

EL SIGLO MEDICO

SUMARIO

BOLETÍN DE LA SEMANA: Inauguración de otro Dispensario.—Tercera Asamblea de subdelegados.—Final de las sesiones.—Del Instituto Rubio.—**SECCIÓN DE MADRID:** Cooperación al estudio del sintoma de Brudzinski.—Desinfección y desinfectantes.—Estudio de doña Juana la Loca.—Noma.—**BIBLIOGRAFÍA MÉDICA.**—**PERIÓDICOS MÉDICOS.**—**SECCIÓN OFICIAL:** Ministerio de la Gobernación.—Ministerio de Gracia y Justicia.—**SOCIEDADES CIENTÍFICAS:** Ateneo Médico-Municipal.—Academia de Obstetricia, Ginecología y Pediatría.—**GACETA DE LA SALUD PÚBLICA:** Estado sanitario de Madrid.—**CRÓNICAS.**—**ANUNCIOS.**—**ESTAFETA DE PARTIDOS.**—**VACANTES.**

Boletín de la semana.

Inauguración de otro Dispensario.—Tercera Asamblea de subdelegados.—Final de las sesiones.—Del Instituto Rubio.

El martes último, á las cinco de la tarde, se inauguró el Real Dispensario Antituberculoso Príncipe Alfonso, tercero de los hasta ahora creados en Madrid, en el Paseo Imperial, núm. 6.

Asistieron al acto S. M. la reina doña María Cristina, las infantas doña Isabel, doña Eulalia y doña María Teresa; el infante don Fernando; las damas que forman el Real Patronato Antituberculoso; el ministro de la Gobernación, el subsecretario, el gobernador civil, los inspectores de Sanidad y el personal facultativo del nuevo centro.

S. M. la reina y las infantas visitaron detenidamente y elogiaron todas las dependencias del edificio, encareciendo sus excelencias. Luego el doctor Codina, jefe del Dispensario, leyó una Memoria relativa á la organización y á los trabajos en que la institución habrá de emplear sus esfuerzos.

El señor ministro de la Gobernación habló después de la cruzada antituberculosa en Europa y especialmente en España, señalando la necesidad urgentísima de trabajar sin descanso por la salud de los desvalidos. El señor Lacierva dijo que era ese uno de los cuidados que al Gobierno más preocupan y dió las gracias á S. M. la reina é ilustres damas que la acompañaban por el honor que habían dispensado al Dispensario asistiendo á su inauguración.

En estos días se ha reunido en Valencia la tercera Asamblea de subdelegados de Sanidad, bajo la presidencia del exministro de la Gobernación señor García Prieto, á quien están todos muy reconocidos.

Al banquete ofrecido al exministro como mues-

tra de gratitud, concurrieron muchísimos subdelegados, pronunciando elocuentes brindis los señores Ortega Morejón, Valls Mascaró, Mediano, Abras Xifra y otros.

Todos los oradores hicieron grandes elogios del Sr. García Prieto, expresando la confianza de que éste, cuando forme parte de un gobierno liberal, atienda las aspiraciones que en la tercera de sus Asambleas han hecho públicas los subdelegados de Sanidad.

Hizo el resumen el Sr. García Prieto, expresándose en términos muy sentidos y elocuentes.

La última sesión de la Sociedad Española de Higiene se verificó el martes último, y en ella hicieron uso de la palabra el Sr. San Martín, sobre la propagación del tifus exantemático y medios para evitarla, y el Sr. Decref, sobre la enseñanza obligatoria y las deformidades de los niños.

Después, el ilustre presidente de la Sociedad, señor Fernández-Caro, hizo el resumen de los trabajos en que se ha ocupado ésta en el presente curso, enumerando de un modo sumario los principales temas presentados y desarrollados, y fijándose principalmente en el último discutido, el tifus exantemático, cuya oportunidad y transcendencia encareció, dadas las circunstancias que nos rodean.

Tan elocuente orador dijo que en esta epidemia ha ocurrido lo mismo que sucede siempre en todas las epidemias, negadas al principio, ocultas después, discutidas y afirmadas últimamente, para achacarse mutuas y recíprocas responsabilidades cuando el mal ya no tiene remedio, y el público irreflexivo ó escéptico y las autoridades, queriendo borrar en un día la incuria de muchos años, faltas de unidad de criterio y de dirección, contribuyen á una realidad que se repite siempre y que hay que desear no lo sea en lo sucesivo por sus terribles consecuencias.

En párrafos de admirable doctrina clínica describió el tifus exantemático y cómo la higiene, desde muy antiguo, luchó siempre con él, lo acorraló y lo venció en todas épocas.

Recordó las palabras del Dr. Ribó á M. Lesseps en el Hospital del Cairo, cuando, enfermo aquél del tifus exantemático, le decía: «Venid á verme veinte veces al día si queréis, pero no permanezcáis á mi lado más de cinco minutos.»

Dijo que la actual epidemia de tifus exantemá-

tico, ni por el número de invasiones ni por su mortalidad, es extraordinaria.

Encareció la necesidad de una organización sanitaria que no debe ser ni exterior ni interior, sino una sola, la que inspire la higiene discreta y oportunamente aplicada, previsora y puesta por la persuasión, procedente de una educación que todos necesitan para aprender que una verdadera labor de higiene no puede improvisarse é importa de manera esencial para el engrandecimiento de la patria, terminando su discurso, interrumpido en más de una ocasión por los aplausos de la concurrencia, haciendo votos para que el Gobierno y las Autoridades cumplan con sus deberes á fin de que el público no les demande en nombre de la higiene y de la salud pública.

El Instituto Rubio ha reanudado en este año el banquete de fin de curso que tenía costumbre de celebrar en tiempo de su inolvidable fundador. Se verificó el último en *Parisiense*, asistiendo el ministro de la Gobernación y excusando su asistencia el de Hacienda, que también había sido invitado, por ocupaciones ineludibles. En la mesa presidencial estaban además los señores conde de San Diego, director del Instituto, y doctores Cervera, Pulido, López Campello y Gaztelu.

La animación resultó grande; asistieron más de cien comensales, todos profesores ó alumnos, y fué muy bien servido el banquete.

Teniendo necesidad el Ministro de acelerar su partida, para despedir á la Reina, la cual salía á las tres de la tarde de Madrid, se levantó el doctor Gutiérrez y pronunció un elocuente brindis, manifestando la tarea docente del Instituto, los progresos que está realizando y la gratitud que debe al Poder público, de quien solicitó algunas concesiones para que el establecimiento pueda desenvolver con mayor eficacia sus actividades.

En seguida se levantó el Sr. La Cierva y pronunció otro discurso no menos importante y expresivo, mostrando el interés que le inspiran los asuntos sanitarios, la colaboración entusiasta y generosa que siempre halló en las clases médicas, y su deseo de favorecer estas iniciativas del esfuerzo social, sin las cuales es imposible que los pueblos adelanten, ya que los gobiernos no pueden bastarse, con sus escasos medios, para la defensa y el mejoramiento de los intereses públicos que entrañan los pueblos. El señor Ministro fué escuchado con gran de atención, y, como el doctor Gutiérrez, aplaudido calurosamente.

Bastaba con estos dos brindis, pero obedeciendo á requerimientos cariñosos y sostenidos de los comensales, hubieron de hablar los Sres. Cervera y

Pulido. El primero lo hizo exponiendo el cambio favorable que se había operado en la vida interna del Instituto, durante el último año; y el segundo habló no solamente para expresar los grandes adelantos y nuevos horizontes que advertía en este establecimiento, gracias á los prestigios y esfuerzos de los directores Gutiérrez y Cervera, sino también para recordar, con historia que no por ser moderna deja de ser desconocida de muchos, la clase de colaboración que ha prestado á la existencia del Instituto y á la glorificación de su fundador Dr. Rubio, justificando el que, como dijo el Dr. Gutiérrez, se le considerase siempre de la familia.

¡Y tan de la familia, pues si hablara el fundador, podría decir cómo siendo de los menos obligados fué de los más significados y trascendentales en la creación de su bienhechora obra!

DECIO CARLAN.

Madrid, 12 de Junio de 1909

COOPERACION AL ESTUDIO DEL SINTOMA DE BRUDZISKI

Brudzinski (1) describió, el año pasado, bajo el título de *Reflexos contra laterales de los miembros inferiores*, una especial asociación de movimientos que suele presentarse en varias enfermedades nerviosas de la infancia. Dicha asociación, ahora conocida con el nombre de signo de Brudzinski, fué observada por primera vez en un recién nacido con tuberculosis pulmonar y atrofia extrema, que presentaba una hemiplejía izquierda, incompleta, con contractura, ligera parálisis facial izquierda y estrabismo convergente. Cuando á este niño se le flexionaba forzosamente el miembro inferior no paralizado hasta que el muslo tocara la pared abdominal, la pierna paralizada realizaba un movimiento de extensión. Este movimiento reflejo no tenía lugar ejecutando la maniobra con el miembro paralizado. Al cabo de quince días cambió de aspecto, y según se extendiese ó flexionase la pierna derecha, se extendía ó flexionaba la izquierda.

Las investigaciones posteriores de Brudzinski han venido á probar que el resultado es siempre negativo en los niños sanos, presentándose en los retardados, y que bajo su forma idéntica (flexión en caso de flexión) parece constante en la meningitis tuberculosa y en la cerebro-espinal. Sólo en un caso el resultado fué negativo; en él la autopsia descubrió un absceso del cerebro en vez de la meningitis basilar que el cuadro clínico hacía presumir. En uno de los casos en que se trataba de una meningitis serosa desapareció el síndrome con la curación del proceso. Lo mismo ocurrió con una neumonía de forma cerebral terminada por la curación.

Cuando leí estos datos hallábame interinamente al

(1) Brudzinski. — *Wien. Klin. Woch.*, 1908, núm. 8, p. 225.
R. Romme. — *La Presse Médicale*, 1909, núm. 26, p. 201.

frente de la sala de Medicina del hospital militar de Ceuta (Octubre de 1908), y sugestionado por lo interesante del signo, me dediqué á investigarlo en todos cuantos enfermos había en la sala y en los que después fueron entrando. El número de observaciones ascendió á 71, y salvo en tres, de que luego hablaré, en las demás el resultado fué siempre negativo.

Las tres de que quiero hablar son:

1.^a Moro soldado de la compañía de tiradores del Riff, Mahimon Ben Bombie.—Fiebre tifoidea tratada á base de balneación é inyecciones de colargol. Ingresó en la clínica el 21 de Octubre de 1908. Los días 29, 30, 31 y 1.^o de Noviembre presentó síntomas meníngeos: convulsiones, delirio, signo de Kernig, estrabismo divergente. Explorado, se encontró el signo de Brudzinski idéntico, que desapareció cuando los síntomas meníngeos.

2.^a Soldado Salvador Amaga González, tercera compañía, primer batallón, regimiento infantería de Ceuta núm. 60.—Fiebre tifoidea. El mismo tratamiento. Ingresó el 22 de Octubre. Los días 27, 28, 29 y 30, coincidiendo con temperaturas de 40° y 40°5, igual síndrome meningítico que el anterior y también signo de Brudzinski, que ya no es posible volver á encontrar después del día 3, en que la fiebre no pasa de 39°.

3.^a Soldado Manuel Carneiro Garrido, regimiento infantería de Ceuta núm. 60, primera compañía, segundo batallón.—Aunque de fecha anterior la observación, la consigno la última para que el lector la compare mejor con las anteriores, de las cuales se aparta algo. Fiebre tifoidea. El mismo plan curativo. Entró en el hospital el 31 de Agosto. El 1, el 2 y el 3 de Septiembre temperaturas de 40° y 40°2, síntomas meníngeos. Signo de Brudzinski. El 6, 7 y 8 mejora todo el cuadro: fiebre de 39°, se atenúan los síntomas meníngeos, desaparece el signo de B. El día 10, 37°5; el 11, 39°2, aumentan los fenómenos meningíticos, reaparece el signo de B. El día 16 se inicia nuevamente la mejoría; el 22, 36°8, cesa por completo toda manifestación meníngea, y tres días antes había desaparecido el signo de B.

En resumen; 68 casos negativos en aficciones sin síntomas meníngeos, 3 positivos en tíficos con resonancia meníngea. En los tres forma idéntica del reflejo (flexión con flexión), total 71 observaciones en adultos.

La forma recíproca (flexión con extensión y viceversa), según el clínico de Polonia, es más frecuente en los niños retardados.

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

DESINFECCION Y DESINFECTANTES

LA ESTUFA GENESTE-HERSCHER

Es veterana; su descripción tiene poca ó ninguna novedad, puesto que fué admirablemente estudiada por mi ilustre antecesor D. Carlos de Vicente, hace ocho ó nueve años, un cuando luce á expensas de sus glorias pasadas, se en-

cuentra en la plenitud de su vida; casi todas las estaciones sanitarias españolas están provistas de estufas de este modelo, y son muchos los servicios que tenemos que agradecerlas.

Por esto, por ser de un manejo fácil y seguro, y por estar casi agotada la edición, que de sus publicaciones hizo Carlos de Vicente, me arriesgo á sacar nuevamente al palenque de la publicidad estas máquinas, renunciando de antemano á toda pretensión de originalidad y considerándolas con el respeto á que se han hecho acreedoras, por constituir el núcleo, alrededor del cual se han concreccionado todos esos admirables aparatos que vamos estudiando y que discretamente repartidos pueden defendernos del terrible azote de una epidemia.

Puede considerarse la primer estufa de vapor, bajo presión, y este timbre de prelación que adquirió anulando los modelos Le Blanc, y los, hasta entonces usados, de vapor circulante, lo conserva en la actualidad, pues tan reciente es la adquisición de los aparatos modernos, que en España carecemos de otra práctica que la proporcionada por las pruebas.

Las existencias de estufas Geneste en nuestro país son grandes, y además, la industria nacional (representada por una casa de Zaragoza) las ha copiado admirablemente, y hasta ha introducido pequeños perfeccionamientos en el detalle que, unidos á la economía, facilitan y garantizan los buenos resultados de esta adquisición.

Es aparato en que el vapor juega el único papel sin ayuda de ningún otro elemento de corrección (vacío ó formalina), diferenciándose por esto de los modelos Alliot y Schmidt ya estudiados.

Como es consiguiente, no se alcanza con ella el grado de perfección desinfectora, que en esas otras máquinas modernas, y además requiere unos grados de temperatura y presión mucho mayores, razón por la cual, las estufas Geneste-Herschel serán sustituidas poco á poco, pero mientras sucede, conviene conocerlas y adiestrarse en su manejo, bien sencillo por cierto.

La figura 1.^a representa el aparato montado en su vista exterior; es un cilindro de palastro, recubierto por listones de madera que van sujetos por aros de bronce; las bases del cilindro (que se coloca sobre un zócalo resistente) están constituidas por dos puertas giratorias sobre un gozne, y cuyo cierre se efectúa merced á un sistema de manivelas que encajan en unas muescas talladas en los bordes del cilindro. Las piezas de cierre son muy fuertes, pues tienen que resistir grandes presiones del interior, y la oclusión se hace hermética, gracias á un aro de goma engastado en el quicio.

En las partes superior é inferior del interior de la cámara existen dos baterías, de once tubos cada una, que comunican entre sí por dos cañerías adosadas á ambas partes laterales del cilindro. Estos tubos hacen el papel de radiadores, y están destinados á la calefacción de la cámara. La batería superior va protegida por una lámina de cinc, para impedir que el agua, producto de condensación, caiga sobre los efectos á desinfectar; y la batería inferior va en comunicación con una llave de purga destinada á dar salida al agua de condensación.

La acometida de vapor á estos dos sistemas de radiadores, se hace por la parte superior y anterior de la estufa, mediante un tubo de bronce que la hace comunicar con la caldera. Un manómetro indica el grado de presión en el interior de los tubos de calefacción.

