



# EL SIGLO MÉDICO

## SUMARIO

**BOLETÍN DE LA SEMANA:** La ley de pensiones.—La tributación de los médicos.—La viruela en la corte.—Sociedad de Hidrología médica.—Nuevos senadores vitalicios médicos.—La casa de los médicos.—Una manifestación del Cuerpo de Sanidad militar.—Las inspecciones del Ministerio de la Gobernación.—**SECCIÓN DE MADRID:** Restauración del subtabaque naval.—La melancolía con estúpido.—**SECCIÓN PRÁCTICA:** Fístula umbilical.—**SECCIÓN PROFESIONAL:** La reforma retributiva.—**PERIÓDICOS MÉDICOS:**—**SECCIÓN OFICIAL:** Real Academia de Medicina.—Ministerio de la Gobernación.—**SOCIEDADES CIENTÍFICAS:** Academia Médico-Quirúrgica.—**VARIETADES:** El Instituto nacional de Alfonso XIII.—**GACETA DE LA SALUD PÚBLICA:** Estado sanitario de Madrid.—**CRÓNICAS:**—**ESTAFETA DE PARTIDOS:**—**VACANTES:**—**ANUNCIOS**

## Boletín de la semana.

La ley de pensiones.—La tributación de los médicos.—La viruela en la corte.—Sociedad de Hidrología médica.—Nuevos senadores vitalicios médicos.—La casa de los médicos.—Una manifestación del Cuerpo de Sanidad militar.—Las inspecciones del Ministerio de la Gobernación.

La *Gaceta* del miércoles último ha publicado la ley concediendo pensiones á las viudas y huérfanos de los facultativos fallecidos á consecuencia de epidemias, ley que publicaremos en el número próximo y que puede mostrar con orgullo el Ministro á cuantos anteriormente pusieron mano en ella, sin lograr jamás llevarla al periódico oficial, hasta el punto de que llegó á creerse empresa titánica lo que, con poquísimo esfuerzo, ha logrado el Sr. Lacierva convertir en realidad.

Una vez más repetiremos que, aunque sólo fuera por esta ley, el nombre del actual Ministro de la Gobernación quedará perdurablemente grabado en el corazón de la clase médica.

Nuestro estimado compañero de redacción señor Pulido, presidiendo una comisión de médicos, se ha avistado estos días con el Ministro de Hacienda para hacerle ver el enorme perjuicio que la nueva tributación ha de ocasionar á la clase médica.

El Sr. Besada acogió perfectamente á los comisionados y, después de oír sus quejas y penetrarse bien del fundamento que las informaba, les aconsejó que se dirigiesen en solicitud convenientemente documentada al Director de Contribuciones.

Nuestros compañeros quedaron muy complacidos de la entrevista, agradeciendo la indicación del Sr. Besada, que pondrán en práctica inmediatamente.

A pesar de los augurios de algunos colegas que

se atribufan casi por completo el milagro de haber hecho desaparecer la viruela de esta villa, augurios que nunca juzgamos acertados, ha sucedido lo que no podía menos de suceder y lo que ocurrirá siempre en tanto no se cambie de procedimiento para combatir aquella enfermedad.

Entre nosotros hay quien cree que vacunando mucho ha de desaparecer seguramente la viruela, equivocándose en ello de medio á medio. Prueba de esto es que cada día se vacuna más, y, sin embargo, el pasado año hubo 25 defunciones por tan repugnante enfermedad, de las cuales—fijese bien el lector,—correspondieron 9 al mes de Noviembre y 12 al mes de Diciembre, y es seguro que en estos meses primeros de año irán en aumento los atacados y las defunciones.

Mientras al sistema de vacunar á todo trance no se agregue el de perseguir á los variolosos como apestados, aislando á éstos y al personal que los alimenta y cuida, pero aislandolos de verdad y persiguiéndolos como se persigue á los perros rabiosos, por más que sea dura la comparación, será inútil, ó por lo menos no será todo lo eficaz que debiera serlo, la vacunación y revacunación; alarmándose y poniendo el grito en el cielo poblaciones como Jaén y otras, pero sin querer dar en el *quid* las autoridades para combatir y exterminar la enfermedad á que nos referimos.

De nuestro estimado colega los *Anales de la Sociedad Española de Hidrología Médica*, recortamos el siguiente suelto:

La *Sociedad Española de Hidrología Médica* ha reanudado sus tareas, y parece que durante este curso ha de ocuparse en asuntos profesionales con constancia y energía. ¡Quiera el cielo que estos buenos propósitos sean cumplidos! Nuestro Cuerpo constituye una desagradable excepción entre todos aquellos que se le asemejan por la manera de ingresar en ellos y por considerarse como Corporaciones oficiales. Ninguna de las colectividades conocidas es discutida y puesta en tela de juicio si no es la nuestra. La clase médica en general y alguna que otra *Asociación* en particular piensan, con razones ó sin razones (que eso habría que verlo), que la organización sanitaria en lo que toca á establecimientos balnearios, debe sufrir radicales modificaciones en el sentido de la libertad... de la libertad para admitir enfermos fuera de las temporadas, falsear las estadísticas, defraudar á la Hacienda y otra porción de tonterías por el orden, que son precisamente á las que se opone, aunque sea débilmente, este maldecido Cuerpo de Médicos Directores. Quizá les acompañe la razón, es muy verosímil; lo que seguramente les acompaña es la lógica. Es natural que todo el mundo pida que sea suprimido aquello que molesta,



aunque esta molestia consista en no poder perjudicar á tercero, en provecho propio.

La abrumadora tarea que pesa sobre los hombros de nuestros compañeros Consejeros de Sanidad, ha hecho que tengamos que cambiar el día de nuestras reuniones semanales. Desde esta semana, serán los martes, y no los jueves, á las cinco de la tarde, cuando se reúna la *Sociedad Española de Hidrología Médica* en el Colegio de Médicos de Madrid, calle Mayor, núm. 1.

La clase médica se honra con los nuevos nombramientos de senadores vitalicios hechos á favor de los eminentes médicos D. Amalio Gimeno Cabañas y D. Angel Fernández Caro, á quienes esta Redacción felicita con toda la efusión de su alma.

Justo es consignar, que de veinte vacantes de senadores vitalicios que se han provisto ahora, dos han recaído en compañeros de nuestra profesión, por lo cual debemos darnos el parabién más cumplido.

De nuestro estimado compañero Dr. Eleizegui son las siguientes líneas, que gustosos reproducimos:

La clase médica de Madrid está de enhorabuena. El día 31 de Diciembre, á las doce de la noche, fin del plazo para la admisión de las suscripciones, sumaba ésta, entre boletines presentados y cantidades ofrecidas, unos cincuenta mil duros en cifra redonda.

El éxito, pues, es completo, y la edificación de la casa de las Sociedades médicas un hecho; lo cual hace que rebose la satisfacción y el contento entre una clase que ve, en esta empresa, el principio de su dignificación y mejoramiento social.

Hace dos meses, en memorable junta magna, el doctor Pulido lanza la idea, y en sesenta días se reúnen los miles de pesetas necesarios para llevarla á efecto, y se cuenta con ofrecimientos de respetables entidades, afines á la Medicina, que asegurarían positivamente el resultado, si de ello se hubiera menester.

¿Hay derecho á pedir más? Esto viene á confirmar lo que en distintas ocasiones hemos afirmado, refiriéndonos á inveterados males de la profesión médica, y es que en nosotros mismos está el remedio y la redención por todos solicitada y justamente requerida.

Pero aún hay más —nos decía el Dr. Pulido,—aún hay más. Y es que, vista la actitud de la clase, yo ahora amplío los horizontes y doy más vuelo á los proyectos. Con lo reunido, las cantidades ofrecidas y la cooperación anunciada, hay lo suficiente para acometer la labor. Tenemos ya que preocuparnos de solares, planos y obras de fábrica, entrando en la vida activa de la edificación, pero yo quiero antes consultar la clase, á la que convocaré muy pronto. Habrá sorpresas, y permítame usted que las guarde, para que no dejen de ser tales. Pero diga usted que tenemos casa; eso es indudable, y además, que en vista de todas estas peticiones, en las que invocan razones atendibles que les impidieron acudir á nuestro empréstito antes de ahora, aceptaremos nuevas inscripciones, porque, además, mi objeto es interesar en la obra á todos los compañeros, aun los más modestos, para que no haya un solo médico que no tenga en ella sus ciento, docientas pesetas, y pueda así decirse con entera verdad que es la casa de todos. Tanto, que nos veremos obligados á

disminuir las cantidades grandes, con que algunos se han suscrito, para dar entrada á los de una y dos acciones. Ya ve usted, casi nos sobra dinero, decíanos Pulido, sonriendo.

La Junta directiva del Colegio de Médicos ha acordado repartir una tercera circular entre las clases médicas de Madrid, dando cuenta del resultado definitivo de la suscripción en el día 5 de Enero. Ascende ésta á cerca de 305.000 pesetas, unas 5 000 más de las solicitadas, y en su vista se va á proceder ya á adelantar los trámites y trabajos necesarios para la construcción del edificio.

Todos los profesores del Cuerpo de Sanidad Militar han enviado en estos días al Dr. Pulido telegramas, cartas y tarjetas, para significarle colectivamente, desde todas las provincias de España, su gratitud, por el interés que ha mostrado en beneficio del esplendor de aquél. Sabemos que nuestro compañero responde á esta manifestación honrosa con una carta que ha mandado á *La Revista de Sanidad Militar*, y la cual reproduciremos en uno de nuestros próximos números.

Al cerrar este número se ocupa la Comisión permanente del Cuerpo de Sanidad en el estudio minucioso de los sesenta y pico de expedientes correspondientes á otros tantos solicitantes de las plazas nuevamente creadas en el Ministerio de la Gobernación. La labor de la Comisión es detenida y sumamente escrupulosa, y los Sres. Consejeros se proponen poner de su parte todo lo posible para que solamente el mérito y las aptitudes decidan la elección del personal.

DECIO CARLAN.

Madrid, 9 de Enero de 1909

### RESTAURACION DEL SUBTABIQUE NASAL

Por el Dr. D. EDUARDO G. GEREDA

Director de la clínica oto rino laringológica de la Virgen de la Paloma.

Muy poco en verdad puede escribirse sobre la restauración del subtabique nasal, y realmente el presente trabajo solo debería quedar reducido á la publicación de los adjuntos grabados.



FIG. 1.ª

Procedimiento de Nicoladoni.

El asunto es harto sencillo de por sí, y los libros de la se-



pecialidad cuanto más le dedican un par de líneas, las siguientes:



FIG. 2.ª

Procedimiento del Dr. Gereda.

«Para restablecer el subtabique hay que utilizar el procedimiento de Nicoladoni, que emplea un colgajo del labio superior por torsión (figura 1.ª).»

Botey no dice ni más ni menos; no especifica detalles ni publica fotografías de casos operados á semejanza de otras diversas clases de rinoplastias.

Yo que he tenido la suerte de tropezar con tres enfermos así deformados (uno de lesión congénita, otro de naturaleza sifilítica y el último destruido por una ulceración consecutiva á la tos ferina, que en los Asilos del Pardo le estuvieron cauterizando hace más de cuatro años), me creo en el deber de exponer algunas consideraciones, aunque ligeras, sobre el citado procedimiento, que á mí, por lo menos en los dos primeros casos, no me dió ningún resultado y fué causa de que en el tercero le modificara alcanzando el éxito que evidencia las fotografías adjuntas.

El colgajo de Nicoladoni desde luego resulta insuficiente; estirándole mucho llega con dificultad á la punta de la nariz, y esto unido á la poca riqueza vascular de una región como esta, donde la piel es sumamente delgada, influye sobremanera, á mi modo de ver, en la cicatrización de la extremidad anterior del nuevo subtabique.



FIG. 3.ª

Fotografía del enfermo antes de ser operado.

Pueda ser que todo esto se deba á impericia mía, no digo que no, ó que haya tenido la desgracia de dar con individuos

de labio pequeño y nariz larga; pero sea lo que fuere, la cuestión es que en las dos ocasiones que lo he empleado se me han saltado al día siguiente los puntos de sutura y siempre también se me ha mortificado parte del colgajo, hasta al extremo de no poder intentar después otro arreglo más ó menos disimulado.

Ansiaba yo, por tanto, encontrarme con algún otro caso para cambiar de técnica, cuando hará dos meses se me presentó en la consulta el enfermito Cipriano Santos Mateos, de nueve años, asilado del Pardo, en el cual ensayé una modificación del citado procedimiento de Nicoladoni, que precisamente se me había ocurrido, aunque tarde, tiempo atrás, en el segundo enfermo de los ya relatados.

Consistía la modificación, no en practicar la incisión de la punta de la nariz, donde ha de suturarse la extremidad puntiaguda del colgajo, sino en tallar en esta región un segundo colgajo, para lo cual no sólo desprendí la piel que en esta clase de deformaciones suele estar ranversada hacia adentro, sino con ella también una delgada lámina del cartilago del tabique, sobre la cual superpuse luego el otro colgajo ya previamente tallado en el labio, de extremidad en



FIG. 4.ª

Fotografía del enfermo después de ser operado.

forma de pico de flauta y de forma rectangular no lanceolada.

El vendaje luego, bastante apretado hacia arriba, une algo la extremidad de la nariz, pero en cambio aproximo los tejidos de tal forma que la piel de la punta ocupó el lugar de la pequeña porción de cartilago resacada.

Todo cicatrizó perfectamente, y á los diez días dí de alta al niño completamente curado.

### LA MELANCOLIA CON ESTUPOR

Existe una variedad de melancolía caracterizada por los siguientes síntomas: expresión inmóvil de la fisonomía, arrugas marcadas en la frente, mirada vaga, boca entreabierta que deja escapar la saliva, cabeza inclinada sobre el pecho,



preferencia por la posición echada sobre la cama, y cuando no, sentada; mutismo absoluto, sitofobia é inercia para la satisfacción de las necesidades orgánicas que no son apercibidas por el sujeto. Se prolonga esta situación durante varios días, tres ó cuatro semanas, y termina por la curación cuando el tratamiento es acertado. Así que como dicha forma mórbida es frecuente, y como aún el médico general puede verla y asistirle, no me parece inoportuno el estudio que empiezo á hacer. Ni aunque se hubiera buscado á propósito, se encontraría un hecho que aclarase la doctrina de la función del encéfalo y de las relaciones psico-orgánicas como la melancolía con estupor. Y si los hechos han de ser la verdadera base de nuestras ideas, el análisis del sujeto en este padecimiento nos permitirá deducir consecuencias que aclararán algunos puntos oscuros, así de la clínica como de la psicología.

No es lo mismo *percepción* que *apercepción*. Percepción es un acto psíquico que consiste en el conocimiento que adquiere el espíritu de ciertos movimientos (*procesos atómicos* verificados en el encéfalo por el impulso de la impresión somática. Ejemplo: Ver, oír, son percepciones *mías*, de mí *Yo*, modificaciones de mi conciencia motivadas por el estímulo externo. Apercepción es un acto anímico también, que marca el ingreso de la percepción en la conciencia, y que consiste en que el sujeto presta atención á la percepción. Por ejemplo, yendo por el campo veo (percepción) todas las cosas que hay ante mí; pero solo me *apercibo* de una flor en la cual *me fijo* (apercepción). Luego la apercepción es la percepción atendida. Así en el laberinto de nuestras percepciones diarias, pocas, muy pocas son las apercibidas. Y esto explica los grandes espacios de olvido que presenta nuestra memoria. Corresponden estos espacios á las percepciones *desapercibidas*. Y hasta en el sujeto más normal, en cuanto á sus facultades psíquicas, el círculo del olvido es muchísimo mayor que el del recuerdo. Sin paradoja podemos decir que pasamos nuestra vida miserable en *olvidar*. Así cuando volvemos la vista á nuestro pasado, nos asombramos de que períodos enteros (hasta de años) sólo nos hayan dejado una leve reminiscencia (recuerdo vago).

