

# EL SIGLO MÉDICO

## SUMARIO

BOLETIN DE LA SEMANA: Ampliación de estudios é investigaciones científicas.—El cólera en Rusia y Filipinas.—El ascenso por quinquenios.—SECCIÓN DE MADRID: Sobre cirugía renal.—Alimentación infantil.—Revista de aparato digestivo.—REVISTA DE HIDROLOGÍA CLIMATOLOGÍA É HIDROTERAPIA: Indicaciones del clima de altura y de la acción combinada del mismo con el tratamiento hidromineral.—PERIÓDICOS MEDICOS: EN IDIOMA EXTRANJERO. I. La hernia inguinal en los niños.—II. Sarcoma del intestino.—III. Adiposis dolorosa.—IV. Síntomas de la meningitis cerebro-espinal.—V. Trastornos gástricos en los onanistas.—VI. Aplicación de la anestesia local á la cura radical de la artritis maxilar supurada.—VII. Tratamiento del tétanos por las inyecciones intrarraquídeas de sulfato de magnesia.—VII. Un signo físico de adherencia de la placenta.—IX. Pólipos placentarios.—SECCIÓN OFICIAL.—VARIEDADES: Rasgo heroico.—CONSULTORIO.—GACETA DE LA SALUD PÚBLICA: Estado sanitario de Madrid.—CRONICAS.—ANUNCIOS.—VACANTES.

## Boletín de la semana.

Ampliación de estudios é investigaciones científicas.—El cólera en Rusia y Filipinas.—El ascenso por quinquenios.

En la *Gaceta* del 5 del corriente ha visto la luz, firmada por el Dr. Cajal, la convocatoria para la concesión de 30 pensiones (para profesores y alumnos) destinadas á la ampliación de estudios en el extranjero, debiendo hacer constar en las solicitudes (que se admitirán en el plazo de cuarenta días á contar desde la citada fecha) la materia sobre que han de versar aquellos, sujetándose al Programa publicado en el periódico oficial y que reproduciremos en otro número, no sin permitirnos hoy decir que muchos de esos estudios nos parecen sumamente teóricos y de escasa ó ninguna aplicación á nuestra patria.

Según leemos en la prensa noticiara y especialmente en *La Correspondencia de España*, el cólera se difunde con rapidez en San Petersburgo, y las medidas tomadas para atajar su curso no han impedido que haya atacado los barrios extremos de la capital, registrándose el primer caso en la Tamboffkaia.

Desde el primer momento se ha habilitado un hospital en las afueras de Wasiliostroff, aislando á los atacados, que ya son muchos.

Las personas que pueden abandonar la ciudad se van á las playas de Holanda, Bélgica y Noruega, quedando San Petersburgo casi desierto de personas pudientes.

Los casos hasta ahora registrados son graves, y casi todos fulminantes.

En Astrakan adquiere la epidemia un grado de mortalidad terrible, pues ha habido día de ser la

proporción, entre los atacados y muertos, de 90 por 100.

En Tiflis, Tsaritsyne y Saratoff aumenta también la mortalidad, y la situación se complica por la miseria reinante.

Las inyecciones anticoléricas dan buen resultado; pero tropiezan las autoridades con la hostilidad de las gentes á usar medios preventivos y con la suciedad terrible, sobre todo en los pueblos donde residen judíos.

En el Neva se han instalado cuatro nuevos puestos sanitarios y otro en la estación Nicolás.

De Berlín ha llegado mucho material sanitario instalándose hospitales portátiles en las ciudades atacadas.

Y esto que se lee respecto á San Petersburgo se lee también respecto á Filipinas, donde el cólera parece que ha tiempo está haciendo de las suyas. ¿Habría, pues, necesidad de recordar el celo y la vigilancia á nuestras autoridades sanitarias? Demasiado saben éstas que del aislamiento de los primeros casos depende el éxito total de la campaña.

No podrán quejarse con razón los catedráticos de nuestras Universidades de los buenos propósitos (que procura traducir en hechos) del actual Ministro de Instrucción pública, Sr. Rodríguez San Pedro. En efecto, en la *Gaceta* del 14 del corriente publica un Real decreto, en virtud del cual, cuando aprueben las Cortes el capítulo correspondiente de los presupuestos generales del Estado, se concederá á los catedráticos que ocupen las secciones 8.<sup>a</sup>, 7.<sup>a</sup> y 6.<sup>a</sup>, es decir, á los que hoy no tengan otro sueldo que 3 500, 4 000 y 5 000 pesetas, un aumento de 500 pesetas por cada cinco años de servicios que tengan ó vayan teniendo en la enseñanza hasta llegar á tener 6.000 pesetas en provincias (y 7.000 en Madrid); pues entonces cesarán los ascensos por quinquenios, continuando los correspondientes por la antigüedad y el número respectivo.

Plácemes merece esta disposición, que ha de dar algún mayor desahogo á los catedráticos jóvenes que dedican su inteligencia y su tiempo á la enseñanza.

DECIO CARLÁN



Madrid, 22 de Agosto de 1908

## SOBRE CIRUGIA RENAL (1)

A PROPOSITO DE UN CASO DE HIPERNEFROMA DEL RIÑON IZQUIERDO.  
NEFRECTOMIA.—CURACION DESDE HACE CUATRO AÑOS.

Por el Dr. M. GONZALEZ TÁNAGO

Especialista en enfermedades de la orina y de la piel.

Con respecto á la frecuencia con que estos tumores se observan en relación con otros tumores malignos del riñón, Albrecht (12) halló de 32 casos que se han observado en los últimos diez años en la Clínica segunda de la Universidad de Viena, 28 eran hipernefomas, y 4 otra clase de tumores malignos del riñón. Israel (7) de 41 casos que ha operado por tumores del riñón, halló 17 hipernefomas; Neühausser de 103 tumores, 69 eran hipernefomas.

La malignidad de estos tumores no depende de su tamaño; hay tumores pequeños que dan lugar á metástasis numerosas y en cambio tumores enormes sin propagación alguna; en general los malignos rompen los tejidos vecinos y penetran en la pelvis renal, sobre todo en la vena cava y se propagan á lo largo de ésta con bastante frecuencia. Israel (7), Henke Kozubowski, Grosheintz (3), otras veces se extienden á los tejidos vecinos, al colon, etc; la mayor malignidad en los tumores atípicos la originan las metástasis; éstas se verifican por lo general por la sangre, y más raras veces por los linfáticos; las metástasis más frecuentes son en los huesos, luego en la pleura, pulmón, hígado, matriz, ovarios y en la vagina y en la piel; hay ocasiones en que sólo existe una metástasis en la cápsula suprarrenal, Israel (7); por esa razón aconseja este profesor que siempre se mire si existe lesionada la cápsula suprarrenal correspondiente cuando se opera un riñón con un tumor.

El pronóstico es siempre muy grave si no se opera; en los casos operados puede haber una recidiva local ó lejos de la región operada; para evitar la primera se debe hacer la extirpación de todo lo que se pueda de la cápsula adiposa y ver si hay ganglios invadidos; de 16 casos operados por Albrecht, 9 tuvieron recidiva local; de los 17 hipernefomas operados por Israel (7), tres murieron por parálisis del corazón, uno por trombosis en la vena cava y cinco por recidiva, antes de los tres años; de los ocho restantes tenía 3 casos operados desde más de cinco años; 2 de dos años de operados y 3 de un año, sin recidiva; Krönlein tiene un caso operado sin recidiva de quince años; Tedenat, de dos casos que ha operado, uno vive á los siete años de la operación y otro murió de recidiva á los dos años; el caso operado por mí vive en buen estado de salud á los cuatro años de operado.

Este caso que he podido observar es el siguiente:

De cuarenta y ocho años, farmacéutico, casado, sin hijos, tuvo siempre buena salud hasta que en Enero de 1903 tuvo, sin saber por qué causa, una hematuria que le duró dos ó tres días, sin dolor ni molestias, pero al desaparecer notó un dolor en el hipogastrio, más en el

lado izquierdo que en el centro y de vez en cuando tenesmo vesical, orinando pequeña cantidad de orina, al parecer normal; alguna vez desde entonces notaba un dolor de punzada hacia el sacro; en la primavera del mismo año volvió por segunda vez la hematuria, también sin molestia alguna, pero esta vez fué tan abundante que salieron muchos coágulos, algunos de la forma de sanguijuela, alargados y delgados; le quedó por algún tiempo tenesmo vesical y dolor hacia el uréter, pero los médicos con quienes consultó, no le dieron importancia; en el mes de Octubre tuvo la *tercera* hematuria, y en el mes de Febrero de 1904, hacia el año de haber tenido la primera, tuvo la *cuarta* hematuria; entonces vino á Madrid en donde cada médico á quien visitó dió un diagnóstico distinto; por último llegó á mi consulta el 30 de Marzo de 1904.

La orina entonces era completamente transparente, y ni aun centrifugada se notaba sedimento alguno; no había tampoco albúmina; en la *uretra*, ni en la *vejiga*, ni en la *próstata* se notaba nada anormal.

El estado general del enfermo era bueno, pero tenía un color algo amarillento y palidez en las mucosas; había adelgazado 6 kilos desde que notó la enfermedad.

Al hacer la exploración renal noté en el lado izquierdo un gran tumor que era bastante superficial, pero á la percusión había sobre él sonido timpánico; el tumor, que se apreciaba muy bien por ser el enfermo algo delgado, era movable, llegaba hasta poco más abajo de la línea transversa umbilical, y se tocaba dando la sensación de haber dos tumores, ó mejor, un pequeño tumor por delante, liso, redondeado, y otra masa detrás de éste, adherida á él, grande, alargada hacia arriba y hacia abajo; no causaba dolor esta exploración; pero la noche de este día orinó sangre y dos coágulos cilíndricos, alargados, como de 6 centímetros de largo y delgados; al día siguiente volvió á salir el orín transparente.

El día 7 de Mayo tuvo un dolor cólico en el lado izquierdo, saliendo unos coágulos; este día, después de un reconocimiento del tumor, empezó á orinar sangre y á tener dolor en la región renal izquierda, teniendo necesidad de ponerle una inyección hipodérmica de morfina.

Examinado con el cistoscopio no se notó nada en al vejiga. El riñón derecho no se tocaba.

El día 21 de Mayo de 1904 se le hizo la *nefrectomía lumbar*. Incisión ligeramente curva desde la duodécima costilla hasta dos centímetros por encima de la espina iliaca anterior superior; se puso en seguida al descubierto el tumor, pero como éste era muy grande fué preciso hacer una incisión transversal como de 5 centímetros desde la mitad de la incisión curva hacia el ombligo; la cápsula grasosa que envolvía al riñón era muy gruesa y se hallaba adherida al tumor; éste se hallaba colocado de tal modo, que el riñón quedaba por delante en dirección transversal al eje del cuerpo, descansando el tumor sobre los músculos dorsales (por esta causa á la palpación se notaba como si hubiera dos tumores, pues el riñón quedaba delante y el tumor detrás); se separó trabajosamente la cápsula grasosa y, una vez fuera el tumor, se ligó el pedículo en tres haces con seda fuerte; extirpé todo lo que pude de la cápsula grasosa y se colocaron gasas asépticas como drenaje.

Sutura de los músculos con catgut y músculos y piel con crin de Florencia, dejando en el ángulo inferior de la herida unos cuatro centímetros para la salida de las gasas y de los hilos de seda del pedículo.

El día 21 por la noche tenía 37°5, pulso 84; orinó 500 gramos y sudó bastante; no tiene vómitos.

Día 22: temperatura, 38° C., pulso 96, sin vómitos; tiene algún dolor en la herida; orina con algunos uratos.

(1) Véase el número anterior.



Día 23: temperatura, 37°5, pulso 84; tarde, 38°, pulso, 84.

Día 25 mañana: 36°9, pulso, 78; vendaje algo manchado de sangre; en las veinticuatro horas orinó 1.100 gramos.

Día 26: vendaje casi seco, herida reunida; le saqué las tiras de gasa y sólo quedaron los hilos; temperatura, 36°8; estreñimiento.

Día 30: vendaje manchado con serosidad, herida reunida; se quitaron los puntos.

Día 15 Abril: alta curado.

Día 12 Agosto: ha engordado tres kilos; desapareció el color amarillento de la cara.

Día 15 Julio 1906: en esta época vi al enfermo que se quejaba de pesadez y dolor en la digestión, y vómitos agrios desde hacía dos meses; un día tuvo un vómito de sangre; al principio pensé si sería una recidiva en el estómago, pero después he observado que no ha vuelto á tener novedad; le desaparecieron poco á poco las molestias con un régimen de úlcera de estómago, y hoy hace quince días le he visto, á los cuatro años de operado, con buen color, grueso y sin trastorno alguno.

*Tumor y riñón operado.*—Como puede verse en la figure adjunta, el riñón, al exterior, conserva su forma; su color era el normal; en su superficie algunas vesícula



Fig. 1.ª—Hipernefroma y riñón izquierdo. —Cara posterior, tamaño diez y seis veces menor que el natural.

las del tamaño de la cabeza de un alfiler al de un guisante, llenas de un líquido, en algunas transparente, en otras sanguinolento; el tamaño del riñón era de polo á polo 13 1/2 centímetros de largo; el extremo superior, al parecer normal, tenía siete centímetros y medio de ancho, y desde el polo superior renal al tumor, había unos cinco centímetros, que constituían la única parte de tejido renal sana; la parte media del riñón que parecía al exterior sana, medía desde el hilus al tumor cinco centímetros, con el tumor 11 centímetros; éste nacía en el borde convexo del riñón; ocupaba más de los dos tercios inferiores del órgano, y descendía unos cuatro centímetros por debajo del riñón; en su circunferencia externa medía el tumor solo 31 centímetros; era aplastado por el lado que tocaba en los músculos dorsales, que era por el lado posterior, por-

que el riñón hemos dicho que se hallaba atravesado y por delante; su superficie era muy irregular con elevaciones como ciruelas, otras del tamaño de cerezas, rojas, con puntos hemorrágicos unas, amarillas, como llenas de grasa otras, blandas y cubiertas por las dos cápsulas, tan adheridas á ellas á veces, que al querer desprender la cápsula adiposa, se rompían, saliendo una granulación amarilla como granos de sémola.

