las igualas de 322 vecinos, que ascenderán á unas 8.000 pesetas en junto con la beneficencia. El cobro de las igualas correrá á cargo de Sr. Profesor agraciado, cuyos repartos le serán entregados por los respectivos Ayuntamientos. Solicitudes hasta el 26 del corriente al alcalde de Bisimbre D. Francisco Perul.

—Una de las dos plazas de médico titular de Huescar (Granada), habitantes 2.821, dotada con el haber de 2.000 pesetas anuales que es la que corresponde según clasificación, y con las obligaciones que señala el pliego que se halla de manifiesto en las oficinas de esta Secretaría, siendo una de las condiciones que sólo tendrá derecho á percibir dicho sueldo desde 1.º de Enero de 1908, y desde que se adjudique el cargo hasta 31 de Diciembre del corriente año, sólo percibirá la cantidad consignada en presupuesto. Solicitudes hasta el 23 del corriente al alcalde D. Joaquín Fernández.

—La de médico titular—por dimisión—de Velilla de San Antonio (Madrid), dotada con la asignación de 750 pesetas anuales, pagadas por la asistencia á 20 familias pobres. Las igualas con los vecinos pudientes ascienden á 1.500 pesetas, y además tiene varios caseríos próximos que se sirven del titular de esta villa. La población está situada á 15 kilómetros de Madrid y tres de la estación del ferrocarril de Tajuña titulada «Poveda» y consta de 140 vecinos. Solicitudes hasta el 29 del corriente al alcalde D. Benito Díaz.

—La de médico titular de Pradilla (Zaragoza), habitantes 700, dotada con 750 pesetas anuales, pagadas del presupuesto municipal, por trimestres vencidos; el agraciado queda en libertad de contratar ó igualarse con los vecinos pudientes. Solicitudes hasta el 29 del corriente al alcalde D. Luis Lafuente.

—Por dimisión del que la desempeñaba queda vacante desde el día 20 del que cursa, la plaza de médico, de la villa de El Candoso (Guadalajara) y la de La Hirruela (Madrid) distante un pueblo de otro dos kilómetros de buen camino, dotación 25 pesetas la titular de El Candoso, y 20 la de La Hirruela, quedando en libertad el profesor de hacer igualas con los vecinos pudientes de ambas villas, que producen la suma de 2.500 pesetas que le serán pagadas por trimestres vencidos, pudiendo además contratar las Beneficencias de los pueblos de Bosigano, Penalba y Colmenar de la Sierra que asciende á 750 pesetas; la residencia del facultativo será en el Candoso, que consta de 90 vecinos y 50 La Hirruela. La situación es saludable, dividiendo ambos términos el Río de Jarama, dista cuatro leguas de Riaza, Tamajón, Buitrago y Torrelaguna, hay coche diario desde Madrid á los pueblos antes citados. Los que deseen desempeñar dicha vacante dirigirán las solicitudes á esta alcaldía, hasta el día 30 del actual. La Hirruela 7 de Septiembre de 1907. —El alcalde, *Juan Cuenca.*



# CHEMISCHE FABRIK AUF ACTIEN (vorm. E. SCHERING) BERLIN N.

## Urotropina.

El más eficaz de los antisépticos de las vías urinarias (Cistitis, Pyelitis, Bacteriuria, etc.) Experimentada por celebridades contra la diátesis úrica, también como profiláctico eminente en operaciones quirúrgicas de la uretra; contra la fiebre tifoidea y nefritis escarlatina.

## Eucaína-Beta

(Cloruro y lactato). Productos anestésicos locales excelentes y baratos, fácilmente esterilizables y cuya toxicidad es solamente la cuarta parte que la de la cocaína.

## Sublamina

en tabletas de 1 gramo. Sucedáneo por excelencia del sublimado sin causar irritación alguna; su acción es profunda y su solubilidad fácil y rápida. Inmejorable desinfectante para las manos y el mejor fijador para preparaciones anatómicas.

## Pastillas de Formalina

especialmente indicadas para el famoso método de desinfección de Scheering por los vapores de Formalina, recomendado altamente por todas las principales autoridades médicas.