También en el interior de la estufa, al nivel que corresponde á la unión de los dos hemcilindros horizontales, va

colocado un tubo, paralelo al eje principal del cilindro, de una longitud casi igual á éste, cerrado por sus dos extremos y perforado en toda su extensión; este tubo tiene por objeto lanzar el vapor, en forma de regadera, dentro de la cámara, y exteriormente comunica con el generador de vapor. Otro manómetro nos indicará la presión en el interior de la estufa, cuyos productos de condensación se desalojan por una llave de purga idéntica á la de los radiadores. Este tubo de regadera va protegido por una pantalla semicilíndrica de cinc, que evita la acción directa del vapor sobre los efectos.

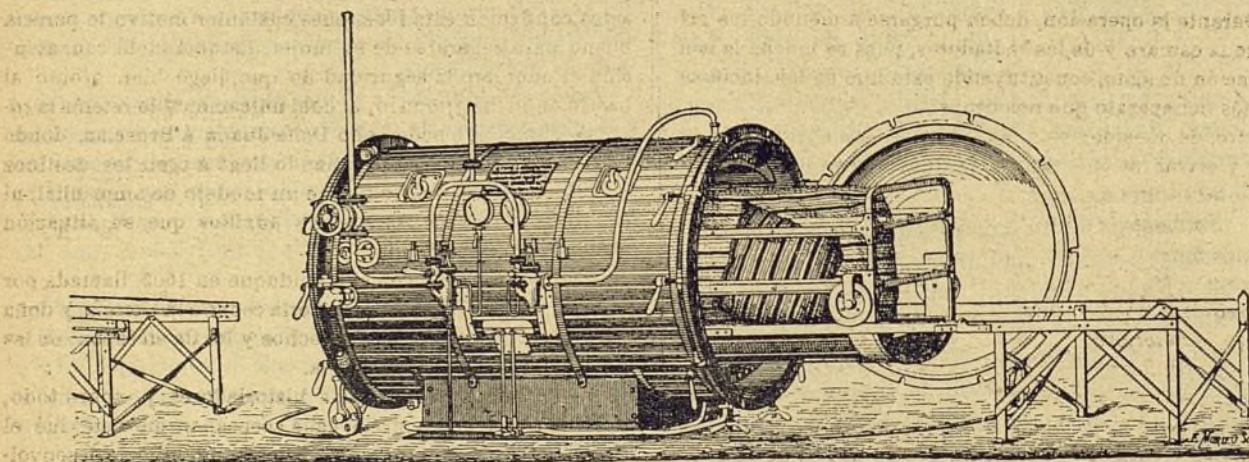


Fig. 1.ª

El resto del interior de la cámara lo ocupa el carro, cuya descripción no se hace precisa viendo el grabado 1.º. Es análogo á los de los demás tipos descritos, y, como ellos, se desliza sobre rails.

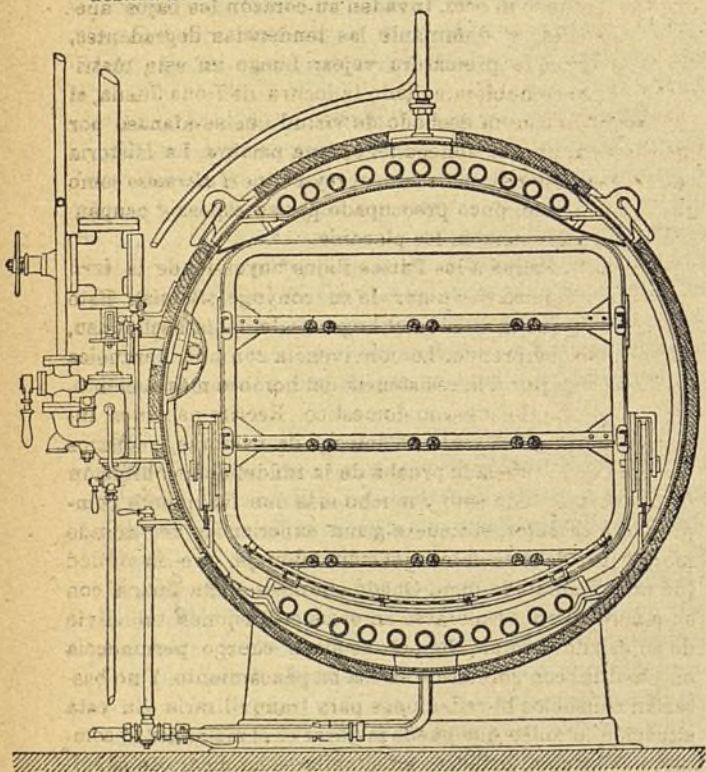


Fig. 2.ª

El esquema que representa la figura 2.ª da idea perfecta de la disposición interior de la estufa.

Comunica ésta con el generador de vapor, por intermedio de un tubo con llave, el cual al llegar al nivel de la cámara se divide en dos ramas; la derecha destinada á los radiadores de calor, la izquierda al interior del cilindro.

Del mismo modo van colocados á la derecha los aparatos registradores (manómetros, termómetros, etc.) y las purgas que corresponden á los tubos de calefacción, y á la izquierda los que corresponden al interior, constituyéndose así un cuadro de distribución fácilmente manejable por una sola persona.

De la parte izquierda de este cuadro arranca una chimenea

ó tubo de expansión, que se cierra por medio de un volante, y que es destinado al vaciamiento de la estufa.

Todas las llaves se manejan por manivelas de madera.

Y un termómetro registrador completa los accesorios, permitiendo vigilar la temperatura interior.

En las estufas de este modelo, que construye la industria española, probadas con éxito en el hospital de la Princesa, se han sustituido las manivelas de madera por volantes niquelados, que permiten hacer más gradual la abertura y oclusión de las llaves.

Marcha de la operación:

Comprende tres tiempos.

- 1.º Caldeo previo.
- 2.º Desalojamiento del aire de la estufa.
- 3.º Desinfección, propiamente dicha.

Encendida la caldera, se espera obtener una presión de seis atmósferas, para lo cual se observa el manómetro, hasta que la aguja se coloque en la 6.ª división; se abre la llave de comunicación del generador con la cámara, y paulatinamente la llave de la rama derecha (del operador) que permite la entrada del vapor á los radiadores.

El manómetro de la derecha (siempre del operador) comenzará á marcar la presión de los tubos, que debe fijarse en tres atmósferas y media. Logrado esto se abre, también paulatinamente, la llave de la rama izquierda, que dará entrada al vapor al interior de la estufa; se abre la pequeña chimenea de desalojamiento y la llave de purga del cuerpo de la cámara, para lograr la salida del aire, la cual terminará cuando comience la de un chorro de vapor.

Cerradas estas llaves, una vez cumplidos los dos primeros tiempos de la operación, y colocados los objetos dentro de la cámara, se procede al tercer momento, ó desinfección propiamente dicha, para lo cual se deja abierta la llave de la rama izquierda hasta lograr en el manómetro correspondiente una presión de 700 gramos (1150).

Se conserva durante quince minutos, en el transcurso de los cuales se deben hacer tres decompresiones, esto es: cerrar bruscamente la llave de entrada y abrir la de salida, con objeto de dar alguna movilidad al vapor (que de otro modo queda estacionado) y de romper las burbujas.

Transcurrido el cuarto de hora, en que se calcula la desinfección por medio de estos aparatos, se saca la ropa, se sacude y se pone á secar.

Todos los manómetros de esta clase de máquinas llevan una marca roja, que indica el punto donde debe llegar la aguja, librando esto de la necesidad de conservar cifras en la memoria.

Durante la operación, deben purgarse á menudo los grifos de la cámara y de los radiadores, pues es mucha la condensación de agua, constituyendo esto uno de los inconvenientes del aparato que nos ocupa.

Otro, de consideración, es el tiempo que se invierte en abrir y cerrar las puertas, gracias al sistema de cierre, indispensable para contrarrestar la presión á que hay que llegar, y finalmente, un inconveniente que dificulta la buena y rápida marcha de las operaciones, es que las ropas salen mojadas y hay que proceder á sacudirlas y tenderlas, lo cual requiere tiempo, local y habilidad para evitar en lo posible el deterioro.

De todos modos, repito, la estufa Generte-Herscher es la fundamental entre las de vapor, ha prestado grandes servicios y merece el respeto y la consideración de los aficionados á esta clase de estudios.

La casa Herscher construye además estufas de este mismo sistema, en las que la caldera y la cámara van montadas sobre un esqueleto de cuatro ó de dos ruedas, haciéndoles susceptibles de fáciles traslados, y adaptables, por consiguiente, á lugares donde se hace imposible la instalación de una máquina fija.

El Parque Sanitario Civil posee todos los modelos de las estufas Generte, y yo, desde estas columnas, pongo su estudio á la disposición de mis pacientes lectores.

VÍCTOR M. CORTEZO.

ESTUDIO DE DOÑA JUANA LA LOCA

No le habléis al buen clínico de enfermedades, sino de enfermos, no creáis que el profundo psicólogo se entretenga en discurrir sobre las potencias del alma; nada de eso. Se dedica á estudiar á individuos, á personas vivas. Por esto ambos, avanzando, se encuentran en el mismo punto, en el examen real y concreto de los seres racionales.

Entrando en materia, voy á referir á grandes rasgos la historia de Doña Juana la Loca, esta reina de Castilla sobre cuya vida han hablado pensadores y poetas, pero no psicólogos, ni mucho menos alienistas. Fué hija, como recordará el lector, de los Reyes Católicos D. Fernando y Doña Isabel, quienes ocupan lugar tan eminente en nuestros anales, por los dos grandes hechos de su reinado: la conquista de Granada, que puso fin á la epopeya guerrera comenzada por D. Pelayo en Covadonga, y el descubrimiento de América, que vino á poner de manifiesto de lo que es capaz el pueblo español cuando quiere. Mi historiada nació en Toledo en 1479 y murió en Tordesillas en 1555. Mi objeto es analizar los actos de este ser, procurando indagar no sólo si estaba loca, cosa indudable cuando con este adjetivo la designa la Historia, sino el diagnóstico de la especie de trastorno mental que padeció.

Las primeras influencias morales sobre Doña Juana pue-

den suponerse: corte austera la de sus padres; de fe firme, sí, pero intolerante. El ambiente psíquico sería de grande religiosidad, casi de fanatismo; algo semejante á lo que fué más tarde la de Felipe II. Y estas primeras impresiones de la infancia permanecen, influyendo sobre el porvenir individual mucho mucho más de lo que puede pensarse. No hay psicólogo que lo ignore. Claro es que en realidad, como dijo Jorge Manrique, *cualquiera tiempo pasado fué mejor*, pero el de la niñez no es comparable á ningún otro.

Casó Doña Juana en 1496 con el archiduque de Austria Felipe el Hermoso. Y una vez más se demostró que no siempre la hermosura orgánica va acompañada de la moral; sus actos confirman esta idea, pues cualquier motivo le parecía bueno para separarse de su mujer. Estudiándole con atención se adquiere la seguridad de que llegó bien pronto al hastío de su matrimonio, al cual únicamente le retenía la razón de Estado. Le acompañó Doña Juana á Bruselas, donde dió á luz á Carlos V. Este, cuando llegó á regir los destinos de España, ciertamente no fué un modelo de amor filial, ni la procuró todos los consuelos y auxilios que su situación demandaba con apremio.

Volvió á España con el archiduque en 1502, llamada por su madre Doña Isabel. Esta quería cederle la Corona, y Doña Juana hizo reconocer sus derechos y los de su esposo en las Cortes de Aragón y de Castilla.

Por los datos que dan los historiadores y, sobre todo, por lo que después ocurrió, cabe sospechar que este fué el primer período de la paranoia celosa que hubo de desenvolverse en Doña Juana. Hasta aquí pudo pasar por una mujer apasionada de su marido. Mas las pasiones exageradas en muchos casos conducen á la locura, siempre que un sentido crítico firme y bañado por la realidad no las anule. Las altas posiciones sociales no libran de ellas á las conciencias, muy al contrario, la riqueza es el excitante que las hace nacer y desarrollarse, por cuanto el que es rico suele desdénar el trabajo. Apegado al ocio, invaden su corazón los bajos apetitos sensuales, y dominan las tendencias degradantes, cuyo castigo es la prematura vejez. Luego en este matrimonio acaso se hubiera evitado la locura de Doña Juana, si hubiese dado con un dechado de virtud que se afanase por complacerla, un ser abnegado, en una palabra. La Historia nos presenta, por el contrario, al rey Felipe el Hermoso como un sujeto frívolo, poco preocupado por su esposa y ocupándose con preferencia en los placeres.

Volvió D. Felipe á los Países Bajos huyendo de la irritabilidad y del excesivo amor de su cónyuge (Barcia). Esto quiero decir que la vida en el hogar se le había hecho insufrible. Y se comprende. La convivencia con una paranoia celosa es superior á la resistencia del hombre más paciente: es una especie de infierno doméstico. Recriminaciones injustas, espionaje en regla de actos y de palabras, registros en busca de la anhelada prueba de la infidelidad, cohibición de la libertad; todo esto y mucho más que fácilmente comprenderá el lector, si tiene alguna experiencia del mundo moral, justifican la determinación del viaje, que en verdad fué una disimulada fuga. Quedó entonces Doña Juana con su madre. ¿Podía esperarse en estas condiciones un alivio de su estado mental? No; porque si su cuerpo permanecía en Castilla, con su marido se iba su pensamiento. Y no bastarían consuelos ni reflexiones para tranquilizarla. En esta situación lo único que puede mejorar es el aislamiento completo del mundo exterior; no el hallarse en medio de la agitación de una corte. En una enferma con hiperestesia psíquica, el empeoramiento había de venir.

Esta separación excitó tanto á Doña Juana, que comenzó á hablarse en Castilla de su enajenación mental. Induda-

blemente nació este ramor de los que la veían y oían á diario por sus cargos en la corte. Y no sólo señalaban el mal, sino que lo atribuían á los violentos celos que tenía de su esposo. Personas ajenas á la ciencia juzgaban según el modo de pensar del pueblo. No; ese estado mental de suspicacia, de celos, acusaba ya una positiva perturbación de la conciencia, era un síntoma psíquico de su locura, y un signo del primer período de la paranoia, que era en el que esta señora se encontraba. Es el que llama Régis de *análisis subjetivo*, porque el enfermo busca con ansiedad la explicación de su penoso estado, tanto en el mundo exterior como en sí mismo, hasta que encuentra una respuesta que es la idea falsa fundamental. Aquí en la paranoia celosa es: *me engaña*. Y la imagen del ausente se agiganta y la imaginación sirve entonces para aumentar el dolor moral que la ausencia engendrara. Luego la tempestad interior crece y no hay que esperar alivio, sino recrudescimiento, avance del proceso morboso.

En tan críticas circunstancias, dió á luz Doña Juana á su segundo hijo, el príncipe Fernando. Sabido es que el parto, aun el normal, resta energías, aminora resistencia. Y si es verdad en la mujer sana, ¿qué no ocurrirá en la paranoica? Mayor debilidad cerebral causa exacerbación de la dislogia. Esta es la explicación del hecho que hacen constar los historiadores de no haberse calmado Doña Juana en lo más mínimo con el fausto acontecimiento. Muy lejos de ello, no pudiendo resistir más la ausencia de su marido, apenas pudo levantarse, marchó á Flandes á reunirse con él. Viaje precipitado, realizado sin la meditación suficiente y que es un nuevo detalle para formar juicio del estado mental de la viajera. ¡Pero cualquiera hace desistir á un dislógico en libertad de lo que ha resuelto hacer! Es un imposible moral porque son inasequibles al razonamiento.