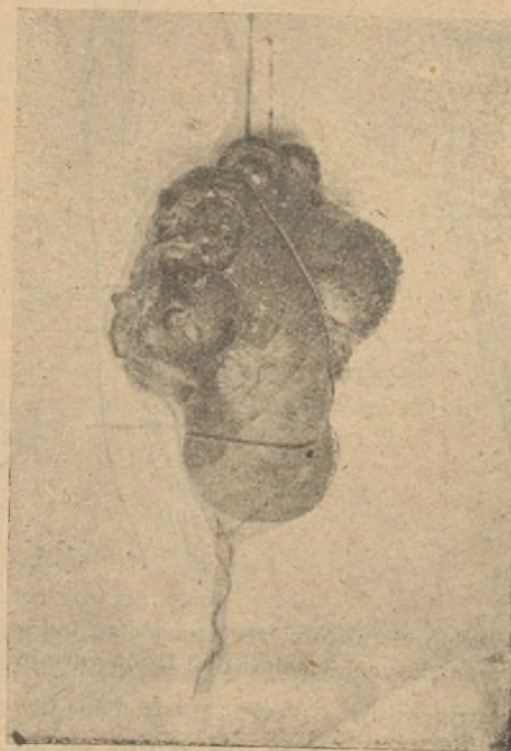


Fig. 2.—Hipernefroma y riñón izquierdo. —Cara anterior.

Haciendo un corte longitudinal al riñón y tumor observé que el tumor llenaba por dentro todo el riñón, quedando éste reducido sólo á dos papilas que con sus cálices se conservaban intactas en el polo superior; el tumor llegaba y penetraba en la pelvis renal y había destruido por compresión todo el tejido renal, que quedó reducido á una cáscara de dos ó tres milímetros, pero no estaban confundidos ambos tejidos porque el tumor está encapsulado y entre la membrana que separa al tumor del riñón hay un tejido conjuntivo algo laxo y permite separar el riñón del tumor como se separa una naranja de su cáscara; todo el tumor aparecía formado por alveolos llenos de una sustancia, al parecer grasa, y algunos contenían una materia coloide, estaban separados por tabiques finos fibrosos, y hoy, día al sacarlo del alcohol por haberse desprendido la materia coloide y las granulaciones amarillas que llenaban los alveolos, tiene el aspecto en el corte como de una esponja; en la embocadura del uréter había un coágulo alargado.

*Examen microscópico.*—Entre una malla gruesa de tejido conjuntivo que limita espacios grandes, hay una red muy fina vascular que divide aquellos espacios en otros más pequeños, los cuales están llenos, unos de células epitelicas pequeñas de protoplasma muy claro sin colorear y núcleos muy acromáticos redondos, pequeños; en otros los espacios están llenos de sangre ó de materia coloide ó de grasa; en algunos se ven tres ó cuatro filas de células claras, y ocupando el centro del espacio por ellas limitado una masa coloide,



amorfa, como si comenzara la degeneración en el centro celular; hay otros en los que resta una capa de células en una pared y tres o cuatro en otros lados, y en el centro hay en un sitio materia coloide, en otro sangre.

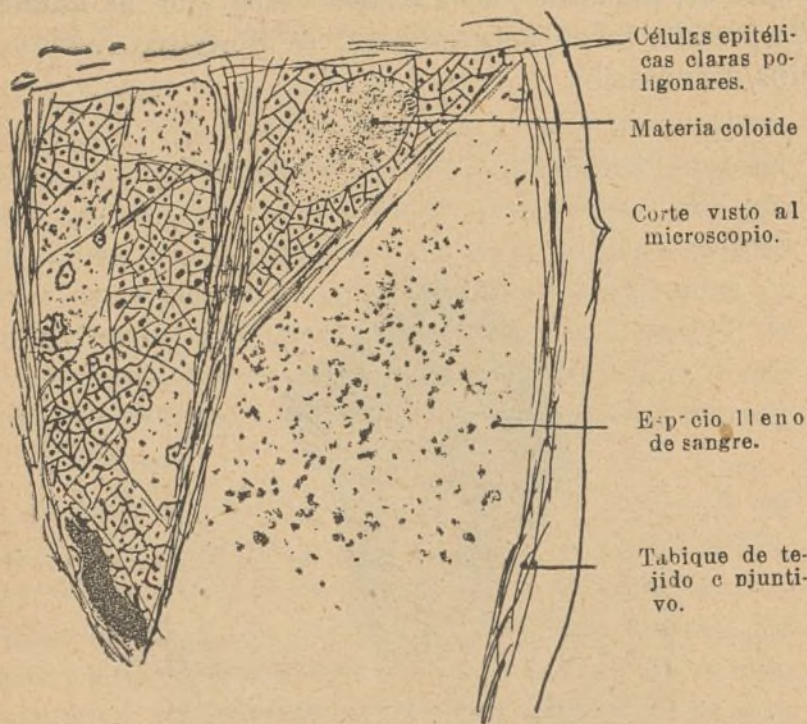


FIG. 3.<sup>a</sup>—Preparación vista al microscopio de un lado no alterado del tumor; alveolos coloración litión carmín.

En una preparación, hecha sobre uno de los quistes que hay en la superficie del riñón, se ve el quiste redondeado en la parte cortical, lleno de un líquido homogéneo; el quiste tiene una membrana aisladora y el tejido renal que está en contacto con ella está infiltrado, el tejido conjuntivo que rodea a los glomérulos y canales está muy engrosado, la luz de los canalículos desaparece y algunos tienen sangre ó materia coloide; el resto del riñón tiene el aspecto normal; la parte del mismo que está en contacto con el tumor se halla en un estado de atrofia, se ve el tejido conjuntivo engrosado comprimiendo los glomérulos y los canales contorneados, éstos más abajo están rodeados de una infiltración conjuntiva, tienen menos luz y van desapareciendo poco á poco, pero sin que se vea en el tejido renal en ningún sitio una penetración del tejido neoplásico dentro del tejido del riñón: están los dos tejidos completamente separados uno de otro.

Por los datos recogidos después de la operación y por el examen microscópico, se ve que se trata de un *hiper nefroma* que ya se hallaba en un gran desarrollo, y dado que estos tumores tienen un crecimiento muy lento, hacía ya muchos años que le tenía el enfermo, sin haber dado síntomas de su existencia hasta las hematurias que aparecieron un año antes de la operación; probablemente este desarrollo lento, hasta destruir el riñón que sólo quedó reducido á dos papilas, indican que se trataba de un tumor relativamente benigno, puesto que tenía el tamaño de una granada grande, y ya hemos visto antes que hay hiper nefromas tan malignos que aun sólo teniendo el tamaño de un huevo han dado lugar á metástasis numerosas antes de dar señales de su existencia, y en el caso actual no ha habido metástasis.

11 Marzo 1908.

### Bibliografía.

- (1) Paul Grawitz.—*Die Sogenannte Lipome der Niere.* Virchow Archiv. 1883.
- (2) P. Grosheintz.—*Die Hypernephrome der Niere.* Zeitschrift f. Urologie. Bd I-Heft. 7-1907.
- (3) P. Grawitz.—*Die Entstehung von Nierentumoren aus Nebennierengewebe.*—Deuts. Gesellschaft f. Chirurgie 1884.
- (4) Prof. Schedes.—*Handbuch der Prakt. Chirurgie*, v. Prof. Bergman, Prof. Bruns und, Prof. Mikulicz. 1901. Bd. III. *Hypernephrome*.
- (5) Schaffner.—*Hypernephrome der Recten Niere.* Zeitschrift f. Urologie Bd. I. H. X. 1907.
- (6) J. Israel.—*Erfahrungen über Nieren Chirurgie.* 1894.
- (7) J. Israel.—*Chirurgische Klinik der Nieren Krankheiten.* 1901.
- (8) E. Hoffmann.—*Über Hypernephrome metastasen.*—Zeitschrift f. Urologie. Heft. 5-1907.
- (9) Donati.—*Hypernefroma maligno del fegato.*—Arch. par le scienze med. XXIX. 1905.
- (10) Kuzmik.—*Hypernefroma renis.*—Monatsb. f. Urologie. Bd. XI. 1906.
- (11) Prof. Tedenat.—*Hypernephromes du Rein.*—Annales des Malad. d. Organes Genito Urinaires.—Decembre 1907
- (12) Albrecht Breiträge zur Klinik und Pathologischen Anatomie der maligne Hypernephrome.—Arch. f. Klin. Chir., Bd. 77.
- (13) Bogoljubow.—*Zur pathologischen Anatomie und Klinik des Hypernephrome.*—Zeitschrift f. Urologie Heft. 5-1907.

### ALIMENTACION INFANTIL (1)

Por D. ELEUTERIO MAÑUECO VILLAPADIERMA

Médico del Asilo de San José (sucursal de la Inclusa.)

En cuanto á la palabra concordada que usa el Sr. Ortega Morejón en la conclusión, yo vería con gusto que fuera suprimida; primero, porque, como ya he dicho, en la ley de Protección á la infancia se exige que el hijo de la nodriza tenga más de seis meses para permitirle criar, y segundo, porque según las investigaciones modernas de análisis de la leche de mujer, ésta no tiene distinta composición más que durante el período de calostros, pasada esta época la composición se mantiene inalterable ó con pequeñísimas diferencias en la cantidad de grasa, que más bien está ligada al tiempo de efectuar las mamadas (siendo la última porción que el niño mama más rica en ella que la primera), que no á la mayor ó menor edad que tenga la leche. De modo que el que la edad de la leche sea la misma que la edad del niño, no tiene la importancia que se la ha dado, y en vista de todo lo expuesto y para dar al público una idea clara del valor de cada uno de los procedimientos para lactar los niños, yo redactaría la referida conclusión en esta forma:

4.<sup>a</sup> La lactancia preferible es la materna. A ésta siguen en orden correlativo la lactancia mercenaria en casa de los padres, la lactancia mixta, la lactancia por biberón, la lactancia mercenaria en los pueblos sin la vigilancia de los padres, y por último, la lactancia directa por animales domésticos.

La quinta conclusión del Sr. Ortega Morejón dice así: «Cuando no sea posible la lactancia natural se apelará á la leche cruda de vacas recién ordeñada».

(1) Véase el número anterior.



Esta conclusión, señores, encierra una cuestión batallona, esto es, si la leche debe darse cruda ó esterilizada. Esto se discute actualmente, no sólo aquí, sino en todas partes.

Desde el impulso grande que tomaron los estudios bacteriológicos, se venía admitiendo que tanto las alteraciones que experimenta la leche (descomposición) como las enfermedades que padecían los niños de pecho en su tubo digestivo, eran debidas á microorganismos. A consecuencia de esto se aconsejó por paidópatas é higienistas el uso de la leche esterilizada. Los procedimientos de esterilización se han multiplicado extraordinariamente y han sido aquí expuestos de un modo detallado; por eso yo no les he de mencionar; pero es el caso que modernamente se han presentado dudas, de que los microorganismos que lleva la leche sean solos los responsables de las alteraciones que experimenta el tubo digestivo en la infancia, y ha venido una reacción contra los procedimientos de esterilización, y en ese período de reacción estamos actualmente. Es muy cierto que la esterilización tiene serios inconvenientes. Aquí se han expuesto muchos con gran copia de datos. Se ha hablado para fundamentarlos: de la composición de la leche, de la leche de los distintos animales, del estado coloidal de la albúmina, de la ultramicroscopia, de los estudios de Siedenkopf, de los movimientos bronnianos, de la coagulación de la albúmina, de la precipitación de los fosfatos, del acaramelamiento del azúcar, de la descomposición de los cuerpos fosforados orgánicos, de la destrucción de los fermentos (amilolítico, oxidasas, lipasas, diastasas, etcétera). Y todavía á estos inconvenientes que tiene la esterilización, añadiría yo otro, que se desprende de los estudios bacteriológicos modernos. Sabido es que en el organismo materno existen sustancias inmunizantes contra las enfermedades infecciosas, unas de un modo natural (alexinas, complemento citasa, hemolisina, etc.), y otras originadas por haber sufrido la madre determinadas infecciones (precipitinas, amboceptor, bacteriolisina, etc.). Tanto unas como otras pasan del cuerpo de la madre al del feto por medio de la leche, y confieren á éste la inmunidad de que por ellas goza la madre; pues bien, estas sustancias no resisten una temperatura de 56°, así que al calentar la leche más allá de esta temperatura se destruyen y no pasan al organismo infantil. De modo que como se ve, la esterilización tiene inconvenientes y no pequeños.

Pero á pesar de estos, ¿creéis que nosotros podemos prescindir de la esterilización de la leche? De ningún modo. Yo en principio no encuentro inconveniente en que se haga uso de la leche cruda. Pero nosotros tenemos que ajustarnos á la realidad y tener en cuenta el clima que tenemos, las condiciones de las vaquerías, el modo de ordeñar, de repararla á domicilio, etc.; así que para explicar mi opinión, tengo que hacer algunos distingos. En las grandes poblaciones, entre nosotros, dado el modo como hoy está establecido el comercio de leche, no hay más remedio que esterilizarla ó hervirla, pues de otro modo (so pena de tenerla con hielo) no se conserva. Además, los peligros de contaminación de la leche por gérmenes patógenos (estreptococo, colibacilo, etcétera) son grandes. Como la leche entre nosotros no se obtiene con los cuidados de asepsia que usan los establecimientos de estabulación higiénica del extranjero, el autorizar el uso de la leche cruda, lleva en sí grandes peligros. Únicamente en el caso de vivir en el campo, de poder tener vacas propias ó de tratarse de asilos ó inclusas, que puedan tener establos, en los que la leche se extraiga con todos los cuidados que exige la higiene, me atrevería yo á aconsejar el uso de la leche cruda, pero en el comercio de ningún modo.