## Empiroformo.

Producto de la condensación de formalina y brea de abedul seco, casi inodoro, no venenoso ni irritante y eminentemente antipruriginoso. Como desecante está especialmente indicado contra los eczemas.

## Exodina

en tabletas de 0,5 gramos. El purgante más moderno, suave y seguro, sin causar alteración de color de la orina ó de los excrementos.

## Suero antiestreptocócico "Aronson"

20 veces concentrado. Indicado principalmente contra la fiebre puerperal y demás infecciones estreptocócicas.

FENOCOL, PIPERACINA, CLORALAMIDA, CLORAL-CLOROFORMO, EUFTALMINA, TRICRESOL, LEVULOSA

REPRESENTANTES: Para Cataluña—J. ESPIELL—Llauder, 7—BARCELONA.

Para el resto de España—LEÓN NAGY—Plaza del Príncipe Alfonso, 14—MADRID

## Salir

Preparación líquida del ácido salicílico para fricciones contra las afecciones reumáticas de toda clase. Es bien tolerado por la piel. Acción terapéutica muy rápida. Exento de acción secundaria sobre los órganos internos.

## Creosotal

El Creosotal «Heyden» es el remedio más aprobado para el tratamiento de la tisis. Excelente antiescrofuloso de uso interno; tomado en altas dosis de acción rápida y segura en todas las afecciones agudas de las vías respiratorias (neumonías, etc.).

## Unguentum Heyden

Es una pomada al Calomelol (calomelanos coloides) para el tratamiento de la sífilis por fricciones (Neisser). No mancha la piel ni la ropa. Dosis: 6 gramos. Se vende en tubos graduados de 60 gramos.

## Omorol

Proteinato de plata sin efectos cáusticos para el tratamiento de las mucosas inflamadas é infectadas de la garganta (Anginas, Difteria), de las partes genitales y de las afecciones de la conjuntiva y de la córnea.

## Xeroform

El mejor sucedáneo del xodoformo, polvo intóxico y secante; priva las secreciones de todo olor; activa fuertemente la formación de epidermis y no tiene acción irritante ninguna sobre las heridas y sus contornos.

## Novargan

Albuminato de plata soluble para el tratamiento de la blenorragia, principalmente en la fase aguda. Es bien tolerado por las mucosas en fuertes concentraciones sin fenómenos de irritación.

## Solución Heyden.

Para el tratamiento de la sífilis; es la única preparación mercurial completamente indolorosa para inyecciones subcutáneas ó intermusculares.

Publicaciones y muestras gratuitas para los señores médicos enviará

**D. Gustavo Reder, Zorrilla, 23, Madrid.**

Representante y depositario general de la Chemische Fabrik von Heyden, A. G. Radebeul (Alemania)



INSOMNIOS - DOLORES NERVOSISMO

**Marabe** ★  
**Gélineau**

(Bromuro Potásico Arseniacal y Chloral combinados)

EL MÁS POTENTE DE LOS HIPNÓTICOS

Medicina infalible, cuya eficacia indiscutible ha hecho que sea adoptada por el cuerpo de medicina casi entero.

Sin par en el tratamiento de la  
**TOS FERINA**

**Epilepsia** ★  
**las Grageas Gelineau**

constituyen el medicamento  
Anti-epileptico por excelencia

★ ★

Muy superiores a los bromuros combinados ó asociados (Polibromuros)

Las Grageas de Gelineau han sabido adquirir junto al Cuerpo de Medicina, un lugar de predilección muy merecido.

Las Grageas de Gelineau deben tomarse siempre a la mitad o al fin de la comida.

**TIODINE COGNET**

Thiosinaminéthyllodide  $C_6H_5S_2N_2H_{13}I$

COMBINACION ÓRGANO-YÓDICA DEFINIDA

INJECTABLE TENOR EN YODO 47% SIN YODISMO

ABSOLUTAMENTE INDOLORA CONSIDERABLE ESTABILIDAD Y SOLUBILIDAD PERFECTAS

NI TOXICA - NI CAUTICA

VIA ESTOMACAL

VIA HIPODÉRMICA

AMPOLLAS : 1 inyección cada 2 días.