Dominando á las percepciones y á la apercepción, nos encontramos á la conciencia, que es el *propio conocimiento*. En el conocimiento hay que distinguir: primero, sujeto conocedor (espíritu); segundo, objeto conocido, y tercero, relación entre el sujeto y el objeto (conocer). Tres ciencias estudian estos tres inmensos problemas; el sujeto conocedor, la Metafísica, y más especialmente, la Psicología, que es una de sus partes. El objeto conocido es estudiado por la Cosmología. El conocer, por la Lógica. Pero la Psicología tiene un singularísimo carácter, que la diferencia de todas las demás ciencias, y es que en ella el sujeto se examina á sí mismo. Es decir, que al mismo tiempo es *sujeto conocedor* y *objeto conocido*. Luego la conciencia es el conocimiento de sí mismo y su facultad esencial es la apercepción. Quedan así definidos términos que son indispensables para esclarecer el tema. Y sabe el lector lo que yo entiendo por percepción, apercepción y conciencia. Orientación es la ordenación de nuestras percepciones con relación al espacio y al tiempo y es atributo exclusivo de la conciencia individual. Esta facultad permite trazar un camino racional á nuestros actos y á nuestras ideas.

El melancólico estuporado tiene dificultada la percepción, de la apercepción no da señales, y en cuanto á la conciencia, ni sabe en qué lugar está, ni tampoco en qué tiempo vive. La desorientación es tan grande que semeja á la confusión mental primitiva. Diríase que es un cuerpo al cual ha abandonado el alma inteligente que le vivificaba. Es indudable

que la función cerebral es más lenta, más torpe, el movimiento de renovación atómica (*nutrición*) retardado, y todo son trabas orgánicas opuestas á la actividad intelectual y volitiva. El espíritu pasa de dominador á dominado, y de señor de la materia á la cual le forma, á ser su dócil esclavo. Pálido, encorvado, yerto, el aspecto del estuporado es aterrador y muy sensible para aquélos que sufren con la contemplación del ajeno dolor. Semejante alteración de la conciencia se traduce, como no podía ser menos, en la palabra, que es la exteriorización del pensamiento. He aquí la causa del pertinaz mutismo de que adolecen los estuporados, que puede prolongarse durante semanas enteras.

El paciente rechaza los alimentos y, además, no siente la necesidad de alimentarse. La aplicación de la sonda esofágica es una necesidad, porque se dejarían morir de hambre en su rincón sin hacer el menor movimiento. Está tan perturbada la conciencia, que hasta desaparece el instinto de conservación que es el más poderoso en los seres. La digestión es lenta y la astringencia de vientre es la regla en este estado. La contracción cardíaca es débil, así como el pulso arterial. Hay tendencia al éxtasis venoso en la cara (nariz en particular), dedos de las manos y de los pies; las uñas azuladas y la circulación periférica es difícil. Los cambios gaseosos por la respiración, disminuídos; los movimientos propios de la inspiración y espiración son apenas perceptibles; la hematosi, como se comprende en estas condiciones, no puede menos de ser muy imperfecta. La orina es clara, en cantidad normal, y su composición presenta anomalías, aún no bien conocidas, porque no disponemos todavía de análisis numerosos y concordantes que nos permitan definirlos; pero no sería posible una alteración nutritiva tan intensa, sin que se presentasen.

El cuerpo del enfermo está empapado en un sudor viscoso. La duración es variable. En los casos que yo he visto que han seguido una marcha favorable, ha sido de tres semanas por término medio; pero puede prolongarse mucho más. La terminación es á veces la muerte, otras la demencia apática; pero sólo las cito por hacerlo así los autores; creo que ningún estuporado, cuando está bien asistido por un médico envidioso, deja de sanar. Sólo ocurren aquellos accidentes en los que son mal asistidos en el seno de sus familias ó en localidades rurales, en las cuales no se dispone de los medios necesarios para ello. El peligro entonces es la inanición; porque la sonda debe aplicarse por mañana y tarde y por ella introducir, por lo menos, cuatro cuartillos de leche, con uno ó dos huevos batidos. La cantidad máxima se fijará en seis cuartillos (veinticuatro copas), que es la ración máxima que se da á los enfermos en los hospitales de nuestro país.

El estupor en la melancolía se reconoce por sus antecedentes, por su etiología, en que con sorprendente constancia se descubren esas violentas emociones que, ejerciendo su influencia anómala sobre el espíritu, transforman el movimiento del alma en acción inhibitoria de la nutrición encefálica y engendran una auto-intoxicación, y por sus síntomas. La doctrina de la auto-intoxicación es adaptable á las psico-neurosis y estoy por decir que es la única racional, porque sólo ella puede explicarnos la relación que existe entre el acto espiritual, *emoción*, y esa languidez ó hipotonía orgánica, que es su consecuencia necesaria, comprobada, además, por la pérdida del peso. Suprimid con el pensamiento esta doctrina y no os hallaréis en disposición de explicar ni uno solo de los síntomas que tiene la melancolía con estupor; ó lo que es igual; no explicaréis el fenómeno escueto, resultaréis inferiores al vulgo que, á lo menos, *construirá hipótesis*.



El estudio de esta forma vesánica no interesa menos á los psicólogos. Es hora ya de que éstos, sin de-atender sus meditaciones especulativas (útiles como lo es siempre el pensamiento), se dignen contemplar el cuerpo, este organismo que no es otra cosa sino un instrumento temporal del espíritu. Yo creo que la Psicología no debe temer á ninguna verdad demostrada, porque cuanto más grande sea el objeto conocido, mayor será el sujeto conocedor. Aquí vemos á las más altas facultades espirituales del ser (conciencia, apercepción, percepción, orientación, conocer) alteradas como consecuencia de una nutrición encefálica defectuosa; y ¿qué quiere decir tal fenómeno sino que el instrumento obra sobre el agente, así como éste sobre aquél? Luego emoción, traducido al lenguaje fisiológico, significa perturbación nutritiva general. Más breve; auto-intoxicación. ¿Aminoran algo con esta verdad los atributos intrínsecos del alma humana, en que los espiritualistas, sin excepción, estamos en el más completo acuerdo? De ninguna manera, y la Psicología no puede menos de ganar muchísimo con el estudio de las relaciones del elemento inteligente con el corpóreo en el hombre, mientras que quedará estacionaria obstinándose en menospreciar hechos evidentes, que parecen *ad hoc* presentados para mostrarle su camino. En resumen, la experiencia enseña que el encefalo es el instrumento del espíritu, mejor dicho, de la conciencia. Lo digo porque algunos me objetarán, *ánima es in toto corpore*. Bien, estoy conforme, pero esa alma que está en *toto* el cuerpo, sólo *se conoce* al nivel del encefalo. Conste que hablo refiriéndome al hombre y en el orden práctico.

La terapéutica, aquí como en todas partes, se deriva de la patogenia. He dicho, es una intoxicación de origen interno. Pues el método está claro, ha de ser eliminadora; los medicamentos pueden muy bien administrarse por la sonda esofágica. Y ya que la ocasión es oportuna diré que he visto efectos admirables del empleo de los purgantes drásticos. Mi padre usaba mucho el aguardiente alemán, y lo daba á grandes dosis. A medida que las evacuaciones son más abundantes y repetidas, mejora el estado general, la temperatura aumenta, desaparece el sudor frío, reanímase el pulso, perfeccionase la decaída contractilidad del miocardio, el primer albor de la conciencia comienza á indicarse por las tentativas de orientación del sujeto, que quiere otra vez relacionarse en condiciones adecuadas con el espacio y con el tiempo, y, por fin, se hace completa luz en su espíritu y se recupera una salud floreciente. Si trato de explicar estos actos, no encuentro nada mejor que suponer que eliminado el veneno y bien nutridos los elementos anatómicos antes intoxicados, vuelven á funcionar con armonía, justificando así el aforismo que dice: *Suprimida la causa, cesa el efecto*.

DR. ABDÓN SANCHEZ HERRERO  
Director del Sanatorio de Pilar;  
De la Beneficencia municipal, por oposición.

## Sección práctica.

### FISTULA UMBILICAL

Lesión constituida por rotura espontánea de la piel que cubría la región umbilical, que dió salida á considerable cantidad de líquido ascítico, cuyo flujo no cesó en varios días y aceleró la terminación de la enferma, creo que, sin faltar á la verdad clínica, puede ser llamada fistula; por esta razón, y no teniendo nombre más propio que usar, empiezo así estas notas, que con algo de extrañeza han de leerse. Hace poco tiempo, en el mes de Octubre último, reclamó mi

asistencia una desgraciada señora, en la que, en medio de alteraciones patológicas varias, sobrevino la complicación ya dicha, la cual, á pesar de dar salida á una considerable colección de líquido, no mejoró su estado, antes, por el contrario, aceleró su muerte por marasmo. No sé si la literatura médica posee casos analogos; yo por lo menos no he tropezado con ninguno en los diferentes Cratados que he leído de clínicas médica y quirúrgica; pero sea de esto lo que quiera, creo un deber historiar el presente caso.

Voy, pues, para no abusar de la benevolencia de los lectores, á referir los hechos de que fui testigo y en que intervine como mejor pude, aunque hubiera deseado mejores resultados.

Doña Josefa N., de setenta años, viuda, de buena posición social, hábitos alcohólicos y muy quebrantada salud, me avisó á primeros de Octubre pasado. En la primera visita procuré se me diera algún antecedente, y adquirí los datos siguientes: Que había padecido hacia dos años de edema considerable en ambas extremidades inferiores y abultamiento de vientre, acompañado de algunas hemorragias por el ano y siendo oscuras las orinas; pero que de aquello mejoró, quedando sólo las molestias de hacer malas digestiones y recargarse las piernas al permanecer de día de pie y aun sentada. También se quejaba de que tenía la región umbilical abultada hacia mucho tiempo.

El estado de su organismo en el acto del reconocimiento detenido que practiqué, era el siguiente: adelgazamiento de las extremidades superiores, cara y tórax, que contrastaba con enorme abultamiento del abdomen y miembros inferiores; la piel de color terroso y de calor normal, pues no existía fiebre. Lengua algo saburrosa, anorexia, poca sed y orinas escasas, oscuras y sin albúmina. La inteligencia despejada, y corazón y pulmones en estado sano. Hecha la palpación y percusión en los diferentes sitios del abdomen, que creí oportuno, pude apreciar: en el hipocondrio derecho, sonoridad en más pequeña zona de lo normal, sin poder apreciar el borde anterior del hígado que, muy atrofiado, se escondía por bajo de las costillas falsas. El bazo aparecía hipotrofiado por bajar del nivel normal, que es los cartílagos de las costillas de la izquierda, novena, décima y undécima. Por la percusión del abdomen se notaba macidez en el hipogastrio y ambas fosas ilíacas; y además, por la palpación en un lado con la palma de la mano extendida y percutiendo suavemente con un dedo en el opuesto, percibíase claramente la oleada al chocar. Las venas superficiales del vientre estaban dilatadas (cabeza de medusa), y el ombligo del tamaño de una nuez, con piel muy adelgazada, y comprimiendo se introducía la extremidad del índice por el anillo. Si añado ahora, como dato que pueda servir para explicar algunos hechos posteriores al momento del reconocimiento, que me pareció una enferma de carácter enérgico, poco aprensiva y poco obediente, no hago más que decir con franqueza mi modo de sentir.

Poco me costará ya establecer el diagnóstico y decir que tenía á la vista una cirrosis atrofica, tipo de Laennec, con obstrucción de la vena porta y ascitis, enfermedad que lleva al sepulcro á los que ataca, y, por lo tanto, que la paciente sucumbiría á corta fecha, va se hiciera ó no la paracentesis, que se presentaba como operación de urgencia.

Establecí el tratamiento oportuno con alimentación moderada y de manjares fáciles de digerir, pues la leche no estaba indicada, pues aquí como diurética fracasaba. Puse vendaje compresivo al vientre con intención de proteger aquel ombligo, que amenazaba estallar, y con la franqueza con que el médico debe siempre hablar dije á la enferma y pa-



rientes que urgía dar salida por sencilla punción á la enorme cantidad de líquido que distendía al máximo las paredes abdominales. Se me contestó que ella no se dejaba hacer agujeros y que de ningún modo se dejaría operar, teniendo á la mañana siguiente en mi casa recado de que no me molestara en ir hasta nuevo aviso, porque pensaban oír el parecer de otros médicos, pero que me dirían el resultado.

En efecto, tres ó cuatro días después me escribieron rogando me volviera á encargarme de la enferma, y fui, por un lado, por la curiosidad de saber qué había pasado, y por otro, porque en Madrid no produce buen resultado el ser Quijote, y me encontré con que los compañeros la hicieron una visita y no volvieron, pues sólo uno dijo que si quería que la operara le avisaran en seguida. Encontré á la enferma peor; el vientre disforme, y como estaba en decúbito lateral derecho no pude apreciar bien la región umbilical, y por otra parte, se quejaba de dolores y me rogó una hija que la molestara poco. También había aumentado la demacración y tenía disnea, labios violados y el pulso frecuente y sumamente débil. Dispuse una mixtura con espíritu de Minderero y jarabe de quina en vehículo conveniente, y viendo habían suprimido todo vendaje protectorio al ombligo, dije que era expuesto á una catástrofe aquel proceder. Á la una y media de aquella misma noche fui llamado con urgencia y encontré á la enferma en colapso, con pérdida de conocimiento y enteramente fría y el pulso imperceptible en la radial. ¿Qué había sucedido en las pocas horas transcurridas desde mi última visita? Pronto lo supe, porque los asistentes que estaban en una habitación cercana oyeron ruido y un grito é inmediatamente acudieron á la alcoba de la enferma; y se asustaron porque no les contestaba á las preguntas y por un caño de agua que salía del vientre de la paciente. El temible fenómeno anunciado como probable, se había realizado: la piel de la región umbilical se había ido esfacelando de dentro á fuera y se rompió, dando lugar á que se vaciase la ascitis y á que se recogieran hasta dos cubos de líquido.

Á mí no me cogió de improviso esta terrible complicación, pues la esperaba y tenía avisado de ello á los parientes; pero ante la triste realidad, una enferma agónica y que nadaba materialmente en su cama, puede presumirse el lector las reflexiones que se me ocurrían.

Lo primero que hice fué destaparla, pedir una toalla y palangana que puse debajo del vientre con objeto de vaciar lo que pudiera inclinandola un poco más; y en efecto, por el anillo umbilical perforado y con una grande abertura, salió aún cantidad que excedió de dos litros. El abdomen estaba, como es natural, flácido.

Á la mañana siguiente encontré á la enferma algo reaccionada y que pedía la dieran de comer, pero su estado no permitía se le diera más que caldos con somatosa, un poco de Jerez y alternado con algun vaso de café con leche; como medicamentos, jarabe de digital y la bebida tónica que venía usando. También la puse mantas de algodón hidrófilo en todo el abdomen sujeto con una toalla.

Desde este día la enferma se puso taciturna, echada siempre en decúbito lateral derecho, sentía algún dolor de vientre, algunas veces hipo y regurgitaciones á la boca de líquidos biliosos porráceos; se presentó fiebre por las tardes, grandes deposiciones diarreicas teñidas de bilis, y por más que se esmeraban cinco mujeres encargadas de su aseo y limpieza, no lo pudieron conseguir, tanta era el agua, como allí se decía, que salía de aquella desventurada. El vientre, si bien disminuyó de día en día, y yo cada doce horas la venía visitando y siempre armado de la dicha palangana apuraba lo posible el contenido peritoneal, no se

vacía del todo, pues era imposible expulsar lo que quedaba en la excavación pelviana. La abertura fistulosa persistió hasta la muerte, pues la salida continua de líquido impedía la cicatrización, y, además los tejidos con poca vitalidad y convertidos en detritus no permitían intentar suturar con esperanza de éxito.

¿Qué tenía que suceder á la enferma con lo que llevo referido? Pues está en la mente de todos, que la muerte pondría fin en breves días á tanto lamentable sufrir de todos los interesados, como se verificó á los siete días en que la Naturaleza efectuó por sí sola la operación que no se permitió hacer según arte á los médicos.

¡Á cuántas reflexiones interesantes se presta el actual caso clínico! Por una parte tuvo que luchar con las rebelías de la enferma, y por otra, con la complicación que aceleró la muerte; pues de haberse hecho una punción con el trocar en región apropiada y con la antiseptia conveniente, no hubieran sobrevenido los fenómenos de infección peritoneal é intestinal, que, aunque no muy intensos, se observaron, y que dieron á tan desgraciada enferma el golpe de gracia.