Entonces ocurrió el fallecimiento de la reina Isabel la Católica. Acto que acaso recordará el lector por haber visto el cuadro de Rosales que, consagrado á su *Testamento*, es una de las joyas de la moderna pintura española. Figura de las más salientes del siglo xv la reina Isabel I, no puedo detenerme á examinarla (bien á pesar mío), por ser ajena al objeto de estas líneas. Así que supo la triste noticia se embarcó Doña Juana con su esposo para España, donde llegó en el año 1508, después de permanecer tres meses en Inglaterra, á cuyo país les arrojaron las tempestades. Aunque no se hace constar con detallados pormenores el estado mental de la enferma en este período, puede sospecharse que se encontraba en una remisión, que á veces se ofrece en el tránsito del primero al segundo en la paranoia. En este sentido fué factor favorable la reunión por ella tan anhelada, y desfavorable, por el contrario, estos viajes que — siempre en sujetos necesitados de descanso — son agravadores.

Como en estas alturas sociales la política influye mucho en el destino de los seres, ésta vino á empeorar la situación de un hogar ya zozobante. Se posesionó del gobierno Felipe el Hermoso, y tan á gusto en él se encontró que quiso ejercerlo solo, alegando el pretexto de la incapacidad de su esposa. En el fondo tenía razón; mas no lo entendieron así las Cortes de Valladolid, las cuales reconocieron por reina á Doña Juana, y á su hijo por heredero de Castilla y de León. Aquí se ve la nobleza característica del pueblo castellano, que no quiso abandonar á la hija de Isabel la Católica, la gloriosa reina, aun constándole su enajenación mental. Hermoso rasgo de grandeza moral que merecerá siempre el elogio de los espíritus imparciales. Pero de ellos está llena la historia de Castilla, región pequeña por su extensión, sí, pero que ha llenado con su espíritu la redondez del plane-

ta. Mas ¡considérese en qué estado mental se hallaba Doña Juana para luchar en defensa de sus derechos, contra el objeto de su amor!

En aquel tiempo sorprendió la muerte á Felipe el Hermoso, y la locura de su viuda fué bien visible para todos. Su dolor fué inmenso y la indujo á cometer múltiples extravagancias en ese eclipse de su turbada razón. Recorrió España tras el cadáver, creyendo á todas las mujeres capaces de enamorarse de aquellos yertos despojos. Quien haya visto el cuadro de Pradilla que la representa, conservará en sí la imagen de esta noble dama, pues la verdad de la expresión, la mirada incierta, propia del extravío de la mente, el ademán majestuoso, el grupo de las camaristas que se calientan al fuego, el cielo plomizo que parece retratar la angustia apoderada de las almas, todo el conjunto de la composición artística produce la imborrable impresión que causan las obras que armonizan el ideal con la realidad, por haber recibido ese soplo de lo alto denominado *inspiración*. Como expresión de emoción, el rostro de Doña Juana bastaría para inmortalizar al autor.

La reina no quería separarse del cuerpo inanimado. Sepultóle en Tordesillas, y allí estableció su residencia. Vivió en aquel lugar cuarenta y siete años, sin perder de vista el sepulcro ni un instante. Claro es que el proceso morboso siguió su curso, y que más tarde, Doña Juana se transformó en una verdadera demente. Pero, como pasa de ordinario en la paranoia, la duración de la enfermedad fué muy larga. ¡Pensar que en medio del ocaso de aquella conciencia se verificaban los sucesos del brillante reinado de Carlos V, que España subía á su gloria y el emperador luchaba con Francisco de Francia, con la Reforma de Lutero, y, desplegando una actividad inconcebible contra los hombres y contra las ideas, no tenía tiempo de ocuparse de su madre! Estos hombres de acción mirados por dentro dan lástima. Ignoran que la única grandeza cierta es la del espíritu, que la fuerza es estéril, que la ley suprema es el amor, y que, olvidados los Césares, aún se hablará de los santos y de los sabios.

Dr. ABDÓN SÁNCHEZ-HERRERO

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

NOMA

Noma, gangrena de la boca, cáncer acuoso. Con este nombre se conoce en Patología Médica una enfermedad que tiene el triste privilegio de hacer más del 85 por 100 de víctimas, sin que, hasta hoy, haya medio alguno de contrarrestar su desgraciada terminación.

El día 2 del anterior mes de Agosto y después de venir de cumplir con una de las múltiples exigencias innecesarias medico-legales que la ley interpretada nos otorga; y digo innecesarias puesto que si hemos declarado en el sumario, á las declaraciones nos hemos de atener, y si necesitamos ampliar, con haberlo pedido se hubiera evitado nuestra presencia y los gastos de indemnización, que por lo excesivos (!) necesitaremos los peritos ser acompañados de una pareja de la guardia civil por si acaso excitamos la codicia de los cacos, unido esto á las innumerables autopsias innecesarias por ser excesivamente conocida la causa de la muerte, hacen, con la práctica diaria, deliciosa en sumo grado la práctica médico rural: el día referido, digo, fui llamado en el camino por un cliente que en una finca tenía su familia haciendo la vida campestre y procurando cuidar y explotar sus propiedades.

Tenía enferma una niña de seis años, la que en su vida

no tenía antecedentes patológicos, si se exceptúan los propios de la dentición: como síntomas objeto-subjetivos tenía los descritos en los autores antiguos que describen la *fiebre gástrica*.

Si bien es cierto que la nieve de los años ha depilado mi cabeza y entorpecido mis miembros, afortunadamente no ha debilitado mis entusiasmos por la Medicina; nacido a la vida científica, en mitad del siglo pasado, he visto sucederse teorías a teorías, interpretaciones a interpretaciones, pero la mayoría de unas y otras creyéndose el médico señor de la naturaleza a la que puede y cree dominar en cuantos casos tiene que obrar; por mi desgracia estudié, ejercí y ejerzo la profesión médica ignorando más y más cuanto más observo y veo los infinitos misterios que en lo venidero descubrirán nuestros sucesores; terminé mi carrera el 1868, y desde antes de esa época hasta el 1902 no pude ver una fiebre gástrica de aquellas que del 1857 al 1866 vi en los pueblos donde vivió mi padre (q. p. d.), cirujano en aquellas épocas; ¿qué causas influyeron para no ver dicha fiebre gástrica tal como yo la había visto? Lo ignoro, confieso mi ignorancia.

En el 1902 y en esta localidad, fui llamado para visitar un joven en el otoño de ese año, siendo sorprendido por hallarme ante un caso antiguo para mí y nuevo en aquella época; todos sus síntomas de lengua, anorexia, pulso, calor, etcétera, coincidían con la antigua fiebre gástrica que yo en el siglo pasado había visto; la traté como tal, y yo que no había practicado sangrías con éxito hacía muchos años, sin vacilar practiqué una hallando en la sangre en reposo la célebre costra de los antiguos, y que en ninguna de las sangrías practicadas desde el 1866 había observado, viendo coincidir sus efectos con los observados en dichas épocas; pasaron el 1903 hasta el 1907 cuando también en el otoño vi un hombre de unos cuarenta a cuarenta y cinco años, con los síntomas tipo de la fiebre gástrica; mas es necesario consignar, por si algún médico novel se fija en estas incoordinadas reflexiones, que tanto dicha enfermedad como cualquier otra es tan diferente de la consignada en los autores, como lo es el hombre de uno a otro, del descrito por Linneo, adaptándose el tratamiento a estas transformaciones o diversas modalidades; resultando que en el último cuarto de mi vida como médico digo que sé menos, mucho menos que cuando terminé mi carrera; entonces todo lo afirmaba, hoy todo lo dudo, y me sugieren estas reflexiones no sólo mi antigua vida, sino el caso de noma objeto de este artículo.

¿Qué es el noma? ¿A qué es debido? ¿Cuál es su génesis? Yo no sé responder; sólo sé decir que como terminación de fiebres gástricas y fiebres infecciosas, he visto seis casos con el actual, todos en la terminación de la fiebre, y cuando cree uno haber dominado la enfermedad se halla con la sorpresa, ya de pequeñas úlceras de color de miel en la parte interna de los carrillos ó encías, ya una pequeña mancha blancoamarillenta en el ó en los carrillos, ya una costra negruzca en las comisuras labiales, ó ya un edema en los carrillos, brillante, pero blanco nacarado y duro; empléese el tratamiento que se quiera, ya el clorato potásico, el permanganato, la quina, los ácidos, los cáusticos, etc., la fatalidad hace que con nada se domine: empieza una gangrena negruzca que avanza diariamente en extensión terminando con la vida del enfermo, que siempre es de niños ó niñas antes de los doce años, siendo raro hallarlo después; en el caso que he tenido ocasión desgraciadamente de observar, después de llenarse el cuerpo de pústulas llenas de un líquido amarillento y cuando la gangrena tenía invadidos los dos carrillos, parte interior de la nariz con el mentón y encías superior é inferior, terminó por la muerte sin fiebre; días antes y con integridad de las fa-

cultades intelectuales, empleé en ella el clorato y quina, pero no hallando resultado recurrí a los linimentos con el petróleo común, consiguiendo parar la gangrena; pero al venir el período reparador en naturaleza exhausta, faltaron fuerzas y pudo más el septicismo interior que la naturaleza; verificar la causa de este septicismo es imposible, pues en los enfermos existe un número infinito de mártires con un cero de confesores; es lo cierto que la higiene en lo que a la alimentación atañe brilla por su ausencia, y que al interrogar, todos son fieles a sus preceptos: mas respecto al por qué de no haber visto en algunos años fiebres gástricas, hallo como sola respuesta a mí mismo, el que siendo el hombre un parásito de la tierra de la que no conoce nada, ni aun el dermis de ella ni su modo de vivir, si es ser ó qué es, pero alimentándose de ella, es necesario suponer, y no sólo suponer sino afirmar, que las variaciones que sufra la tierra como la atmósfera, su envoltura, han de influir en la vida del hombre, alterándola é influenciéndola de un modo hoy desconocido, y su estudio completamente abandonado por el orgullo del hombre, que hecho por Dios y siendo por lo mismo Soberano Señor de lo creado, cree como los antiguos reyes de derecho divino, que la naturaleza, el universo, en una palabra, le está supeditado y es rey de reyes y señor de los señores; sin tener en cuenta su inferioridad, pues es de necesidad tenga en cuenta que las erupciones volcánicas unidas a los terremotos, las convulsiones atmosféricas producidas por los estampidos de los fusiles y cañones en las insensatas guerras similares del fratricidio bíblico influyen tanto en su circunfusa como en el gesta, ingesta, percepta y excreta; hoy no está esto estudiado, hoy no hay conocimientos científicos sobre la influencia de estos actos en la vida humana; por eso hoy es un misterio el por qué de muchas enfermedades y el pequeño avance de la terapéutica racional en las afecciones médicas propiamente dichas, avanzando sí la cirugía de un modo prodigiosísimo, no obstante que las ciencias médicas, tanto en el ramo médico como en el quirúrgico, son tan exactas como las matemáticas, siendo inexactos nuestros conocimientos por nuestra poca observación y nuestra falsa interpretación, haciendo leyes generales cuando no son sino unipersonales nuestras observaciones.

CASIMIRO GARCÍA LÓPEZ.

Bibliografía médica.

ENFERMEDADES DEL PERICARDIO Y DEL ENDOCARDIO, por el doctor D. Antonio Muñoz Ruiz de Pasanis. — Madrid, 1909.

Hace meses que tengo sobre la mesa de mi despacho, y á diario me acompaña á la visita, un nuevo libro del inteligentísimo y laborioso Dr. Ruiz de Pasanis, también como otro que hace poco publicó, consagrado al estudio de la patología del corazón, en la cual es una verdadera eminencia y ha producido mucho nuestro muy querido amigo. Ocupaciones numerosas y absorbentes han impedido que, á pesar de mis más vivos deseos, haya retrasado hasta hoy dar cuenta á los lectores de EL SIGLO de esta monografía, contraída al estudio de las enfermedades del pericardio y del endocardio.

Como las anteriores publicaciones del autor, forma ésta un librito en 8.º, elegante, bien impreso, de condiciones estéticas que impresionan ya, desde luego, favorablemente; y al hojear sus páginas y examinar el contenido de sus 21 capítulos, resaltan al punto los mismos apreciables rasgos que ya hemos elogiado en sus anteriores producciones, á saber: escogida doctrina, método, claridad y un lenguaje limpio, sobrio y elegante, como cumple á quien posee el

arte del bien decir, que es uno de los más preciados rasgos que distinguen al Sr. Ruiz de Pasanis.

Este libro y el no ha mucho publicado acerca de los procesos de la aorta y los funcionales del centro circulatorio, forman un tratado importante de la patología cardíaca, donde el autor, marchando por los mismos campos que han ilustrado afamados maestros extranjeros como Huchard, Dieulafoy, Heitz, Barié, Broadbent, Charcot, etc., etc., y españoles como Espina y Royo y Villanova, expone los tipos morbosos principales del centro circulatorio, estudiando en cada uno de ellos su clasificación, causa, síntomas, lesiones anatómicas, formas clínicas, diagnóstico y terapéutica, haciéndolo siempre con aquel sentido positivista y esmerada precisión que corresponde a todo hombre que contrasta los enunciados teóricos con las demostraciones prácticas del enfermo. Por esto surge a menudo en el texto la comprobación o rectificación del observador, procurando conducir al lector a través de ese dédalo mareante de las exploraciones sintomáticas, estetoscópicas y de percusión, que presenta un órgano siempre difícilísimo de ser estimado bien en sus revelaciones morbosas.

Las tres primeras lecciones tratan de la pericarditis; las tres siguientes de la endocarditis; la 7.^a y la 8.^a, que son de un interés especial, preparan el estudio al conocimiento de las lesiones valvulares y óricas, las cuales aparecen cumplidamente estudiadas en las nueve lecciones siguientes. La lección 17 se ocupa en la presentación de la insuficiencia pulmonar, materia de grande interés, y desenvuelve con sobriedad y acierto la higiene y farmacología de esta patología en cuatro lecciones, donde trata, con sumo acierto, del clima, la gimnasia, la aeroterapia, las inhalaciones gaseosas, los salicilatos, bromuros, revulsiones, digital, estrofan-to, esparteína, convalaria, adonis vernalis, estricnina, cafeína, éter, diuréticos y cuanto constituye el arsenal importantísimo de esta terapéutica. Si no temiéramos dar a nuestra nota bibliográfica proporciones inconvenientes, señalaríamos algunas materias que hemos acotado, donde la originalidad del asunto, la circunspección clínica, la dicción esmerada y tersa, el acierto en el síndrome, etc., fijan la atención del lector, identificándole con el tratadista y aplaudiendo su obra.

La historia clínica que aparece en la pág. 49, destinada a ilustrar con hechos la diferencia que existe entre una pericarditis con derrame y una dilatación del corazón, y donde la aparición del ruido de roce antes que la de los síntomas del derrame fué un dato que arrojó muchísima luz, atestigua la sutil pericia diagnóstica del autor y la necesidad de conocer bien en su evolución estos padecimientos, para no incurrir muchas veces en errores lamentables y funestos.

No menos práctico se revela el Sr. Muñoz al hablar de la endocarditis vegetante valvular benigna; observador reflexivo al analizar el papel que representan las fibras unitivas y la acción de su hipertrofia en la cavidad similar de donde radica la lesión, y delicado explorador de síntomas estetoscópicos en las numerosas páginas donde perfila, una y otra vez, el juego de los ruidos cardíacos y arteriales, y sus no siempre precisas y seguras deducciones sintomáticas.

Terminaremos felicitando al Dr. Muñoz y Ruiz de Pasanis por la nueva obra, con la cual enriquece la literatura médica nacional, y abriga la labor meritoria que viene realizando.

DR. ANGEL PULIDO.