PILDORAS : 2 ó 6 por día.

Todas las Indicaciones del YODO, de los YODUROS y de la TIOSINAMINA

Sifilis secundaria y terciaria. Afecciones parasitilíticas. Tabes, Arterio Esclerosis, Reumatismo, Tuberculosis tórpidas y ganglionares. Raquitismo. Miocarditis. Anginas de Pecho. Asma. Entisema, Bronquitis crónicas. Adhencias, Sinequias, Cicatrices, Nefritis, etc.

Literatura y Muestras : A. COGNET, 43, Rue de Saintonge, 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.

**BLANCARD**

CLOROSIS

EXÍJANSE los AUTÉNTICOS

PILDORAS y JARABE

ANEMIA

Rótulo verde — Firma

LEUCORREA

DESCONFÍESE de los SIMILARES

ALTERABLES INEFICACES

SÍFILIS

Dirección: en PARIS (6°)

40, Rue Bonaparte.

**BIOSINE LE PERDRIEL**

GLICEROFOSFATO DOBLE

de CAL y de HIERRO efervescente.

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

Se recomienda por su empleo y su gusto agradables.

LE PERDRIEL & C<sup>ia</sup>, Paris.

DEBILIDAD, ANEMIA

ENFERMEDADES de INFANCIA

son combatidas con éxito con la

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

LE PERDRIEL & C<sup>ia</sup>, Paris.

**VALS**

AUTORIZACION DEL ESTADO Y DE LA ACADEMIA

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

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

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

Las recomienda su gusto agradable : una botella por día.



## ANUNCIOS

### EXTRANJEROS

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





# 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 digestión. Dos ó tres cucharadas de sopa por día.

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

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

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

# CHATEL-GUYON (Auvergne).

Temporada de 1.<sup>o</sup> de Mayo al 31 de Octubre.

*Aguas calientes, carbogaseosas, cloruro-magnesianas fuertes (1 g. 56 por litro).*

## CURA DE LAS ENFERMEDADES DEL INTESTINO

Constipación.  
Enteritis.  
Apendicitis.  
Colonialitis, etc.

- |  |  |
|--|--|
| 1. <sup>o</sup> Manantial Gubler. . . . .                    | { Deconstipante y desinfectante<br>Agua de mesa y agua de régimen  |
| 2. <sup>o</sup> Gubler Concentrada. . . . .                  | { Agua mineral purgante (Mg. Cl. y Na O. So3).<br>Un vaso grande, el tercio de la botella es la dosis media      |
| 3. <sup>o</sup> Comprimidos C. G. Gubler. . . . .            | { El laxante de los constipados crónicos y de los enteríticos<br>8 á 10 en un vaso de agua pura, azucarada ó no. |
| 4. <sup>o</sup> Pastillas C. G. Gubler. . . . .              | { Digestivas, menta, limón, naranja, anís.<br>Contra la acidez, el timpanismo y pesadez del estómago             |
| 5. <sup>o</sup> Sondas intestinales « Châtelguyon. » . . . . | { Cánulas en caucho rojo superior.<br>Para lavativas y enterocolitis, en los adultos y niños                     |

DEPOSITOS EN ESPAÑA  
de los productos Chatelguyon Gubler.

Madrid: Farmacia de la Reina Madre, Mayor, 73.  
Barcelona: Freixas Romera, Aribau, 13.  
Bilbao: C. de Madaleno, Colon de Larreategui, 22.

INFORMES Y PEDIDOS: Ste. des Eaux M<sup>les</sup> de Châtel-Guyon, 1, rue Rossini, PARIS  
50 por 100 á los médicos para expedición directa.



## AZUCAR DE CEREZAS LANSPELL

PREPARADO POR EL LDO. E. L. SIÑERIZ

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

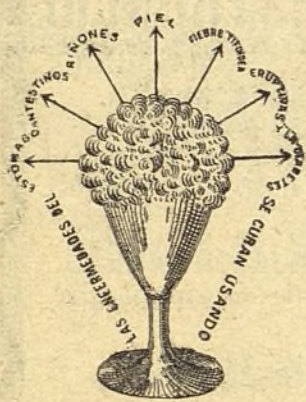
Una oarterita ó paquete es la dosis para un adulto, la mitad para un adolescente y la cuarta parte para un niño, en ayunas disuelto en un cortadillo de agua.