GÓMEZ AGUIRRE.

## Sección profesional

### LA REFORMA RETRIBUTIVA

Por el Dr. R. PELLICER

del Cuerpo de médicos titulares, ex subdelegado de Medicina, ex profesor de Estadística y Demografía sanitarias en la Sociedad Económica de Amigos del País de Barcelona, etc., etc.

#### Ad dignitatem professionis laboremus.

«En este planeta no hay, bien mirado, para ser más breve, más que dos políticas: la de amarnos unos á otros, y la de destruyámonos unos á otros.»

ENRIQUE DE PARVILLE.

#### CAPÍTULO I

##### Preliminares profesionales.

##### I

Si todos los que cultivamos la ciencia hipocrática tuviéramos constantemente presentes las palabras del gran Hufeland: «Piensa siempre lo que eres y lo que debes á los demás», seguramente que invalidaríamos el adagio «¿Quién es tu peor enemigo? El de mi oficio».

Todos los organismos profesionales tienen su Deontología, que cumplen con más ó menos presteza conforme á sus necesidades morales, en la que descansa la idea de la obligación sin que el vulgo les moleste por su parquedad en practicarla; pero á ninguno como al nuestro se le echa en cara el menor descuido de un deber profesional incumplido. Porque cuantos sufren tienen indiscutible é imprescindible derecho á reclamar auxilio facultativo para calmar ó aliviar sus sufrimientos físicos y á veces morales, aunque sean inmensas las fatigas que al médico abrumen, sufra trabajos, privaciones y disgustos sin cuento, haya que imponerse sacrificios mal apreciados y peor recompensados por la fría ingratitud ó por el soberbio desdén.

Pero poco importan estos egoísmos sociales en presencia de inminentes riesgos. ¡No vemos al médico convertido en héroe, rivalizar en celo y desprendimiento cuando los allegados á las víctimas se hallan amilanados, abatidos los esfuerzos y todas las voluntades paralizadas!.. Pues bien, en estos momentos de angustia indecible veréis sur-



gente un ser que los demás mortales consideran como un enviado de la Providencia para salvar sus vidas... Es un hombre, es el médico que corre en pos de la mortífera epidemia y despreciando la contagiosa y devastadora plaga; desafía la muerte y da, si es necesario, su vida para redimir la de sus hermanos.

Los que ejercemos el sacerdocio médico comprendemos la dignidad con que deba estar revestida nuestra profesión, porque tenemos presente está encargada de llenar una misión de humanidad y caridad; misión sublime ante la cual deben desaparecer las distinciones de condición social, de opiniones, de partidos, de pueblos, de razas, etc., y por consiguiente, es deber nuestro prodigar por igual los cuidados á todos cuantos desvalidos reclamen el auxilio de nuestro humanitario ministerio.

Pero bien; el sacerdote que sirve al altar, del altar debe vivir, y siendo la inmensa mayoría de los que ejercemos el sacerdocio médico *verdaderos representantes de la tribu de Leví*, que no posea ningún patrimonio, sólo del altar vivía, claro es que al aceptar y tener deberes y obligaciones muy sagradas á cumplir también, hemos de tener y ostentar derechos que nos amparan, derechos que son anteriores y superiores á toda ley, derechos que nos son propios por naturaleza, no por concesión de poder alguno, llamados naturales; son absolutos y como tales ilegislables, y es de derecho natural que todo deber implica y lleva en sí aparejada la idea de que los deberes son correlativos á los derechos, y no puede llegar á tanto nuestra generosidad, abnegación y desprendimiento en el cumplimiento de nuestros deberes positivos, que son de un orden superior, que no se hallan sujetos á fuerza coercitiva, que no pueden depender de ley humana, sino que dimanar y se someten á la sanción de la ley moral, que brota de la conformidad entre las acciones del hombre y su razón poseída de la idea del bien; es decir, que son deberes sólo exigibles por la conciencia, y si nos prestamos á asistir á nuestros semejantes es por lo que nos obligan los deberes legales, mas no por la ley moral y la conciencia; pues no hay ni puede haber ley escrita que nos obligue á prestar nuestros auxilios y subordinar nuestra voluntad á los caprichos y egoísmos despóticos de las colectividades sociales que sólo se guían por la contemplación de su propio interés, el que debería ser regulado por leyes que ordenaran lo que sea conforme al interés del mayor número, que constituye el bien, la justicia social; caprichos y egoísmos que deben ser modificados y destruidos á compás de equitativas evoluciones tributarias, si no queremos que derrumbe y extinga la conciencia que tenemos de nuestra propia dignidad moral é intelectual, y así al sacrificarnos en aras de la humanidad doliente, hemos de establecer las relaciones de compensación que se derivan de nuestra abnegada profesión, reclamando para nosotros y nuestras familias, cuando menos los medios necesarios y decorosos á fin de satisfacer las necesidades de la vida para no tener que regirnos por la ley de la lucha por la existencia, á cuya sombra crecen los bestiales acicates de un egoísmo sin límites que enardece el predominio de la animalidad, recrudesciendo luchas crueles y sangrientas, como recordación de las sostenidas en épocas lejanas por espíritus inferiores y mezquinos que consideraban al bien de los demás como contrario á su propio patrimonio.

### Reforma en la tributación.

#### II

Que el sistema de igualar no puede ser sustituido en las poblaciones rurales por ninguna otra tributación, es cosa bien sabida por todos nosotros; pero tal cual están regula-

das actualmente, no hay que demostrar, pues en la conciencia de todos está, resultan un sarcasmo para el Cuerpo médico rural.

Hay, pues, que intentar su modificación para mejorar sus condiciones, pero no gravando á los pobres en su penuria, sino destruyendo el egoísmo de las personas pudientes, aportando al terreno práctico los más rudimentarios principios de justicia distributiva, desechando esa gazapa llamada iguala que inflige lesión enormísima y dolo al contrato igualatorio por la intención astuta y maliciosa con que se concierta por uno de los contratantes, cliente; inspirando un temor racional y grave al otro contra los propios bienes, médico. Afrenta, salpica de lodo y oprobio tal sistema falaz tributario á tan humanitaria profesión, en la forma que en la actualidad como expresión tributaria impera.

Mas si todos estuviéramos unidos por amoroso vínculo de compañerismo y sólido afecto comprofesional, guardándonos entre sí todas las consideraciones á que tenemos derecho por nuestra educación, por la virtud sublime de la caridad, que es el medio de unión en el orden social y moral, y si á la par no imperara entre nosotros un frío egoísmo individual, ni empeñáramos misérrima competencia ni luchas estériles hasta el extremo de derrochar nuestra reputación, goces, salud y vida, entregándolas á quienes para nada tienen en cuenta el *Honora medicum propter necessitatem, etenim illum creavit Altissimus*, á buen seguro que la estima, consideración y aprecio del público no se hubiera desviado de nosotros, nos respetaría y nos obedecería sustentándonos por ejercer una profesión necesaria é instituida por creación del Altísimo.

Reaccionemos, pues, los pobres de espíritu para no tener que renunciar para siempre á la esperanza de nuestra salvación económica, renuncia impuesta como castigo á los indolentes, á los negligentes que jamás vivieron para manifestar altruismos de colectividad, y no queramos semejarnos con nuestra estúpida inacción á los seres híbridos y estériles ya que para ellos no hay posibilidad de redención; y levantándonos de esos fríos sepulcros del egoísmo, donde todo habito de indiferentismo se hiela, arrojemos lejos de nosotros esos sudarios del escepticismo que anonadan é inmovilizan nuestros espíritus y aplastan nuestros corazones, en quienes toda esperanza de redención y sentimiento amoroso de caridad quedan secados por el hibridismo individual, incapaz de elevarse á las serenas regiones de las ideas donde se elaboran los cimientos prácticos y económicos para alejar la muerte prematura de nuestras inteligencias ante el indiferentismo real ó fingido, frente á los intereses de la verdad de nuestra profesión.

Necesaria y urgente es, pues, la unión y mutua correspondencia interprofesional para hacer respetar nuestros derechos imponiendo condiciones no abusivas, mas sí relativamente remuneradoras, que estén en armonía con nuestros elevados y múltiples deberes, á fin de amparar en lo posible nuestro decoro profesional para poder cumplir dignamente la ley universal que rige en el mundo civilizado. Tal es la sublime misión del médico en el mundo civilizado: desde la cuna al sepulcro, de la vida á la muerte, del tiempo á la eternidad.

La Medicina, por uno de sus representantes, preside la aparición del hombre en este mundo asegurándole la vida material, le acompaña desde la cuna al sepulcro, le sirve de guía en el camino del tiempo, no desamparándole hasta haberle depositado en el umbral de la eternidad.

La necesidad moral que todos sentimos de reparación para nuestra sufrida y vejada clase, motiva, por lógica de los sucesos, sean nuestros deseos de concordia y compañe-



rismo transformados en aliciente y acicate poderoso para que los deberes y derechos que nos son propios por naturaleza, sean amparados por una Asociación, que, reglamentada en forma orgánica, nazca con una vitalidad robusta y sea inspirada por la sana razón sugiriéndola reglas en forma de articulado, y así, por la observancia fiel y espontánea de éste, resurja y se fomente una Moral profesional esplendorosa y sin celajes que la velen ni empañen sus manifestaciones de probidad, puesto que la necesidad imperiosa de dignificación que siente nuestra honrosa profesión urgentemente lo reclama, dotándola, por la conjunción de nuevas fuerzas debidamente seleccionadas y organizadas, de una vitalidad creadora, potente y expansiva, para intervenir en la gran misión redentora, opuestas contra la opinión de aquellos apocados de espíritu incapaces de regeneración por venir infiltrados de pereza y rutina, y abandonando por fútiles é injustos los procedimientos injuriosos que repelen, en vez de atraer, á los miembros de una misma familia profesional.

### Periódicos Médicos.

EN IDIOMA EXTRANJERO: I. Apuntes referentes á una serie de catorce operaciones cesáreas conservadoras.—II. Tratamiento del catarro agudo de la nariz y de la faringe.

#### I

#### Apuntes referentes á una serie de catorce operaciones cesáreas conservadoras.

Dice el autor, Dr. J. Mouchotte: «Gracias á la benevolencia con que se sirve mirarnos el Dr. Pinard, nuestro maestro—desde que desempeñamos el cargo de profesor clínico suyo en la clínica Bandelocque,—hemos llevado á cabo en ella en los dos últimos años 14 operaciones cesáreas conservadoras, con igual buen éxito para las madres y los niños». El resumen de ellas es el siguiente:

I. Tres partos anteriores, con otros tantos niños muertos y terminados por medio de la aplicación del fórceps. Al cuarto fué de nalgas la presentación, y se practicó la versión externa, observándose que la cabeza sobresalía considerablemente por encima de la línea del pubis. Practicada la operación cesárea conservadora se dió salida á un feto vivo, que continuó perfectamente, así como su madre.

II. Rompiéronse las membranas al tercer día de comenzado el parto. La cabeza muy alta, desborda muchísimo por encima del estrecho superior, y la pelvis aparece de forma irregular. En tales circunstancias, y al cuarto día del trabajo, se practicó la operación cesárea conservadora con el mejor éxito.

III. Mujer raquítica. Presentación cefálica, con gran excedencia sobre el área del estrecho superior y no pasando del tamaño de una moneda de 2 pesetas la dilatación cervical. Se hizo la operación con la contrariedad de acabar de comer la paciente, que vomitó y sufrió un amago de asfixia muy pasajero. El resultado fué bueno también para madre é hijo.

IV. Mujer raquítica. Presentación de nalgas. Versión. Excedencia notable del tamaño de la cabeza sobre la magnitud del estrecho pelviano superior. No rompiéndose la bolsa de las aguas, ni percibiéndose el cuello uterino, se practicó la operación, saliendo un niño vivo, para el que—igualmente que para su madre—fué completamente bueno el éxito.

V. Mujer raquítica. Un primer parto de feto macerado y un segundo de un feto muerto, después de sesenta y cinco horas de trabajo y cinco aplicaciones de fórceps. El

parto número 3 se presenta de cabeza, muy exuberante ésta sobre la pelvis. Empezando á edematizarse el segmento inferior del útero y marcándose apenas la dilatación del cuello, se hace la operación con total buen éxito.

VI. Primer parto, niño muerto. Basiotripsia. En el segundo parto se rompen espontáneamente las membranas y se presenta la cabeza, desbordante. Como transcurren seis horas sin que la abertura del cuello pase del tamaño de una moneda de 50 céntimos, se practica la citada operación con el mismo buen éxito.

VII. Presentación de nalgas y versión externa con desbordamiento exagerado de la cabeza. Se aguarda la dilatación suficiente del cuello para hacer la sinfisiotomía; pero viendo que el cordón hace prominencia en la bolsa, bajo la cabeza altísima y que la dilatación no pasa de ser como una peseta, se hace la operación y se extrae un feto vivo acompañado de líquido amniótico verde. Hijo y madre se salvan.

VIII. Raquítica. Presentación cefálica y cabeza muy desbordante. Rotura espontánea de la bolsa y dilatación nula del cuello. Se hace la operación, pero no se logra el desprendimiento completo de la caduca engrosada y fibrinosa. Sobreviene una endometritis con loquios fetidísimos, á pesar de lo cual es satisfactorio el éxito para la madre y el niño.

IX. Aborto en el primer embarazo. En el segundo comienza el parto á su tiempo con presentación de cabeza desbordante; diez horas después siguen intactas las membranas, y la dilatación es como una moneda de 2 pesetas, en vista de lo cual es operada con el mejor resultado.

X. Pelvis estrecha. A las veinticuatro horas de empezado el trabajo no pasa del tamaño de un duro la dilatación. Se edematiza el orificio y se hace la punción de las membranas. A las tres horas se resuelve sobre sí el orificio y se inmoviliza la cabeza. Se practica la cesárea y se obtiene un éxito perfecto.

XI. Un parto anterior. Viciosa conformación uterina debida al mayor desarrollo del asta derecha sobre la izquierda. Presentación cefálica, apareciendo muy alta y desbordante la cabeza, con exceso de líquido, que causa abombamiento de la bolsa. El orificio está poco abierto y se doblan sus bordes, por todo lo cual se hace la cesárea con completo resultado á las cuatro y media horas de comenzado el trabajo.

XII. Mujer raquítica. Tres partos anteriores, con otras tantas aplicaciones de fórceps. El primer niño nació vivo; el segundo murió durante la extracción, y el tercero á poco de efectuada. En el cuarto parto fué de nalgas la presentación, y se hizo, por consiguiente, la versión cefálica externa, encontrándose con notable desbordamiento de la cabeza sobre el estrecho superior. Las membranas se habían roto antes. La oblicuidad uterina era grande y la abertura del cuello como un duro. Se hizo la cesárea á las siete y media horas después de la espontánea rotura de la bolsa.

XIII. Mujer primípara, con antigua coxalgia derecha supurada que exigió varias intervenciones quirúrgicas desde los cuatro á los diez y ocho años. En la actualidad tiene un acortamiento de 15 centímetros de la pierna derecha, con anquilosis de la articulación del muslo correspondiente, acompañada todavía de algunos trayectos fistulosos supurantes. Entró en la clínica cuatro y media horas después de empezado el trabajo, sin ser auxiliada en ese tiempo. Una hora después la dilatación del cuello era de la magnitud de una moneda de 2 pesetas, se rompieron espontáneamente las membranas y sobresalía ligeramente la cabeza por encima del pubis. El estrecho superior ofrecía el



tipo oblicuo y la pelvis era canaliculada. A las tres horas de romperse la bolsa se hizo la operación, que fué seguida de éxito.

**XIV. Raquitismo.** Dos partos anteriores. En el primero hubo que emplear el fórceps y murió el niño á los dos días. En el tercero hubo presentación de nalgas y versión externa. A las dos horas se rompió espontáneamente la bolsa y la abertura del cue lo era del diámetro de una peseta. La cabeza desbordaba algún tanto por encima del estrecho superior; veinticuatro horas después la dilatación era como un duro y sus bordes estaban hinchados. Transcurridas que habían sido treinta y seis horas desde la salida de las aguas, se hizo la operación consabida, con el mismo buen éxito que las anteriores para la madre y para el niño.