L'EXAMEN FONCTIONNEL DE L'INTESTIN PAR LE RÉGIME D'ÉPREUVE, SON APPLICATION À LA PRATIQUE JOURNALIÈRE ET SES RESULTATS POUR LE DIAGNOSTIC ET LA THÉRAPEUTIQUE, par le professeur Dr. Adolphe Schmitz, traduit par le Dr. Roberto G. Kolbe. — 1909. — 5 francos.

El Dr. Kolbe, distinguido médico-consultor de Chatel-Guyon, exprofesor de la Facultad de Medicina de Buenos Aires, ha tenido la feliz idea de traducir al idioma francés el reciente e interesante trabajo del profesor de la Universidad de Halle, el sabio Dr. Schmitz. Este estudio, cuya importancia práctica no necesita encomio, pues se deduce de su epígrafe, extiende por igual sus beneficios al médico especialista en enfermedades del tubo digestivo y al médico general que persiga obtener un diagnóstico positivo en gastropatología.

Las enteropatías gastrógenas, hepatógenas, pancreatogénas e independientes pueden ser fácilmente diagnosticadas siguiendo el método que el Dr. Schmitz expone con claridad en su notable estudio; por tanto, la institución de plan dietético y terapéutico adecuado ha de encontrarse en su conocimiento una base sólida en que fundamentarse.

A su vez las interesantes anotaciones del Dr. Kolbe, fruto de larga práctica en Chatel-Guyon, donde los numerosos enfermos que cuida le han dado ocasión para sus personales observaciones, hacen esta obra de un valor práctico indiscutible.

Periódicos Médicos.

EN IDIOMA EXTRANJERO: I. Un caso de asociación de escarlatina y de fiebre tifoidea. — II. Del tratamiento de las afecciones de los bronquios por la posición oblicua. — III. Situación del estómago en actitud de pie y acostado. — IV. Sobre el tratamiento de las enfermedades infecciosas.

I

Un caso de asociación de escarlatina y de fiebre tifoidea.

Dice el Dr. Tissot, médico del Asilo de Dury, que la asociación de la escarlatina con la fiebre tifoidea propiamente dicha se considera rara, y en tales casos afirman Brouardel y Thoinot (*Tratado de Medicina*, 1903, tomo I, pág. 762), la tifoidea es la primera en presentarse, lo más comúnmente.

He aquí la relación de un caso de escarlatina franca, que en el día 19 de su evolución, en plena defervescencia, se complicó con una no menos franca tifoidea.

«Observación. Resumen: Escarlatina en un adolescente, complicada con fiebre tifoidea y con predominio exantemático y mínimum de trastornos intestinales. Complicaciones meningíticas y sépticas. Muerte.

F. Louis, de diez y siete años, operario de coches, sin más antecedentes patológicos que el alcoholismo paterno, claramente débil bajo el doble aspecto físico y mental, de aspecto infantil y bebedor de aguardiente, entró el 12 de Septiembre de 1908 en el Asilo de Dury, por motivo de trastornos mentales paroxísmicos, que parecían ser causados por el alcohol, en consecuencia de la menor resistencia orgánica del sujeto; el cual entró en el Asilo como aturrido, desorientado, con vaga inquietud, indiferencia afectiva y cierta inercia motora. Pero tal estado morboso cedió rápidamente, siendo sustituido por el normal del sujeto, de que formaba parte la debilidad y confusión mentales innatas, hasta que el 17 de Enero de 1909 y en plena salud, a la vez que sin circunstancia alguna epidémica, se presentó malestar, con escalofríos, fiebre, vómitos y anginas y a los dos días exantema escarlatinoso típico en el tronco y el cuello; se hizo característico el exantema buco-faríngeo y adquirió la lengua un tipo brillante y aframbuesado, con adición de

trastornos digestivos, vómitos, diarrea y abundante albuminuria.

El día 24 hay mucha descamación furfurácea, que subsiste varios días y que en la extremidad de los dedos toma la forma clásica. Desaparece la albuminuria y se hace uso de un baño jabonoso general y diario.

La fiebre oscila desde los 37,2 á los 40,5, en los catorce primeros días del mal, y baja á 38° nuevamente en el día diez y ocho del padecimiento; reascendiendo no menos que á 41° en el día cuarto de la fiebre tifoidea, cuyas manchas rosáceas lenticulares sirven principalmente al autor para acreditarle. Desde ese maximum de temperatura se llega, casi sin interrupción, á otro minimum de 38° en el día diez y ocho de la dotiententería; dándose una duración total de cincuenta y cinco días del padecimiento; que acabó por la muerte en el día 13 de Marzo, consecutivamente á un fuerte estado meningítico, del que contribuyó á hacerse representante cinco días antes de la defunción, un copioso flujo purulento por ambos oídos.—(*Le Progrés Medical*).—M. SÁNCHEZ Y CARRASCOA.

II

Del tratamiento de las afecciones de los bronquios por la posición oblicua.

En la «posición oblicua» permanecen los enfermos completamente tendidos en la cama sobre el dorso, y con la cabeza vuelta, para expectorar de lado. La parte posterior de la cama que corresponde á los pies, estará unos 20 ó 30 centímetros más elevada, colocando debajo un trozo de madera que es lo más sencillo; los enfermos se acostumbran pronto á esta posición, algo incómoda. Al principio, sin embargo, deben permanecer los pacientes tendidos en el lecho en la posición indicada dos ó tres horas por la mañana durante uno ó dos días, después, seis ú ocho horas por la mañana y algunas horas por la tarde. Está indicada la posición oblicua, según Shafer, en las bronquiectasias de forma cilíndrica y sacciforme, en la mayoría de los casos de tos y expectoración, también en los casos agudos y en los de catarrhos crónicos, cuyos bronquios han perdido su elasticidad de tal forma que se dificulta la expectoración. Por este medio, afirma el autor citado, disminuye el estímulo para la tos y la cantidad de la mucosidad, desaparece la fiebre, mejora el estado general y aumenta el peso del cuerpo.—(*Deutsches Archiv für Klinische Medizin*.)

III

Situación del estómago en actitud de pie y acostado.

La forma más frecuente que adopta el estómago en el hombre y en la mujer, es, según Hiller, la de anzueto, señalada por Rieder, la cual no hay que considerar como patológica. El diámetro mayor de la viscera gástrica se acerca á la vertical, estando el individuo en posición de pie, y sólo en un reducido número de varones se inclina á la diagonal. En la generalidad de los hombres, en posición vertical, y en casi la totalidad de las mujeres, el punto más bajo del estómago rebasa el nivel de la cicatriz umbilical. La posición horizontal del cuerpo cambia notablemente la forma y situación de dicha viscera, pues en la mitad de los varones y en el 25 por 100 de las mujeres adopta la disposición de cuerno de vaca, de Holzknecht. Al mismo tiempo, el estómago en la mujer se acorta más que en el hombre, de tal modo que, acostado el individuo, el punto más bajo del estómago muy rara vez pasa de ombligo. El eje principal sigue una dirección más diagonal en la posición horizontal, sobre todo en los hombres. En dicha posición, el fondo se inclina hacia la derecha y arriba, más en la mujer que en el hombre. La pequeña corvadura permanece casi toda ella á

la izquierda siempre de la línea media. Por esto, un gran descenso del estómago recuerda á los enfermos con signos de ptosis ó atonía gástrica, que les obliga á adoptar el decúbito supino algunas horas después de la comida. En la gastroenterostomía por insuficiencia motriz se recomienda practicar la abertura artificial del estómago en el sitio más declive.—(*Deutsches Archiv für Klinische Medizin*.)

IV

Sobre el tratamiento de las enfermedades infecciosas.

Además del tratamiento especial, recomienda Gravitz en estas enfermedades un tratamiento general representado por el baño caliente. A la aplicación de este medio sigue una mejoría rápida, objetiva y subjetiva, de los fenómenos inflamatorios de las vías respiratorias, incluso en la difteria.

En la escarlatina, especialmente, los resultados son excelentes, hasta el punto que á beneficio de dicho agente ha descendido considerablemente la mortalidad en el hospital de Charlottenburg.

Los enfermos de escarlatina reciben á su ingreso en el hospital un baño caliente, al cual sigue una sudación copiosa. Después se les practica la limpieza cuidadosa de la garganta. Desde el principio, se les procura la introducción abundante de líquidos; si la deglución se hace con dificultad, se practican inyecciones rectales ó subcutáneas. Para prevenir las nefritis, se prescribe á los enfermos, desde que ingresan, urotropina, 25 centigramos tres veces al día á los niños pequeños, y 0,5 á los mayores. Al cuarto día se suspende este medicamento durante cuatro días. Con este tratamiento es muy raro observar la nefritis aguda, y en ningún caso la uremia ni la nefritis crónica.—(*Munch. Mediz. Wochensh.*)—NAVARRO CÁNOVAS.

Sección Oficial.

MINISTERIO DE LA GOBERNACIÓN

REAL ORDEN

El inspector de Sanidad de esa provincia manifiesta que, á pesar de las prescripciones del artículo 21 de la Instrucción general de Sanidad, y de las tarifas de emolumentos aprobadas por Real decreto de 24 de Febrero del pasado año, el Ayuntamiento de esa capital no exige el pago de los servicios que en su laboratorio se practican, en papel de pagos al Estado, que permitiera se liquidasen esos ingresos por el inspector en la Delegación de Hacienda, para deducir el 25 por 100 de los mismos con que se ha de atender á los dichos Institutos.

Vistos el artículo 21 de la Instrucción general de Sanidad, la ley de Emolumentos sanitarios de 3 de Enero de 1907, el Real decreto de 24 de Febrero de 1908, que aprobó las tarifas, y las Reales órdenes de 23 de Abril y 6 de Mayo del corriente año:

Considerando que el artículo 21 precitado distingue, para los efectos de los derechos sanitarios, entre los laboratorios de higiene que «establecerán» les Comisiones permanentes y los ya establecidos por los Ayuntamientos y sostenidos con los fondos municipales, determinando en cuanto á éstos que se respetará su organización y se utilizarán los ingresos por las Juntas para la ampliación de esos laboratorios ó creación de sucursales:

Considerando que, por tanto, las disposiciones de la ley de Emolumentos y de las tarifas, formuladas con arreglo á la Instrucción general de Sanidad, no deben estimarse aplicables á los laboratorios municipales «ya establecidos» y que funcionaban en buenas condiciones de organización, an-

tes de que la ley y las tarifas se publicaran, por haber sido creados exclusivamente por los Ayuntamientos, en uso de las facultades que les reconocen los párrafos 1.º y 7.º del artículo 72 de la ley Municipal; y

Considerando que este criterio es el que viene rigiendo en Madrid, por la Real orden de 3 de Marzo de 1904; en Vizcaya y en Guipúzcoa por las de 23 de Abril último y 6 del corriente,

S. M. el Rey (q. D. g.) se ha servido disponer, como resolución de la expresada consulta, que el laboratorio del Ayuntamiento de esa capital, si viene funcionando con anterioridad á la Instrucción de Sanidad vigente, está sostenido con fondos municipales y tiene una organización conveniente para el buen servicio, no está comprendido en las disposiciones posteriores en cuanto á la forma de cobrar y distribuir sus ingresos.

De Real orden lo digo á V. S. para su conocimiento, el del inspector de Sanidad de esa provincia y efectos consiguientes. Dios guarde á V. S. muchos años. Madrid 21 de Mayo de 1909. — *Cierva*. — Señor Gobernador civil de la provincia de Salamanca. — (*Gaceta* del 2 de Junio).

MINISTERIO DE GRACIA Y JUSTICIA

REAL ORDEN

Ilmo. Sr.: S. M. el Rey (q. D. g.) ha tenido á bien aprobar el adjunto Reglamento orgánico y de régimen interior del Depósito Judicial de Cadáveres de Madrid.

De Real orden lo digo á V. I. para su conocimiento y á los efectos consiguientes. Dios guarde á V. I. muchos años. Madrid, 27 de Abril de 1909. — *Figuerola*. — Señor presidente de la Audiencia de Madrid.

Reglamento orgánico y de régimen interior del Depósito Judicial de Cadáveres de Madrid.

DISPOSICIONES GENERALES

Artículo 1.º El Depósito Judicial de Cadáveres de Madrid constituye una dependencia de la Administración de justicia para auxiliar los trabajos de los tribunales de esta corte, y está sujeto, por tanto, á disposiciones del Ministerio de Gracia y Justicia.

Art. 2.º Corresponde también al citado departamento ministerial, tanto las obligaciones del servicio judicial propiamente dicho, como las obras de reparación ó acomodamiento del local en que el servicio se haya instalado.

Art. 3.º El Depósito Judicial de Cadáveres estará sometido á la inmediata inspección y vigilancia del presidente de la Audiencia de Madrid.

Para los efectos de los servicios que dicha dependencia haya de realizar, como auxiliar de los tribunales, dependerá también de las demás autoridades judiciales de esta corte.

Art. 4.º El régimen interior del Depósito corre á cargo de su director, estando á sus órdenes todo el personal que preste servicio en aquél, aunque proceda de distintos centros administrativos.

DE LOS SERVICIOS

Art. 5.º Los fines que debe realizar el Depósito Judicial de Cadáveres son los siguientes:

1.º La guarda y custodia de los cadáveres que la autoridad judicial le confíe, atendiendo en primer término á la integridad de los signos que puedan contribuir al esclarecimiento de los delitos y de sus circunstancias probables.

2.º Ejecutar cuantos trabajos sean precisos para coadyuvar á la investigación judicial, tanto en lo referente á las

autopsias como á los trabajos complementarios de éstas, y á los de experimentación que puedan aplicarse á la resolución de problemas médico-legales.

3.º Exhibir al público los cadáveres de sujetos desconocidos, y utilizar los demás procedimientos disponibles para lograr la identificación de aquéllos.

4.º Realizar cuantos trabajos le sean encomendados por la autoridad competente, tanto en interés de la justicia como en el de la ciencia.

Art. 6.º El servicio de ingreso y custodia de cadáveres será permanente.

Art. 7.º En un registro claro y ordenado, que se llevará con arreglo á lo que disponga el director, se consignarán las entradas y salidas de cadáveres, á cada uno de los cuales se asignará el número correlativo correspondiente. También se hará constar en este registro todas las circunstancias conocidas en cada caso.

Art. 8.º Sin perjuicio de los datos verbales que del director reciba el personal, relativos á los signos de la muerte real y á las primeras providencias que deben adoptarse en el caso de sospecha de muerte aparente, deberá fijarse en el vestíbulo del Depósito una instrucción breve y clara sobre esta materia. Poseerá también el Establecimiento los medios de comprobación ó auxilio requeridos en casos tales, y si las circunstancias lo aconsejan, en ausencia del director se recurrirá en demanda de opinión ó socorro al más próximo establecimiento benéfico.

Art. 9.º Recibido el cadáver con la precisa orden judicial, será extraído del féretro y colocado en debida forma en una cámara de conservación ó de exposición, según los casos. A cada cuerpo acompañará la correspondiente tarjeta de identidad y el número de ingreso, que será el mismo fijado en toda la documentación y en las ropas. Éstas se conservarán hasta su devolución en compartimiento aislado, y todas las que no sean necesarias para vestir el cadáver cuando haya de ser inhumado, así como todos los objetos, alhajas, etc., que se encuentren en el cadáver serán puestos inmediatamente á disposición de la autoridad judicial, cumpliendo lo prevenido en la ley de Enjuiciamiento criminal.

Art. 10. Las cámaras frigoríficas funcionarán para la mejor conservación de los cadáveres, siempre que el estado de éste lo exija, ó su permanencia en el Depósito se prolongue por exigirlo así las diligencias ó los trámites judiciales. La apreciación de estas circunstancias y consiguientemente de las horas en que las cámaras han de prestar servicio, quedará á juicio del director.

Art. 11. El Depósito procurará, en cuanto de él dependa los auxilios técnicos que reclamen las diligencias de autopsia, en las que todo debe subordinarse al éxito de la investigación pericial.