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 rechácense todas las imitaciones.

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

(Muestras gratis á los señores Médicos y Farmacéuticos.)



CEREVISINA-CARBONICA-ARTIGUES

—Castellón de la Plana: Dr. Gironés.—Valencia: Dr. Aliño y Torrens.

Las ciencias médicas tienen reconocido en la levadura de cerveza propiedades nunca observadas en ningún medicamento; pero el mal sabor hace no se haya generalizado debidamente su uso.

Este original preparado, sin desmerecer las propiedades médicas de la levadura, presenta un gusto agradabilísimo, se disuelve fácil y prontamente en agua, conservación ilimitada y su acción es muy activa; condiciones apreciadas para el buen resultado de las enfermedades indicadas, cuya corroboración es certificada por muchos y valiosos profesores.

**Frasco: 5 pesetas.**

Deséchese el vendido á distinto precio por falsificado.—Depósito central (Valencia) Játiva, —Madrid: Dr. Gayoso, Arenal, 2; Sres. Martín y Durán y Pérez Martín, Velasco C.<sup>a</sup>—Barcelona: Dr. Andreu y J. Viladot.—Granada: Dr. Cosvalada.—Albacete: M. Martínez.

## CLORO-ANEMIA

MARAVILLOSOS RESULTADOS CON LAS

MUY ACTIVAS

GRAGEAS DE HIERRO BRISS

Artemisina.—Cuasina cristalizada.  
Protoxalato hierro.

Depósito general en España:

**ALFREDO RIERA E HIJOS**

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

## ANALISIS

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

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

# 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.

## Vino de Ostras

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

PREMIADO EN LA EXPOSICIÓN DE PARÍS DE 1900

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

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

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



ATLAS DE SIFILIS

Y

ENFERMEDADES VENÉREAS

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.





## Laboratorio de vendajes asépticos y antisépticos

Fundado en 1880 (1.º en España)

DEL  
DR. CEA.—VALLADOLID

Primer proveedor que fué del Ejército y de la Armada del material de curación antiséptica.

CATÁLOGOS Y PRECIOS

PARA LA VENTA AL POR MAYOR

**MATERIAL DE CURACIÓN ASÉPTICO**

Conservación permanente de la asepsis por medio de cubiertas de cristal soldadas á la lámpara.

(Procedimiento con patente de invención).

NUEVOS PREPARADOS

Compresas quirúrgicas de gasa hidrófila asépticas.—Compresas tócológicas asépticas de 15 centímetros por 20 y de 15 por 30 (modelo del doctor Gutiérrez).—Esponjas artificiales asépticas. (Torundas).—Vendas enyesadas.

Almacenes de especialidades farmacéuticas. Pídase Catálogo.



CLINICA GINECOLOGICA

(Casos clínicos).

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



## CITOGENO CODINA

PODEROSO TÓNICO RECONSTITUYENTE

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

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

## LABORATORIO DE VENDAJES ASÉPTICOS Y ANTISÉPTICOS

Fundado en 1880 (1.º en España)

del **DR. CEA, Valladolid.**

Primer proveedor que fué del Ejército y de la Armada del material de curación antiséptica.

Material de curación aséptico.—Conservación permanente de la asepsis por medio de cubiertas de cristal soldadas á la lámpara. (Procedimiento con patente de invención).

**APARATO-ENVASE DEL DR. CEA PARA INYECCIONES DE SUERO ARTIFICIAL (HAYEM)**

Patente de invención.—Medalla de Oro IX Congreso Internacional de Higiene.

Constituido por una ampolla de cristal soldada á la lámpara conteniendo 300 gramos de líquido inyectable completamente aséptico y por un tubo de goma con la aguja ó cánula de cristal y pinza para cortar la corriente.

Las inyecciones, tanto intersticiales como intravenosas, se practican con este aparato rápidamente y con todas las condiciones de asepsis exigidas por la ciencia, evitando todo peligro.