Yo creo que la importancia que tienen los fermentos se exagera. Estos son estudios modernos y ya se sabe que cuando una cosa aparece, se va más allá en el valor que se la concede del que le corresponde en realidad; la prueba es que la clínica, que es la piedra de toque de todos estos asuntos, nos demuestra que existen niños alimentados con leche esterilizada, que se crían fuertes y robustos, cosa que no sucedería si el papel de los fermentos fuera de una importancia tan capital para la asimilación del niño, como se supone. Por todo lo expuesto y para expresar con claridad mi pensamiento en esta importante conclusión, haré con ella una serie que marco con letras del alfabeto y que anuncio así:

5ª A. Las personas que por vivir en el campo ó poblaciones de poco vecindario, puedan poseer vacas (ú otros animales domésticos), podrán hacer uso de la leche cruda de éstos para alimentar sus hijos, siempre que la obtengan con todos los cuidados de la asepsia, lavando previamente la teta de la vaca, no utilizando para los niños la primera porción extraída, desinfectándose las manos el que la ha de ordeñar y recibiendo directamente en biberones previamente esterilizados.

B. En los asilos ó inclusas, donde sea necesario hacer uso de la lactancia artificial, puede hacerse igualmente uso de la leche cruda recién ordeñada, siempre que se disponga de establos de vacas y pueda obtenerse la leche en las condiciones de asepsia antes indicadas.

C. Como no es posible ordeñar tantas veces como el niño necesita tomar leche, los biberones que no sean inmediatamente utilizados, se conservarán en hielo hasta que llegue el momento de usarlos.

D. Cada biberón contendrá la cantidad de leche que el niño ha de tomar de una mamada y que previamente será indicada por prescripción facultativa, según la edad y el peso del niño.

E. Los biberones deben ser ligeramente templados al bañomaría antes de usarlos, procurando que al hacerlo la temperatura no exceda de la del cuerpo del niño, para no destruir los fermentos.

F. Mientras en nuestro país no se establezcan instalaciones de estabulación higiénica que obtengan la leche en las condiciones de asepsia antes indicada y que puedan repararla á domicilio en recipientes rodeados de hielo y ser conservada en casa, también por este medio, la leche del comercio entre nosotros no hay más remedio que venderla esterilizada ó esterilizarla en casa por la ebullición, el aparato de Soxhlet ó el bañomaría.

G. Este procedimiento es de recomendar en nuestro clima, sobre todo á las clases pobres, por su baratura, su sencillez y la seguridad de poder conservar la leche hasta que traigan otra recién ordeñada.

La sexta conclusión del Sr. Ortega Morejón, dice así: «No hay que temer el contagio de la tuberculosis, por la leche cruda, aunque proceda de vacas tuberculosas, con tal que la glándula esté sana».

Señores, esta conclusión ha dado mucho juego y con razón; pues como veis, está redactada con demasiada valentía. La tuberculosis es una enfermedad de la que se ha hablado y escrito muchísimo. Encierra cuestiones de tanta importancia social, que no es posible que uno solo pueda abarcar



todos los aspectos que presenta, así que hay quien la estudia bajo el punto de vista higiénico, quién bajo el punto de vista bacteriológico, quién bajo el punto de vista terapéutico, quién bajo el aspecto económico, profiláctico, social, etc., así que dentro de esta materia, hay ya especialistas en cada uno de estos ramos, que no hacen otra cosa más que contribuir cada uno con sus estudios á aumentar el caudal de nuestros conocimientos acerca de ella. De aquí la extensión que éstos han alcanzado. Yo aquí sólo voy á ocuparme de un punto muy circunscrito de ella y que es en la actualidad muy discutido, esto es, de la unidad ó dualidad de la tuberculosis humana y bovina.

Sabido es que esta discusión empezó en el año 1901, en que Koch hizo su famosa comunicación al Congreso de Londres, en la que afirmó que la tuberculosis humana y bovina eran una cosa distinta, y que, por lo tanto, todas las precauciones que se tomaban para preservar al hombre del contagio por los bóvidos, eran inútiles. En Alemania y en Inglaterra se gastan sumas enormes en la inspección de carnes y leches, precisamente para evitar este contagio; así que esa comunicación, por venir de quien venía, levantó gran revuelo, y tanto el Gobierno alemán como el inglés, se propusieron estudiar el asunto á fondo antes de dictar ninguna medida, pues en él van envueltos problemas de grandísimo interés económico y social.

Con este motivo, el Consejo alemán de Sanidad, que no es sólo un Cuerpo consultivo como el nuestro, sino que principalmente es técnico, nombró una comisión compuesta de Kossel, Weber y Heuss, á la que se unieron también Koch y Schütz para dirigir los trabajos, y habiéndoseles facilitado toda clase de medios, empezaron sus trabajos. Estos los han llevado á cabo en Dahlen, un pueblo inmediato á Berlín, en donde en terrenos de gran extensión se construyeron una serie de edificios hermosos para laboratorios, establos, mataderos de reses inoculadas, etc. Como resultado de estas investigaciones, se han publicado varios trabajos que han aclarado bastante la cuestión.

Al mismo tiempo, el Gobierno inglés encargó á una comisión de los mismos estudios. Esta publicó en Mayo de 1904 una Memoria provisional. Al principio de 1907, otra en que resume los trabajos efectuados en un espacio de cuatro años y medio, y últimamente cuatro tomos que suman 2.400 páginas, y en los que hay una serie de gráficas, tablas, dibujos y datos tan numerosos y detallados, que sólo para leerlos se necesita una cantidad de tiempo extraordinaria. El ocuparme detenidamente de estos trabajos, me llevaría muy lejos; así que yo sólo quiero aquí indicar hasta qué punto los estudios realizados han aclarado las ideas que tenemos acerca de la tuberculosis de los mamíferos y las relaciones que existen entre la tuberculosis humana y la de los animales domésticos.

Si se ojea la literatura desde que Koch hizo su famosa comunicación al Congreso de Londres, se ve que todos los que han hecho trabajos experimentales sobre el asunto, afirman que existen diferencias entre los bacilos tuberculosos de las distintas especies de mamíferos. Así, por ejemplo, dicen, correspondiendo á las afirmaciones de Koch y Schütz, que los bacilos de la tuberculosis bovina se diferencian de los de la humana por la gran virulencia que tienen para aquella especie, así como conceden también otras diferencias, por ejemplo, las de crecimiento que ha descrito Teobaldo Schmith.

Las investigaciones hechas por la comisión alemana, han conducido á admitir en los mamíferos *dos tipos* de bacilos tuberculosos: *el tipo bovino y el tipo humano*. El primero está muy extendido entre los animales domésticos y es el cau-

sante de la tuberculosis en la vaca, cerdo, cabra, etc. El tipo humano es el responsable de la gran propagación de esta enfermedad en la especie humana. Pero á pesar de eso, alguna vez se encuentra el tipo bovino produciendo tuberculosis en el hombre. Estos casos son en su mayoría procedentes de tuberculosis intestinales, esto es, las adquiridas preferentemente con la alimentación. La diferenciación de una y otra especie, esto es, del *tipo bovino y humano*, se apoya en particularidades *patógenas, morfológicas y biológicas*.

Para poner de manifiesto las *diferencias patógenas*, entre uno y otro tipo, se acudió á la práctica de inoculaciones experimentales, primero con el tipo bovino y luego con el humano. Para esto se empezó por obtener cultivos puros del tipo bovino. El material para estos cultivos le obtuvieron los ingleses de 21 bóvidos distintos, tomándolo de los distintos órganos que estos animales tenían afectos de tuberculosis. De estos cultivos puros se inyectaron 5 centigramos en cada uno de los 36 bueyes y vacas que se sometieron á la experimentación. De estos 36 animales, murieron tuberculosos en un espacio de catorce á cuarenta y siete días 33. De modo que la prueba no pudo ser más concluyente, de que el tipo bovino para los bóvidos es sumamente virulento. Otras experiencias hicieron que no detallo y que todas prueban lo mismo.

En seguida hicieron también cultivos con el bacilo del tipo humano tomando el material de 60 tuberculosos y de órganos distintos. Estos cultivos puros inyectados también como los otros, produjeron resultados distintos, así que formaron con ellos *dos grupos*. En el primer grupo incluyen 14 casos en los que las vacas y terneras inyectadas se hicieron tuberculosas como las inocuadas con el tipo bovino. Y en el segundo incluyen los restantes en los que no se produjo nunca tuberculosis generalizada, ni aun empleando dosis de 3 gramos de cultivo puro. De modo que el bacilo del tipo humano, es poco virulento para los bovinos, es decir, que se ha demostrado experimentalmente que uno es distinto de otro por sus particularidades patógenas.

Que lo es también por las diferencias *morfológicas* se demuestra por los cultivos, así como por ellos se ven también las diferencias *biológicas*. Los bacilos de tipo bovino, son en los cultivos en cuanto á su crecimiento *disgónicos*, esto es, crecen mal ó las colonias se desarrollan difícilmente ó cambia la exuberancia de crecimiento según los ensayos. El hacerlos pasar por vacas ó terneras no cambia este carácter. Cultivados en suero los bacilos del tipo bovino permanecen rectos, cortos y coloreados regularmente. Los de tipo humano son, por el contrario, *eugónicos*, esto es, fácilmente cultivables y las colonias crecen exuberantes. De modo que el tipo humano se diferencia del bovino, no sólo porque es menos virulento para los bóvidos, sino en el modo como se desarrollan sus colonias en los cultivos. Así que no se puede afirmar que la tuberculosis humana producida por el tipo humano del bacilo sea lo mismo que la tuberculosis humana producida por el tipo bovino y mucho menos por la tuberculosis bovina. Pero para explicar que el tipo bovino pueda producir tuberculosis humana, los partidarios de la unidad de ambos bacilos dicen que lo que sucede aquí es que por la influencia del medio el bacilo cambia de caracteres según donde habita. La comisión inglesa lo mismo que la alemana no se atreven á admitir esta transformación. Hablan de que se observa cierta inestabilidad, pero en general no les ha sido posible, ni por pasaje por animales, ni por cultivos continuados, hacer variar la característica de crecimiento que ambos tipos presentan en los cultivos. Los casos en que se dice haber obtenido esta transformación es porque en los



animales á quienes se ha inyectado el tipo, que se supone transformado, contenía ya el otro, pues esto no es posible asegurarlo muchas veces ni aun con el auxilio de la tuberculina. Esto es tanto más de ser tenido en cuenta, cuanto que en todos los experimentos en que se afirma esta transformación, siempre se ha obtenido con emulsiones de órganos tuberculosos y no con cultivos puros que sería lo que nos diera garantía, de que no inyectamos el bacilo en el que suponemos se ha transformado el anterior. De modo que la identidad entre un tipo y otro no existe y la transformación no está probada. Esto es lo que hay de cierto en el asunto.

Pero lo que es de importancia para nuestro objeto es que el tipo del bacilo bovino se ha encontrado, tanto por los ingleses como para los alemanes, en tuberculosis abdominales humanas y en los ganglios del cuello de muchos niños. La comisión inglesa cree que, en estos casos, el contagio procede de los bóvidos, esto es, por tomar leche ó carne que contenga el bacilo de tipo bovino. Por lo tanto, ésta cree como Koch, que dice que las particularidades del bacilo encontrado como productor de la tuberculosis, permite afirmar el origen del contagio. De modo que casos de tuberculosis humana, en que se encuentra el bacilo de tipo bovino, son producidos por contagio procedente de los bóvidos. Pero que esto no quita para que la gran propagación del tipo humano sea causa de la gran extensión de la tuberculosis humana, y que la bovina en el hombre sea relativamente rara.

En vista de todo lo expuesto, y para aclarar bien esta importante conclusión, yo la redactaría en esta forma:

6.<sup>a</sup> Es posible el contagio de la tuberculosis bovina á la especie humana; por lo tanto, debe ser prohibido en absoluto el uso de la leche de vacas tuberculosas, aunque la glándula esté sana, pues hay muchos modos de que la leche se contamine con el bacilo, aun cuando éste no pase á través de la mama.

Las expuestas son las más importantes conclusiones presentadas por el Sr. Ortega Morejón; de las demás prescindo en gracia á la brevedad y porque son corolario de las ideas que he emitido al ocuparme de las anteriores.

## REVISTA DE APARATO DIGESTIVO

Por el Dr. R. LUIS Y YAGÜE

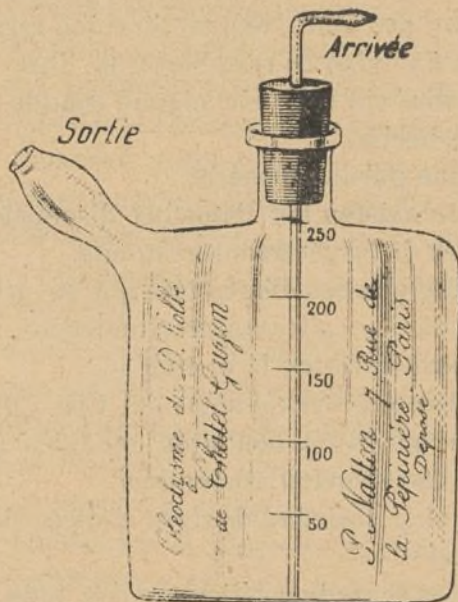
Profesor auxiliar del Dispensario de estas enfermedades en el Instituto Rubio, jefe del mismo en la Policlínica Cervera, etc.

*El Oleoclisor ú Oleoclisma del Dr. Kolbé.*—Las grandes lavativas de aceite han sido preconizadas por Kusmaul y su discípulo Fleiner, y su eficacia las hizo vulgarizarse con rapidez, en el tratamiento de la coproctasia y con posterioridad en la enterocolitis mucomembranosa, solas, asociadas ó como vehículo de agentes medicamentosos, que, como el bismuto, dermatol, tanino, ictiol, nitrato de plata, etc., parecen ser eficaces en la tiflitis y peritiflitis, la disentería, etc.

Lo general es emplear para estos enemas el irrigador común ó las lavativas más en uso; lo cual no deja de hacerles molestos y aun enojosos, porque el aceite mancha, por la necesidad de otra persona para poder recibir las más cómodamente, la facilidad con que se inutiliza parte del aceite y la rapidez con que se deterioran los instrumentos empleados. De aquí la hospitalización en ciertos países de los enfermos necesitados de ellos para su mejor y exacto tratamiento y sin otras necesidades.

Esto ha sugerido al Dr. Kolbé, distinguido médico consultor en las aguas de Chatel-Guyen (Francia), la creación

del aparato de que da exacta idea la figura adjunta y que ha sido bautizado con el nombre de Oleoclisor, por dedicarse con preferencia á las lavativas de aceite.