Igual cooperación se prestará en los trabajos complementarios de la autopsia, cuales son: la fotografía, el laboratorio, el modelado, la preparación y conservación de piezas anatómicas y los diversos órdenes de experimentación llamados á esclarecer las cuestiones médico-legales.

Art. 12. De acuerdo con las prescripciones legales, y sin perjuicio de lo que dispongan los respectivos jueces competentes, los cadáveres deberán ser fotografiados; se expondrá igualmente al público la correspondiente prueba fotográfica, acompañada de las referencias, señas y datos que puedan contribuir á la identificación. Otro ejemplar del retrato será remitido al Juzgado que entienda del caso.

Las ropas y objetos pertenecientes á los cadáveres inhumados sin identificar, serán conservados hasta que el juez competente ordene el destino que haya de dárseles.

Art. 13. Para estos sujetos desconocidos se llevará un

registro especial, en el que se anoten los datos, señas y circunstancias que puedan contribuir en cualquier tiempo á su identificación.

Art. 14. Los cadáveres que hayan de ser entregados á las familias, podrán ser recogidos, una vez que lo dispongan los jueces competentes, pero los interesados no podrán visitarlos mientras permanezcan en las cámaras generales, á no ser una hora antes de la marcada para el sepelio, y siempre con arreglo á lo que disponga el director.

Habrà una capilla ó depósito particular, donde las familias, previa autorización del director, podrán velar á los cadáveres y dedicarles las oportunas honras, siendo de cuenta de aquéllas todos los gastos que esto origine.

Art. 15. Todo lo referente al servicio exterior del Depósito y á la conducción de cadáveres, tanto á su ingreso en el local como para su traslación al cementerio en que hayan de recibir sepultura, seguirá considerándose como atención municipal.

Art. 16. En cuanto dependa del servicio del Depósito, se abreviarán los trámites que exija la inhumación de cadáveres, á fin de que éstos permanezcan lo menos posible en el local.

Se observarán puntualmente las prácticas adecuadas de aseo, ventilación, desinfección y demás medidas higiénicas que garanticen la salubridad del recinto.

Art. 17. Para la utilización de servicios materiales del local que afecten por igual al Depósito de Cadáveres y á la Facultad de Medicina, se adoptarán las resoluciones procedentes por el director del Depósito y el decano de la Facultad, puestos de acuerdo.

En igual forma se procederá para la ejecución de obras que asimismo sean comunes á ambos establecimientos, y si los casos y circunstancias lo requiriesen, se formará el correspondiente proyecto, que se elevará por duplicado á los Ministerios de Gracia y Justicia y de Instrucción Pública, para la superior decisión de estos departamentos.

DEL PERSONAL

Art. 18. El personal del Depósito lo constituye el médico forense director y los subalternos, dependientes, tanto del Ministerio de Gracia y Justicia, como de cualquier otro centro.

Art. 19. El director es el jefe de la dependencia, y estarán sometidos á sus órdenes todos los subalternos sin distinción de ninguna clase.

Art. 20. Son atribuciones y deberes del director:

Subvenir á todas las necesidades de carácter técnico y disponer lo que sea pertinente en las de orden administrativo para el buen funcionamiento del Depósito, con objeto de llenar los fines que le están encomendados.

Cuidar de la ejecución de este Reglamento.

Inspeccionar el orden y regularidad de todos los servicios.

Mantener la disciplina, imponiendo á los subalternos las correcciones á que se hagan acreedores.

Sostener la correspondencia de oficio.

Elevar á la Superioridad, mensual y anualmente, la estadística de muertes violentas, ciertas ó presuntas.

Dar cuenta al presidente de la Audiencia de la marcha de todos los servicios y de cuantos acontecimientos afectan al Depósito.

También podrá reclamar la intervención de la autoridad gubernativa en los casos en que lo exija la conservación del orden público.

Art. 21. Los subalternos cuyas plazas tengan dotación en las leyes de Presupuestos, serán nombrados por el mi-

nisterio de Gracia y Justicia con arreglo á las disposiciones que rigen para la Administración en general; pero por el carácter de técnico ó práctico de aquéllos, propondrá su nombramiento al director por conducto y con la conformidad del presidente de la Audiencia, expresando en la propuesta las respectivas condiciones y circunstancias individuales.

Por el mismo conducto, y con igual informe, será elevada toda queja ó propuesta de cese, debidamente justificadas.

Art. 22. Uno de los mozos, nombrados con arreglo á lo que dispone el artículo anterior, desempeñará las funciones de conserje del local.

Art. 23. El maquinista y su ayudante cuidarán de la conservación y funcionamiento de las máquinas, pero estarán sometidos, como todos los demás subalternos, á la autoridad del director, quien cuando las circunstancias lo exijan podrá emplearlos en otros servicios, utilizando la especial aptitud de cada uno de estos subalternos.

Art. 24. El mozo que haga las veces de conserje, así como el de guardia, ocuparán casa-habitación en el local del Depósito, pero evacuarán la vivienda con todos los enseres de su pertenencia que tengan en ella con autorización del director, siempre que éste lo disponga, ó cuando cesen en el desempeño de sus cargos.

Art. 25. En una ordenanza interior redactada y suscrita por el director, con el visto bueno del presidente de la Audiencia, se detallarán las diversas funciones de los subalternos, atendida su respectiva designación y competencia.

DEL MATERIAL

Art. 26. La Administración de la consignación para material del Depósito, corresponde al director, quien atenderá con ella á todas las necesidades, así técnicas como administrativas, para el buen funcionamiento del depósito.

La adquisición de enseres, aparatos, instrumental, libros, etc., se justificará debidamente.

Art. 27. Se formará un inventario detallado del mobiliario y de cuantos enseres posea actualmente el Depósito, al que se irá agregando una relación anual de las adquisiciones que se hagan.

El material existente y el que se adquiriera en lo sucesivo es propiedad del Estado.

Art. 28. En la formación de cuentas y de inventarios y en la inversión de fondos, se observarán los preceptos contenidos en las disposiciones vigentes en materia de contabilidad.—Aprobado por Su Majestad.—Madrid, 27 de Abril de 1909.—*Figuerola*.

Sociedades científicas.

ATENE0 MEDICO-MUNICIPAL

SESIÓN DEL 1.º DE ABRIL DE 1909

Un impulsivo en Roma.

El Sr. SÁNCHEZ-HERNÁNDEZ: Fiel á la tarea que me he impuesto de presentar ejemplos históricos de Patología mental, voy á ocuparme de estudiar la vida del emperador romano Marco Aurelio Antonino, conocido por Caracalla, modelo de la frenastenia instintiva ó psicosis criminal que mi padre analizó al ocuparse de la vejez prematura (degeneración de los autores). Fué hijo de Septimio Severo y de Julia Domna. Nació en Lyon en el año 188 d. J. Recibió el sobrenombre de Caracalla porque era aficionado á llevar el manto galo así llamado, que era una especie de capa con capuchón que llegaba á los talones. Ocurrida en 211 la

muerte de Septimio Severo, Caracalla y su hermano Geta fueron proclamados por el ejército, con gran sentimiento del primero que quería reinar solo (*egoísmo*). Al año siguiente Caracalla dió muerte á Geta, en presencia de la emperatriz viuda (*falta de respeto á la vida humana, predominio del odio y fría insensibilidad ante unas lágrimas de mujer*). A medida que retrocedemos en el tiempo, vemos aumento de la parabolía y disminución de la eubulia, porque la luz y la verdad están donde se halla la perfección, que es en el porvenir. Los pretorianos preferían á Geta, y el fratricida acalló sus murmuraciones con un donativo de 2.500 dracmas á cada uno (*prueba de metalofilia*). Permitió además que se edificase á Geta y consagró á Serapis la espada que le había servido para el asesinato (*ignorancia y superstición; déficit intelectual*). Mas el remordimiento ó el temor pervirtiéronle aun más; llevaba la imagen de Geta en su endocmos, convertida en idea obsesionante, y para aliviar su interior opresión, se entregó á impulsiones atroces que fueron equiva'lentes motores; mató á Fadilla, última hija de Marco Aurelio; derribó las estatuas de Geta, para expulsar del mundo exterior la representación que no podía arrojar de su conciencia; fundió sus monedas y coronó su extravío con el sacrificio de 20.000 romanos á quienes suponía amigos del asesinado. No contento con esto, ordenó la muerte del ilustre jurisconsulto Papiniano, por haberse negado á escribir la apología de su fratricidio (*signo de los impulsivos homicidas: la necesidad de la aprobación de sus actos por las conciencias honradas*).

El desasosiego creciente de Caracalla le obligó á salir de Roma al año siguiente de la muerte de su hermano, y en todas partes mostró la incurable perversión de su alma. En la Galia derramó á torrentes la sangre; en Alejandría, para vengarse de una sátira que contra él escribieron, ordenó una matanza general. Esta desproporción entre el motivo y la acción resultante, es característica de los impulsivos de esta categoría. Gastó sumas inmensas en banquetes (*prodigalidad por gula*); en edificar palacios que á los pocos meses de terminados demolía (*explotación del ajeno esfuerzo, por incapacidad de comprenderlo*) y en regalos á juglares, actores, gladiadores y gente de la plebe de que se rodeaba (*aficiones inferiores*). Consumido con tales dilapidaciones el tesoro de Severo, se hizo monedero falso (*falta de respeto á la ley*). Ciego adorador de la fuerza, procuraba captarse la voluntad de los soldados. Distribuía á éstos pagas extraordinarias é imitaba sus maneras y sus vicios. También deseó imitar á Alejandro y no encontró medio mejor que envenenar á su favorito Festo para llorar como aquél por la muerte de su Espetríon (*luego en él, la impulsión era siempre homicida*).

Para conocer mejor á este ser hay que estudiarle en la guerra. Porque ésta era la ocupación normal de los conductores de muchedumbres en la antigüedad. En su lucha con los pueblos pobladores de la Germania, éstos llegaron á sublevarse en masa, poniendo al emperador en este dilema: guerra perpetua, ó parte de los tesoros de Caracalla; éste accedió á esta última condición, y para ocultar su vergüenza, dispuso el asesinato de los desgraciados intérpretes en esta negociación. De modo que, para este hombre, el homicidio constituía casi una necesidad de su naturaleza, en presencia de cualquier obstáculo. Era su recurso universal. Lo cual es, no sólo una parabolía, sino una *dislogía*, porque dislógicos son siempre los que odian. Ya que la ley es el amor, ¿qué es la suprema fórmula de la relación interpersonal? En Asia invadió la Armenia y la Partia, degollando en este último país á sus habitantes indefensos (*crueldad con*

los débiles). Jamás tomó parte personal en ningún combate ni vió siquiera ejércitos enemigos, pero se jactó de haberlos vencido; y el Senado romano, completamente envilecido á la sazón, le otorgó los sobrenombres de *Germánico, Gético y Pártico* y le concedió los honores del triunfo (*egolatría*). Mas como la sátira es el medio que tiene la verdad para castigar á los que la ultrajan, Helvio Pertinax, hijo del emperador del mismo nombre, dijo que el dictado de *Gético* era el único que le convenía, mas no por haber vencido á los getos, sino por haber matado á su hermano Geta. Excusado es decir que tal chiste le costó la vida. Porque jamás olvidaba Caracalla las injurias. (*No sabía perdonar, porque tampoco sabía amar*). Como muestra de metalofilia, puede citarse la famosa Constitución Antonina que declaró ciudadanos romanos á todos los súbditos del imperio. Así los habitantes de las provincias quedaron sujetos al pago de la vigésima parte de las herencias, exigible sólo á los ciudadanos.

Murió el 8 de Abril del año 217, y su muerte es una comprobación del proverbio que dice: *que el que á hierro mata, á hierro muere*. Un adivino predijo, que el prefecto civil del Pretorio Opilio Macrino estaba llamado á ser emperador; súpolo Caracalla y se apresuró á comunicar la noticia á Macrino. Comprendió éste que se hallaba colocado en el trance de morir ó matar, y compró á un soldado que quitó la vida al emperador, cuando se dirigía al templo de la Luna en Carras. ¡Cuán admirable es la lógica de la voluntad! ¡Cómo reacciona la sociedad sobre el individuo, de la misma manera que éste acciona sobre ella! ¡Qué gran verdad es, que seres y pueblos responden á toda impresión antipática con un movimiento repulsivo! (*Letamendi*). ¡Y cómo se ve que la doctrina de la irritación de este autor tiene amplia cabida en el mundo moral! Caracalla al morir, tenía veintinueve años, y los pretorianos eligieron á Macrino.

ACADEMIA DE OBSTETRICIA, GINECOLOGIA Y PEDIATRIA

SESIÓN DEL 16 DE ABRIL DE 1909

Un caso de tumor maligno de la próstata en un niño.

El Sr. CASTRO hizo la exposición de un caso de *fibrosarcoma prostato-pelviano en un niño*, observado por él y que, siendo el primero publicado en España, tiene interés grandísimo, por lo que vamos á referir su historia clínica.

A. L., de seis años y medio, natural de Madrid, cuyos padres viven y gozan de buena salud, como asimismo cuatro hermanas del enfermito, no ha sufrido ninguna de las enfermedades propias de la infancia, y su desarrollo en cuanto á estatura es el normal, pero el muscular y óseo está deficiente. Es dolicocefalo.

La dolencia actual fué observada por los padres en los primeros días de Mayo de 1908, en que notaron la gran frecuencia con que el niño orinaba.

El día 7 del mismo mes sufrió una *retención absoluta de orina* que exigió un cateterismo blando, y por tres veces más en lo restante del mes, se repitieron la retención y los cateterismos.

En vista de esto consultaron con un especialista, el que apreció un fimosis congénito y propuso la circuncisión, que fué practicada en 14 de Junio. Dejaron colocada permanentemente una sonda de Nélaton durante ocho ó diez días, no ocurriendo nada de particular á excepción de un ligero movimiento febril, que al fin desapareció.

Todo el mes de Julio lo pasó el enfermito en relativo

bienestar, pues no sentía dolores, ni se repitió la retención de orina, pero continuaba la polaquiuria.

A primeros de Septiembre aumentó la frecuencia de micción; volvieron á aparecer los dolores durante la misma, la orina salía turbia, dejando posar un sedimento blanco, filamentosos y adherente, y el médico de cabecera dispuso unos lavados vesicales con la solución normal de ácido bórico.

La ejecución de estos lavados no se acompañaba de protesta alguna por parte de la vejiga, y un análisis de la orina practicado en el Laboratorio municipal no denunció otra cosa sino una pequeña cantidad de albúmina.

A últimos de Septiembre apreciaron un pequeño abultamiento suprapúbico, continuando los trastornos urinarios anteriores y apareciendo un nuevo síntoma: la *neuralgia del ciato mayor* derecho, con sus puntos dolorosos típicos, claudicación en la marcha é intermitencia dolorosa. Se inicia el estreñimiento y las deposiciones son acintadas.

Durante el mes de Octubre en que continuaron los lavados vesicales, observaron que el cateterismo se había hecho más difícil y doloroso; de una parte, porque lo impedía un obstáculo profundamente situado que, para vencerlo, les obligaba á forzar la introducción de la sonda, y de otra, porque con las sondas de largo usual no lograban alcanzar la vejiga, y, por consiguiente, ni la evacuación ni el lavado consecutivo podían realizarlos. Esto les obliga á adquirir sondas de las especiales para prostáticos, con las que, á pesar de todo, no lograban vencer fácilmente aquel obstáculo que advirtieron.

El tumor suprapúbico había aumentado mucho y rápidamente, por todo lo cual deciden consultar con el exponente en 1.º de Noviembre, recogiendo, además de los datos anotados anteriormente, los siguientes: tolerancia vesical grande, pues admite más de 200 gramos sin que el enfermo sienta los deseos de orinar; la tumoración abdominal no desaparece con el cateterismo; persiste el estreñimiento, y la defecación se ha hecho dolorosa; temperatura general, 37.2, pulso, 115.