Las conclusiones sugeridas á los Dres. Pinard y Monchotte por estos hechos clínicos, son las siguientes; por lo que hace á indicaciones, momento de la intervención, técnica, incidentes y complicaciones.

En cuanto á las *indicaciones*, de cada 14 casos en 12 ha servido de indicante de la operación cesárea el estrechamiento pélvico de origen raquítico. En 7 de estos 12 casos se trataba de pelvis muy viciadas, de 8 á 9  $\frac{1}{2}$  centímetros de diámetro y acanaladas por añadidura. La profunda alteración de los ruidos cardíacos sirvió dos veces de motivo para no esperar la completa dilatación cervical y en otro caso hizo otro tanto la procidencia del cordón. En otras dos ocasiones dió lugar á la decisión por la vía alta la condición de anilladas de las respectivas pelvis y la presentación de frente con principio de enclavamiento. En otros dos casos la indicación fué producida: en el uno, por lesiones de osteitis supurada coxotuberculosa, y en el otro, por razón de una pelvis atípica que disminuía todos los diámetros utilizables de ella.

El *momento de la intervención* es aquel en que la dilatación empieza, pero habiendo llegado á ser la suficiente para asegurar el drenaje ulterior del útero. Esto cuando es grande la estrechez pelviana. Si no pasa de moderada, no hay tanta prisa; pues puede esperarse todavía la terminación espontánea del parto, ó una dilatación bastante grande para no exigir más que una sínfisiotomía.

En punto á *técnica*, en todas estas 14 operadas fué abierto el útero después de sacado de la cavidad abdominal; que es lo que considera más conforme con los buenos principios quirúrgicos; en contra de quienes piensan que debe preferirse la acción *in situ* nunca suficiente para dar término feliz á la maniobra, amenazada de otro modo por el mal funcionamiento intra-abdominal de la mano que opera.

El *desprendimiento de las membranas y la limpieza de la cavidad uterina* por una compresa esterilizada suelen ser fáciles, á no ser que por causa de una endometritis esté adherida la caduca, en cuyo caso la aplicación de una mecha de gasa esterilizada por la vía vaginal, agranda la cavidad del drenaje y asegura la evacuación loquial. La sutura uterina ha sido practicada con catgut cuyos hilos han sido pasados á 2 centímetros del borde de la herida quirúrgica y hasta 3 y aun 4 centímetros, así las paredes uterinas eran muy delgadas. Una gran aguja curva da la utilísima facilidad de poder aplicar los hilos á cada lado de una sola vez, en función de un solo hilo, abreviando mucho la operación.

Un drenaje abdominal ha sido practicado siempre, á lo menos en concepto de útil, ya que no de necesario, como cuando se ha roto la bolsa hace ya mucho tiempo; teniendo presente lo peligroso de consentir suciedades en un órgano tan importante, que ha si lo incindido y que, aun cuando se le suture, queda en contacto con el exterior por la vagina y sujeto á contracturas tan capaces de retener el flujo loquial.

Los *incidentes y complicaciones* observados á consecuen-

cia de esta intervención quirúrgica, han sido de poca importancia. Una de las veces en que la pared uterina era delgadísima, se rasgó en una extensión de 2 á 3 centímetros, bastando un tijeretazo para regularizar esta solución de continuidad y someterle á la sutura. Otra vez hubo que desbridar el segmento inferior para extraer la cabeza. Asimismo se necesitó en otra ocasión gran prudencia para sortear dos gruesas venas uterinas varicosas. También se presentó en otro caso una no pequeña dificultad para extraer por la vagina la mecha introducida, teniendo que buscar su extremidad superior dentro del útero á favor de una larga pinza.

Ni hemorragias que hayan resistido á la simple presión, ni otro motivo de compromiso y alarma de mayor cuantía, han ennegrecido y amargado el triunfo conseguido por estas operaciones cesáreas conservadoras.—(*La Tribune Médicale*).—M. SÁNCHEZ Y CARBASCOSA.

## II

### Tratamiento del catarro agudo de la nariz y de la faringe.

El Dr. Schmidt, especialista de enfermedades de la garganta, nariz y oídos, de Chur, escribe un breve artículo que, traducido, dice lo siguiente:

Si se revisan las obras de Rinología en lo que respecta á la terapéutica del coriza agudo, nos damos cuenta de un escepticismo punible completo, de que sólo nos ocupamos de la profilaxis, presentándonos además una larga serie de los remedios más diversos. Si se reflexiona que justamente el coriza agudo, es el punto de partida muchas veces de toda clase de complicaciones que hasta hacen peligrar la vida, como ocurre, por ejemplo, con las afecciones de las cavidades accesorias de la nariz y con las otitis medias, no se puede negar que un tratamiento acertado, del tan frecuente como poco estimado coriza, sería de gran significación profiláctica.

Yo mismo, dice Schmidt, que padezco de gran predisposición para el coriza, he puesto en práctica todos los remedios y procedimientos conocidos. El mejor resultado lo he observado con los compuestos de formalina y con el aceite de eucaliptus, tan usado por los ingleses.

De los preparados usuales de formalina, el más conocido es el titulado forman, es decir, algodón impregnado con cloro metil-mentil-éter, el cual se introduce en la nariz en forma de pequeño tapón. La obstrucción de la luz nasal, ya estrechada, y la irritación producida por el cuerpo extraño suelen ser, sin embargo, muy desagradables para los pacientes. El buen efecto de la formalina que yo propongo, y que no es inferior al del aceite de eucaliptus, puede combinarse con el de esta última en forma de fácil aplicación. Una mezcla de este medio sólo puede lograrse en forma de emulsión. Las emulsiones usadas según los procedimientos ordinarios, son, sin embargo, muy inestables. El nuevo preparado titulado corizol lo usa el autor dejando caer 15 ó 20 gotas, en un pañuelo de bolsillo, de la expresada emulsión, y puesto el pañuelo delante de la nariz se inhalan los vapores profundamente. Con la picazón que se siente en el cuello cesa la inhalación y luego se repite.

El efecto que se obtiene es sorprendente y rápido. Casi todos los casos de coriza, ya estén en su principio, ya estén en su período más intenso, ó cesan completamente ó se mejoran notablemente, acortándose siempre la enfermedad de un modo considerable.

Por otra parte el Dr. Stirnimann, paidópata de Lucerna, ocupándose del mismo asunto, coincide con las ideas expuestas y manifiesta: que si en unos casos carece de importancia el imponer tratamiento en el coriza, en otros, por el contrario, la tiene como es en el de coriza gripal que para



los niños es un peligro, ya por sus complicaciones, ya por la nutrición. Con razón Jinkelsteins recomienda el alejamiento de los compañeros enfermos. No he visto resultado ninguno satisfactorio con una larga serie de medicamentos, incluso el mentol y el alcanfor. Una casualidad me hizo poner en práctica la formalina, que ya con anterioridad estaba recomendada y en forma de lisoformo. Tan pronto como se inician los primeros fenómenos del coriza, dejo caer 3 ó 4 gotas de lisoformo en la palma de la mano, se frota fuertemente y acercándose la mano á la nariz se aspiran los vapores desprendidos de formol. Se siente un dolor fuerte de quemadura y hay abundante secreción de la nariz y de la faringe, que bien pronto va seguida de una sensación de mejoría. Se repite cuatro ó cinco veces la operación en el transcurso de dos horas, para hacer cesar el coriza, el cual de otro modo duraría semanas. El procedimiento es doloroso, pero nunca me ha fracasado ni he observado con él complicación ninguna. Si la enfermedad lleva algunos días de fecha, su curación no se verifica con tal rapidez, pero se acorta mucho.—(*Münchener Medizinische Wochenschrift*).—NAVARRO CÁNOVAS.

### Sección Oficial.

#### REAL ACADEMIA DE MEDICINA

Por fallecimiento del Excmo. é Ilmo. Sr. Dr. D. Alejandro San Martín y traslados reglamentarios, se halla vacante en esta Corporación una plaza de académico numerario, con destino á la sección de Farmacología y Farmacia, cuyo anuncio y provisión se ha acordado en sesión de 31 de Diciembre último.

Las condiciones que exigen los Estatutos en los candidatos á dicha plaza son las siguientes:

- 1.<sup>a</sup> Ser español.
- 2.<sup>a</sup> Poseer el grado de doctor ó el de licenciado en la Facultad de Medicina, conferido en alguna Universidad del Reino.
- 3.<sup>a</sup> Contar diez años, al menos, de antigüedad en el ejercicio de la profesión de médico.
- 4.<sup>a</sup> Haberse distinguido notablemente en las materias propias de la sección, publicaciones originales importantes, por actos públicos ó por una práctica acertada y meritoria que le haya granjeado crédito reconocido.
- 5.<sup>a</sup> Hallarse domiciliado en esta Corte.

Las propuestas para la mencionada plaza, que deberán firmar tres académicos de número, á lo menos, se admitirán en esta secretaría de mi cargo durante los quince días siguientes á la publicación de este anuncio en la *Gaceta de Madrid*, y se acompañarán de la relación de méritos de los candidatos, suscripta por éstos, garantida con la firma de los proponentes; haciéndose constar en ella el lugar de su nacimiento, edad y títulos profesionales, con expresión de la fecha en que éstos fueron librados y el número de su registro en los correspondientes libros.

Madrid 2 de Enero de 1909.—El secretario perpetuo, Manuel Iglesias y Díaz.—(*Gaceta del 3.*)

#### MINISTERIO DE LA GOBERNACION

##### Subsecretaría. SANIDAD EXTERIOR

###### CIRCULAR

En cumplimiento de lo preceptuado por Real orden de esta fecha, se convoca á concurso para la provisión de las plazas de personal médico y de secretarios intérpretes de las Direcciones de Sanidad de los puertos, en la forma y den-

tro del plazo que en la misma se determina, con cuyo objeto se publican á continuación las relaciones de las plazas á que se hace referencia.

Madrid 26 de Diciembre de 1908.—El subsecretario Moral de Calatrava.

*Relación de los cargos de directores de Sanidad y médicos segundos que por sufrir aumento de sueldo en los presupuestos para 1909, ó ser de nueva creación, se consideran vacantes para su provisión por concurso, y á los que se refiere la circular que precede.*

ESTACIÓN SANITARIA	PLAZAS	SUELDOS	Causa que motiva la declaración de la vacante.
Vigo. . . . .	Director Médico.	6.000	Por aumento de sueldo.
Idem. . . . .	Médico segundo.	3.000	Idem.
Barcelona. . . . .	Director Médico.	6.000	Idem.
Las Palmas. . . . .	Idem id. . . . .	6.000	Idem.
Idem. . . . .	Médico segundo.	3.000	Idem.
Santa Cruz de Tenerife. . . . .	Director Médico.	6.000	Idem.
Idem. . . . .	Médico segundo.	3.000	Idem.
Bilbao. . . . .	Director Médico.	6.000	Idem.
Idem. . . . .	Médico segundo.	3.500	Idem.
Valencia. . . . .	Director Médico.	6.000	Idem.
Malaga. . . . .	Idem id. . . . .	5.000	Por hallarse vacante.
Mahón. . . . .	Idem id. . . . .	6.000	Por aumento de sueldo.
Idem. . . . .	Médico segundo.	3.000	Idem.
Santander. . . . .	Director Médico.	5.000	Idem.
Coruña. . . . .	Idem id. . . . .	5.000	Idem.
Idem. . . . .	Médico segundo.	2.500	Idem.
Cartagena. . . . .	Director Médico.	5.000	Idem.
Palma de Mallorca. . . . .	Idem id. . . . .	5.000	Idem.
Idem. . . . .	Médico segundo.	2.500	Idem.
Gijón. . . . .	Director Médico.	4.000	Idem.
Idem. . . . .	Médico segundo.	2.500	Idem.
Algeciras. . . . .	Director Médico.	3.500	Por hallarse vacante y aumentar el sueldo.
Idem. . . . .	Médico segundo.	2.000	De nueva creación.
Alicante. . . . .	Director Médico.	5.000	Por aumento de sueldo.
Almería. . . . .	Idem id. . . . .	5.000	Idem.
Idem. . . . .	Médico segundo.	2.500	De nueva creación.
Sevilla Bonanza. . . . .	Director Médico.	5.000	Por aumento de sueldo.
Idem. . . . .	Médico segundo.	2.500	De nueva creación.
Idem. . . . .	Idem id. . . . .	2.500	Por aumento de sueldo.
Huelva. . . . .	Director médico.	5.000	Idem.
Idem. . . . .	Médico segundo.	2.500	De nueva creación.
Avilés. . . . .	Director Médico.	3.000	Por aumento de sueldo.
Tarragona. . . . .	Idem id. . . . .	3.000	Idem.
Ceuta. . . . .	Idem id. . . . .	3.000	Idem.
Villagarcía-Carril. . . . .	Idem id. . . . .	3.000	Idem.
Aguilas. . . . .	Idem id. . . . .	3.000	Idem.
Melilla. . . . .	Idem id. . . . .	3.000	Idem.
Torre Vieja. . . . .	Idem id. . . . .	2.500	Idem.
Arrecife de Lanzarote. . . . .	Idem id. . . . .	2.500	Idem.
Garrucha. . . . .	Idem id. . . . .	2.500	Idem.
Gandia. . . . .	Idem id. . . . .	2.500	Idem.
Santa Cruz de la Palma. . . . .	Idem id. . . . .	2.000	Idem.
Ferrol. . . . .	Médico Director.	5.000	De nueva creación.
Castro Urdiales. . . . .	Idem id. . . . .	2.000	Idem.
Ribadesella. . . . .	Idem id. . . . .	2.000	Idem.
San Esteban de Pravia. . . . .	Idem id. . . . .	2.000	Idem.
Corcubión. . . . .	Idem id. . . . .	2.000	Idem.
Mazarrón. . . . .	Idem id. . . . .	2.000	Idem.
Ibiza. . . . .	Idem id. . . . .	2.000	Idem.
Denia. . . . .	Idem id. . . . .	2.000	Idem.
Burriana. . . . .	Idem id. . . . .	2.000	Idem.
Palamós. . . . .	Idem id. . . . .	2.000	Idem.
Rosas. . . . .	Idem id. . . . .	2.000	Idem.
Motril. . . . .	Idem id. . . . .	2.000	Idem.



## REAL ORDEN

Ilmo. Sr.: La indiscutible necesidad de disponer nuevas Estaciones sanitarias de costas, de modo que constituyan un medio eficaz de defensa contra la importación de los contagios exóticos, ha hecho necesarias algunas modificaciones en el expresado servicio, estableciendo nuevas categorías y aumentando los sueldos del personal.

Para la provisión de los destinos nuevamente creados de los que han tenido aumento en su haber por la ley de Presupuestos para el próximo año y de las vacantes que resulten;

S. M. el Rey (q. D. g.) se ha servido disponer:

1.º Que se confirmen con el carácter de interino á todos los empleados médicos y secretarios intérpretes de las Estaciones sanitarias en el destino que vienen desempeñando.

2.º Que las mencionadas plazas se provean definitivamente por concurso voluntario, forzoso ó examen en la forma que se determina á continuación:

a) Los cargos de directores y médicos segundos serán provistos por el orden siguiente entre el personal activo y excedente: primero, concurso voluntario entre el personal activo de la clase y categoría de la vacante, y en su defecto, con los que los soliciten de la clase inferior; y segundo, de no ser provista de este modo, se adjudicará al núm. 1 y siguientes, si fuera más de una la vacante que figure en el escalafón, en la clase inferior á ésta.

b) Las resultas se proveerán en igual forma con el persona lexicendente.

Las plazas que queden vacantes se cubrirán por oposición en la forma que se determine, y hasta tanto estarán desempeñadas interinamente por licenciados ó doctores en Medicina, siendo preferidos los que hayan prestado servicios en Sanidad exterior.

3.º En los destinos de médicos habilitados que existen, se confirmará á los que los viene desempeñando, siempre que nada resulte en contra de su aptitud en sus expedientes personales. Para desempeñar los de las Inspecciones locales de nueva creación, se nombrará por este Ministerio, á propuesta del gobernador de la provincia respectiva, los que hayan de desempeñarla, debiendo ser preferidos los médicos titulares que sean inspectores municipales de Sanidad, y en su defecto, los aspirantes que reúnan las circunstancias de poseer el título de licenciado ó doctor en Medicina, conocer el idioma francés, residir en la localidad y disfrutar de buen concepto y reputación como facultativo. Tendrán derecho preferente los que pertenezcan al Cuerpo de Sanidad exterior.