Para emplearlo se destapa el frasco, se pone en su interior la cantidad necesaria de aceite, que suele ser de 50 á 250 gramos, bien solo ó ya con el medicamento que se crea conveniente, acabando de llenarlo si el aceite no ha de ocupar el frasco por completo con el vehículo que se considere más útil, infusión aromática emoliente, suero artificial, agua mineral, etc.: entonces se tapa el frasco y acostado el enfermo, con la pelvis ligeramente elevada, se le introduce la cánula rectal, se la une al tubo lateral del Oleoclisor, y el extremo del tubo que atraviesa el tapón á un aparato inyector, que puede ser cualquiera lavativa ó un irrigador colocado 25 á 35 centímetros más alto, se abre su llave lentamente, con lo que el líquido, empujando delante de sí al aceite, le hace llegar hasta los puntos menos accesibles del intestino.

Las ventajas de este aparato son: limpieza y facilidad de la aplicación; economía de aceite y medicamentos; penetración fácil hasta el ciego del aceite, y posibilidad de otros usos, como lavativas alimenticias.

*Falsedad de las llamadas dispepsias post-operatorias de los gastroenterostomizados.*—Queriendo aportar nuestro insignificante concurso al II Congreso Español de Cirugía, celebrado en Madrid en Mayo pasado, presentamos dos modestas comunicaciones, cuyo sucinto extracto vamos á hacer aquí.

La primera lleva por título el que encabeza estas líneas.

Es indudable que los gastroenterostomizados acusan con frecuencia trastornos digestivos más ó menos tiempo después de haber sido intervenidos; estimándolos injustamente, se pretende crear con ellos una especie patológica nueva, bautizada con el nombre de dispepsia post-operatoria de los gastroenterostomizados.

Pero que aparezcan trastornos digestivos en estos sujetos, no quiere decir que sean consecutivos á su intervención. El error ha nacido de suponer que después de la operación desaparecerían por completo y definitivamente cuantas molestias digestivas aquejaban á estos enfermos y de su abandono médico después del acto operatorio.

Pero el estudio seriado de numerosos sujetos con análisis repetidos, ha venido á demostrar que todos conservan el tipo secretorio de jugo gástrico que tenían antes de ser gastroenterostomizados; no variando más que en lo secundario á la retención alimenticia, que cesa con la operación; y como casi todos ellos eran hiperclorhídricos, siguen sién-





dolo después, con resurgimiento de las molestias que á estos les son habituales por transgresiones del régimen ó alteraciones climatológicas.

Y la operación no tiene de ello responsabilidad alguna; sin que quepa, por tanto, exponerlo como argumento contra ella, pues su finalidad es restablecer el libre curso alimenticio, y lo realiza sin reproche alguno cuando es bien y afortunadamente hecha.

De aquí que pueda afirmarse:

1.º Que no existen las llamadas dispepsias post operatorias después de la gastroenterostomía.

2.º Las alteraciones dispépticas que se presentan en la mayor parte de los gastroenterostomizados, son absolutamente independientes de la operación.

3.º Se deben á la subsistencia del tipo químico secretorio individual que la operación no modifica más que en lo secundario á la retención alimenticia.

4.º De aquí la variedad de tipos clínicos descritos de estas dispepsias.

Y 5.º Estos reproducen siempre con toda exactitud clínica y químicamente en cada individuo, las manifestaciones dispépticas en él existentes antes de su fase estenósica.

La segunda comunicación se ocupa de los:

*Períodos clínicos secretorios y motrices de los dilatados gástricos por estenosis benignas. — Relación con los resultados operatorios.*

Aun cuando en apariencia todos los estenósicos benignos ofrezcan un cuadro sintomático igual, su estudio minucioso y continuado consiente ver que hay variedad tal en los mismos, en su fenomenología morbosa, según la antigüedad de su dolencia, que permite el establecimiento de distintas fases ó períodos clínicamente bien diferenciales en su dolencia; éstos pueden agruparse en períodos motrices y secretorios.

*Períodos motrices:* Al principio, la motricidad se exalta y la evidencian las ondulaciones epigástricas, soliendo ser los lavados gástricos tumultuosos, y el estado general y la nutrición buenos ó aceptables. Más adelante, la motricidad disminuye, la retención alimenticia se hace casi inagotable y pronunciada la demacración. Y, por último, aparece la parálisis del estómago ó gastroplejia con intolerancia gástrica y vómito casi constante por rebosamiento, que los conduce rápidamente á la muerte. De aquí tres períodos: *hipercinético, hipocinético y paralítico.*

*Períodos secretorios:* Casi todos suelen ser antes de su fase estenósica hiperclorhídricos acentuados con aumento notable de la acidez clorhídrica libre y combinada; después, á la hiperclorhidria, se suma la hiperacidez secundaria á las fermentaciones de los alimentos retenidos, período que suele durar muchísimo tiempo. Cuando la vida de los estenósicos es larga, la hipoclorhidria suele ser la norma, combinándose entonces también con la hiperacidez.

Estos períodos motrices y secretorios suelen combinarse, siendo común que se sumen la hiperclorhidria á la exaltación motriz, y la hipoclorhidria á su disminución; menos en la fase paralítica final, siempre corta, en que se conserva el tipo químico secretorio que existía antes de ella.

De estas fases ó períodos dependen los distintos resultados de la gastroenterostomía en estos sujetos; pues en los hipercinéticos ó de motricidad exaltada se logra siempre la evacuación completa, constante y persistente del contenido gástrico al intestino y suelen aparecer más tarde síntomas dispépticos de tipo horario digestivo por hiperclorhidria; en tanto que en los hipocinéticos ó de motricidad disminuída suele ser difícil conseguir la evacuación constante y regular del contenido gástrico, habiendo que persistir no pocas ve-

ces en el uso del lavado del estómago, siendo excepcional la aparición de síntomas dispépticos regulares y frecuentes ó fáciles las indigestiones. Las intervenciones en el período paralítico son excepcionales, y la gastroplejia aguda es entonces frecuente y no pocas veces fatal.

De lo que cabe deducir como conclusiones:

1.ª El funcionalismo motriz y secretorio del estómago en los estenósicos benignos suele ofrecer las más de las veces períodos diferentes y bien limitables.

2.ª En la motricidad los períodos son: 1.º Período hipercinético ó de ondulaciones epigástricas. 2.º Hipocinético ó sin ondulaciones. 3.º Paralítico ó final con intolerancia gástrica ó vómito por rebosamiento.

3.ª La secreción suele ofrecer dos períodos: I. De hiperclorhidria con hiperacidez. II. De hipoclorhidria con hiperacidez.

4.ª Los períodos motrices son casi constantes en todos los estenósicos no intervenidos.

5.ª Los períodos secretorios se presentan con menor regularidad y constancia, pues no pocos estenósicos no pasan del primero.

6.ª El período hipercinético suele acompañarse de hiperclorhidria, y no pocas de hipoclorhidria el hipocinético.

7.ª Los resultados de la gastroenterostomía son diferentes en unos y otros; en los hipercinéticos la evacuación del contenido suele ser regular, uniforme y permanente, pero es común aparecer lejanamente síntomas hiperclorhídricos de tipo horario digestivo, modificables por tratamiento médico. En los hipocinéticos los resultados evacuadores suelen ser menos completos, no siendo raras subsiguientemente la indigestión y la diarrea.

## Revista de Hidrología, Climatología é Hidroterapia.

### INDICACIONES DEL CLIMA DE ALTURA

Y DE LA

ACCIÓN COMBINADA DEL MISMO CON EL TRATAMIENTO HIDROMINERAL

Figuran en primer término las manifestaciones tuberculosas; puede afirmarse en general que la altitud, desenvolviendo las energías del organismo enfermo, ejerce una influencia favorable á la defensa del terreno contra la evolución del germen tuberculoso. Sin embargo, no todas las altitudes reúnen condiciones adecuadas para la cura de los tuberculosos, á cuyo efecto son preferibles las comprendidas entre 500 y 1.800 metros, á las alturas extremas.

No hemos de consignar, pues no es ese nuestro objeto, la diversidad en fenómenos dinámicos á que la estancia en los expresados climas de altitud da lugar; pero sí llamamos la atención hacia los efectos inmediatos que sobre la nutrición determinan, evidenciados por el aumento del apetito, que se hace más vivo, y por el de la potencia digestiva, cuya energía funcional es más ostensible.

De aquí el aumento del coeficiente de asimilación, el desarrollo de fuerzas, la normalidad de las funciones, la tranquilidad del espíritu que, proporcionando el bienestar general, ponen al enfermo en condiciones adecuadas para recuperar la salud.

También obtienen notables beneficios, con la estancia en los climas de altura, los anémicos y cloro-anémicos cuya dolencia no es debida á lesión orgánica del corazón y de los vasos, en los cuales aquel influye favorablemente enriqueciendo en cantidad y calidad los elementos constitutivos de la sangre que sufren profundas modificaciones. Estos enfermos deben cuidar, al menos en un principio, de no utilizar



alturas mayores de las señaladas, y menos aún las muy extremadas, cuya acción les es perjudicial; sólo más tarde y luego de una permanencia de algunas semanas en una altitud media, podrán trasladarse á mayores altitudes. En ellas mejoran rápidamente, pero es conveniente, para asegurar su curación, que la estancia sea prolongada.

Por idénticas razones están comprendidos en las indicaciones del clima de altura, las enfermas mal regladas, los convalecientes de enfermedades graves y prolongadas, los jóvenes debilitados por rápido crecimiento y aquellos que por su lento desarrollo y defectuosa contextura son presuntos candidatos de la tuberculosis; en una palabra, todos los organismos debilitados, cualquiera que sea su causa, encontrarán en la vida de montaña los elementos necesarios para recuperar las fuerzas perdidas y restablecimiento de su salud.

Igualmente son influenciados notablemente los enfermos afectos de bronquitis crónica, sin adherencias pleuríticas, los neumónicos crónicos, los asmáticos que no tienen lesión cardíaca y los enfisematosos.

Iguals resultados consiguen los intoxicados por el ácido carbónico, el fósforo, los alcohólicos, los morfomaníacos y los saturninos.

En resumen, son susceptibles de ser curados por una cura de altitud, todos los individuos cuya sangre está alterada por intoxicación, ya sea microbiana, química ú orgánica, á cuyo frente debemos colocar á los palúdicos crónicos, los cuales curan rápidamente. A éstos no es preciso enviarlos á la montaña durante los accesos, es decir, durante el período agudo de la afección, sino más tarde, cuando los accesos empiezan á distancia, se y á perder su periodicidad. En este período, la fiebre palúdica, la más rebelde, y la caquexia más profundas desaparecen con algunas semanas de tratamiento.

Acuden con frecuencia á estos climas gran número de neurasténicos que suelen ser beneficiados en dichas alturas; pero hay que tener presente que esta clase de enfermos requieren constante vigilancia médica, pues si no son bien dirigidos puede resultarles contraproducente su estancia en las referidas altitudes. Por tanto, debe sujetárseles á un procedimiento balneoterápico apropiado, sometiendoles á un régimen alimenticio sencillo, pero nutritivo, aconsejándoles el ejercicio moderado y suficiente reposo, evitándoles toda causa de excitación. Con estas prácticas se calman, restauran sus fuerzas y se restablece su desequilibrio intelectual.

Ciertos dispépticos, sobre todo los hipoclorhídricos, se corrigen admirablemente con la cura de altitud. En poco tiempo, y sin otro tratamiento, recuperan el apetito y se normalizan sus digestiones que se hacen más fáciles. Este maravilloso resultado es debido principalmente á la altitud y á la sencillez de la alimentación á que se les somete.

Por último, el clima de altura está contraindicado á los enfermos afectos de procesos agudos, á ciertos neurasténicos, á los cardíacos, á los ateromatosos, á los albuminúricos y á los diabéticos. Sin embargo, á estos enfermos, salvo los cardíacos con lesiones valvulares, puede serles útil en ciertos momentos, pasado el período de agudeza, una cura de altitud.

Difícil nos sería consignar detalladamente las innumerables reglas que deben regir la cura, que variarían en cada caso. Así, mientras á unos debe prescribirse el reposo absoluto al aire libre, se recomendará á otros un ejercicio moderado, que convendrá sea más activo en algunas circunstancias, pero todos ellos deberán sujetarse á los preceptos de una severa higiene.

Nos sugieren las anteriores consideraciones, las inesti-

mables condiciones que como clima de altura posee el balneario de Santa Teresa, el cual reúne todos los elementos que se requieren al objeto. Altitud (1.236 metros), proximidad á Madrid, á cuatro kilómetros de Avila, aislamiento completo de todo poblado, parques extensos y frondosos, alimentación sana y nutritiva, aguas radioazoadas bicarbonatadas litínicas y perfecta instalación balneoterápica.

La pureza, sequedad y limpidez de su atmósfera y la agradable temperatura que se disfruta, son factores que contribuyen á convertir esta estación termal en un importante establecimiento hidromineral y aereoterápico, en un verdadero sanatorio de verano.

Merced á su aire tónico y vivificante se despierta el apetito, circunstancia que por sí sola basta para que el convaleciente y el enfermo se modifiquen profundamente.

Los nerviosos, los agotados y los neurasténicos cuentan con un excelente recurso terapéutico.

El asma, el enfisema y el catarro bronquial, tan frecuentes en las bajas altitudes y en los parajes húmedos, se modifican bajo la influencia de la altura y el clima de esta localidad.

En la tuberculosis de marcha crónica, en sus primeros períodos, especialmente la de forma tórpida, en la que tan indicada se halla la acción de conjunto de clima y aguas, se obtienen extraordinarios y evidentes resultados.

Las congestiones locales del pulmón, originadas por el brote tuberculoso, las producidas por obstáculos en la circulación de retorno, la tos y la disnea, exceptuando los estados avanzados, cuando hay frecuentes hemoptisis y en el período héctico, que constituyen formal contraindicación, mejoran sensiblemente con la acción combinada de las aguas radioazoadas y el clima.

Las dispepsias por atonía muscular y las originadas por insuficiencia de ácido clorhídrico y los catarros gástricos, sobre todo de naturaleza reumática, se corrigen perfectamente. La secreción de la bilis se hace más abundante y fluidifica facilitándose la curación del catarro de las vías biliares y la expulsión de los cálculos, dificultando su formación, y, por último, se activa la circulación hepática favoreciendo la resolución de los infartos.