Examen local.—La tumoración pélvica alcanza por arriba, al ombligo; por los lados, á las espinas ilíacas anteriores y superiores, y por abajo, al pubis.

Por palpación se aprecia: pequeña defensa muscular, los límites del tumor que quedan indicados bien manifiestos, excepto por abajo; superficie lisa, consistencia blanda pseudo-fluctuante, no hay infartos ganglionares. Los genitales externos, normales; el periné aparece ligeramente abombado, y prominente el esfínter externo del ano.

El tacto rectal acusa otra tumoración blanda, depresible, de superficie bien regular, cuyos límites pueden recorrerse bien con el dedo, y correspondiendo á la pared anterior del recto y sitio ocupado por la próstata.

Combinada esta exploración con la palpación perineal ó hipogástrica, no sólo se comprueba la existencia de la tumoración, sino la renitencia fácilmente propagada de un lado á otro.

Después de ésto el enfermo siente deseos de orinar, pudiéndose advertir que hay disuria, que el chorro es delgado, de espirales cortas, que sale con poca fuerza impulsiva, y que no se interrumpe en ningún momento de la micción. La cantidad de orina recogida son unos 40 gramos, apareciendo transparente, de color normal y sin sedimento.

Se dispuso unas fomentaciones calientes al periné é hipogastrio con la solución de sublimado al 1 por 1.000 y unas irrigaciones rectales evacuadoras.

Al siguiente día se vuelve á reconocer al enfermo, que no ofrece ninguna particularidad más, ni general ni local, y

se hace el diagnóstico de sarcoma próstato-pelviano, proponiendo la prostatectomía combinada, que se acepta y realiza el día 3, previas las prácticas que son de rigor, y con la asistencia de los distinguidos médicos Sres. Recatero, Segura, Sariz y Díaz.

Operación—Anestesia clorofórmica. Comiénzase por la perineal con incisión de Proust, y al llegar al espacio pre-rectal, sale gran cantidad de un líquido pegajoso y serosanguinolento. Reconocida la cavidad por tacto, puede apreciarse que es única, que sus límites posteriores no pueden alcanzarse ni aun combinando el tacto con la palpación hipogástrica y que está ocupada dicha cavidad por una substancia blanco-grisácea flecosa, que es fácilmente desprendida de su inserción.

Se hizo un taponamiento con gasa (no porque lo exigiera la hemorragia que había sido pequeña, sino por pura asepsia) y se incindió el hipogastrio en la línea media y en toda la extensión del tumor.

Al descubierto éste se puncionó, dando salida á líquido de iguales caracteres que el anterior, pero en mucha más cantidad, apareciendo otra cavidad situada en el centro del tumor, análoga en sus paredes á la observada en el periné.

Procedióse á la enucleación, lo que pudo hacerse fácilmente por abajo y por los costados, y en cambio fué muy laboriosa por la parte superior y posterior, y no total á causa de fuertes adherencias, observándose además que el tumor se asentaba extensamente en la cara externa y posterior de la vejiga.

Vistas las dificultades para enuclear el tumor, lo mismo por periné que por hipogastrio, habida cuenta de la intensidad del traumatismo que hubiera supuesto la realización de la extirpación, que para ser total hubiera tenido que comprender las partes de vejiga interesadas, con más que ni aun así la intervención nos podía garantizar ni la vida del enfermo ni su curación, en consonancia con el diagnóstico clínico formado antes de la operación y confirmado durante ella macroscópicamente, y advertidos por el Sr. Sariz, encargado del cloroformo, de la tendencia manifiesta del enfermo á colapsarse á pesar de haberle puesto una inyección hipodérmica de esparteína, consideró el doctor Castro, y sometió á la consideración de sus compañeros asistentes, la conveniencia de dar por terminada en este punto la intervención, como así fué acordado, estimando desde luego que dado el caso de que el microscopio negase la malignidad del tumor, podía considerarse al acto operatorio efectuado como un primer tiempo exploratorio, y sobre todo como uno de los tantos medios quirúrgicos paliativos aconsejados en los casos como el presente, en que las dificultades para el cateterismo y los dolores hacían grandemente amarga la vida del pobre niño.

Se estableció un desagüe hipogástrico y se renovó el perineal; se colocó sonda de Nélaton permanente y con la cura aséptica ordinaria fué trasladado el enfermo á su cama, donde reaccionó bien, y durante las cuarenta y ocho primeras horas se mantuvo apirético y sin vómitos.

Al tercer día se eleva la temperatura á 38.4 y tiene 120 pulsaciones; el niño está triste, apático, ligera desigualdad pupilar y en el día ha vomitado una vez la leche, sin náuseas previas.

Se le renueva la cura perineal, que aparece mojada de orina, por haberse quitado el enfermo la sonda, y se le disponen calomelanos para la mañana siguiente.

El día 7, cuarto de intervención, lo ha pasado agitado; ha tenido más vómitos sin náuseas; el niño se queja de dolor de cabeza y grita alguna que otra vez. Toma una posición bromurada. Por la tarde se nota contractura de los

músculos de la nuca; hay estrabismo, fotofobia, hiperestesia generalizada y temperatura 38°-8. Se le hacen aplicaciones de vejigas de hielo á la cabeza.

Se propone á los padres una punción lumbar, á la que se oponen, continuando el niño en el mismo estado durante tres días más, ó sea el diez, en que fallece á las dos de la tarde.

El estudio histológico de la parte de tumor que se extrae para un análisis, hecho por D. Carlos Varela, y cuyas reproducciones gráficas mostró á los señores académicos, estableció el diagnóstico de *Fibro sarcoma*.

He aquí ahora las conclusiones establecidas por el doctor Castro con motivo de este caso:

1.^a Según la estadística más moderna y completa publicada en los *Annales des maladies des organes genito-urinaires* (15 Mayo 1907), por los doctores R. Proust y E. Vian, el número de casos *ciertos* (es decir, comprobados histológicamente) en niños menores de quince años, son 16, á los que hay que añadir: dos referidos por V. Pauchet en su obra *Chirurgie de la Prostate* (O. Doin, París 1909) y el que motivó está exposición, total, 19.

2.^a Este caso, aunque no se diferencia grandemente de los otros observados, sin embargo ofrece algunas particularidades, cuales son: *A* Es el primero dado á conocer en España. *B* Su evolución ha dado una sintomatología puramente urinaria, en la que no obstante han faltado la hematuria, la incontinencia de orina y las infecciones renales. *C* El síndrome perineo-rectal se presentó tardíamente. *D* No existían infartos ganglionares inguinales, ni claviculares. *E* Clínicamente puede considerarse como sarcoma primitivo de próstata y sin invasiones á distancia. *F* Ni durante la intervención operatoria ni después se presentaron hemorragias que pudieran ocasionar la muerte. *G* Esta no puede achacarse á lesiones del aparato urinario como las de otros, bien por pielitis ó pielonefritis, etc., sino á un proceso sanguíneo cuya naturaleza no pudo conocerse. *H* Histológicamente considerado el tumor, es el primero entre todos de *fibro sarcoma* en niños.

3.^a En cuanto á tratamiento, hay que recabar los mejores resultados para las operaciones convencionalmente consideradas como *radicales*, siempre que el diagnóstico haya sido precoz, que es últimamente á lo que debe tenderse con marcado interés.

El Sr. ARQUELLADA manifiesta que el caso expuesto por el doctor Castro es interesante bajo dos aspectos completamente distintos: uno con relación á los urologistas y otro con relación á los paidópatas, y que desde este punto de vista es como interviene en la discusión.

El primer punto interesante es el pronto y osado diagnóstico, pues sabido es que es muy difícil conseguirlo, no ya en la cavidad pelviana, sino aun en la abdominal, que como es de sobra sabido, se puede hacer mejor el diagnóstico; bajo este aspecto es muy interesante, pues de él dependen los buenos resultados terapéuticos de la intervención.

Con relación á la operación se manifiesta siempre partidario de la extirpación lo más radical posible, pues es del único modo que se pueden obtener curaciones definitivas; expone, en apoyo de este aserto, algunos casos observados en las clínicas del doctor Ribera, así como lo fácil que es, aun en las extirpaciones más extensas, la reproducción en fecha más ó menos larga.

Por último, con relación á la meningitis sufrida por este enfermito se manifiesta partidario de la punción lumbar para poder hacer el diagnóstico bacteriológico exacto y poder aplicar el suero correspondiente, y ya que en la actualidad no se pueda hacer con rapidez este diagnóstico, se

muestra partidario de hacer la inyección de suero antieptocócico polivalente.

Dr. WOTAN

Gaceta de la salud pública.

Estado sanitario de Madrid.

Altura barométrica máxima, 706,34; mínima, 701,65; temperatura máxima, 23°,6; mínima, 4°,9; vientos dominantes, NE., SE. y SSE.

Sigue la enfermería de Madrid sin variaciones apreciables. No disminuyen, sino más bien aumentan, las fiebres infecciosas tíficas, aunque su gravedad no corresponde, por fortuna, á su frecuencia. La viruela continúa propagándose, causando una mortalidad relativamente crecida. En cambio el sarampión ha disminuído en el número de invasiones y en el de fallecimientos. Siguen los catarros y los enfriamientos produciendo estados gripales de escasa duración y poca gravedad.

En los niños, además de los exantemas ya citados, se observan diarreas y enteritis.

Crónicas.

¿Qué menos que eso?—El Ayuntamiento de Madrid, en sesión del 14 de Mayo, ha acordado satisfacer los gastos de enterramiento de D. Antonio Hernández Cornejo, médico de la Beneficencia municipal, fallecido de tífus exantemático en el cumplimiento de su deber, y los de colocación de una lápida que testimonie los sentimientos de la Corporación municipal hacia tan benemérito funcionario, de conformidad con lo propuesto por la Alcaldía Presidencia en moción fecha 12.

SOLUCION BENEDICTO

de glicero-fosfato de cal con CREOSOTAL

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

EL
HISTOGENO LLOPIS
es el agente más eficaz
para combatir la
**Tuberculosis
Diabetes,
Anemia
y enfermedades
consuntivas
en
general.**
Está así proclamado
por la Clase Médica.
Pidan muestras gratis á
A. Llopis, Ferraz, 3. MADRID.

Ascensos.—Para cubrir las vacantes que resultan del ascenso de D. Enrique Listrán a jefe facultativo de la Beneficencia municipal, han sido aprobados los ascensos siguientes:

A D. Ramón Luis Yagüe a médico primero, con el sueldo anual de 3.000 pesetas; D. Angel Llave y Cortés a médico segundo, con 2.500 pesetas anuales; D. Carmelo Gómez Castillo a médico tercero, con 2.000 pesetas; a médico tercero, por el turno de antigüedad, con 1.750 pesetas, a don José Rivero Sánchez, y a médico gratificado, con 750 pesetas anuales, a D. Valentín Ayza y Salvador.

Renuncia y nombramiento.—Por haber renunciado el doctor Cortejarena el cargo de vocal del Tribunal de oposiciones a las plazas de inspectores provinciales de Sanidad, ha sido elegido por sorteo el Dr. Tolosa Latour, quien también, según nuestras noticias, ha renunciado.

Nombramientos.—Han sido nombrados desinfectores con destino al Parque civil del Instituto de Higiene de Alfonso XIII D. Tomás Morales Puche, D. Wenceslao del Castillo Aragonés, D. Tomás Díaz Talavera y D. Vicente Martín Jimenez.

Oposiciones a inspectores.—Han sido admitidos a las oposiciones los siguientes aspirantes:

1. D. Luis Cerezo Sáinz.
2. D. José Crous.
3. D. Carlos Iglesias Faciña.
4. D. Manuel Santos Alonso.
5. D. José de la Rosa y Sánchez.
6. D. Francisco Becres Fernández.
7. D. Manuel Vilarco López.
8. D. Donato Varela Díez.
9. D. Ramiro Arroyo Samaniego.
10. D. Víctor Francisco Herrero Díez Ulzurran.
11. D. Francisco Viladrich y Viló.
12. D. Antonio Figueroa.
13. D. José Alisó.
14. D. Mariano Gómez Ullo.
15. D. Manuel Iglesias Corral.
16. D. Eduardo Méndez del Caño.
17. D. Enrique Crespo y Antón.
18. D. Angel Cánovas Amador.
19. D. Emilio Domínguez.
20. D. Celestino Lorenzo Torremocha.
21. D. Carlos Ferrant.

Serán asimismo admitidos a dichas oposiciones los señores que a continuación se expresan, siempre que, antes del día 13 del actual en que ha de verificarse el sorteo que previene el art. 4.º del Reglamento para dichas oposiciones,

completan su expediente con los justificantes que les faltan:

1. D. Eduardo Pastor Guillén; ocho años de práctica y no haber sido procesado.
2. D. Aurelio Almarza; ser doctor.
3. D. Santiago Díaz Varona; ocho años de práctica profesional.
4. D. Francisco Hernández; todos los exigidos en la regla 4.ª y 3.ª.
5. D. Aureliano Jiménez del Rey; ocho años de servicio.
6. D. Juan José González Peláez; ocho años de servicio y no haber sido procesado.

Ha sido desde luego excluido por ser mayor de cincuenta años, D. Eduardo Moreno Caballero.

Enseñanza médica complementaria.—El viaje de estudios médicos de 1905 se verificará del 28 de Julio al 16 de Agosto al través de Inglaterra, Escocia e Irlanda.

Quien desee más datos puede dirigirse a la «Obra de enseñanza médica», 12, rue François Millet, París.

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.

El Imparcial de 16 de Septiembre del 84 dijo:

«El Dr. Santoyo, de Linares, ha conseguido hacer dulce y muy grato el sabor el sulfato de quinina. La Prensa médica elogia mucho este invento (*Febrífugo Infantil Santoyo*), de inmensa utilidad para los niños.»


Véase el anuncio en las cubiertas.

Con el presente número acompaña un prospecto, cuya lectura recomendamos, sobre el producto **Corifina**, un sucedáneo muy recomendable del mentol, de la casa Fedco. Bayer, de Barcelona.

Con el presente número repartimos a los suscriptores de Madrid un prospecto, cuya lectura recomendamos, sobre el producto **Elixir Busto de Poliformiatos**.

ENFERMEDADES DE LA PIEL

Y DE LAS MUCOSAS

TRATAMIENTOS POR EL RADIO  NOVÍSIMO MATERIAL "AD HOC."

Lo más eficaz para combatir las neoplasias.

Maravillosos resultados en aquellas que, como el cáncer, se distinguen por su malignidad y rebeldía.

Al comunicar a la ilustrada clase médica española—para quien no son un secreto los triunfos cada vez más sorprendentes de la Radiumterapia—esta importante mejora en nuestros medios de tratamiento, cuya ampliación y perfeccionamiento constante y tenazmente perseguimos, nos honramos brindándole su experimentación gratuita en enfermos no pudientes de su clientela.

Gustosamente nos ofrecemos para facilitarle también notas bibliográficas de cuantas obras y trabajos se publican en el extranjero relacionados con estas sensacionales aplicaciones radiactivas.

A los profesores que residan fuera de la Corte y no puedan intervenir personalmente los tratamientos de sus enfermos, minuciosamente les tendremos al corriente de la marcha de los mismos, atendiendo muy gustosamente sus recomendaciones y apoyándonos en los datos anamnésicos que nos suministren en cada caso para perseguir con mayor rapidez y exactitud los resultados.

La colaboración de la respetable clase médica nos es precisa, y por eso, y porque con ello acreditamos nuestra seriedad, reiteradamente la venimos solicitando, poniendo a su disposición nuestros recursos y medios terapéuticos, sometidos siempre a su censura y alta inspección.