4.º Los cargos de secretarios intérpretes se cubrirán por concurso voluntario entre esta clase de personal con el que, habiendo sido nombrado en propiedad con fecha posterior á la publicación del vigente Reglamento de Sanidad exterior, y estando en activo, cuente con más años de servicios en la misma categoría y clase, y en su defecto, en la más inmediata inferior. De no solicitarse las vacantes, se cubrirán con los que justifiquen mayor tiempo de servicios en la clase y categoría inferior. Las resultas se cubrirán con el personal cesante por reforma ó excedencia voluntaria, siempre que la fecha de su nombramiento en propiedad fuera posterior á la publicación del vigente Reglamento de Sanidad exterior. Las plazas que resulten vacantes después de las expresadas combinaciones se cubrirán por oposición, con arreglo al procedimiento que se determine, y se proveerán interinamente con los que con este carácter de interinidad las hayan desempeñado ó posean nombramiento de intérprete, con arreglo al Real decreto de 16 de Noviembre de 1886, ó

con aquellos que posean el título de secretario administrativo inteventor. Todos los secretarios intérpretes que en la actualidad desempeñan su cargo en propiedad, con título de fecha posterior á la publicación del vigente Reglamento de Sanidad exterior, presentarán en la Inspección general sus hojas de servicios, con copia literal de todos sus títulos, debidamente compulsada y autorizada por el director de Sanidad de la Estación donde presta sus servicios, y si fuera cesante, donde los prestó últimamente.

5.º Para los efectos que se dejan expresados y en la forma que se determina, se abre concurso para todos los funcionarios de referencia, que terminará el día 15 del próximo mes de Enero.

6.º Presentarán sus solicitudes en la Inspección general de Sanidad, determinando la plaza ó plazas á que aspiran, dentro del plazo que se deja señalado.

De Real orden lo digo á V. I. para su debido cumplimiento. Dios guarde á V. I. muchos años. Madrid 26 de Diciembre de 1908.—*Cierra*.—Sr. Subsecretario de este Ministerio. (*Gaceta* del 27.)

## Sociedades científicas.

## ACADEMIA MEDICO-QUIRURGICA

SESIÓN DEL 14 DE DICIEMBRE DE 1908

## Evolución anómala de una otitis media.

El Dr. Rueda expuso un curiosísimo caso: Sujeto adulto que en la convalecencia de una gripe sufre una otitis aguda dolorosísima; una paracentesis del tímpano no dió salida á pus alguno en el momento, pero al día siguiente la supuración es profusísima. Como ésta no cesaba, ni el tortícolis, cefaleas, etc., tampoco, deciden operarle. Se trepana el antro y se halla sano; únicamente la caja estaba llena de fungosidades; pero no se pudo dar cuenta de dónde provenía supuración tan abundante. El tortícolis y cefalea desaparecieron con la intervención, pero el pus siguió en aumento. Después preséntasele parálisis facial y con ella retorna la cefalalgia; se exploran los centros nerviosos y no hay síntomas meníngeos, aunque hay vértigos, nistagmus, etcétera. Nueva intervención, sobre el laberinto esta vez, por creer se trataba de una laberintitis supurada: no se halló pus en el laberinto; se trepana el acueducto de Falopio y se halló el facial sano. Al día siguiente había muerto el enfermo. La autopsia demostró la existencia de un foco purulento en el vértice de la porción petrosa del temporal, que era muy neumática, cosa rara, pues de haber neumatismo en el temporal siempre recae en su porción mastoidea. El pus se extendía por toda la base del cerebro y subía hasta los parietales.

## La incisión de Wilde en cirugía auricular.

El Dr. Iruete: En otro tiempo, el tratamiento de los procesos flegmáticos mastoideos y retroauriculares, se limitaba á la simple incisión de los tegumentos; como muchas veces se confundían los abscesos yustamastoideos con las verdaderas mastoiditis, y aquellos curaban, como todo absceso, al ser incindidos, la incisión de Wilde tuvo muchas partidarios, tanto más cuanto que siempre se han publicado los éxitos y pocas veces los fracasos. El número de éstos no pudo pasar desapercibido, sin embargo, y la incisión de Wilde ha ido cayendo en el olvido, no habiendo especialista hoy día que la preconice como tratamiento, siquiera premonitorio, de las mastoiditis, dejándola, exclusivamente, para



los abscesos subcutáneos, que en esta región, cual en otras, no son infrecuentes.

A propósito de algunas observaciones recogidas en mi corta práctica otiátrica, voy á permitirle resucitar esta vieja cuestión, á fin de que los maestros que honran estos sitios den opinión sobre el asunto. He aquí mi casuística, pobrísima en número, pero curiosa y, á mi modo de ver, interesante:

**Observación I** —Niña de nueve años, otorreica, con intermitencias desde los cinco. En aquel momento el flujo era bastante abundante; le prescribí lavados con agua formolada al uno por mil. Tenía vegetaciones que le quitó el 25 de Abril del 907 en la Policlínica Cervera; sus amígdalas, afectas repetidas veces de anginas, estaban bastante hipertrofiadas, por lo que propuse á la familia su enucleación con la pinza Rault, en la semana siguiente. Volvió la niña á los siete días, pero tenía un brote agudo de amigdalitis, por lo cual dejamos la intervención para más adelante; la supuración auricular había disminuído extraordinariamente, por lo que creí conveniente suspender los lavados y hacer en su lugar drenaje seco de la caja, después de la instilación de algunas gotas de agua oxigenada, chupadas en seguida con gasa aséptica. Mas la muchachita no volvió, cuando, á los cinco días, se presenta en la consulta quejándose de fuertes dolores retroauriculares en el lado derecho y de zumbidos molestísimos en el oído.

En efecto, detrás de la oreja derecha se percibía una ligera tumefacción edematosa, no muy dolorosa á la presión, de color rojo obscuro, bastante limitada á la apófisis mastoideas, aunque sobresalía de su punto unos dos centímetros. El surco retroauricular estaba bien señalado y nada separado el pabellón. En cambio el conducto auditivo estaba infiltrado, estenosado uniformemente, de modo que no sólo no dejaba ver el tímpano, sino que hacía imposible el sondaje del mismo. Es de advertir que la tracción del pabellón auricular apenas si exageraba el dolor retroauricular.

Dos días estuvo sometida á fomentaciones calientes *in situ* sin resultado alguno; antes bien, los dolores subsistían y la tumefacción se acentuaba. En vista de lo cual y teniendo en cuenta el principio, hasta hoy día axiomático en cirugía auricular, de que siempre que en el curso ó á continuación de una otitis se desarrolla un bóm retroauricular, con sintomas mastoideos, se debe abrir el antro, propuse una intervención radical, cuya urgencia creía necesaria.

**Intervención operatoria.** — 11 Mayo 1907. — Fui ayudado por mi querido amigo y maestro el Dr. Tapia, que gustosamente se prestó á hacerme tal honor: incisión retroauricular clásica con salida de sangre y bastante pus, amarillo cremoso y fétido. El hueso estaba desnudo, pero no había fistula alguna. Sistemáticamente, antrotomía, antro sano, mucosa ligeramente hiperhemiada, pero normal. Sutura parcial de la herida operatoria, en la que se dejó drenaje con gasa iodofórmica, después de haber limpiado perfectamente hasta con cucharilla el foco flegmático subperióstico. Apósito seco.

La tarde de la operación tuvo ligeras décimas febriles, al día siguiente tomó un laxante y no volvió á padecer hipertemia hasta el cuarto día. Entonces se levantó el apósito, manchado de serosidad sanguíneo-purulenta y se colocó otro idéntico. A los cuarenta días, de cura casi diaria al principio, trisemanal después, pude darle de alta completamente curado.

¡Y pensar que en quince días hubiera estado así si nos hubiéramos limitado á incindir los tegumentos!

**Observación II.** — A. R., casado, de veinticinco años, nunca había padecido de los oídos. Consecutivamente á una

infección gripal y estando en plena convalecencia surge de nuevo la cefalea, haciéndole temer una recaída, pues fué acompañado de alguna fiebre y malestar general; este estado desapareció á los tres ó cuatro días, atribuyendo el enfermo su curación á la quinina, á la que achacó las punzadas, zumbidos y perturbaciones que en el oído izquierdo sentía. Cuando á los pocos días, cuál no sería su asombro al ver en el espejo que su oreja izquierda aparecía más despegada del cráneo que la derecha, á la par que detrás de ella había un abultamiento que, á la presión directa, era un tanto doloroso.

**Estado actual.** — Abril 1907. — Vi este enfermo cuando llevaba seis ó siete días de abultamiento retroauricular. Conducto auditivo normal, lo mismo que el tímpano; pabellón auricular izquierdo un poco más separado del cráneo que el derecho, con su surco retroauricular semiborrado. En la región mastoidea, tumefacción adematosa, bastante limitada, blanda y fluctuante en su centro. La auscultación de la caja, fácil á causa de la normalidad del conducto, no dió síntoma alguno de exudados en el oído medio, cuando el enfermo ejecutaba el Valsalva.

**Diagnóstico.** — Como no había otitis, la tumefacción había sido de formación relativamente precoz, había desaparición del surco retroauricular, y no existía ninguno de esos signos que los autores consideran característicos de mastoiditis evidente (1) y, además, existía el antecedente del caso anterior, diagnosticué «absceso yustamastoideo», atribuyendo su producción á algún forúnculo ó solución de continuidad del conducto, curados rápidamente sin dejar lesión aparente.

En consonancia con este diagnóstico, incindí los tegumentos, dilatando el supuesto absceso superficial, dando salida á gran cantidad de pus, loable, no fétido; todo lo cual me hizo afirmarme en el diagnóstico hecho.

Mas pasaron días y semanas sin ver agotada aquella supuración ni lograr que la herida operatoria se cerrara por completo, por lo cual decidí consultar el caso á mi querido amigo y maestro Tapia.

Con probó éste la integridad del conducto y de la caja y observó los dos trayectos cutáneos fistulosos subsistentes, á través de los cuales pudo tocar hueso desnudo. Teniendo en cuenta los datos expuestos, diagnosticó una osteo, periostitis mastoidea, consecutiva quizá á una mastoiditis primitiva. Y propuso, de modo preciso, una intervención radical.

**Operación.** — Tuvo lugar el 16 de Junio de 1907. Cloroformizó el Dr. Giv, médico de cabecera, y yo tuve el honor de ayudar al Dr. Tapia. Apenas puesto el hueso mastoideo al descubierto, se vió una fistula ósea que, indudablemente provenía del antro. Trepanóse éste en el sitio clásico, hallándole lleno de pus y fungosidades, lo mismo que las restantes celdas mastoideas, pues la apófisis era muy neumática; el aditus estaba macizamente estenosado, estando, por consiguiente, independientizado el antro de la caja. Como ésta se supuso íntegra, se respetó. Alta por curación á los treinta y cinco días.

**Observación III.** — V. C., cacharrera, de cincuenta años, casada. Núm. 245 del libro I de la consulta de la especialidad que en el Instituto Rubio dirige el Dr. Tapia.

**Esta es en la fecha de su presentación** (24 Abril 908). — Gran tumefacción retroauricular derecha, limitada, fluctuan

(1) Caída del conducto (tumefacción dura, lisa y limitada de la pared postero-superior, en un tercio medio ó interno), existencia ó preexistencia de una otitis, tumefacción retroauricular tardía, persistencia del surco retroauricular, etc., etc.



te en su centro, un tanto pálido; dura y lívida en su periferia; poco dolorosa espontáneamente, lo es mucho á la presión y lo ha sido al masticar, días pasados, así como á la tracción sobre el pabellón auricular, que no aparece despegado ni su surco retroauricular borra lo. Conducto auditivo normal en toda su extensión; tímpano ligeramente enrojecido, pero íntegro y sin abombamiento; ningún ruido hidroaéreo se percibe auscultando la caja mientras la enferma ejecutaba el Valsalva.

**Antecedentes.**—Jamás le supuraron los oídos. En el mes de Enero último, ó sea cuatro meses atrás, empezó á padecer fuertes dolores de la cabeza y lado derecho de la cara; un su amigo, droguero, le proporcionó unas pastillas de antipirina, con las que logró librarse de tales neuralgias. Pero entonces notó que el oído derecho le zumbaba y en él sentía un profundo y sordo, aunque no exagerado dolor, que se exacerbaba al tratar de masticar, hasta el punto que hubo días que sólo pudo pasar líquidos. Fué á una consulta de la especialidad donde le recetaron unas gotas calientes (glicerina fenicada, según la receta); los dolores fuéronse atenuando y la paciente volvió á su vida normal. Mas á los pocos días empezó á notar que se le abultaba la región mastoidea derecha, tumefacción que fué creciendo hasta tomar los caracteres actuales.

**Diagnóstico.**—La formación insidiosa y tardía de la tumefacción retroauricular, unido al precedente del caso anterior, pudo hacernos pensar en una nueva mastoiditis sin otitis. El dato de un proceso auricular doloroso habido, que se exacerbaba al mover la mandíbula y que curó con la glicerina fenicada al 1/10, nos hizo pensar se tratase de un absceso linfagítico yustamastoideo consecutivo á un forúnculo del conducto. De todos modos, al proponer á la enferma la simple dilatación del absceso nos previnimos diciéndola que quizá no bastase tan sencilla operación.

**Operación.**—Tuvo lugar el mismo día de su presentación. Incisión de Wilde, salida de pus en cantidad abundante y grumoso, con fétido olor; tocábase hueso desnudo (!)

No obstante mis temores, á los quince días daba el alta á la exenferma, que hasta la fecha no ha vuelto á tener novedad.

(Se concluirá).

## Variedades.

### INSTITUTO NACIONAL DE HIGIENE DE ALFONSO XIII

En el *Heraldo de Madrid* del miércoles último ha visto la luz el siguiente artículo, que con gusto reproducimos, agradeciendo las inmerecidas frases de elogio que dedica el articulista á nuestro Director Dr. Serret:

«En estos días en que se debaten grandes cuestiones sanitarias é higiénicas y en que parecen los Poderes públicos encaminarse resueltamente hacia la reforma de nuestros antiguos y defectuosos ordenamientos de la Sanidad interior y exterior, tomando ejemplo de cuanto se hace en las naciones más cultas del mundo, hemos creído conveniente girar una visita al Instituto Nacional de Higiene, á este Centro de investigación científica y de labor productiva para la salud pública, en donde se elaboran sueros y vacunas, se analizan productos alimenticios y bebidas, se inmuniza y se cura, se precave la enfermedad y se la estudia y se la combate; á este Instituto de Alfonso XIII, en que se cifran las esperanzas del Estado, para preparar con garantía absoluta de éxito el porvenir sanitario de la nación.

Fundado el Instituto de Alfonso XIII por decreto de 28 de Octubre de 1899, siendo Ministro de la Gobernación el Sr. Dato y Director general de Sanidad el eminente doctor Portero, se le encomendaron desde luego las importantísimas funciones de preparar la vacuna antivariólica por cuenta del Estado, y en la cantidad que el Estado necesitase para toda España; de estudiar y enseñar Bacteriología, y de preparar los sueros curativos ó preventivos contra las enfermedades epidémicas ó infecciosas más comunes, tal como la difteria, así como el virus atenuado antirrábico, según el método de Pasteur.

Puesto el Instituto, ya desde el mismo momento de su creación, bajo la dirección del insigne maestro D. Santiago Ramón y Cajal, y contando con un personal escogido, entusiasta de la Ciencia y convenientemente preparado para resolver todos los problemas que el Estado le encomiende, viene desempeñando desde entonces una labor seria, profícua, utilísima, que muchos desconocen en sus detalles, pero que todos los españoles aprecian, aun cuando no conozcan su procedencia, en sus efectos, en sus resultados.