En resumen, las aguas radioazoadas bicarbonatadas litínicas, y el clima de Santa Teresa están indicadas muy especialmente en los catarros de las vías respiratorias, neumonía crónica y tuberculosis pulmonar en sus primeros períodos.

En los catarros gástricos, dispepsias atónicas, hipoclorhidria, ictericia catarral é infarto del hígado.

En el artrismo, en sus manifestaciones crónicas, arenillas, litiasis biliar y fosfáticas.

En la anemia y cloro-anemia y en todos los estados de debilidad general y decadencia orgánica, principalmente en los convalecientes por la gripe y por enfermedades graves y prolongadas.

J. ALEIXANDRE

## Periódicos Médicos.

EN IDIOMA EXTRANJERO: I. La hernia inguinal en los niños. — II. Sarcoma del intestino. — III. Adiposis dolorosa. — IV. Síntoma de la meningitis cerebro-espinal. — V. Trastornos gástricos en los onanistas. — VI. Aplicación de la anestesia local á la cura radical de la artritis maxilar supurada. — VII. Tratamiento del tétanos por las inyecciones intrarraquídeas del sulfato de magnesio. — VIII. Un signo físico de adherencias de la placenta. — IX. Pólipos placentarios.

### I

#### La hernia inguinal en los niños.

Clogg ha hecho un estudio sobre la hernia inguinal en los



niños. De 126 casos operados por él, 26 tenían menos de seis meses, incluyendo 6 casos de estrangulación, y 10 en que la estrangulación se había iniciado más de una vez, habiéndose logrado su reducción después de varias tentativas.

El más joven de todos los operados tenía cinco semanas, y sufría una estrangulación.

Entre los siete y los doce meses operó 34; durante el segundo año, 56; después del segundo año, 56. El 75 por 100 de los casos fueron curados con éxito completo.

En 21 la hernia era bilateral. El saco se encontraba generalmente vacío.

En dos casos se encontró con una hernia cecal; tenían seis y ocho meses, respectivamente. La hernia había aparecido en los dos casos después del nacimiento.

La hernia cecal generalmente formaba la pared posterior del saco; el peritoneo se reflejaba de los lados del ciego a la pared de aquel, dejando la parte posterior de dicha pared sin cubierta serosa. Tales hernias son frecuentemente de gran tamaño, por lo general irreductibles, haciendo imposible el uso del braguero, y suele sobrevenir en bastantes ocasiones la estrangulación.

La hernia típica de la vejiga ocurrió en esta serie de casos una sola vez. En seis, mientras se operaba la hernia se llegaba a ver asomar un poco. Un pelotón de grasa precede siempre; el que avisa que detrás de él a la menor tracción la vejiga sale.

Clogg ha notado en dos casos lesiones tuberculosas del saco. Esta lesión es más frecuente en los niños que en los adultos.

Se asocia casi siempre con otras lesiones abdominales; excepcionalmente existe tuberculosis confinada al saco de la hernia.

El saco suele contener líquido.

Si hay un saco en cada lado y contienen líquido, debe siempre tenerse en consideración y hacer un detallado examen del abdomen. Un repentino y doloroso aumento de volumen del saco herniario, irreductible, ó reductible en parte, sin signos de estrangulación, debe hacer sospechar que sea una forma ascítica. Si hay datos en favor de una tuberculosis abdominal, el diagnóstico es fácil; ahora bien, en estos casos los signos abdominales faltan casi siempre, quedando el diagnóstico en la duda.

La estrangulación de la hernia es muy común en los niños.—(*The Therapeutic Gazette*).

## II

### Sarcoma del intestino.

El caso de quien habla H. C. Firth en *The Lancet* (21 Mayo 1908) era una mujer de sesenta y dos años, que hacía uno había sido operada de una hernia crural estrangulada del lado derecho. Hacía tres semanas que había sentido dolor en la ingle izquierda, que iba acompañado de estreñimiento y vómitos; admitida en el hospital y reconocida, se pudo observar algo de tensión abdominal, dolor agudísimo al tacto en aquella región y no había tumoración perceptible.

Llevada a la cama de operaciones se encontró que había dos bandas de tejidos que se ataban al anillo crural de un lado, que envolvían y estrangulaban de otro un asa de intestino delgado. Después de haber dividido las bandas, se observó que en el fondo de la herida, unida a la pelvis, había una masa de tejido fácilmente despegable de sus adherencias y cuyo punto de implantación era el intestino delgado. El trayecto intestinal que quedaba por encima de la estrangulación estaba enormemente dilatado. El tumor y toda su implantación fué resecada, así como un buen trozo de me-

senterio, y se practicó la sutura intestinal. El análisis micrográfico demostró ser un sarcoma.

La enferma tuvo una lenta pero feliz convalecencia, saliendo antes del mes del hospital.

## III

### Adiposis dolorosa.

Frankenheinner ha hecho la historia de un caso de adiposis dolorosa.

Era una mujer de setenta y seis años, con pronunciados síntomas de trastorno mental—estupor, apatía, pérdida de memoria, etc., etc.—El ataque principió con vómitos y dolor de cabeza. Tenía historia de sífilis, y durante su vida de casada había demostrado gran indiferencia sexual; nada de antecedentes alcohólicos. Se la sometió a tratamientos administrándole la tiroidina, con lo que mejoró bastante.

## IV

### Síntoma de la meningitis cerebro-espinal.

E. Burvill-Holmes llama la atención sobre un síntoma de meningitis cerebro-espinal que hasta ahora no figuraba en el cuadro clínico. Este síntoma consiste en una anestesia parcial ó completa de la conjuntiva y de la córnea.

Según observaciones del autor, este signo se ha presentado en una mitad de los casos vistos por él en el Hospital municipal de Filadelfia, siendo perceptible (lo mismo en los casos graves, cuya sensibilidad está en parte perdida, como en los de curso más benigno y con sensibilidad normal).

Este signo es perfectamente específico de esta enfermedad; pues en ninguno de los que presentan síntomas meníngeos se produce, tales como la fiebre tifoidea, uremia, etcétera, etcétera.—(*Journal of American Medical Association*).—VARELA SARTORTO.

## V

### Trastornos gástricos en los onanistas.

Arnold Siegmund, de Berlín-Vilmersforj, escribe un artículo así intitulado, que traducido y extractado dice así:

El profesor Hirsch, de Gotinga, describe una dispepsia nerviosa que se desarrolla a consecuencia del onanismo y solamente cura cuando el vicio es abandonado. Los fuertes dolores de estómago que tales enfermos sufren y su frecuencia, no siempre coexistente con hiperclorhidria, han inducido a clínicos experimentados a la errónea opinión de que se trata de una úlcera del estómago. Para justificar lo expuesto, refiere Hirsch el caso de un escolar, que por consejo suyo estuvo en cama varias semanas, en un sanatorio, para someterle a la curación de la úlcera gástrica. El joven volvió sin curar, pero desapareció su afección cuando abandonó el vicio del onanismo, cuya práctica le declaró a Hirsch.

Esta forma morbosa ha sido también observada por otros médicos. Los ataques de gastralgia, con ó sin hiperclorhidria, son más frecuentes todavía en las onanistas, y no desaparecen hasta tanto las enfermas cesen en el abuso.

Pero aun en este último caso, no siempre curan de su afección gástrica, subsistiendo ésta, aunque con mucha menor intensidad, que no obstante exige un tratamiento.

Este tratamiento irá dirigido no al estómago, sino a la nariz, es decir, a la extremidad anterior del cornete nasal medio izquierdo, en un punto que Vilhelm Fliers, el descubridor de la conexión existente entre los órganos genitales y la nariz, ha denominado de los dolores gástricos de la nariz. En tales casos, este punto ofrece una sensibilidad extraordinaria a todo contacto, y puede ser tan molesto, que al tocarla los enfermos palidecen hasta provocar a veces



conatos de debilidad irritable y que las soluciones de cocaína no siempre hacen desaparecer completamente.

Además, el punto de los dolores gástricos está enrojecido, inflamado y con tendencia á la hemorragia, lo que explica en cierto modo la alteración neurálgica (Fliers).

El conocimiento de este asunto tiene importancia para los médicos, pues en casos como el descrito por Hirsch, en que á pesar de que el onanismo cese, las convulsiones del estómago y quizá también la hiperacidez subsistan, debe entonces explorarse el punto doloroso de la nariz, y mejor aún durante un ataque de gastralgia. Si se encuentra la alteración neurálgica, se pincelará una ó varias veces, según sea necesario, con solución de cocaína al 20 por 100, adicionada en ciertos casos con un poco de adrenalina.

Existe ciertamente relación causal entre el abuso genital y este punto de la nariz, habiéndose observado que de los cinco á los quince minutos el ataque al estómago pasa, y en los casos muy graves disminuye de un modo notable.

La cauterización con ácido tricloroacético es un remedio poderoso para conseguir la curación de los dolores y de la acidez, lo cual sorprende de un modo extraordinario á los enfermos. En los casos graves debe repetirse la cauterización; en los muy graves es necesario raspar el extremo anterior del cornete medio izquierdo.

Al mismo tiempo que se trata el punto doloroso nasal, hay que desacostumbrar á los enfermos del referido abuso, porque de no ser así enferma nuevamente la nariz y se repiten las gastralgias.

También se resiente el intestino por el onanismo. Sobre todo en los jóvenes se observa frecuentemente estreñimiento, que cede al tratamiento de los cornetes inferiores atacados de neuralgia.

Hace observar el autor, que el resultado del tratamiento de la nariz es más seguro cuando en tales sujetos se ha desarrollado la torpeza, sienten opresión en la cabeza, pérdida de la memoria é incapacidad para el trabajo mental, por ejemplo, cuando buenos estudiantes se convierten en malos por efecto del vicio, se podría restablecer la aptitud para el trabajo tratando la nariz especialmente por electrolisis, dado caso de que abandonen el vicio.—(*Munch. Mediz Wochens.*)—NAVALRO CÁNOVAS.

## VI

### Aplicación de la anestesia local á la cura radical de la artritis maxilar supurada.

Después de haber visto Liebenmann operar en 1906 la sinusitis maxilar por la simple anestesia local, ha recurrido á ella en un caso relativo á un comprofesor afectado de artritis maxilar supurada de origen dentario.

Dos soluciones estaban preparadas, la una fuerte, la otra débil, según las fórmulas siguientes:

1. <sup>a</sup> Agua destilada. . . . .	5 gramos.
Solución de adrenalina Parke Davis. . . . .	5 —
Clorhidrato de cocaína. . . . .	2 —
2. <sup>a</sup> Agua destilada. . . . .	20 gramos.
Solución de adrenalina Parke Davis. . . . .	5 —
Clorhidrato de cocaína. . . . .	25 centigramos.

Sentado el enfermo, el autor (Luc) bañó con la solución fuerte la mucosa, y muy especialmente el cornete inferior, luego colocó en el meato inferior y bajo el cornete una gasa empapada en la misma solución.

Echado el enfermo sobre la mesa de operaciones, se embadurnó con la solución fuerte el fondo de saco gingivolabial que debía ser incindido. Insensibilizada la región, se inyectó en el espesor de la mucosa 1 c. c. de la solución

débil, y otro c. c. en la dirección de abajo arriba en la región del nervio sub-orbitario.

Pasados cinco minutos se comenzó la operación; la incisión, la raspadura y el ataque del hueso por el escopio no produjeron el menor dolor; apenas si salieron algunas gotas de sangre.

Una vez abierto el antro se introdujo una gasa empapada en la solución fuerte y se retiró á los cinco minutos, viéndose la mucosa isquemiada y fungosidades limitadas al fondo del saco como se había previsto. Estas vegetaciones se quitaron con la cucharilla, sin que hubiese pérdida de sangre importante y sin que se provocase dolor alguno.

La perforación al nivel del meato inferior pudo ser practicada sin dificultad y respetando el cornete inferior. Se pusieron tres puntos de sutura en la herida gingivolabial. Media hora después pudo ser el enfermo trasladado á su casa; no hubo hemorragia consecutiva y sí únicamente una ligera hinchazón de la mejilla. Un mes después había desaparecido todo resto de supuración.—(*Revue de Thérapeutique.*)

## VII

### Tratamiento del tétanos por las inyecciones intrarraquídeas de sulfato de magnesia.

Mrs. Griffon y Lian refieren un caso de tétanos tratado con éxito por medio de las inyecciones intrarraquídeas de solución de sulfato de magnesia. Este método terapéutico es derivado de las investigaciones experimentales de Meltzer y Auer, los que han demostrado que las sales de magnesia actúan sobre los conductores nerviosos, en los que temporalmente realizan una verdadera sección fisiológica.

Tras una punción lumbar y evacuación de cierta cantidad de líquido céfalo-raquídeo, se inyecta de la solución de sulfato de magnesia al 25 por 100, un centímetro cúbico por veinticinco libras del peso del cuerpo. Al cabo de una hora todos los músculos se han aflojado y el tetánico no sufre ya; puede beber y volverse en el lecho. Los dolores y las contracciones reaparecen generalmente al día siguiente, pero en la mayoría de los casos con menor intensidad. Entonces se recurre á una nueva inyección; no debe pasarse de cinco inyecciones en total.

Ha sido aplicado este tratamiento en nueve casos de tétanos (7 en América: Blake, Lo an, Robinson, Greeley; 2 en Europa: Franke, Griffon y Lian), y han dado los resultados siguientes:

3 muertes..	2 tétanos fulminantes (muertos en veintiocho y en cincuenta horas).
	1 tétanos agudo.
6 curaciones.	2 tétanos agudos.
	4 tétanos sub agudos y crónicos.

Las inyecciones han sido siempre seguidas de una remisión manifiesta en los dolores y las contracciones, salvo en los dos casos de tétanos fulminante.

Este método, empleado primeramente en vista de la anestesia quirúrgica, aplicado después al tratamiento de algunas enfermedades nerviosas (crisis gástricas, tábéticas, epilepsias, corea), ha ocasionado en estos casos algunos accidentes: paraplejas y retenciones de orina transitorias, disminución marcada de los movimientos respiratorios. Estos accidentes no han sido observados en los tetánicos; en un solo caso (tratábase de un tétanos fulminante) sobrevinieron tras dos inyecciones, broncorrea profusa, disnea, cianosis; todos estos fenómenos fueron pasajeros, y cedieron fácilmente á una inyección subcutánea de medio miligramo de atropina (Logan). En estos casos se puede también evacuar por una punción lumbar, cierta cantidad de líquido céfalo-raquídeo que se reemplazará por suero artificial, practicán-



dose así un verdadero lavado del espacio sub-aracnoideo (Meltzer y Auer).