Sociedad Española del Radio y sus aplicaciones.—Infantas, 19 y 21. Teléfono 2.970.—Visiten nuestra casa.

Madrid.—Imprenta de Enrique Teodoro, Glorieta de Santa María de la Cabeza, núm. 1.—Teléfono 552.

Estafeta de Partidos.

Se advierte á los compañeros que quieran solicitar la vacante de médico titular de San Martín de Trevejo, provincia de Cáceres, que hay un profesor que lleva ejerciendo veintitrés años, siendo titular todo ese tiempo, y desde el año 1898, en que se refundieron las dos titulares que había en una sola, ha sido el único médico titular: que tiene incoado un expediente ante la Junta de Gobierno y Patronato de médicos titulares y aún no ha sido resuelto.

Vacantes.

Moraleja de Sayago (Zamora).—Por renuncia del que la desempeñaba, se halla vacante la plaza de médico titular de este pueblo, con el sueldo anual de 750 pesetas, pagadas del presupuesto municipal por trimestres vencidos, por la asistencia gratuita de treinta familias pobres que designe la Junta municipal, reconocimiento de quintos y pobres transeúntes enfermos que se presenten en la localidad. Los aspirantes, que han de ser licenciados en Medicina y Cirugía, presentarán las solicitudes debidamente documentadas en esta Alcaldía en el plazo de treinta días, á contar desde que el presente anuncio se inserte en el *Boletín Oficial* de la provincia (26 Mayo); debiendo advertir que la asistencia particular con los vecinos ya está contratada y formalizada por dos años con el médico interino que se halla ejerciendo en la actualidad. Moraleja de Sayago 12 de Mayo de 1909.—El alcalde, *Felipe García*.

—**D. Evaristo Torralva Cabanillas**, alcalde constitucional de esta villa de Casas de Don Pedro (Badajoz). Hago saber: Que no hallándose provista la plaza titular de este pueblo con arreglo al Reglamento del Cuerpo, se convoca el oportuno concurso para su provisión en propiedad por término de treinta días, contados desde el siguiente al en que aparezca inserto este anuncio en el *Boletín Oficial* de esta provincia (26 Mayo), la que se dota con 500 pesetas que serán satisfechas por trimestres vencidos de fondos municipales. Lo que se anuncia al público para que los aspirantes puedan presentar sus solicitudes documentadas en la Secretaría de este Ayuntamiento durante dicho plazo. Casas de Don Pedro, 18 de Mayo de 1909.—El alcalde, *Evaristo Torralva*.

—**Fuentepinilla (Soria).**—Por dimisión voluntaria del que la desempeñaba, se halla vacante la titular de médico cirujano del partido á que da nombre esta villa de Fuentepinilla, y sus anejos Centenera de Andaluz, Valderrodilla, La Seca, La Ventosa de Fuentepinilla, Osona y Valderrueda; con la dotación anual de 150 pesetas, que serán satisfechas por los pueblos expresados por trimestres vencidos. El pueblo de Centenera de Andaluz tiene practicante, y los anejos distan de la matriz seis kilómetros. Los señores licenciados pueden presentar sus instancias al señor alcalde de Fuentepinilla, en el término de treinta días á contar del 28 de Mayo, pasados los cuales se procederá á la elección. Fuentepinilla 27 de Mayo de 1909.—El alcalde, *Santiago Soria*.

Ministerio de Instrucción Pública y Bellas Artes.—**Subsecretaría.**—**Anuncio.**—Se halla vacante en la Facultad de Medicina de la Universidad de Valladolid, una Auxiliaría afecta al séptimo grupo, dotada con la gratificación anual de 1.500 pesetas, la cual ha de proveerse por oposición libre, según lo dispuesto por Real orden de esta fecha. Los ejercicios se verificarán en Madrid en la forma prevenida en el Reglamento de 11 de Agosto de 1901, aclarado por Real orden de 4 de Febrero de 1903 y de más disposiciones vigentes. Para ser admitido á la oposición se requiere ser español, no hallarse el aspirante incapacitado para ejercer cargos públicos, haber cumplido veintiún años de edad, ser doctor en la Facultad ó tener aprobados los ejercicios para dicho grado, condiciones que habrán de reunirse antes de terminar el plazo de esta convocatoria. Los aspirantes presentarán sus solicitudes en esta Subsecretaría en el improrrogable término de dos meses, á contar desde la publicación de este anuncio en la *Gaceta*. Los documentos que acrediten su capacidad legal y los méritos y servicios que les convenga justificar, los entregarán al Tribunal, así como también

un trabajo de investigación ó doctrinal propio y el programa de la asignatura al presentarse para dar comienzo á los ejercicios, sin cuyo requisito no podrán ser admitidos á los mismos. A los aspirantes que residan fuera de Madrid les bastará acreditar, mediante recibo, haber entregado, dentro del plazo de la convocatoria, en una Administración de Correos, el pliego certificado que contenga su instancia. Este anuncio deberá publicarse en los *Boletines Oficiales* de las provincias y en los tablones de anuncios de los establecimientos docentes; lo cual se advierte para que las autoridades respectivas dispongan desde luego que así se verifique sin más que este aviso. Madrid 9 de Mayo de 1909.—El subsecretario, P. O., *A. Castro*. (*Gaceta* 8 Junio.)

—**Alcaldía constitucional de Magaz (León).**—Habiendo sido anulado el nombramiento hecho de la titular de farmacéutico municipal de este Ayuntamiento, á favor de D. Gumersindo Cerezo, por el señor gobernador civil en 23 de Marzo, por no haberse guardado los requisitos reglamentarios, el Ayuntamiento, en sesión del día de ayer, acordó anunciar nuevamente dicha plaza titular de farmacéutico municipal, con la misma dotación de 340,40 pesetas anuales, que el agraciado percibirá del presupuesto municipal por trimestres vencidos, abonándole además el valor de los medicamentos que suministre á seis familias pobres. El plazo para que los aspirantes presenten sus solicitudes, es el de treinta días, contados desde el en que aparezca este anuncio en el *Boletín Oficial* de la provincia (2 Junio). El agraciado ha de ser licenciado en Farmacia y pertenecer al Cuerpo de farmacéuticos, cuya circunstancia tiene que acreditar por certificación que expedirá la Junta de Gobierno y Patronato de Madrid, que reclamará este Ayuntamiento. Magaz 24 de Mayo de 1909.—El alcalde, *Juan González*.

—**Narila (Granada).**—D. José Antonio Sabio Tarifa, alcalde presidente del Ayuntamiento constitucional de este pueblo. Hago saber: Que hallándose vacante la plaza de médico titular de este pueblo por defunción del que la desempeñaba, se anuncia su provisión por concurso durante el plazo de treinta días contados desde el siguiente á la inserción del presente en el *Boletín Oficial* (1º Junio), debiendo presentar las solicitudes durante el plazo señalado los que aspiren á dicha plaza, acompañando la cédula personal y el documento que acredite pertenecer al Cuerpo de médicos titulares. La dotación de dicha plaza es de 125 pesetas, quedando obligado á asistir á las familias pobres é iguales á los vecinos, la cual podrá producir 300 pesetas próximamente. Y para conocimiento de los que deseen aspirar á dicha plaza se fija el presente en Narila á 20 de Mayo de 1909.—El alcalde, *José Antonio Sabio Tarifa*.

BALNEARIO de ZUAZO (Alava). Sociedad Anónima.

Aguas Sulfurado-Sódicas-Nitrogenadas.

PREMIADAS CON CUATRO MEDALLAS DE ORO Y CUATRO DE PLATA

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

Clima seco, tónico y de altura (650 m. sobre el nivel del mar). Instalación hidroterápica completa y perfeccionada. Gran estufa de desinfección. Grandes edificios, parques, lago con lanchas, luz eléctrica, capilla pública, fonda de primer orden, café, billares, galerías cubiertas para paseo, frontón, etcétera, etc. Dirección facultativa á cargo del Dr. D. Carlos Mangiano Terrón.

Itinerario: Estación de Zuazo (línea de Castejón á Bilbao), con cuatro correos diarios y telégrafo público.—Temporada oficial: del 15 de Junio al 15 de Septiembre, prorrogable hasta el 30. Se remiten catálogos gratis á quien los solicite. Pedidos de aguas y habitaciones, al administrador del establecimiento.

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

EL SIGLO MÉDICO

BOLETÍN DE MEDICINA, GACETA MÉDICA
GENIO MÉDICO-QUIRÚRGICO

Se publica
todos los domingos.

LA CORRESPONDENCIA MÉDICA

Publica una Biblioteca
sumamente económica.

Fundada por D. Juan Ouesta y Okenner.

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 suscrip-
tores de El Siglo Médico.

VINO NOURRY

YODOTÁNICO

0.05 de Yodo por cucharada
de las de sopa.

EL MEJOR MEDIO DE ADMINISTRAR EL YODO.

Sustituye el ACEITE de HIGADO
de BACALAO.

ANEMIA, LINFATISMO, AMENORREA, ENFERMEDADES DEL PECHO

Dr. COMAR é HIJO, BARCELONA. — Depósito en todas las Farmacias.

Las
Personas que conocen las
PÍLDORAS
DEL DOCTOR
DEHAUT
DE PARÍS

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.

Estreñimiento

Píldoras de

CASCARA MIDY

el más suave y más seguro

LAXATIVO

que no produce

NI CÓLICOS

NI NÁUSEAS

NI DIARREA

1 ó 2 píldoras, por la noche, á la comida ó mejor al acostarse.
MIDY, 113, F. St-Honoré, París y todas Farmacias.

AFECCIONES del PECHO

TUBERCULOSIS — BRONQUITIS — CATARROS

FOSFOTAL

(Phosphotal. — Fosfato neutro de Creosota)

Cápsulas Clin

Guarnecidas de Gluten

con lo cual se retarda la disolución del principio activo hasta que llega al intestino, dejando así al organismo toda su integridad.

20 cgr. de Fosfotal por cada Cápsula. 4 á 12 Cápsulas al día

Emulsión Clin

50 cgr. de Fosfotal por cucharada de las de Café

2 á 6 cucharaditas al día en 112 vaso de leche.

Adminístrase igualmente en enemas.

Tubos Clin

Solución oleosa, graduada á 10 cgr. de Fosfotal por cent. cúbico, en Ampollas de 3 c.c.

Una inyección cada dos días.

VENTAJAS DEL FOSFOTAL:

No es cáustico. — Es perfectamente tolerado y asimilado. — Reúne la doble eficacia de las medicaciones creosotadas y fosfatadas, pues es una asociación de la Creosota (90 %) con el Fósforo (9 %). — La Tos y la Expectación desaparecen merced á su acción terapéutica. — Impide la Desasimilación y aumenta el Apetito.

LABORATORIOS CLIN — F. COMAR & FILS & C^o, 20, Rue des Fossés-St-Jacques, PARIS. 1209

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.*

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

APIOL DE LOS DR. 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. Seguin, 165, rue Saint Honoré; todas farmacias.

Ayuntamiento de Madrid

La correspondencia, pedidos, libranzas, letras y documentos de giro referentes á **EL SIGLO MÉDICO** se dirigirán 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 afeciones 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 períodos 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.

Marina 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

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 localá que dan origen generalmente los ioduros. Cápsulas de Iodina Giner-Alfiño, 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.

BALNEARIO de ALMEIDA (Zamora).

AGUAS RADIO-AZOADAS SULFÚDRICAS

Especiales para la curación de las enfermedades del estómago, del aparato respiratorio y de la piel; útiles en la anemia y tuberculosis incipiente; modifican profundamente los afectos de los oídos, nariz y ojos de naturaleza escrofulosa y herpética.

Clima agradable. Instalación balneoterápica completa. Habitaciones amplias y ventiladas. Alimentación sana y nutritiva. Salón de recreo. Tiro al blanco. Frontón. Sala de billar, etc. Juegos lícitos. Jardín frondoso.

Temporada oficial, 15 de Junio á 30 Septiembre.

Informes y folletos á D. Domingo Mayor, **Balneario de Almeida (Zamora).**

MATERIAL SANITARIO

Hijos de ANTONIO AVERLY, Ingenieros

CONSTRUCTORES EN ZARAGOZA

Pídanse catálogos, datos y presupuestos.

AGUAS DE PANTICOSA

Prototipo de las nitrogenadas en España.—Sulfurosas sódicas, las de la Fuente del Estómago.—Verdadero clima de altura (1.636 metros).

Esta singular y muy importante triada terapéutica constituye un conjunto eficazísimo y único en el mundo para prevenir el desarrollo de la **tisis pulmonar** y curar ésta en sus comienzos. La especialidad de las **Aguas de Panticosa** es tradicional, y está comprobada por infinitos hechos, repetidos sin interrupción, así en la **tuberculosis** como en la mayoría de las **enfermedades crónicas de las vías respiratorias** y en todos los casos de debilidad orgánica general, como en la **anemia** y el **linfatismo**; siendo también sumamente útiles en la **dispepsia**, **gastritis**, **enteritis**, **nefritis**, **cistitis**, **infartos del hígado y bazo**, **cálculos hepáticos y renales** y en todas las enfermedades producidas por retropulsión de los vicios **reumático y herpético**.

El balneario dista 32 kilómetros de la estación férrea de Sabinánigo en la línea de Zaragoza á Jaca, y 50 de la de Laruns en la de Pau; recorriéndose después ambos trayectos en carruaje.

Servicio completo de balneoterapia, hidroterapia, y atmíatría.

Lavadero mecánico y **estufa de desinfección** instalados en 1901.

Tres fondas con cocina española y francesa; habitaciones pintadas al óleo; ascensor en dos de los hoteles; Iglesia; Hospital para pobres legales; correo y telégrafo; luz eléctrica; Casino, bazares y todo lo que requiere establecimientos de su índole.

Temporada oficial: de 15 de Junio á 21 de Septiembre, dividida en tres periodos, que se diferencian por distintos precios en las habitaciones á saber:

Precios ordinarios: de 1.º á 15 de Julio y de 16 á 31 de Agosto.

Precios ordinarios rebajados en un 50 por 100 durante los meses de Junio y Septiembre.

Y precios ordinarios aumentados en un 20 por 100 de 16 de Julio á 15 de Agosto.

Las tan renembradas y privilegiadas **Aguas de Panticosa** se exportan en cajas de 12 y 24 litros y 25 y 50 medios, expendiéndose en todas las capitales y poblaciones importantes de España.

Para detalles é informes dirigi. se á la **Administración general de la Sociedad Aguas de Panticosa**, instalada en el Balneario los meses de Junio, Julio, Agosto y Septiembre, y en Zaragoza, Coso, 87, el resto del año.

AFECCIONES DEL APARATO RESPIRATORIO - TUBERCULOSIS
CAPSULAS COGNET
EUCALIPTOL ABSOLUTO IODOFORMO - CREOSOTIZADO
ANTISEPTICO INCOMPARABLE
 PARIS, 43, RUE DE SAINTONGE PERFECTAMENTE TOLERADO Y TODAS LAS FARMACIAS.

SANTAL MONAL

CON AZUL DE METILENO

á un mismo tiempo, **ANTISEPTICO, 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.

AGCIÓN RÁPIDA Adoptado por los más renombrados médicos especialistas.
 Dosis: 6 á 10 cápsulas cada día.

LABORATORIOS MONAL FRÈRES - NANCY (FRANCIA).

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 XIII^o Congreso Internacional de Medicina, París 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.

AMENORREA - DISMENORREA

APIOLINA CHAPOTEAUT

No confundirla con el Apiol

La Apiolina ejerce su acción en el sistema circulatorio, determinando fenómenos de congestión vascular y de excitación, al par que en la contractibilidad de la fibra muscular lisa de la matriz.

Administrada 2 ó 3 días antes de la aparición de las reglas, en dosis de 2 á 3 cápsulas de á 20 centig. diarias, tomadas en las comidas, la Apiolina provoca y regulariza el flujo mensual.