Ampollas de 300 gramos de Suero Hayem.—Idem íd. íd. quinado al 1, 2 y 4 por 1.000.—Idem íd. Marfan (caféina).—Caja guarnición para practicar las inyecciones.—Estuche para médicos, con dos ampollas y accesorios.

Almacenes de especialidades farmacéuticas. Pídanse Catálogos.

## VINO PINEDO DE KOLA COMPLETO

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**

Pídase en todas las farmacias y droguerías

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

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

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

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



# TOS

TISIS  
RESFRIADO  
BRONQUITIS  
CATARROS  
ASMA

CURACION SEGURA  
CON EL USO DE LA  
**EMULSION MARCHAIS**  
al Creosota y Glicerofosfato de cal  
DE MARCHAIS (FRANCIA)

De 3 á 6 cucharadas de café en una taza de tisana.

## NEURALGIAS — JAQUECAS

CATARROS crónicos de la **VEJIGA** y de los **BRONQUIOS**

CURADOS POR MEDIO DE LAS

## PERLAS de ESENCIA de TREMENTINA CLERTAN

PREPARADAS POR UN PROCEDIMIENTO

APROBADO por la ACADEMIA de MEDICINA de PARIS

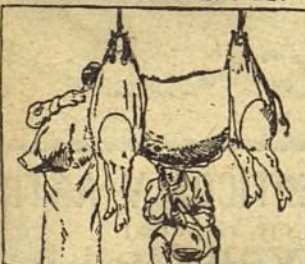
Envoltura sumamente delgada. — Disolución inmediata **EN EL ESTÓMAGO**. — Eficacia segura  
Dosificación rigurosa : 5 gotas por cada perla.  
DOSIS : de 4 á 12 perlas por día

En todas las Farmacias. — Casa L. FRERE, 19, rue Jacob, PARIS.

## DISPEPTINA HEPP

Jugo gástrico fisiológico natural extraído del estómago del cerdo vivo por los procedimientos del Doctor HEPP, antiguo interno de los Hospitales de Paris.  
DE USO EN LOS HOSPITALES DE FRANCIA

Dispepsias  
atónicas  
Diarreas  
crónicas  
Desarreglos  
gástricos  
de los Tuberculosos



Neurastenia  
Gastro-Enteritis  
y Diarreas  
infantiles  
Sobrealimentación  
general.

Laboratorio de Fisiología de  
PUITS D' ANGLE  
S. O. (Francia)

Procedimiento de Extracción de la Dispeptina  
AGENTES GENERALES PARA ESPAÑA:  
CEBRIAN y C<sup>ia</sup>, Puertaferri, 18, BARCELONA. De VENTA en todas las BUENAS FARMACIAS.

## HIERRO QUEVENNE

Unico aprobado por la ACADEMIA de MEDICINA de PARIS  
á causa de su pureza y de su poderosa actividad para curar **Anemia, Clorosis, Pobreza de la sangre.** — 1 gota por día. — En: atia del folleto. Paris, 14, r. Beaux-Arts

## 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 Lucien, PARIS y principales Farm<sup>as</sup> de España y América.

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

## CURACIÓN RADICAL del ESTREÑIMIENTO

y sus Consecuencias:  
Embarazo del Estómago  
y del Intestino,  
Dolores de Cabeza,  
Enfermedades del Hígado,  
Obesidad.

**LAXARINE TERRIAL**  
El Preventivo más seguro de la **APENDICITIS** y el único laxante al cual no se habitúa el organismo.  
Ph. TERRIAL, 39, Boulevard Haussmann, PARIS  
Depósito: CEBRIAN y C<sup>ia</sup>, Puertaferri, 18, Barcelona  
Y EN TODAS LAS FARMACIAS Y DROGUERIAS.

## CURACIÓN RADICAL de las AFECCIONES

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

Metritis - Salpingitis - Sobrepartos, etc.  
**NUEVAS CURACIONES PERI-UTERINAS**

**PERICOLS**  
DEL

Doctor **LEGROS**

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

## ANUNCIOS

**EXTRANJEROS**

## La SOCIÉTÉ MUTUELLE

DE  
**PUBLICITÉ**

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

**MR. A. LORETTE**

es la encargada

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