Precisamente para que todos nuestros lectores conozcan los detalles de organización del Instituto Nacional de Higiene de Alfonso XIII, hemos querido llevar á cabo esta información. Y empezaremos diciendo que la labor del personal del Instituto de Alfonso XIII es tanto más meritoria, tanto más digna de alabanza y de admiración, por cuanto se ve obligado á trabajar en un local provisional, que carece de todas las condiciones necesarias para laboratorios de la importancia de los que integran el Instituto. En la calle de Ferraz, número 98, hay una modesta casa de alquiler, en la cual está instalado desde hace nueve años, desde el día de su fundación, el Instituto de Alfonso XIII, y solamente ahora, desde hace un año ó poco más, tras largas tergiversaciones y disputas acerca del proyecto definitivo, se ha dado mano, en un amplio solar de la Moncloa, á los trabajos de construcción del nuevo edificio que el Estado destina á la instalación del Instituto Nacional de Higiene.

Dentro de dos ó tres años, á más tardar, estará éste terminado, y entonces la casa será digna de los inquilinos, digna de la altísima función que el Instituto ya desempeña y más todavía esta llamado á desempeñar en el porvenir.

Por ahora, los servicios del Instituto se hallan todos reunidos en esa modesta casa de la calle de Ferraz. Allí están, en el piso bajo, los locales destinados á vacunación, con sus establos para las terneras productoras de la vacuna, limpios, bien cuidados, espaciosos, aunque quizás insuficientes para el número de reses vacuníferas que el Instituto debería tener. La producción es tal, que además del servicio gratuito de vacunación, que en tres días semanales, durante todo el año, le presta al público de Madrid, la Sección ha proporcionado, sólo en los doce meses de 1907 (cuya estadística hemos visto), más de *doscientas mil* dosis de vacuna antivariólica á los gobernadores y alcaldes por medio de la Inspección general de Sanidad interior. El ilustrado doctor Serret, que desde tanto tiempo dirige este servicio, lo hace con un entusiasmo y una asiduidad y con tan severa vigilancia que á pesar de tener á sus órdenes varios distinguidos médicos vacunadores, como los Sres. Rionda y Remón, está continuamente, á diario, en su puesto de estudio y de observación, introduciendo en el servicio cada día nuevas mejoras.

Atravesamos un amplio patio, en cuyo centro se halla un pabelloncito circular, destinado á los pequeños animales de experimentación (conejos, cobayos, etc.), y vemos, por un lado, las cuadras con 18 caballos inmunizados con virus de distinta clase para la producción de suero antidiftérico;



suero contra el mal rojo de los cerdos, suero antiestreptocócico y otros, además de los que están sometidos á estudio y se hallan, por tanto, todavía en período de ensayo, como el suero contra la *coqueluche* ó tos ferina, de que se ocupa con especial interés el distinguidísimo jefe de la sección de Sueroterapia, D. Francisco Murillo.

La vigilancia sanitaria sobre los caballos, las reses vacuníferas y, en general, todos los animales de experimentación y destinados á la producción de sueros en el Instituto, corre á cargo del jefe del servicio de Veterinaria, D. Dalmacio García, y de su ayudante Sr. Hidalgo.

Poco más allá, en el patio, se encuentran los locales destinados al servicio de inoculaciones antirrábicas.

Este servicio, importantísimo por la gravedad de la enfermedad que con este tratamiento se evita y por la delicadísima técnica de preparación del virus atenuado, bien merece los desvelos y la atención preferente que le dedican el jefe de la sección de Sueroterapia y el Dr. Llavador, especialmente encargado de las inoculaciones antirrábicas.

Según los datos que el Dr. Llavador nos ha comunicado, han sido sometidos á tratamiento antirrábico en el Instituto de Alfonso XIII durante el año de 1908 más de 1.780 personas, todas ellas mordidas por animales, ó indiscutiblemente rabiosos, ó gravemente sospechosos.

El éxito ha sido total, si se exceptúan cuatro solos casos de mordidos, que se presentaron para empezar el tratamiento cuando ya se habían manifestado los primeros síntomas evidentes de la fatal enfermedad, de la rabia humana.

En el fondo del patio, en un amplio local improvisado, hallase instalado provisionalmente el parque central sanitario, con sus estufas de desinfección, locomóviles, pulverizadores de líquidos antisépticos, lejadoras, aparatos para desinfección con formaldehído: un arsenal completo, destinado á ser enviado, en el momento en que se necesite, á un punto de la frontera, á una población amenazada de epidemia. Del parque sanitario está encargado el profesor de desinfección del Instituto, que es en la actualidad el Dr. Pitta luga.

En el primer piso se halla instalada, con gran copia de material moderno, la sección de Bacteriología, que dirige el Dr. D. Antonio Mendoza. Allí se hacen los trabajos de investigación y de análisis de las aguas, de las sustancias alimenticias, de los productos patológicos y de cuanto las Inspecciones generales de Sanidad crean oportuno, por cualquier razón y en cualquier momento, hacer analizar bajo el aspecto bacteriológico. La sección está, además, auxiliada por un departamento de química, á cargo del Dr. De la Puerta.

La Sección de Sueroterapia prepara sus cultivos de bacterias patógenas en el último piso, donde se halla también, por consiguiente, una habitación destinada á las estufas ó termóstatos. Allí se titula, y ensaya además, el valor de los sueros producidos por los caballos inmunizados; allí se fija exactamente la cantidad de unidades inmunizantes que contiene, por ejemplo, en una determinada cantidad el suero antidiftérico; allí se lleva á cabo la investigación microscópica y biológica de las distintas clases de microbios que deben servir luego para la inoculación de los animales productores de sueros y vacunas.

Muy pronto el Instituto será completado con la creación de un nuevo departamento, el de Parasitología, destinado al estudio é investigación de los parásitos animales, productores á veces de graves enfermedades en el hombre y en los animales domésticos.

De esta suerte, el Instituto de Alfonso XIII, bajo la dirección del eminente Dr. Cajal, trabaja sin descanso, ya des-

de hace años, y se propone continuar su trabajos en los años venideros, para contribuir á los progresos higiénicos de la nación. El Estado tiene allí un Centro en que puede poner toda su confianza: los médicos, los que por su profesión están llamados á ser los apóstoles de la regeneración sanitaria del país, deben fijarse en la labor del Instituto de Higiene, inspirarse en sus enseñanzas y cooperar á sus éxitos.

## Gaceta de la salud pública.

### Estado sanitario de Madrid.

Altura barométrica máxima, 718,18; mínima, 707,93; temperatura máxima, 21º,1; mínima, 0º,7; vientos dominantes, NE; N; SE y S.

En la semana pasada se ha seguido notando el aumento grande de enfermería que viene padeciendo la corte hace tiempo, al extremo de que en el mes de Diciembre hubo un aumento de 445 defunciones sobre las de igual mes del año 1907. Débese esta mortalidad á las enfermedades del aparato respiratorio, pues las neumonías y bronconeumonías son frecuentes, á la agudización y declinación de los padecimientos crónicos del aparato respiratorio, singularmente los de naturaleza tuberculosa, y á las enfermedades del corazón. Las infecciones intestinales son escasas.

En los niños hay mucho sarampión, una verdadera epidemia, muchas meningitis simples y bastantes casos de viruela.

### Avance al resumen anual del «Boletín de Estadística Demográfica» correspondiente al año 1908.

Defunciones clasificadas por grandes grupos de edades.

EDADES	Defunciones.	Proporción por 100.
Menos de un año. . . . .	2.599	19,44
De 1 á 4 años. . . . .	2.123	15,88
De 5 á 19. . . . .	918	6,87
De 20 á 39. . . . .	1.864	13,94
De 40 á 59. . . . .	2.614	19,55
De 60 en adelante. . . . .	3.234	24,19
Sin clasificación. . . . .	18	0,13

En 1907. . . . .	15.197
Diferencia en 1909. . . . .	1-27 menos.
Término medio diario. . . . .	25,59

### Principales causas de defunción

Enfermedades.	Defunciones.	Proporción por 100
Fiebre tifoidea. . . . .	168	1,19
Viruela. . . . .	25	0,19
Sarampión. . . . .	223	1,67
Escarlatina. . . . .	65	0,49
Coqueluche. . . . .	57	0,43
Difteria y erup. . . . .	92	0,69
Gripe. . . . .	223	1,67
Otras enfermedades epidémicas. . . . .	92	0,74
Tuberculosis pulmonar. . . . .	1.430	10,89
Meningitis tuberculosa. . . . .	79	0,59
Otras tuberculosis. . . . .	249	1,86
Tumores cancerosos. . . . .	554	4,14
Meningitis simple. . . . .	1.010	7,55
Congestión y hemorragias cerebrales. . . . .	675	5,05
Reblandecimiento cerebral. . . . .	60	0,45
Enfermedades orgánicas del corazón. . . . .	783	5,86
Bronquitis aguda. . . . .	745	5,57
Bronquitis crónica. . . . .	880	6,69
Bronconeumonía y neumonía. . . . .	1.049	7,85
Diarrea y enteritis. — Menos de dos años. . . . .	1.009	
Diarrea y enteritis. — De dos años en adelante. . . . .	419	3,18
Afecciones puerperales. . . . .	92	0,69
Debilidad congénita. . . . .	145	1,08
Senectud. . . . .	285	2,13
Suicidios. . . . .	87	0,65
Otras causas de defunción. . . . .	3.464	25,81



**OBSERVACIONES.**—Con relación al año anterior, han aumentado las defunciones por viruela, escarlatina, coqueluche, tumores cancerosos, enfermedades orgánicas del corazón y diarrea y enteritis.

Madrid 31 de Diciembre de 1908.—El alcalde presidente, *El Conde de Peñalver*.

## Crónicas.

**Medalla de oro.**—Tenemos el gusto de participar á nuestros lectores que los afamados productos *Emulsión Nadal* y *Jarabe hipofosfitos Nadal* han merecido medalla de oro en la Exposición Hispano-francesa de Zaragoza.

Felicitemos por ello muy sinceramente al sr. Nadal.

**Nueva Junta.**—La Junta directiva de la Asociación de titulares del distrito de Alcañiz (Teruel), ha quedado constituida del modo siguiente:

*Presidente*, D. Emilio Tel'lo Muro (de Codofiera); *Vocal primero*, D. Mariano Gasque (de Calanda); *Idem segundo*, D. Tomas Soler Carceller (de Torrevelilla); *Secretario*, don Senén Alvarez González (de Castelserás).

**Patología social.**—Nuestro ilustrado colaborador doctor D. Saturnino García Hurtado, acaba de dar á la estampa, con el modesto título de *Ensayo de patología social*, una obra llamada á hacer gran bien á la humanidad. La lectura sólo del *Índice* bastaría para que nuestros suscriptores formaran de la obra el propio juicio que acabamos de expresar: *Del concepto del delito*, *Del delito en común*, *De otras formas de delito que no lo parece*, *Del Parasitismo*, *De la moral acomodaticia*, *De El pan de la roña*, *Matonismo y guapeza*, *Los acaparadores de riqueza*, *De la penuria general*, *De la caridad privada*, *Del malestar de la clase médica* y otros muchos capítulos, todos interesantes, bastarían para que el lector entrara en ganas de conocer toda la obra. Háganlo así, en la seguridad de que no ha de pesarles.

Véndese á 2,50 pesetas el ejemplar en las principales librerías.

**Obituario.**—Con honda pena ponemos en conocimiento de nuestros lectores la defunción de nuestro antiguo suscriptor D. José Peña Marín, ocurrida en Cieza, á la edad de cincuenta y seis años. La revista semanal que con el nombre de *Cieza* se publica en esa localidad, le ha dedicado sentido artículo haciendo resaltar sus méritos como médico, como político y como particular.

Al natural dolor que embarga en estos momentos á sus clientes y amigos, unimos también el nuestro muy sincero. También ha fallecido en Conques el ilustrado médico D. Antonio Martínez Carlos, á cuya familia acompañamos en el sentimiento.

**Real Academia de Medicina de Valencia.**—En sesión extraordinaria ha elegido la siguiente Junta directiva, que ha de actuar en el bienio de 1909 á 1910.

*Presidente*, D. Vicente Peset Cervera; *Vicepresidente*, D. Francisco Castell y Miralles; *Secretario perpetuo*, D. Francisco Villanueva Esteve; *Vicesecretario*, D. Agustín Trigo y Mezquita; *Tesorero*, D. Francisco Torrens y Roig; *Bibliotecario*, D. Faustino Barberá; *Presidentes de secciones*: de la de Anatomía y Fisiología normales y Patológica, D. Peregrín Casanova; de la de Medicina, D. Enrique Slocker; de la de Cirugía, D. José Machí; de la de Higiene, Farmacología y Farmacia, D. Constantino Gómez Reig.

La nueva Junta directiva habrá tomado posesión el día 1.º del corriente.

Felicitemos á los señores designados para ejercer los cargos.

**Nuevo periódico.**—Desde el 1.º del corriente ha comenzado á ver la luz en esta corte la *Revista Clínica de Madrid*, bajo la dirección de los afamados médicos Sres. Azúa, Cardenal, Elizagaray, Goyanes, Madinaveitia y Ortiz de la Torre y la colaboración de otros muy distinguidos compañeros.

Desearnos al nuevo colega todo género de prosperidades, que tiene desde luego muy merecidas.

## SOLUCION BENEDICTO

de glicero-fosfato de cal con **CREOSOTAL**

Preparación la mas 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.

## JARABE DE FOSFATO DE CAL BUSTO

GELATINOSO

Recomendado en los casos de empobrecimiento orgánico cuando precise un tratamiento mineralizador. Preparación de sabor muy agradable, **reacción neutra** y compatible con el régimen lácteo. Contiene el fosfato en estado de magma y extremadamente dividido. Indispensable en las

**ENFERMEDADES DE LA INFANCIA**

## OZENINA

Medicamento empleado con éxito en el tratamiento y curación de la ozena (fetidez del aliento)

Limpia las fosas nasales de mucosidades y costras malolientes, tonifica la mucosa nasofaríngea y restablece su funcionalidad.

**VIDART**

De venta en las Farmacias, y en el Depósito de los Sres. Pérez Martín, Velasco y Compañía, Alcalá, 7.

**ADOPTADO en el Primer**

**DISPENSARIO**

**Antituberculoso de**

**BARCELONA**

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

**INALTERABLE**

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

**TUBERCULOSIS**

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

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



## ESTAFETA DE PARTIDOS

Próxima á anunciarse la titular de Cistierna (León), se advierte á los compañeros que el que en la actualidad la desempeña tiene igualado á todo el vecindario.

## VACANTES

La de practicante de Cirugía menor de Ribafrecha (Logroño), habitantes 1.577, dotada con el haber anual de 125 pesetas, pagadas del presupuesto municipal por trimestres vencidos. Advirtiéndose será preferida la amplitud de facultades en el título. Solicitudes hasta el 3 de Febrero al alcalde D. Bernardo Iñiguez.

—Las tres plazas de farmacéutico de Alcalá de los Gazules (Cádiz), habitantes 9.204, dotadas con el haber anual de 574,50 pesetas. Los solicitantes han de reunir

pesetas, en concepto de residencia y pago de medicamentos que se consideren necesarios para la asistencia de 78 familias pobres, más las iguales con los vecinos pudientes. Solicitudes hasta el 2 de Febrero al alcalde D. Dionisio Rasines.

—La de practicante en Cirugía menor—por dimisión—de Desojo (Navarra), habitantes 431, dotada con el sueldo anual de 50 pesetas por la titular, y 120 robos de trigo por la asistencia á las familias acomodadas y rasura á los que hayan cumplido los 18 años; cuya dotación ó sueldo será entregado en la segunda quincena del mes de Agosto. Solicitudes hasta el 1.º de Febrero al alcalde don Casildo Chavarri.

—La de médico titular—por renuncia—de Ribafrecha (Logroño), habitantes 1.577, con la dotación anual de 905 pesetas, pagadas del presupuesto municipal por la asistencia gratuita de una á ochenta familias pobres, más lo que le produzcan las iguales con los vecinos pudientes.

## Regalos á los suscriptores.

Todos los suscriptores que abonen QUINCE PESETAS por el año 1909 antes de fin de Marzo, tendrán derecho á pedir, y recibir gratis, hasta esa fecha, uno de los siguientes lotes de obras:

### Manual de Toxicología,

por el Dr. Dragendorff. 1 tomo de 600 páginas. Precio, 10 pesetas.—(Esta obra y la siguiente forman el lote 1.º.)