PARIS, 8, rue Vivienne, y en todas las Farmacias.

HIGIENE de las SEÑORAS

DILUIDO EN AGUA EL

CRYSTOL

Es el remedio soberano de las afecciones uterinas de todo género. Cura en breve las *flores blancas*, las *metritis* y en general todas las *dolencias de las vías uterinas*. Su uso diario no ofrece peligro para los tejidos; la los que asegura frescura, tonicidad y firmeza incomparables. Su delicado perfume lo hace agradable para el tocador íntimo de las damas.

PARIS, 8, Rue Vivienne, y en todas las Farmacias.

LA COLESTERINA

CONTRA LA TUBERCULOSIS
 HEMORRAGIA, ANEMIA, CAQUEXIA
 ANTIHEMOLITICO PODEROSO

EL LIPOCHOL BYLA

A LA BASE DE COLESTERINA PURA
 LIBRE Y COMBINADA

EN FR. DE 60 PILDORAS DOSIFICADAS A 0 Gr. 20 Centigr.
 LA EMULSION A 0 Gr. 30 Centigr. p. cucharada

LA COLESTERINA UNICO PRINCIPIO ÚTIL
 DE LOS ACEITES DE HIGADO DE BACALAO.
 NO EXISTE MAS QUE Á TITULO DE VESTIGIOS
 EN EL MEJOR DE DICHOS ACEITES
 UNA PILDORA DE LIPOCHOL EQUIVALE A
 UN GRAN VASO DE ACEITE DE HIGADO DE BACALAO VERDADERO
 UNA CUCHARADA DE LIPOCHOL EMULSIONADO
 ES MAS ACTIVA QUE DOS GRANDES VASOS
 DE EMULSION DE ACEITE DE HIGADO DE BACALAO

PARA MUESTRAS GRATIS DIRIGIRSE AL
 DEPOSITARIO GENERAL J. ARMENTERAS
 10, PASO DE LA INDUSTRIA, BARCELONA

ESTABLECIMIENTOS BYLA JEUNE de GENTILLY (Sena) FRANCIA
 Laboratorios autorizados por el Gobierno para la
 preparación de medicamentos orgánicos

BIOSINE LE PERDRIEL

GLICEROFOSFATO DOBLE

de CAL y de HIERRO efervescente.
 El mas completo de los reconstituyentes
 y de los tónicos del organismo.
 Se recomienda por su empleo y su gusto
 agradables.

LE PERDRIEL & C^{ia}, Paris.

DEBILIDAD, ANEMIA
 ENFERMEDADES DE INFANCIA

son combatidas con éxito con la

FUCOGLYCINE del D^r GRESSY

LE PERDRIEL & C^{ia}, Paris.



ANUNCIOS

◀ EXTRANJEROS ▶

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



ESTAFILASA del D^r DOYEN

(STAPHYLASE du D^r 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^{ia}, 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 alóides 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^{ia}, 5, Rue Bourg-l'Abbé y principales Farmacias y Droguerías.



ESTAFILASA YODURADA

del D^r DOYEN

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

ESTAFILASA BROMURADA

del D^r 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^{ia}, 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^r 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^{ia}, 5, Rue Bourg-l'Abbé y principales Farmacias y Droguerías.

RUB BOYVEAU-LAFFECTEUR

CÉLEBRE DEPURATIVO VEGETAL

prescrito por los Médicos en los casos de

— ENFERMEDADES DE LA PIEL —

Vicios de la Sangre, Herpes, Acne.

102, Rue de Richelieu, Paris y en todas Farmacias del Extranjero.

ERGOTINA BONJEAN

Medalla de Oro de la Sociedad de Farmacia de París

GRAJEAS * SOLUCION

CONTRA los ESPUTOS de SANGRE y HEMORRAGIAS de todo género.

LABELONYE & C^{ia}, 99, Rue d'Aboukir, PARIS.

TOS

TISIS
RESFRIADOS
BRONQUITIS
CATARROS
ASMA

CURACION SEGURA

CON EL
EMULSION MARCHAIS

al Creosota y Glicerofosfato de cal
DE MARCHAIS (FRANCIA)

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



ANUNCIOS

EXTRANJEROS

La SOCIÉTÉ MUTUELLE DE PUBLICITE 14, rue Rougemont, París (8^a), de que es director Mr. A. Lorette, es la encargada EXCLUSIVAMENTE de recibir los anuncios extranjeros para nuestro periódico.



ANTIASMÁTICO PODEROSO

REMEDIO EFICAZ CONTRA LOS CATARROS BRONQUIALES

Jarabe-Medina de Quebracho.

Médicos distinguidos y los principales periódicos profesionales de Madrid: *EL SIGLO MÉDICO*, la *Revista de Medicina y Cirugía prácticas*, *El Genio Médico*, *El Diario Médico-Farmacéutico*, *El Jurado Médico-Farmacéutico*, la *Revista de Ciencias Médicas de Barcelona* y la *Revista Médico-Farmacéutica de Aragón*, recomiendan en largos y encomiásticos artículos el **Jarabe-Medina de Quebracho** como el último remedio de la Medicina moderna para combatir el Asma, la Disnea y los Catarros crónicos, haciendo cesar la fatiga y produciendo una suave expectoración.

PRECIO: 5 pesetas frasco.

Depósito central: Farmacia de Medina, Serrano, 36, Madrid, y al por menor en las principales farmacias de España y América.

ANTIBLENORRÁGICO

CAPSULAS EUPEPTICAS

POLIBALSÁMICAS DEL DOCTOR PIZÁ

a base de copaiba, cubebas, matico y sándalo cetrino.

Medicamento racional, el más poderoso para la curación de la blenorragia, flujo blanco y gota militar.

29 años de éxito creciente. Renombrados prácticos diariamente las prescriben, reconociendo considerables ventajas sobre todos sus similares.

Farmacia del Dr. Pizá. Plaza del Pino, 6, Barcelona.

LIERGANES Unicas aguas

eficaces en los catarros crónicos del aparato respiratorio, en los infartos del hígado y cólicos nefríticos. *Pidan la Guía.*

FEBRIFUGO INFANTIL SANTOYO

Cuatro Medallas de plata.—Un Diploma de mérito.

Quinina que los niños aceptan como golosina. Muy elogiado por la prensa médica y por muchos médicos eminentes. Todos declaran que **llena un gran vacío en la Terapéutica infantil porque une a su sabor gratísimo una gran eficacia.** Los comprobantes acompañan al prospecto, que se envía gratis a quien lo pide. La quinina en este medicamento ha sido dulcificada, al par que su sabor, su acción irritante del aparato digestivo. Es, pues, utilísimo en todas las edades e irreemplazable en la niñez. Por espacio de dos años (del 84 al 86) se remitieron muestras gratuitas a cuantos médicos las pidieron. Multitud de imitaciones codiciosas ha sancionado su importancia. **2 pesetas caja**, con 60 centigramos de base en tres papeles ó tres napolitanas. Por mayor, grandes descuentos. Donde no se halle, el auto.—**Doctor Santoyo**, Subdelegado de Linares (Jaén)—lo envía por correo, certificado, sin aumento de precio.

Productos naturales de las aguas minerales de

LA TOJA

Clorurado-bromurado-sódicas-ferruginosas, variedad litico-arsenicales, grandemente radioactivas.

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 arsénico 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.

Depositarlos en Madrid:

Sres. Pérez Martín Velasco y C.^a. Alcalá, 7 y don Antonio Esnaola, Plaza del Angel, 18, pral.

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 a su acción calmante.

De venta:

Dr. Bustamante (Portugalete) y Farmacias de Letget, Carrera de San Jerónimo, y Gayoso, Arenal, 2.-Droguerías de P. Martín Velasco y C.^a, Alcalá, 7, y Durán y Martín, Capellanes, 10, Madrid.



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 e interesante obra consta de 320 páginas y su precio es 5 pesetas, hallándose de venta en todas las librerías y en la Administración de este periódico.



AGUAS DE CESTONA

Termales, clorurado-sódicas, sulfatadas, variedad litínicas. De gran radioactividad.

Indicadas con éxito maravilloso en las enfermedades del **estómago, hígado, intestinos y riñón.**

Desaparecen los estreñimientos.

De venta a **1,25 pesetas** botella en farmacias y droguerías. Depósito central en Madrid, Plaza del Angel, 18, principal. Pedidos directos de aguas y datos de hospedería, al administrador del Balneario en Cestona (Guipúzcoa).



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.

ALLOSAN

Eter sólido y cristalino del santalol con la eficacia pura del mismo.

Completamente insípido y no causado irritación.

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.**

BALNEARIO

DE

MEDINA DEL CAMPO

(Premiadas sus aguas con Diploma de Honor y Medalla de oro).

Verdadero Sanatorio para la escrofula según informe del Real Consejo de Sanidad.

AGUAS

clorurado-sódicas, sulfurosas, bromo-iodura las de fuerte mineralización.

ÚNICO EN ESPAÑA

que elabora AGUAS MADRES

análogas y de más importancia medicinal que las de Salies de Bearne, en Francia; de Kreuznach y Nannheim, en Alemania, y de Lavey y Tarapp, en Suiza.

EFICACÍSIMAS

en el linfatismo, escrofulas en todas sus manifestaciones, tuberculosis locales, raquitismo, herpetismo, anemias, clorosis, amenorreas, dismenorreas, inflamaciones de la matriz, neuralgias, histerismo, neurastenia y reumatismo.

MANANTIAL ALCALINO «ANITA»

Aguas clorurado-sódicas, bicarbonatadas. Variedad litúrgicas y bromuradas. Superiores á las más renombradas de España y del extranjero.

INDICACIONES: Catarro crónico del estómago é intestinos, dilatación, dispepsias, infartos del hígado y bazo, catarros de las vías biliares, inflamaciones crónicas del riñón y vejiga, cálculos y arenillas, diabetes, gota y obesidad.

TEMPORADA OFICIAL

del 15 de Junio al 30 de Septiembre

MÉDICO-DIRECTOR

Ilmo. Sr. D. José Morales Moreno.

COCHES A LOS TRENES

desde las 6 de la mañana a las 12 de la noche.

Laboratorio de vendajes asépticos y antisépticos

Fundado en 1880 (1.º en España)

DEL

DR. CEA.—VALLADOLID

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

CATÁLOGOS Y PRECIOS

PARA LA VENTA AL POR MAYOR

MATERIAL DE CURACIÓN ASÉPTICO

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

(Procedimiento con patente de invención).

NUEVOS PREPARADOS

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

Almacenes de especialidades farmacéuticas. Pídase Catálogo.



MEDALLA DE PLATA
EXPOSICIÓN FARMACÉUTICA
MADRID 1882

MEDALLA DE ORO
EXPOSICIÓN UNIVERSAL
BARCELONA 1888

MEDALLA DE BRONCE
EXPOSICIÓN UNIVERSAL
PARIS 1889

MEDALLA DE ORO
CONGRESO INTERNACIONAL
DE HIGIENE

DOS PATENTES DE INVENCION

Fabrica quimica 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.

Bromoglidine

CALDAS DE OVIEDO

Aguas naturales azoadas bicarbonatadas, de crédito positivo y reconocida eficacia en las enfermedades reumáticas, catarrales, del pecho y otras.

Según recientes ensayos del Dr. Muñoz del Castillo, eminente químico encargado del Laboratorio de Radioactividad de la Facultad de Ciencias de Madrid, estas aguas son grandemente radioactivas, lo que viene á aumentar y avalorar sus indicaciones especiales.

Balneario de primera clase, premiado con medalla de oro en varias Exposiciones.

Temporada oficial, 1.º de Junio á 30 de Septiembre.

La Guía del bañista se facilita gratuitamente en **MADRID**, Puerta del Sol, 13, paraguera, y en **OVIEDO**, Magdalena, 2.

ANALISIS

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

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

Carretas, 14, Madrid.

Fundado en 1866.

PASTILLAS

CLORHIDRATO DE COCAINA Y MENTOL

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

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

Tratamiento etiológico y racional de las
AFECCIONES BRONCO-PULMONARES

Catarro Brónquico — Pleuresía
TUBERCULOSIS 1º y 2º grado
 Afecciones grippales

CURATIVO
VAUGIRARD NO TÓXICO

EXCLUSIVAMENTE VEGETAL

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

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

Para Opusculo y Muestras dirigirse a:
 41, Bd Henri IV, PARIS

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

2º Un **GLUCÓSIDE** que obra a 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. LOGEAS, 37, Avenue Marceau, PARIS.

TUBERCULOSIS. AFECCIONES BRONCO-PULMONARES

SOLUCIÓN PAUTAUBERGE

al CLORHIDRO-FOSFATO de CAL CREOSOTADO

ANTIBACILAR y RECONSTITUYENTE
 PERFECTAMENTE TOLERADA y COMPLETAMENTE ABSORBIDA
 Cicatriza las lesiones locales, restaura con prontitud el apetito y el estado general.

L. PAUTAUBERGE, COURBEVOIE-PARIS y todas Farmacias.

RAQUITISMO ESCROFULAS

Epilepsia!!! Es con la mayor franqueza, con la más

grande lealtad que sin tener la pretensión de curar a todos los epilépticos recomendamos las las que durante treinta años han dado a su autor grandes satisfacciones, le han valido agradecimientos é inalterable amistad de muchos enfermos; Grajeas que siempre en los casos ordinarios llevan con ellas la posibilidad de triunfo ó al menos la certeza de una mejoría en los casos difíciles.

GRAJEAS GELINEAU

J. MOUSNIER, SCEAUX, Seine (France) y en todas las Farmacias.

Anemia, Cloro-Anemia, Linfatismo, Neurosis del Corazón, Desordenes de la Circulación, Afecciones Escrofúlosas y Cutáneas, tratadas con buen éxito por el Cuerpo Médico por los.

GRANULOS ANTIMONIO-FERROSOS
 del Dr **PAPILLAUD**

Medicación ferro-arsenical (arseniato de antimonio, 0,001^m/gr por Gránulo y Hierro)
 Presencia simultánea del Hierro, Arsénico y Antimonio en estado de sal la mas asimilable. — Dosis: de 2 a 8 gránulos al día.

Depósito Genl: F^{ma} GIGON, 7, Rue Coq-Héron, Paris y en todas las Farmacias. Envío de frascos de ensayo a los Sres. Médicos.



ENFERMEDADES NERVIOSAS
 EPILEPSIA — HISTERIA — ECLAMPSIA
 CONVULSIONES INFANTILES — COREA
 VERTIGOS — INSOMNIO — JAQUECA
 ÉXITO ASSEGURADO por el

TRIBROMURO
 de A. GIGON

Sal conteniendo los tres Bromuros en el estado de pureza completa.
 Dosificación fácil, Conservación indefinida.
 Frasco acompañado de una cuchara-medida dosificando 1 gr. que basta hacer disolver en un líquido cualquiera (infusión de té, agua azucarada, etc.).
 Dosis: 1 a 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.



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

TUBERCULOSOS

HISTOGENOL
 a base de Nuclarrine.

Medicación Arsenio-fosforada orgánica.

INDICACIONES: **TUBERCULOSIS**
 LINFATISMO — ESCROFULA — BRONQUITIS CRÓNICA
 NEURASTENIA — CLORO-ANEMIA — CONVALESCENCIA, ETC.

EXPERIMENTADO con éxito en los Hospitales de Paris. — Comunicado a la Academia de Ciencias, a la Sociedad de Biología y de Terapéutica.

Tesis desarrollada ante la Facultad de Medicina de Paris sobre el HISTOGENOL.

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

PROSPECTOS: Dirigirse a **PAUL LÉVY**, Farmacéutico en St-DENIS (Seine) Francia.
 SE VENDE EN TODAS LAS FARMACIAS DEL PAIS.