En resumen, accidentes raros, pasajeros y relativamente benignos; y en contraposición, buenos efectos manifiestos. Tal es el resultado de este método que merece seguir aplicándose en el tratamiento del tétanos. El porvenir establecerá su valor.—(*La Tribune Médicale*.)

## VII

## Un signo físico de adherencia de la placenta.

Según Strassmann, existe un signo que permite conocer si la placenta está ó no adherida al útero. Basta para ello percutir ligeramente el fondo del útero, teniendo cogido con la otra mano el cordón umbilical. Si la placenta está adherida, nótese con toda claridad en el cordón la sensación de onda que se transmite desde el punto percutido á todo lo largo del tallo funicular, y que se repite á cada percusión. La falta de este signo indica, por lo tanto, que el desprendimiento placentario se ha efectuado.—(*Jornal des Médicos é Pharmaceuticos Portuguezes*.)

## IX

## Pólipos placentarios.

Cuando existe una retención placentaria prolongada y las adherencias parietales son suficientes para que la nutrición se efectúe, no aparece la necrosis ni la putrefacción, pudiendo aquella vivir teniendo cubiertos sus fragmentos por capas de sangre y de fibrina, llegando con el tiempo á adquirir una estructura perfectamente organizada y constituir verdaderos pólipos placentarios, adquiriendo formas variadas y en ciertos casos caracteres malignos de naturaleza epitelial, de modo que se convierten en un verdadero peligro para la mujer.

Debe, pues, todo médico estar prevenido y examinar la placenta expulsada, y cuando note alguna alteración que ocurra á la puerpera, dirigir sus investigaciones hacia el útero para practicar su legrado y limpieza consecutiva. Toda hemorragia, acompañada ó no de metritis ligera, que aparezca después de la involución uterina, casi siempre es reveladora de un pólipo placentario que debe ser extirpado por medio del raspado del útero y examina os los fragmentos histológicamente. Si las hemorragias vuelven á aparecer, ó se repite el legrado ó se practica la histerectomía en el caso de que exista la malignidad en los pólipos.—(*Jornal des Médicos é Pharmaceuticos Portuguezes*).—M. SÁNCHEZ Y CARRASCOA.

## Sección Oficial.

## PRESIDENCIA DEL CONSEJO DE MINISTROS

## REAL ORDEN

Excmos. Sres.: Vistas las Reales órdenes del Ministerio de Fomento dirigidas á esta Presidencia en 30 de Mayo y 1.º de Junio últimos, con los documentos á ellas anejos:

Vista la Real orden del Ministerio de la Gobernación, fecha 6 del corriente, con la cual remitió los antecedentes reclamados por esta Presidencia en 13 de Junio:

Considerando que la organización legal y reglamentaria de los servicios de Sanidad interior y exterior, bajo la dependencia del Ministerio de la Gobernación, abarca positivamente y debe abarcar la acción gubernativa y administrativa, encaminada á preservar la salud y combatir las enfermedades y los contagios, que tienen indisoluble conexión con la salud humana:

Considerando que el Real decreto de 25 de Octubre últi-

mo, refrendado por el Ministro de Fomento, sin pugnar contra la competencia de la dicha organización de Sanidad, atendió á la prosperidad de uno de los elementos de la economía nacional, importantísimo como es la riqueza pecuaria, estableciendo la Inspección de Higiene pecuaria y asignándole por cometido en los artículos 33 y siguientes «vigilar el exacto cumplimiento de las disposiciones emanadas de las Inspecciones generales de Sanidad del Ministerio de la Gobernación, de acuerdo con los funcionarios dependientes de dichas Inspecciones, y de las que para aplicación de las mismas se dicten por el Ministerio de Fomento»; de modo que al Inspector Jefe incumbe vigilar el cumplimiento de las dichas disposiciones de uno ú otro origen, proponer la adopción de las medidas conducentes á asegurar la salud de los ganados y celar la acción de sus subordinados:

Considerando que los conflictos, las dificultades y quejas que sobrevinieron y motivan ahora la intervención de esta Presidencia, no dimanaban de verdadera incompatibilidad entre la Inspección recién constituida, bajo la dependencia del Ministro de Fomento, y la integridad de sustancia y organización y de organización de los servicios sanitarios, á cuya cabeza funciona el Real Consejo de Sanidad, sino que tomaron ocasión en la carencia de instrucciones y reglas concertadas para ordenar la cooperación que unos y otros Institutos administrativos han de prestar para el buen servicio de Sanidad é higiene, en aquella parte del servicio mismo que atañe á ganados y animales domésticos;

S. M. el Rey (q. D. g.) se ha servido disponer que dos funcionarios, respectivamente designados por los Ministros de Gobernación y de Fomento, presididos por el Subsecretario de esta Presidencia, formulen á la mayor brevedad, para someterlo á la aprobación competente, el proyecto de instrucciones reglamentarias que conduzcan al concertado ejercicio de la única acción sanitaria en que cooperan las dependencias de los mentados Ministerios.

De Real orden lo digo á V. EE. para su conocimiento y efectos. Dios guarde á V. EE. muchos años.—Madrid, 27 de Julio de 1908.—A. MAURA.—Excmos. Sres. Ministros de la Gobernación, Fomento y Subsecretario de esta Presidencia.—(*Gaceta del 29*.)

## MINISTERIO DE LA GOBERNACION

## REAL ORDEN

Los frecuentes casos de envenenamiento que vienen ocurriendo por medio de las pastillas de sublimado corrosivo, y de que oportunamente se hace eco el subdelegado de Farmacia de esta capital D. Eduardo Abras Xifra, imponen una disposición especial para exigir el riguroso cumplimiento de los preceptos de las Ordenanzas de Farmacia y de la Instrucción general de Sanidad que regulan la venta de sustancias venenosas, ya exclusivamente medicinales ó ya susceptibles á la vez de usos industriales.

No sólo en las farmacias, autorizadas expresamente por las Ordenanzas para la venta de toda sustancia medicinal, sino también en las droguerías, establecimientos de ortopedia, herboristerías, y aun en las cacharrerías, se venden libremente sustancias que, como el bicloruro de mercurio ó sublimado corrosivo, pueden ejercer una acción tóxica utilizadas con impericia.

Por los peligros que entraña la venta sin precauciones de sustancia como la citada, las Ordenanzas de Farmacia establecieron prudentes limitaciones en su capítulo V, reglamentando el comercio de droguería. Pueden los drogueros, artículo 54, vender al por mayor y al por menor, en rama ó pol-



vo, todos los objetos naturales, drogas y productos químicos de uso en las artes, aunque la tengan también en Medicina; pero en este caso, la venta no ha de hacerse al por menor ni en polvo, cuando les conste ó sospechen que se destinan al uso terapéutico, estando limitada la expendición al por menor á solicitud de los farmacéuticos, si éstos lo piden por escrito y bajo su firma, y aun entonces sin ninguna preparación; está preceptuado por el art. 56 que se entienda como venta por mayor la de una cantidad ó peso de cada substancia cuya valor no baje de 20 reales vellón, y el 57 les prohíbe vender substancia alguna venenosa, sea ó no medicinal, ni al por menor ni al por mayor, ni al público ni á los farmacéuticos, sin exigir una nota fechada y firmada por persona conocida y respetable, que exprese con todas sus letras la cantidad de la substancia pedida y el uso á que se destine; comprendiéndose dentro de estos artículos, según el 69, la venta de plantas medicinales. El art. 74 de la Instrucción general de Sanidad, rectificando lo expuesto, prescribe que los farmacéuticos, drogueros y expendedores de productos químicos tengan en lugar separado y seguro las substancias venenosas ó explosivas, y cuiden de no expenderlas «sino á personas que les sean conocidas».

Establecida está también la sanción conveniente que debe imponerse por las infracciones de los citados preceptos, pues el capítulo VIII de las dichas Ordenanzas determina á este efecto la reprensión, la multa y el arresto, y el Código penal, aplicable con preferencia á cuantos hechos estén en él definidos como delito ó falta, castiga los delitos contra la salud pública por la elaboración ó venta de substancias ó productos químicos sin la competente autorización ó sin las formalidades prescritas en los Reglamentos respectivos, artículos 351 al 354, con el arresto mayor y multa correspondiente.

La persecución de estas infracciones corresponde á los gobernadores y á los funcionarios de Sanidad á sus órdenes, ó sea á los inspectores provinciales, subdelegados ó inspectores municipales, según los casos, pasándose por la autoridad gubernativa el oportuno tanto de culpa á los Tribunales de justicia para que procedan como hubiere lugar cuando se trate de delitos ó faltas previstas y penadas por el Código.

Depende, pues, del celo de V. S. el impedir, ó por lo menos dificultar, la comisión de los delitos por medio del uso del sublimado corrosivo, vigilando constantemente para que esta substancia no se expendan sino en condiciones reglamentarias, y en todo caso facilitando los medios para que las faltas que en la expendición se cometan sean debidamente castigadas.

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

1.º Que V. S., por sí, y utilizando los funcionarios de Sanidad de la provincia, ejerza especial y constante vigilancia sobre las droguerías, establecimientos de ortopedia, herboristerías ó cualquier tienda donde se expendan substancias comprendidas en los Catálogos que acompañan á las Ordenanzas de Farmacia, como venenosas, para que la expendición de las mismas no se haga sino en las condiciones y lugares que las dichas Ordenanzas determinan en sus capítulos V y VII.

2.º Que la vigilancia sea aún mas especial en lo que se relaciona con la venta del sublimado corrosivo en polvo, cristalizado, en disoluciones acuosas, alcohólicas ó hidroalcohólicas, y sobre todo en pastillas, cualquiera que sea el envase que las contenga, que no se ajuste en la cantidad, lugar en que la expendición se verifique, ó en la forma y garantías de ésta, á lo prescrito taxativamente en las Ordenanzas de Farmacia.

3.º Que conocida la infracción de alguno de los mencionados preceptos, aplique V. S. con todo rigor la sanción que esté dentro de sus facultades, si la misma tiene carácter administrativo, ó pase sin demora á los Tribunales de justicia el necesario tanto de culpa para que éstos procedan á lo que hubiere lugar, cuando el hecho constituyese alguno de los delitos ó faltas definidos en el Código penal, señaladamente en sus artículos 351 al 354; y

4.º Que esta disposición se publique en el *Boletín Oficial* de esa provincia.

De Real orden lo digo á V. S. para su cumplimiento y demás efectos. Dios guarde á V. S. muchos años.—Madrid, 6 de Agosto de 1908.—*Cierva*.—Sr. Gobernador civil de la provincia de. .—(*Gaceta* del 8.)

## MINISTERIO DE INSTRUCCION PUBLICA Y BELLAS ARTES

### REAL ORDEN

Ilmo. Sr.: Visto el expediente incoado contra D. Francisco Moliner y Nicolás, catedrático numerario de Patología y Clínica médica de la Universidad de Valencia;

S. M. el Rey (q. D. g.), en conformidad con la propuesta unánime del Claustro de Valencia y el informe del Consejo de Instrucción pública, ha acordado declarar á D. Francisco Moliner y Nicolás incurso en el art. 170 de la ley de Instrucción pública y núm. 7, art. 2.º, del Real decreto de 5 de Mayo de 1905, y en su consecuencia, separado definitivamente del servicio y privado de la cátedra que hasta ahora ha tenido á su cargo.

De Real orden lo digo á V. I. para su conocimiento y demás efectos. Dios guarde á V. I. muchos años.—Madrid 28 de Julio de 1908.—*R. San Pedro*.—Sr. Subsecretario de este Ministerio.—(*Gaceta* 11 Agosto.)

## Variedades.

### RASGO HEROICO

Señor Director de EL SIGLO MÉDICO:

Los que suscribimos, médicos de las villas de Ochagavía y Esparza, en esta provincia de Navarra, tenemos el honor de comunicarle para su publicación en la revista de su digna dirección, el siguiente *rasgo heroico* y digno de alabanza, realizado en la inmediata villa de Jaurrieta por nuestro compañero el ilustrado médico y hábil cirujano D. Luis Velo Arce, en la persona de su cliente el niño Salvador Enojura, de siete años, al que intervino en un intenso hematoma que abarcaba toda la región parietal derecha, de la que incindidas todas las partes blandas y suturados los cuatro colgajos convenientemente, ocurrió una retracción de los tejidos en el punto de reunión, quedando al descubierto el cráneo en una extensión de dos centímetros próximamente, sin periostio, por haberle desaparecido en un raspaño que el Sr. Velo le practicó á causa de que la sangre coagulada y adherida al mismo lo exigía; porque cuando le avisaron para visitar al niño habían ya transcurrido más de ocho días desde que sufrió dicho pequeñuelo el golpe y se manifestó el hematoma, tiempo suficiente para tal exigencia, y retardándose la restauración de los tejidos pericraneales que dicho médico reavivaba, aunque inútilmente, llegó á comprender que se abocaba una necrosis ósea, tal vez gangrenosa, por lo que, á presencia de la madre del niño Petra Carrica y del vecino Juan Martín Esandi, indicó la necesi-



dad de reparar la falta de tejidos musculares con un injerto que podía hacer con un pedazo de piel procedente de la piel de la madre mejor que del niño, con lo que causó espanto en los que le oyeron, y obtuvo por respuesta la duda y la negativa de sus dos oyentes, por lo cual el Sr. Velo, en medio del aturdimiento de los presentes, espontáneamente se despojó de su americana y remangándose el brazo hasta el codo se decidió con aquel valor que da la conciencia del bien obrar á dar un tizeretazo en la parte externa de su antebrazo, y cogiendo con las pinzas un borde de la piel cortada ruega á Juan Esandi tenga tirante de ella, mientras él con la mano derecha corta con las tijeras en una extensión de seis centímetros por dos de ancho de su piel un pedazo, que aplicado inmediatamente, y previas las reglas de asepsia y antisepsia que á todo esto precedieron, á los bordes de la herida del niño, causó el asombro de los que lo presenciaron en la casa de Gileo; después el completo éxito ha respondido á sus deseos, el niño tiene prendido el pedazo de piel del brazo de su médico á las partes blandas de su cabeza en la parte externa y en camino de cicatrización ya bastante avanzada. Todo lo cual, conocedores los que suscribimos por noticias á nosotros llegadas, creimos conveniente trasladarnos á dicho pueblo de Jaurrieta como médicos más inmediatos para cerciorarnos de la veracidad de estos hechos; y comprobada ésta por nosotros mismos después de hacer la cura á ambos heridos, médico y cliente, resolvimos participárselo á usted á los fines antedichos, pues creemos que este acto de espontáneo desprendimiento, tras el cual aparece el Sr. Velo como un mártir de la ciencia médica, bien merece ser conocido de la clase médica española, que no dudamos le reconocerá digno de recompensa, y en su consecuencia, será conforme en que abriendo el oportuno expediente de información se le conceda la correspondiente Cruz de Beneficencia ú otra análoga de las destinadas á premiar estos rasgos de caritativos sentimientos.