### Enfermedades de los riñones,

por el Dr. Bartels. 1 tomo de 480 páginas. Precio, 8 pesetas en Madrid y 9 en provincias.—(Con la anterior obra forma el lote 1.º.)

Enfermedades de la garganta y de las fosas nasales, por el Dr. Moure. 3 tomos. Precio, 20 pesetas.—(Lote 2.º.)

### Terapéutica respiratoria,

por el Dr. Oertel. 1 tomo, 15 pesetas.—(Lote 3.º.)

### Tratado de las enfermedades del oído,

por el Dr. Politzer. 2 tomos con 258 grabados. Precio, 15 pesetas.—(Lote 4.º.)

### Oclusiones del intestino,

por el Dr. D. Angel Pulido. 2 tomos. Precio, 16 pesetas.—(Lote 5.º.)

### Enfermedades de los niños,

por el Dr. Thomson. 1 tomo. Precio, 5,75 pesetas.—(Esta obra con la siguiente forma el lote 6.º.)

### Tratado de la diabetes,

por el Dr. Frerichs. 1 tomo. Precio, 6 pesetas en Madrid y 6,50 en provincias.—(Con la anterior forma el lote 6.º.)

### La terapéutica en las clínicas de Viena,

por el Dr. Landesmann. 2 tomos, 12 pesetas.—(Lote 7.º.)

### Enfermedades del corazón,

por el Dr. Broadbent. 1 tomo con grabados, 9 pesetas.—(Lote 8.º.)

las condiciones exigidas por el Reglamento de 14 de Junio de 1905, y no se dará curso á ninguna solicitud que no justifique dichos requisitos. Solicitudes hasta el 3 de Febrero al alcalde Sr. Machado.

—La de médico titular de Tábara (Zamora), habitantes 1.366, con sujeción al Reglamento de 14 de Junio de 1891 é Instrucción general de Sanidad, con el sueldo anual de 750 pesetas, pagadas por trimestres vencidos del presupuesto municipal, por la asistencia de las familias pobres que clasifique anualmente el Ayuntamiento, á los individuos de la Guardia civil de esta villa, pobres transeúntes enfermos, reconocimientos de quintos y demás servicios sanitarios que le sean encomendados, pudiendo contratar con los demás vecinos pudientes de la localidad. Advirtiéndose que el contrato empezó desde el 1.º del corriente. Solicitudes hasta el 2 de Febrero al alcalde D. Agustín Fernández.

—La de farmacéutico de Merindad de Montija (Burgos), habitantes 2.787, con la dotación anual de 1.004,85

### Diccionario crítico-biológico,

por el Marqués de Guadalerzas. 2 tomos, 16 pesetas.—(Lote 9.º.)

### Reumatismo visceral,

por D. E. Pérez Noguera.

### Estudio sobre los trastornos y lesiones del estómago en los cardíacos,

por D. Pablo Deó y Benosa.

### Tratamiento de la gastroectasia,

por Díaz Varona; obra premiada con medalla de oro.

### Estudio farmacológico y terapéutico de los alcaloides y glucósidos,

por D. E. Pérez Noguera.—(Estas cuatro obrillas constituyen el lote 10.º.)

Los suscriptores que abonen antes de fin de Marzo la suscripción total del año 1909, podrán obtener también por 20 pesetas en rústica la magnífica ENCICLOPEDIA PRÁCTICA DE MEDICINA Y TERAPÉUTICA, de los Dr.s Bernheim y Laurent, que consta de seis voluminosos tomos, y cuyo precio es de 50 pesetas.

Igualmente pueden adquirir la obra en tres tomos, con 567 grabados, titulada ELEMENTOS DE CIRUGÍA, del Dr. C. Huéter, por 25 pesetas, á pesar de que su precio es de 60 pesetas.

Ofrecémosnos también á enviar gratis un sobre monedero á cuantos suscriptores, no pudiendo adquirirlos en sus localidades respectivas, se sirvan pedirnoslo por medio de carta ó sencillamente por medio de una tarjeta postal. De esta suerte les facilitaremos el pago de la suscripción y tendrán derecho á los regalos arriba enunciados.

Solicitudes hasta el 2 de Febrero al alcalde D. Bernardo Iñiguez.

—La de médico—por dimisión—de Villar de Arnedo (Logroño), habitantes 1.155, con la dotación anual de 750 pesetas, pagadas de fondos municipales por trimestres vencidos, por la asistencia de treinta familias pobres, el puesto de la Guardia civil y transeúntes necesitados. La asistencia de los vecinos pudientes se contrata con una sociedad establecida en la localidad, que paga 2.000 pesetas. Solicitudes hasta el 28 del corriente al alcalde don Eustaquio Pérez.

—La de médico titular de Zarzosa (Logroño), habitantes 465, con la dotación de 100 pesetas anuales, pagadas por trimestres vencidos del presupuesto municipal por la asistencia de una á tres familias pobres, más lo que le produzcan las iguales con los vecinos pudientes. Solicitudes hasta el 28 del corriente al alcalde D. Matías Rodríguez.

E. Teodoro.—Glorieta de Santa María de la Cabeza, 1



# EL SIGLO MÉDICO

BOLETIN DE MEDICINA, GACETA MEDICA  
GENIO MÉDICO-QUIRURGICO

Se publica  
todes los domingos.

LA CORRESPONDENCIA MEDICA

Fundada por D. Juan Gueata y Okernor.

Publica una Biblioteca  
sumamente económica.

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

FUNDADORES

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

PROPIETARIOS

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

DIRECTOR GERENTE

D. RAMON SERRET

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

Precios de suscripción de la BIBLIOTECA  
Hace grandes rebajas en las  
obras que publica á los suscriptores de El Siglo Médico.

FRANQUEO  
CONCERTADO

## CACODILATO de SOSA CLIN

Arsénico al estado orgánico.

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

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

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

## MARSYLE CLIN

Cacodilato de Protoxido de Hierro.

Una dosis media de 0.10 por día corresponde á 0.025 de Hierro al minimum de oxidación y á 0.08 de Acido cacodílico.

Gotas de Marsyle Clin

5 gotas contienen 0.025 de Marsyle.

Glóbulos de Marsyle Clin

0.025 de Marsyle por Glóbulo.

Tubos de Marsyle Clin para inyecc. hipodérmicas.

5 cgr. de Marsyle por centim. cúbico.

CLIN & C<sup>ia</sup>, 20, Rue des Fossés-St-Jacques, PARIS 833

## 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 á volver á empezar cuantas veces sea necesario.

## METALES COLOIDALES ELÉCTRICOS

(Fermentos metálicos)  
En soluciones isotónicas, esterilizadas é inyectables  
ESTABLES

Estos sistemas coloidales son de grano fino, presentan el maximum de actividad fisiológica y terapéutica y conservan indefinidamente su acción fermentaria (fácil de comprobar por la medida del poder catalítico).

### 1º ELECTRARGOL

Plata coloidal eléctrica de granos pequeños.

### 2º ELECTRAUROL

Oro coloidal eléctrico de granos pequeños.

1º Ampollas de 5 c.c.

inyecciones intra-musculares.

2º Para el Electrargol únicamente,

frascos especiales esterilizados de 100 c.c.

(usos quirúrgicos).

### 3º ELECTROPLATINOL

Platino coloidal eléctrico de granos pequeños.

### 4º ELECTROPALLADIOL

Paladio coloidal eléctrico de granos pequeños.

APLICACIONES TERAPÉUTICAS: Enfermedades infecciosas en general, Septicemia, Pleuresia purulenta, Absceso del Seno (Tratamiento sin incisión), Afecciones puerperales, etc.

LABORATORIOS CLIN — PARIS.

1257

## PIPERACINA MIDY

Solubilidades comparadas del Acido úrico en:

### PIPERACINA



El mayor  
disolvente  
del  
Acido úrico

Gota  
Arenilla  
Reumatismo

2 á 6 medidas  
por día.

## VINO AROUD

### CARNE-QUINA-HIERRO

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

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

102, Rue Richelieu, 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. Souvin, 165, rue Saint Honoré; todas Farmacias.

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



## **Elixir Estomacal de Sáiz de Carlos (Stomalix).** Marca registrada.

En el año 1893 dimos á conocer á los médicos la fórmula de nuestro Elixir Estomacal, y hoy lo prescriben en las cinco partes del mundo, para las enfermedades del aparato digestivo, con éxito superior al obtenido con los demás tratamientos. Sus efectos son: aumentar la secreción del jugo gástrico, auxiliar su poder digestivo, aumentar el apetito y la tonicidad muscular y nerviosa del estómago é intestinos; suprime la pirosis, hiperacidez, dolor y vómitos; tonifica no sólo al aparato digestivo, sino á la economía en general, pues el enfermo come más, digiere mejor, y, por consiguiente, se nutre: disminuye y evita las fermentaciones anormales por ser antiséptico, y quita las molestias de la digestión, por lo que cura la **dispepsia, gastritis, gastralgias, hiperclorhidrias, úlcera del estómago, dilatación del estómago, enteritis crónicas y enfermedades gastro-intestinales de los niños**, hasta el punto de que las diarreas, en todas sus edades, incluso en la época del destete y dentición, desaparecen en pocos días de tratamiento. Es de agradable sabor, inofensivo y compatible con las aguas minerales alcalinas.

## **Dinamógeno Sáiz de Carlos.** Marca registrada.

**Composición.**—Formiato de sosa, glicerofosfato de cal, yumbéhoa, coca del Perú, pepsina, quina, kola y corteza de naranjas agrias.

Con el **Dinamógeno** se desarrollan rápidamente el apetito, la actividad y la fuerza muscular, se robustece el cuerpo y se equilibran y fortifican los sistemas nervioso, muscular y óseo, y la sangre adquiere los principios nutritivos más ricos para repartirlos por toda la economía, cesando la preponderancia del sistema nervioso, por lo que es indispensable para curar las **neurosis y neurastenia** en todas sus formas y manifestaciones, la **hipocondría, histerismo, epilepsia**, etc.

Ayuda al trabajo de la dentición de los niños y precave las enfermedades que resultan de crecimientos exagerados y prematuros, usándose con éxito seguro en cuantos casos están indicados el aceite de bacalao y las emulsiones de éste con hipofosfitos, sobre las que tiene la ventaja de ser fácil de tomar, abrir el apetito, no ensucia el estómago y tonifica y nutre mucho más que los citados medicamentos, pudiéndose emplear lo mismo en verano que en invierno.

Es poderosísima su acción en las **convalecencias largas**, sobre todo de la **fiebre tífica y afecciones consuntivas**, en todos los estados de **languidez, enflaquecimiento, agotamiento nervioso, raquitismo, fatiga física é intelectual, pérdidas fosfáticas y linfatismo**.

De seguro éxito en la **anemia y clorosis, colores pálidos, menstruación difícil y leucorrea**.

## **Pulmofosfol Sáiz de Carlos.** Marca registrada.

**Composición.**—Cinamato de sosa, glicerofosfato de cal, creosota pura de haya, iodoformo, eucaliptol y quina.

En cuantos casos ha sido ensayado el **Pulmofosfol** por la clase médica, se ha comprobado lo siguiente: desde los primeros días aumento de apetito y de fuerzas, nutrición más completa, menos predisposición á acatarrarse, disminución de la tos, de la expectoración, de la fatiga, de la fiebre y de los sudores, aumento de peso, volviendo el enfermo poco á poco á la normalidad y consiguiendo la curación de muchos de los que habían tomado el **Pulmofosfol** al principio, un gran alivio en periodos más avanzados, y en algunos la curación.

Las enfermedades que son tratadas con éxito con el **Pulmofosfol** son: los **catarros ó bronquitis agudas y crónicas, toses, laringitis, gripe, asma, tisis, escrófulas, lupus, tumores ganglionares, tumor blanco**, etc., etc. En todos los casos el **Pulmofosfol** es perfectamente tolerado por el estómago.

## **Reumatol Sáiz de Carlos.** Marca registrada.

**Composición.**—Asaprol, salicilato de quinina y pimienta de cubebas.

Lo prescribe la clase médica para curar el **reumatismo agudo y crónico, articular y muscular, la gota, el artritis, las afecciones de la vejiga, micciones frecuentes**, etc.

Sus efectos son: quitar el dolor, aumentar la cantidad de orina, modificando la mucosa y tornándose aquella de turbia y sedimentosa, en clara y transparente.

## **Purgatina Sáiz de Carlos.** Marca registrada.

Es el verdadero tratamiento del **estreñimiento y constipación habitual** por lo bien que se tolera, pudiendo conseguirse con su uso una deposición diaria.

## **Harina fosfatada Sáiz de Carlos.**

Alimento completo, de fácil digestión para todas las edades de la vida, muy usado en la **niñez y en las convalecencias**.

**Laboratorio y farmacia de Sáiz de Carlos, Serrano, 30, MADRID**



## Xeroform

esterilizable. Una capa espesa de xeroform sobre las **heridas asépticas** evita su adherencia al vendaje, la retención de las secreciones, la fistulización, etc. En las **quemaduras** suprime inmediatamente los dolores y activa la formación de la epidermis, reduciendo las secreciones a un grado mínimo y formando cicatrices lisas y pequeñas.

## Collargol

Remedio excelente en las afecciones **sépticas**, muy activo empleándolo en inyecciones **intravenosas** y en **lavativas** rectales de muy fácil administración. Dosis para **adultos**: al principio 1 á 5 gramos de Collargol en 100 de agua cada día, luego 1/2 á 1 gramo en 50 á 100 de agua, durante dos á tres semanas.

## Tannismut

(Bitanato de bismuto). **Astringente intestinal** muy activo de fácil administración y poco coste. Reúne la acción del tannino con la del bismuto. De eficacia segura cuando los demás medicamentos no dieron resultado.

**Polvo vulnerario**, exento en absoluto de efectos tóxicos é irritantes,

## Creosotal

El **Creosotal Heyden** es el remedio más recomendado contra la **tisis. Superior antiescrofuloso de uso interno.** Tomado á altas dosis de resultados seguros y rápidos en todas las **afecciones agudas** de las vías respiratorias (**neumonía, etc.**)

## Sulfidal

Azufre coloide soluble en el agua. Más activo que el azufre ordinario en la seborrea, acné, etc. Inodoro. Se quita fácilmente lavando el cuero cabelludo.

## Unguentum Heyden

Para el tratamiento de la **sífilis** por medio de fricciones mercuriales, recomendado principalmente para las mujeres y niños, lo mismo que para las curas intermedias. No ensucia la piel ni la ropa. Dosis diaria: 6 gramos, ó sean dos divisiones del tubo graduado.

**Inyección del Dr. Hirsch.** Preparación del mercurio para el tratamiento de la **sífilis** por inyecciones subcutáneas é intramusculares, **completamente exentas de dolor.**

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.)

# UNA EMULSION PERFECTA

(Petróleo con hipofosfitos.)

## LA EMULSION ANGIER

es á la vez diferente y superior á otras emulsiones, por reunir las notables cualidades curativas de un petróleo especialmente purificado y las propiedades tónicas de los hipofosfitos de cal y sosa. Es al propio tiempo un remedio sin igual para los pulmones, una gran ayuda para la digestión y un tónico agradable que ejerce una influencia vigorizante admirable sobre la salud en general. Es incontestablemente la emulsión más agradable al paladar y sienta perfectamente á los estómagos delicados, aun en la época de los fuertes calores. Los enfermos que no pueden retener el aceite de hígado de bacalao en ninguna forma, la toman sin dificultad.

Se indica la **EMULSION ANGIER** para todas las afecciones catarrales, ulcerativas y tuberculosas de los órganos respiratorios, digestivos y urinarios y en todas las enfermedades consuntivas

## LA EMULSION ANGIER

viene en frascos de seis y doce onzas inglesas y se puede obtener en todas las farmacias.

**Muestras y folletos gratis á los médicos.**

NOTA. Los pedidos de **EMULSION ANGIER** hechos en España han sido servidos hasta ahora indirectamente de Londres. Los farmacéuticos pueden ahora obtenerla directamente de nuestros Agentes exclusivos para España

**Sres. Foyé y Jiménez**  
Calle Gerona, 4, pral.  
**BARCELONA**

— **THE ANGIER CHEMICAL Co. Ltd., 32 Snow Hill, London, Inglaterra.** —



Tratamiento etiológico y racional de las  
**AFECCIONES BRONCO-PULMONARES**

Catarro Brónquico — Pleuresia

**TUBERCULOSIS** 1º y 2º grado

Afecciones  
grippales

**CURATIVO**  
**VAUGIRARD** NO TÓXICO

EXCLUSIVAMENTE  
VEGETAL

Dosis:  
2 á 6 cucharadas  
por día antes de las comidas

Sus elementos esenciales  
constituyen una **TRIADA TERAPÉUTICA**  
dirigida á la totalidad de los síntomas morbosos

Para  
Opúsculo  
y Muestras  
dirigirse á:  
41, Bd Henri IV  
PARIS

1º Un **TANINO**  
hiperactivo  
dotado de propiedades  
desecantes y cicatrizantes  
completamente especiales.

2º Un **GLUCÓSIDE**  
que obra á la vez  
como tónico  
como depurativo  
y como eupéptico

3º Una **ESENCIA**  
muy volátil  
poderosamente antiséptica  
que se elimina por  
la superficie pulmonar.

DEPÓSITO GENERAL: **E. LOGEIS**, 37, Avenue Marceau, PARIS.

**ROB 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.

ENFERMEDADES NERVIOSAS

**INSOMNIOS \* HISTÉRICO \* NERVOSISMO**

El Cloral y el Bromuro de Potasio, que son los dos más poderosos  
modificadores del sistema nervioso, están felizmente combinados en el

**JARABE GELINEAU**

el más activo de los Sedativos.

El **JARABE GELINEAU** constituye el medicamento por excelencia á  
oponer á la **Agitación nerviosa**, que cansa tan á menudo la mujer á ciertas  
épocas de su existencia.

**IODALOSE GALBRUN**

iodo fisiológico, soluble, asimilable

LA IODALOSE ES LA ÚNICA SOLUCIÓN TITULADA DEL PEPTONIODO  
Combinación directa y completamente estable del Iodo con la Peptona

DESCUBIERTA EN 1896 POR E. GALBRUN, DOCTOR EN FARMACIA.  
Comunicación al XIIIº Congreso Internacional de Medicina, Paris 1900

Sustituye Iodo é Ioduros en todas sus aplicaciones  
sin Iodismo.

Veinte gotas IODALOSE obran como un gramo Ioduro alcalino.  
DOSIS MEDIAS: Cinco á veinte gotas para Niños; diez á cincuenta gotas para Adultos.

Pedir Folleto sobre la Iodoterapia fisiológica por el Peptoniido  
LABORATORIO GALBRUN, 18, Rue Oberkampt, PARIS

AFECCIONES DEL APARATO RESPIRATORIO - TUBERCULOSIS

**CAPSULAS COGNET**

EUCALIPTOL ABSOLUTO IODOFORMO-CREOSOTIZADO

ANTISÉPTICO INCOMPARABLE

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

Ayuntamiento de Madrid



AUTORIZACION DEL ESTADO Y DE LA ACADEMIA

**SAINT-JEAN**

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

**PRÉCIEUSE**

Bilis, Cálculos hepáticos, Ictericia,  
Gastralgia.

**DÉSIRÉE**

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

Las recomienda su gusto agradable: una b.tella por día.



ENFERMEDADES NERVIOSAS

EPILEPSIA — HISTERIA — ECLAMPSIA  
CONVULSIONES INFANTILES — COREA  
VERTIGOS — INSOMNIO — JAQUECA  
ÉXITO ASEGURADO por el

**TRIBROMURO**  
de A. GIGON

Sal conteniendo los tres Bromuros en el estado  
de pureza completa.

Dosificación fácil, Conservación indefinida.

Frascos acompañados de una cucharera-medida dosi-  
ficando 1 gr. que basta hacer disolver en un líquido

cualquiera (infusión de té, agua azucarada, etc.).

Dosis: 1 á 4 cucharas-medidas según las indicaciones del Médico.

En Frascos de 30 gr. 2'50; 60 gr. 4'50; 125 gr. 8'.

Farmacia **GIGON**, 7, Rue Coq-Héron, Paris  
y en todas las Farmacias.





## ESTAFILASA del D<sup>r</sup> DOYEN

(STAPHYLASE du D<sup>r</sup> DOYEN)

Solución concentrada é inalterable de los principios activos de las levaduras de cerveza y de vino.

La Estafilasa neutraliza en todo el organismo el efecto producido por las toxinas segregadas por el estafilococo puógeno dorado; constituye el tratamiento específico contra las infecciones estafilocóccicas.

PARIS, P. LEBEAULT Y C<sup>ia</sup>, 5, Rue Bourg-l'Abbé y principales Farmacias y Droguerías.

## VINO de BUGEAUD

TÓNICO-NUTRITIVO

Preparado con la Quina Calisaya Silvestre, con Cacao escogido y con Vino añejo muy dulce, el VINO de BUGEAUD actúa por la teobromina y por los alcaloides de la Quina, en la Neurastenia, en la Anemia, en las Convalecencias y contra los Trastornos digestivos de los Estómagos fatigados.

PARIS, P. LEBEAULT Y C<sup>ia</sup>, 5, Rue Bourg-l'Abbé y principales Farmacias y Droguerías.

## ESTAFILASA YODURADA

del D<sup>r</sup> DOYEN

Contiene un gramo de Yoduro de Potasio químicamente puro por cada cucharada sopera.

## ESTAFILASA BROMURADA

del D<sup>r</sup> DOYEN

Contiene dos gramos de Bromuro de Potasio químicamente puro por cada cucharada sopera.

El Yoduro y el Bromuro de Potasio asociados á la Estafilasa no producen ningún accidente secundario, aun tomados á grandes dosis.

PARIS, P. LEBEAULT Y C<sup>ia</sup>, 5, Rue Bourg-l'Abbé y principales Farmacias y Droguerías.

## PROTEOL

POLVO ANTISÉPTICO, INSOLUBLE é INODORO

El Proteol es una combinación química de la Caseína y del aldeído fórmico, descubierta en el laboratorio del D<sup>r</sup> Doyen.

Este polvo, blanco y ligero, no irrita los tejidos y goza de un poder bactericida muy superior al del yodoformo, salol y demás polvos antisépticos.

PARIS, P. LEBEAULT Y C<sup>ia</sup>, 5, Rue Bourg-l'Abbé y principales Farmacias y Droguerías.

## GOTA, CÁLCULOS REUMATISMOS

se COMBATEN con ÉXITO por medio de las

SALES DE LITINA EFERVESCENTE

## LE PERDRIEL

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

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

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

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

LE PERDRIEL Y C<sup>ia</sup>, 11, Rue Milton, Paris Y EN TODAS LAS FARMACIAS



## ANUNCIOS

### EXTRANJEROS

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





Capitales asegurados al 31 de Diciembre de 1907.  
Pesetas 2.405.373.368.



# GRESHAM

Life Assurante Society, Limited.

COMPANÍA INGLESA DE

## SEGUROS SOBRE LA VIDA Y DE RENTAS VITALICIAS

Fundada en Londres en 1848 y establecida en España desde 1882.

### Progreso realizado en diez años:

Activo.....	1897.—Ptas. 166.491.147
	1907.—" 245.506.664

LA GRESHAM tiene constituido el depósito exigido por las Leyes vigentes, como garantía para sus Asegurados en España.

Oficina principal: St. Mildred's House.—LONDRES

(Edificio propiedad de la Compañía).

Dirección de la Sucursal española: Alcalá, 38.—MADRID  
(Edificio propiedad de la Compañía).

Cantidades pagadas á Tenedores de Pólizas  
Pesetas 587.621.850.

## MEDICACION CACODÍLICA

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

**Grajeas pépsicas PIZA al cacodilato de sosa, kola, coca y glicerofosfato de cal.**—Reconstituyente general del sistema nervioso. Alimento reparador muy indicado en las neurastenias, fosfaturias, cefalalgias, neuralgias, herpes, etc. Cada grajea contiene 0,005 gramos de cacodilato de sosa; 0,03 gramos de extracto de kola; 0,04 gramos de extracto de coca, y 0,12 gramos de glicerofosfato de cal.—Frasco, 3 pesetas.

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

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

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

### PARA INHALACIONES

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

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

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

## 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 de 1 pesetas, hallándose de venta en todas las librerías y en la Administración de este periódico.

**EMULSION NADAL** Mejor que Scott y si milares. Única con 80 milares. Usando aceite solo, se tolera mal y pierde vias intestinales. Reconstituyente para niños, adultos, viejos, consunción, convalecencias, clorosis, embarazo, lactancia, tos, escrófula, raquitismos, anemia. Certifican eminentes doctores. Colegios médicos y farmacéuticos.—Medalla de oro.

**JARABE HIPOFOSFITOS NADAL** Tónico reconstituyente, estimulante. Hipofosfitos de cal, estronina, hierro, manganeso, sosa, cuasina, neurostina (fósforo orgánico), **formiato sosa.** Anemia cerebral, enfermedades medulares, astenia muscular, activa digestión, detiene caducidad orgánica.—Medalla de oro. Tarragona.

## ANALISIS

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

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

Carretas, 14, Madrid.

Fundado en 1866



# IODINA

(Iodo en combinación orgánica)

Constituye la medicación iódica por excelencia. No produce fenómenos de intolerancia y los efectos terapéuticos se consiguen con toda limpieza sin que aparezca la intoxicación general ó la fluxión local que dan origen generalmente los ioduros. Cápsulas de Iodina Giner-Alíño, cada una de las cuales contiene 20 centigramos de Iodina pura, de 4 á 12 cápsulas diarias en dos ó tres veces.

Pídase en todas las farmacias de España y América.

## Elixir Veronal del Dr. BUSTAMANTE

DOSIFICADO

Es el mejor y más inofensivo hipnótico conocido hasta el día y el único que evita y destruye los efectos nocivos de la morfina y sus sales sin oponerse á su acción calmante.

De venta:

Farmacia del Dr. Letget, Sres. Pérez Martín Velaasco y C.<sup>a</sup>, Alcalá, 7, y Martín y Durán.

Fabrica química del Doctor Klopfer, Dresde-Leubnitz

Un nuevo  
preparado de Bromo

(Albumina vegetal)

no irrita, Sedativo totalmente libre de efectos secundarios  
de gran efecto  
en la Epilepsia, Histerismo, Neurastenia y demás  
enfermedades nerviosas  
testimonios, prospectos y muestras  
gratis para médicos.

# Bromogludine



## EUQUININA

QUININA SIN AMARGOR

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

## VALIDOL

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

## ESTORAL

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

## EUSTENINA

Contra la arterio-esclerosis, angina de pecho y aneurismas. Indicada especialmente en los casos en los cuales se necesita la combinación del yodo y la teobromina.

Representante: WALTER WICKE, Magdalena, 1, Madrid.

## PASTILLAS

CLORHIDRATO DE OOOAIMA 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 48ALTO, 52

## TÓNICO - RECONSTITUYENTE

### Y ANTINEURASTENICO

ELIXIR-MEDINA DE "DAMIANA," COMPUESTO

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

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

FARMACIA DE MEDINA, SERRANO, 36, MADRID

Productos naturales de las aguas minerales de

## LA TOJA

Cloruro-bromuro-sódico-ferruginoso, variedad litico-arsenicales, grandemente radioactivos.

Las más mineralizadas y termalizadas de Europa.

Aguas de La Toja. — Sales naturales de La Toja (extraídas por evaporación en el vacío), para baños generales y locales. — Lodos naturales de La Toja (0,64 gramos de anhídrido arsenico por 100, según el análisis último de D. José Casares).

Jabón de sales de LA TOJA

Escrófulo-tuberculosis, raquitismo, afecciones de los huesos, inflamaciones de la matriz y anexos, reumatismo articular y muscular, afecciones de la piel.

Farmacias, Droguerías, Casas de baños y Perfumerías.

Depositarías en Cataluña y Baleares:

M. Cherizola y C.<sup>a</sup> — Diputación, 197.

Barcelona.

Representante en Madrid.

D. GUILLERMO TÓRRES MUÑOZ, San Marcos, 11, Farmacia.



# STOVAÏNE

ANESTÉSICO LOCAL  
EL MÁS ACTIVO  
EL MENOS TÓXICO

## QUIETOL

CALMANTE NERVIOSO  
No tóxico.  
Nada de depresión  
Nada de adaptación orgánica.

En obleas de 0 gr. 50  
1 á 4 por día.

SÉRUM ANTIVENIMEUX  
DE L'INSTITUT PASTEUR  
DE LILLE

TUBERCULINE C.L. Inst<sup>t</sup> Pasteur Lille  
Para el Tratamiento de la TUBERCULOSIS

TUBERCULIN-TEST para el diagnóstico.

LES ÉTABLISSEMENTS  
**POULENC FRÈRES**  
92. Rue Vieille du Temple  
**PARIS**

## OVO-LÉCITHINE BILLON

Reconstituyente Seguro y Experimentado.

NEURASTENIA, CANSANCIO  
CONVALESCENCIAS

Grajeas á 0 gr. 05 seis por día.  
Granulado á 0 gr. 10 por cuchar. de café 3 por día.

# ATOXYL

SÍFILIS, DERMATOSIS  
CÁNCER  
Enfermedad del SUEÑO

## ASQUIRROL

COMPUESTO MERCURIAL  
INYECTABLE

INDOLORO, INOFENSIVO  
(0.56 % Hg)

En ampollas de 0 gr. 05  
Para inyectar 1 por día.  
Caja de 10 ampollas.

SÉRUM ANTIPESTEUX  
DE L'INSTITUT PASTEUR  
DE LILLE

ENVÍO FRANCO DE INFORMES Y MUESTRAS SI SE PIDIEREN.

## 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 AFECIONES BRONQUIO-PULMONARES, las ESCRÓFULAS, el RAQUITISMO.  
L. PAUTAUBERGE, 9 bis, Rue Lavoisier, PARIS y principales Farm<sup>as</sup> de España y América.

### CÁPSULAS PAUTAUBERGE

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

## ERGOTINA BONJEAN

Medalla de Oro de la Sociedad de Farmacia de Paris  
**GRAJEAS \* SOLUCION**  
CONTRA  
los ESPUTOS de SANGRE y  
**HEMORRAGIAS**  
de todo género.

LABELONYE & C<sup>ie</sup>, 99, Rue d'Aboukir, PARIS.

# TOS

TISIS  
RESFRIADOS  
BRONQUITIS  
CATARROS  
ASMA

CURACION SEGURA  
CON  
**EMULSION MARCHAIS**

al Creosota y Glicerofosfato de cal  
DE MARCHAIS (FRANCIA)

De 8 á 6 cucharadas de café en una taza de tisana.

## SANTAL MONAL

CON AZUL DE METILENO

á un mismo tiempo. ANTISÉPTICO, ANALGÉSICO y DIURÉTICO  
Es la MEJOR, la MÁS ACTIVA, la MEJOR TOLERADA de todas  
las preparaciones preconizadas para el tratamiento de las

### AFECCIONES DE LAS VIAS URINARIAS

Blenorragias, Uretritis, Cistitis, Catarros vesicales, Prostatitis, Hematuria, Nefritis supurada, y todas enfermedades de la Vejiga y de los Riñones.

**ACCION RÁPIDA** Adoptado por los más renombrados médicos especialistas.  
Dosis: 6 á 10 cápsulas cada día.  
LABORATORIOS MONAL FRÈRES - NANCY (FRANCIA).

## AMPOLLAS

## BOISSY

para Inhalaciones

Una dosis por ampolla

Romper las dos puntas de la Ampolla, recoger el líquido en un pañuelo, y hacerle respirar al enfermo.

### Ampollas Boissy

con **IODURO de ETILO**  
Alivio inmediato y curación completa del **ASMA**

### Ampollas Boissy

con **NITRITO de AMILO**  
Alivio inmediato y curación completa  
de **ANGINAS de PECHO**

### SÍNCOPE, MAREO y EPILEPSIA

### Ampollas Boissy con ETER

ATAQUES DE NERVIOS, SÍNCOPE, ETC.  
Todas estas Ampollas se conservan indefinidamente  
aun en los países cálidos

### JARABE

de **IODURO de SODIO**  
DE **BOISSY**

Potencia depurativa contra Sífilis, Escrófulas,  
Gota, Asma, Anginas de Pecho, etc.  
Depósito en PARIS. 2, Plaza Vendôme.