Dámosle anticipadas gracias por la inserción de este comunicado y mande como guste á estos afectísimos seguros servidores q. b. s. m.—*Teófilo Rodríguez.—José García.*

Ochagavía, 10 de Agosto de 1908.

## Consultorio.

### PREGUNTA

1.303. Como en las próximas elecciones será obligatorio el voto y habrá electores que no podrán votar por hallarse enfermos, si somos requeridos á certificar por los electores ó los Presidentes de mesa, ¿en qué papel certificamos, qué honorarios devengamos y quién los paga?—A. G. M.

### RESPUESTAS

1.302. Como el consultante, creemos también nosotros que el carpintero se constituyó en este caso en patrono, y á él corresponde cargar con la responsabilidad de tal. El ajustó, por éste ó el otro precio, con el alquilador del trillo, el que éste lo recogiera de la estación, y, por tanto, desde ese momento quedó el carpintero convertido en patrono y el otro en peón ó criado suyo.

1.303. En tanto no se disponga otra cosa, habrá que certificar en papel de peseta y cobrar honorarios prudenciales al interesado que solicite el certificado.

## Gaceta de la salud pública.

### Estado sanitario de Madrid.

Altura barométrica máxima, 707,11; mínima, 701,16; temperatura máxima, 37°,0; mínima, 13°,2; vientos dominantes, NE., SE., y E.

Pocas variaciones ha sufrido en esta semana la enfermedad reinante en la corte. Como en la anterior, han predominado las enfermedades del tubo digestivo, desde las sencillas

indigestiones y gastritis sin fiebre, hasta las gastroenteritis y fiebres tíficas de carácter por lo general benigno, pero de curso lento. Tampoco han faltado las pleurodinias y lumbagos, así como las neuralgias faciales y las anginas faríngeas y tonsilares, efecto todo de la supresión brusca del sudor. Los enfermos crónicos han experimentado grandes mejorías.

La coqueluche y los trastornos intestinales dominan la escena en la patología infantil.

## Crónicas.

**Defunción.**—Ha fallecido el ilustrado y laborioso doctor D. José Góngora y Tuñón, médico del Hospital de Santa Cruz de Barcelona y autor de importantísimos trabajos científicos. Uno de los últimos, su discurso de ingreso en la Real Academia de Medicina y Cirugía de aquella ciudad, es prueba fehaciente de la cultura del Dr. Góngora, y á falta de otros méritos, bastaría por sí solo para dar fama imperecedera á su autor.

También ha fallecido en Madrid una hermana del doctor Horno Barranquero, á quien acompañamos en el dolor que tal pérdida le ha ocasionado.

**Asamblea de la Caja de Socorro.**—En virtud de lo acordado por el Consejo de inspección de la Caja de Socorro de los farmacéuticos titulares, en las sesiones celebradas en los días 23 de Mayo y 16 de Julio último, y haciendo uso dicho Consejo de las atribuciones que le confiere el art. 9.º del reglamento en su párrafo 7.º, convoca á los individuos del mismo, á los del Consejo administrativo y á los delegados provinciales que designen á este objeto las respectivas Juntas y los delegados de los distritos, á la Asamblea que habrá de reunirse en Madrid el día 30 de Octubre próximo, con objeto de tratar y resolver sobre los asuntos siguientes:

1.º Modificación ó interpretación auténtica del sentido del núm. 7.º de la base 2.ª de los estatutos, ó sea determinación de la cantidad máxima anual, en proporción del número de socios, que, de lo que se recaude por títulos, deberá considerarse como ingreso corporativo á los efectos de la liquidación de los socorros.

2.º Igual determinación respecto al ingreso por subvenciones.

3.º A cuál de los fondos, fijo ó de reserva, únicos de carácter permanente que existirán en la Caja, practicada que sea la primera liquidación de los socorros, deberá considerarse afecta, para los efectos de los intereses, la cantidad en cuenta corriente y no invertida, por tanto, en títulos.

4.º Examen de los proyectos de Cooperativa farmacéutica que se presenten.

**Contratos de iguala.**—A todos los médicos que remitan cincuenta céntimos de peseta á D. Antonio Jiménez Verdejo, médico titular de Yunquera (Guadalajara), les remitirá este señor un ejemplar de su *Comprobante Médico-Rural*, suficiente para el contrato de cuatrocientos habitantes, preciosamente encuadernado en tela.

**Premios concedidos.**—La Academia del Cuerpo Médico Municipal de Barcelona, en su concurso de 1907, ha concedido los siguientes premios:

1.º Premio del Excmo. Ayuntamiento Constitucional de Barcelona.—Tema: «Policía sanitaria de las industrias establecidas en Barcelona. Su reglamentación».—Premio, 1.000 pesetas. No se adjudica.

2.º Premio del Excmo. Sr. D. Carlos González Rothwos.—Tema: «El problema social ante la Higiene».—Premio, 500 pesetas. No se adjudica.

Accésit 1.º Se concede á la Memoria número 6, cuyo lema es: «El Crist, quan demanava que'ls noys se li acostessin, no'ls preguntava com eren inscrits en el registre». (Queraltó).

Accésit 2.º Se concede á la Memoria número 9, cuyo lema es: «El hombre que no trabaja por los bienes ajenos, es un esclavo».

3.º Premio de la Academia. *Premio Robert*.—Tema: «Patogenia de la hiperhidrosis».—Premio, una medalla de oro. No se adjudica.

Accésit. Se concede á la Memoria número 4, cuyo lema es: «La patogenia de la hiperhidrosis es la más hermosa flor del bello jardín de las hipótesis».

4.º Premio de la Academia.—Tema: «Orografía é Hidro-



grafía médicas de Barcelona». Premio, una medalla de plata. Desierto.

5.º Premio del Dr. D. Tomás Cabeza.—Tema: «Dadas las condiciones médico-topográficas de Barcelona, ¿qué clase de arbolado sería más conveniente para la higiene de la urbe?»—Premio, 500 pesetas. No se adjudica.

Accésit. Se concede á la Memoria número 5, cuyo lema es: *Urbi et orbi salus*.

Abiertos los sobres que contenían los nombres de los autores de las Memorias premiadas, resultaron ser los siguientes: D. Santos Rubiano, médico militar, primer accésit al premio del Excmo. Sr. D. Carlos González Rothwos; segundo accésit, D. Rafael Medina Morales, de Alora (Málaga); accésit al premio Robert, D. Francisco Ortés Parera; accésit al premio del Dr. D. Tomás Cabeza, D. José Viñeta Bellaserra.

Ninguno de los premiados se presentó á recibir el honroso galardón á que se hizo acreedor por su mérito.

**IV Congreso Internacional de Electrología y Radiología médicas.**—El IV Congreso Internacional de Electrología y Radiología médicas se celebrará del 1 al 5 de Septiembre de este año en Amsterdam, bajo la presidencia del sabio profesor J. K. A. Wertheim Salomonso. El programa comprende cuestiones de Electrofisiología, Electropatología, Electrodiagnóstico, Electroterapia, Diagnóstico y Terapéutica por medio de los rayos Röntgen, estudio de las diversas radiaciones y Electrotécnica médica.

No es dudoso que este Congreso estará á la altura de los celebrados en París, Berna y Milán.

Para más detalles puede dirigirse quien lo desee al doctor Cirera, delegado para España de la Comisión Internacional, calle de Fontanella, núm. 19, pral., Barcelona.

**Ascensos.**—Se han aprobado los siguientes ascensos reglamentarios, para proveer una vacante de médico segundo de la Beneficencia municipal de Madrid, producida por fallecimiento de D. Cristóbal Lozano:

A médico segundo, con el haber anual de 2.500 pesetas, D. Juan Sánchez Ulibarri; á médico tercero, con 2.000, don Mariano Cirero, y á médico tercero, con 1.750, D. Luis Heredero Gómez, todos los cuales ocupan el núm. 1 en su respectivo escalafón.

Se han nombrado médicos supernumerarios de la Beneficencia municipal á los Sres. D. Jacobo Morcillo Hernández, D. Mariano López Reche y D. Alberto Prados López, con sujeción á las prescripciones reglamentarias.

Se han nombrado médicos terceros de la Beneficencia municipal, con 1.750 pesetas, para cubrir tres vacantes reservadas al turno de oposición, á los Sres. D. Julián de la Villa y Sanz, D. Francisco Jiménez García de la Serrana y D. Luis María del Castillo, que han obtenido, respectivamente, los números 1, 2, y 3 en las últimas oposiciones verificadas.

Se han nombrado médicos supernumerarios de la Beneficencia municipal á D. Angel Enciso, D. Rafael Arenas Macha y á D. Luis Tejero Ruiz.

**Enfermedades del corazón.**—Con el título de *Points of practice in maladies of the heart*, acaba de dar á luz en Birmingham el Sr. James Sawyer las tres lecciones por él dadas en el Real Colegio de Médicos de Londres. Forma una obrita de 100 páginas elegantemente encuadrada, y es su lectura de mucho interés, por lo cual la recomendamos á nuestros suscriptores.

## NEUROSINE PRUNIER FOSFOGLICERATO DE CAL PURO

### VINO FOSFATADO VIDART Glicerofosfatos, Quina y Kola.

Utilísimo á las personas dedicadas á trabajos mentales, repara las pérdidas fosfóricas del organismo y tonifica el sistema nervioso. Indicado su empleo en el **Raquitismo, Neurastenia, Inapetencia, Anemia, Debilidad, Impotencia, Convalecencia.**

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

### 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.

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

### Fosfogenol Vidart.

Poderoso reconstituyente de acción eficaz en el tratamiento de la tuberculosis. Es un buen digestivo, fácilmente asimilable y muy bien tolerado por los estómagos débiles.

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

En el presente número incluimos un folleto, cuya lectura recomendamos, que trata sobre el producto **Monotal**, medicamento para uso externo más racional desde el punto de vista farmacológico, para obtener excelentes resultados en el tratamiento de las neuralgias, de la casa Fedco. Bayer, de Barcelona.

ADOPTADO en el primer

DISPENSARIO

Antituberculoso de  
BARCELONA

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

INALTERABLE

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

**TUBERCULOSIS**

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

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

Madrid.—Imprenta de Enrique Teodoro. Amparo, número 102. y Ronda de Valencia, número 8.—Teléfono 55





## Vacantes.

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

Por traslado del que la desempeñaba, se halla vacante la plaza de la titular de medicina de Berninches (Guadalajara), dotada con el sueldo anual de 250 pesetas pagadas del presupuesto municipal por trimestres vencidos, Solicitudes á esta alcaldía, debidamente reintegradas, en el término de treinta; pasados los mismos se proveerá. Berninches 1.º de Agosto de 1908.—El alcalde, *José Alba*.

—Una de las plazas de médico titular de Caldas de Reyes (Pontevedra), habitantes 6 010, dotada con el sueldo anual de 995 pesetas pagadas del presupuesto municipal por la asistencia de los enfermos pobres que le correspondan, y á más las igualas con los vecinos pudientes. Solicitudes hasta el 7 de Septiembre al alcalde D. Joaquín Gándara.

—La de practicante de Enciso (Logroño), habitantes 1.501, dotada con el sueldo anual de 100 pesetas, satisfechas por trimestres vencidos del presupuesto municipal. Además el agraciado percibirá 450 pesetas anuales, satisfechas por trimestres vencidos, de la Sociedad de vecinos pudientes, por la asistencia á todos los vecinos del distrito que sean pudientes en el servicio de Cirugía menor, servicio gratuito de barbería en casa del practicante y lo propio en las tres aldeas de este distrito, Ruedas, Escurquilla y Valdevigas, donde tiene la obligación de ir á hacerlo. Solicitudes hasta el 7 de Septiembre al alcalde don Antonio Fernández.

—La de médico titular del segundo distrito de Sada (Coruña), habitantes 6 143, para la asistencia gratuita de 250 familias pobres y de cumplir los demás servicios que las leyes le imponga relacionados con esta clase de funciones y disfrutará de la dotación anual de 998 pesetas consignada en el presupuesto municipal, quedando en libertad de celebrar contratos particulares con los vecinos pudientes. Solicitudes hasta el 9 de Septiembre al alcalde D. José Patiño Méndez.

—La de médico titular—por dimisión—de Linares (Teruel) y su agregado Valdelinares; la dotación anual es de 1.500 pesetas pagadas por trimestres vencidos de ambos presupuestos municipales. El contrato será por tiempo ilimitado y con sujeción á lo dispuesto en el art. 91 de la Instrucción general de Sanidad y el Reglamento de 14 de Junio de 1891. El contratante podrá y deberá igualar á los vecinos pudientes de ambos pueblos en la forma acostumbrada, cuyo servicio le producirá 2.125 pesetas anuales. Solicitudes hasta el 9 de Septiembre al alcalde don Salvador Fon.

—La de médico titular de Luzón (Guadalajara) y su agregado Ciruelos, con la dotación anual de 1.000 pesetas, pagadas por trimestres vencidos del presupuesto municipal. El agraciado percibirá por la asistencia particular que preste á los vecinos, 150 fanegas de trigo puro cobradas cada año; además 36 fanegas de trigo y 45 medias de cebada de los vecinos de Ciruelos, que dista cuatro kilómetros de buen camino, quedando exento del pago de consumos, disfrutando de casa habitación ó en otro caso percibirá 50 pesetas. Solicitudes hasta el 5 de Septiembre al alcalde.

—La de médico titular—por dimisión—de Riva de Saelices (Guadalajara) y sus anejos Salices, Ablanque y La Loma, Huertahernando, Olmeja de Cobeta, Nivarredonda y Villar de Cobeta, con la dotación anual de 1.000 pesetas, pudiendo el agraciado contratar particularmente su asistencia con los vecinos de dichos pueblos. Solicitudes hasta el 5 de Septiembre al alcalde D. Aniceto Sancho.

—La de farmacéutico de Malón (Zaragoza), habitantes 1.271, su dotación consiste en 800 pesetas, cobradas por trimestres vencidos del presupuesto municipal y lo que le produzcan las igualas de los vecinos pudientes. Solicitudes hasta el 31 del corriente al alcalde D. Vicente Cuartero.

—La de médico titular—de nueva creación clasificada en quinta categoría—de Canredondo (Guadalajara),

dotada con el sueldo anual de 750 pesetas por la titular, que serán satisfechos por los pueblos que lo constituyen, que con este lo son: Carrascosa de Cajó y Oter, Ocentejo, Abanades, Renales y Torrecuadrada, en la forma que convengan con el profesor agraciado. La asistencia particular de este vecindario produce unas 195 fanegas de trigo puro, quedando en libertad de contratar la de los pueblos antes mencionados que se hallan servidos todos por practicantes, y que se podrá calcular en otras 195 fanegas de trigo puro, á excepción de las igualas de Oter y Ocentejo, que es metadenco por no cosecharse otra clase. Las distancias de este pueblo á los anejos, fluctúa de seis á doce kilómetros, la mayor parte buen camino, hay una carretera al terminar su construcción de este pueblo á Cifuentes, y existe mucha leña y barata. Solicitudes hasta el 7 de Septiembre al alcalde D. Nicasio Galiano.

—La de practicante de Verdejo (Zaragoza), dotada con el haber anual de 25 pesetas satisfechas del presupuesto municipal; y 7 pesetas en concepto de iguala por cada vecino que desee contratarse. Se advierte que este vecindario consta de 90 vecinos. Las solicitudes se dirigirán á esta alcaldía hasta el 10 de Septiembre al alcalde D. Simón Alonso.

—La de farmacéutico de Villalba de la Lampreana (Zamora), habitantes 690, dotada con el sueldo anual de 115,50 pesetas anuales, y cuanto á las recetas de las familias pobres será objeto de contrato de un tanto alzado. Solicitudes hasta el 10 de Septiembre al alcalde don Simón González.

—La de farmacéutico—por falta de aspirante en la anterior convocatoria—de Mira (Cuenca), dotada con el sueldo anual de 800 pesetas, mas otras 200 por suministrar medicamentos á las familias pobres, pagado todo por trimestres vencidos del presupuesto municipal, y además libertad para contratar con 800 familias pudientes en la localidad. Solicitudes hasta el 10 de Septiembre al alcalde D. Santiago Fernández.

—La de médico titular—por dimisión—de Villaverde de Iscar (Segovia), la dotación consiste en la cantidad de 500 pesetas anuales, pagadas del presupuesto municipal por trimestres vencidos y casa en buenas condiciones para vivir el agraciado, por la asistencia de 20 familias pobres, casos de oficio y demás obligaciones que impone al facultativo el citado Reglamento. El agraciado queda en libertad para contratar sus servicios profesionales con los vecinos pudientes en número de 130 que existen en esta localidad. Solicitudes hasta el 10 de Septiembre al alcalde D. Mariano Arqueros.

—La de médico titular de Campillo de Dueñas (Guadalajara), compuesto por este pueblo como matriz, La Yunta y Hombrados cuyo sueldo anual consiste en 3.375 pesetas, que por el concepto de titular é igualas han de satisfacer los Ayuntamientos de los tres pueblos indicados, á domicilio. Solicitudes hasta el 10 de Septiembre al alcalde D. Nicanor Malo.

—La de médico titular—por dimisión—de La Peza (Granada), habitantes 3.103, dotada con 1.471 pesetas 9 céntimos anuales, en armonía á lo dispuesto en el artículo 38 del Reglamento aprobado por Real decreto de 11 de Octubre de 1904. El agraciado quedará en libertad de celebrar contratos particulares con los vecinos pudientes. Solicitudes hasta el 15 de Septiembre al alcalde don Antonio Castro Fernández.

—La de médico titular—por dimisión—de Nogueruelas (Teruel), habitantes 1.360; su dotación consiste en 1.000 pesetas anuales que percibirá del presupuesto municipal, además las igualas ascenderán poco más ó menos á 2.000 pesetas. También se halla vacante la plaza de practicante; su haber es de 80 pesetas pagadas también de dicho presupuesto. Solicitudes hasta el 15 de Septiembre al alcalde D. José Redón.

**Colegio.**—Son muchas las solicitudes de alumnos para ingresar en el Colegio de 2.ª enseñanza, establecido en Puebla de Montalbán (Toledo), para hijos y huérfanos de médicos titulares. Lo muy económico de sus honorarios, y estar confiada la dirección á un médico, hacen recomendable á los compañeros este Centro de enseñanza, que cuenta diez y ocho años de existencia, y donde cursan sus estudios hijos de médicos de casi todas las provincias de España.



# EL SIGLO MÉDICO

BOLETIN DE MEDICINA, GACETA MEDICA  
GENIO MÉDICO-QUIRURGICO

Se publica  
todos los domingos.

LA CORRESPONDENCIA MÉDICA

Fundada por D. Juan Ouesta y Okerner.

Publica una Biblioteca  
sumamente económica.

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

FUNDADORES

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

PROPIETARIOS

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

DIRECTOR GERENTE

D. RAMON SERRET

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

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

**CACODILATO de SOSA CLIN**  
Arsénico al estado orgánico.

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

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

Tubos esterilizados Clin para inyecciones hipodérmicas.  
5 cgr. de Cacodilato de Sosa puro por centim. cúbico.  
CLIN & C<sup>ia</sup>, 20, Rue des Fossés-St-Jacques, PARIS 852

**MARSYLE CLIN**

Cacodilato de Protoxido de Hierro.

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

Gotas de Marsyle Clin

5 gotas contienen 0.025 de Marsyle.

Glóbulos de Marsyle Clin

0.025 de Marsyle por Glóbulo.

Tubos de Marsyle Clin para inyecc. hipodérmicas.  
5 cgr. de Marsyle por centim. cúbico.

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

Las  
Personas que conocen la  
**PILDORAS**  
DEL DOCTOR  
**DEHAUT**  
DE PARIS  
no titubean en purgarse, cuando lo  
necesitan. No temen el asco ni el  
causancio, porque, contra lo que su-  
cede con los demás purgantes, este  
no obra bien sino cuando se toma  
con buenos alimentos y bebidas for-  
tificantes, cual el vino, el café, el té.  
Cada cual escoge, para purgarse, la  
hora y la comida que mas le convie-  
nen, según sus ocupaciones. Como  
el causancio que la purga ocasiona  
queda completamente anulado  
por el efecto de la buena ali-  
mentación empleada, uno se  
decide fácilmente á volver á  
empezar cuantas veces  
sea necesario.

**GOTA**  
AGUDA  
**COLCHI-SAL**  
Cápsulas de Colchicina y de  
Sancilato de Metilo natural.  
4 a 16 cápsulas por día.  
Alivio y desaparición de los **DOLORES**  
modificando la Diatesis úrica.  
**BETUL-OL**  
Linimento  
absorbido por la piel en  
fricciones y compresas.  
**REUMATISMO AGUDO**  
MIDY, 113, F<sup>o</sup> S<sup>o</sup> Honoré, Paris y todas Farmacias

**AFECCIONES del PECHO**

TUBERCULOSIS — BRONQUITIS — CATARROS

**FOSFOTAL**

(Phosphotal. — Fosfito 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 caso 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 Expectoración desaparecen merced á su acción terapéutica. —  
Impide la Desasimilación y aumenta el Apetito.

LABORATORIOS CLIN — F. COMAR & FILS & C<sup>ia</sup>, 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.**  
102, Rue Richelieu, Paris, y en todas farmacias del extranjero.

**APIOL DE JORET y HOMOLLE**

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

FRANQUEO  
CONCERTADO

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

Los pagos han de ser adelantados.

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



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

## Urotropina.

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

## Eucaína-Beta

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

## Sublamina

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

## Pastillas de Formalina

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

## Medinal

soluble (Acido dietil barbitúrico monosódico). Hipnótico de efectos más rápidos y seguros que el ácido dietil-barbitúrico, además es inofensivo. Por su fácil solubilidad se presta bien al empleo rectal y subcutáneo.

## Fenocol

Derivado de fenacetina, soluble en agua; antipirético y antineurálgico extraordinariamente eficaz. Remedio excelente contra la fiebre palúdica y tos ferina.

## Suero antiestreptocócico "Aronson"

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

EXODINA, PIPERACINA, CLORALAMIDA, CLORAL-CLOROFORMO, EMPIROFORMO, EUFTALMINA, TRICRESOL, LEVULOSA

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

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

## 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 períodos, **asma, enfisema, residuos del tracazo ó gripe y demás afecciones crónicas** del aparato respiratorio. —Clima sano y de altura (650 m. sobre el nivel del mar).

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

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

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

Temporada oficial: del 15 de Junio al 15 de Septiembre, prorrogable hasta el 30.

Se remiten catálogos gratis á quien los solicite. Pedidos de aguas y habitaciones, al administrador del establecimiento.

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

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.

Depositarios en Cataluña y Baleares:

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

Representante en Madrid.

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

**TRATADO DE TERAPÉUTICA APLICADA**, por el doctor Fonssagrives. 3 tomos. Precio, 23 pesetas.—Los pedidos á esta Administración. 8

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

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



# Hunyadi János

## EL PURGANTE DE LAS FAMILIAS



Exigir el nombre

En cada etiqueta

~ ANDREAS SAXLEHNER ~

De venta en todas las buenas Farmacias y Droguerías de España, al precio de pesetas 1,20 la botella de  $3\frac{1}{4}$  de litro.

## FORTOSE

Nueva sustancia alimenticia de la albúmina de la carne.  
Sumamente nutritiva y aperitiva.  
Muy soluble en todos los líquidos.  
Sin sabor ni olor de ninguna clase. No colorea las sustancias en que se disuelve, de tal modo que se puede administrar á los pacientes sin que ellos se aperciban.  
De extraordinarios resultados en la **clorosis, anemia, raquitismo, convalecencia, enfermedades nerviosas y del estómago, etc.**

Publicaciones y muestras gratuitas para los señores médicos enviará

GUSTAVO REDER, Zorrilla, 23, Madrid.

## SOBRE-MONEDERO

PARA CIRCULACIÓN POR CORREO DE VALORES EN METÁLICO  
Servicio postal oficial.

Creado por Real decreto de 30 de Noviembre de 1899.

Circula certificado entre todos los pueblos de España.  
Es lo más cómodo y seguro para enviar hasta 50 pesetas en toda clase de moneda. **El Estado abona lo declarado en caso de extravío.**  
En los estancos á 25 céntimos.

Oficinas: GOYA, 19, Madrid.

## ANALISIS

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

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



## ESTABLECIMIENTOS FUMOUEZ

Único empleado en los Hospitales Militares de Francia

### VEJIGATORIO DE ALBESPEYRES

*El Vejigatorio por excelencia, que toma siempre.*

Se vende en las Farmacias, á pedazos de todas dimensiones, *que llevan la Firma de Albespeyres* en el lado verde.

**MOSCA ALBESPEYRES.** Vejigatorio de 10 centímetros por 13 contenido en un *Tubo metálico*, que lo preserva contra toda contaminación exterior.

*Se vende con ó sin objetos de curación.*

**PAPEL de ALBESPEYRES** para el mantenimiento de los Vejigatorios.

Tos, Ronqueras, Males de Garganta,  
Resfriados, Gripe, Insomnio.

### JARABE Y PASTA BERTHÉ

Agitación nerviosa, Jaqueca, Dolores de Estómago, Dolores de Vientro  
en las señoras, y todos los Padecimientos indeterminados.

*Eficacia atestiguada por numerosas observaciones médicas.*

EXÍJANSE: las FIRMAS de FUMOUEZ-ALBESPEYRES y de BERTHÉ.

### Dentición JARABE DELABARRE

JARABE SIN NARCÓTICO

Facilita la salida de los dientes, previene ó hace desaparecer los  
sufrimientos y todos los Accidentes de la primera dentición.

EXÍJANSE: el SELLO de la "Union des Fabricants", y la FIRMA DELABARRE.

PARIS — 78, Faubourg Saint-Denis, 78 — PARIS

## LAMBIOTTE HERMANOS

54, Rue des Francs-Bourgeois, PARIS.-124, Avenue Rogier, BRUSELAS

Fábricas en Premery y en Demeurs (Nievre-Francia) y en Marbehan (Bélgica).

**Exposición de París 1900.-Gran Premio.**

### PRODUCTOS FARMACÉUTICOS

**Cloroformo para la anestesia** (Pureza absoluta) en frascos  
de 125, 250, 500 y 1.000 gramos y en ampollas de 30 y 50 gr.

**Tratamiento de las enfermedades del pecho, de la  
tisis y de la tuberculosis.** Creosota de haya.—Guayacol líquido  
y cristalizado.—Guayacol cristalizado sintético. Carbonatos de creosota  
y de guayacol.—Phosote.—Tuberculina del Doctor Marechal.—Fos-  
fato de guayacol.—Tafosoto.—Perlas de tafosoto.—Greosoformo.—  
Guayaformo.—Tanocreosoformo. Tanoguayaformo.—Arhina contra el  
ozena.

**Formaldehyda 40 %.—Desinfectante poderoso.**

*Muestras gratis á los señores médicos.*

Exigir rigurosamente la marca «LAMBIOTTE HERMANOS»

Agentes generales: **NAVARRO, CAPO Y C.<sup>a</sup>**

Rambla del Centro, 8 y 10, BARCELONA

Depósitos en Madrid, Sevilla, Valencia, Bilbao, Zaragoza, etc.

### AFECCIONES DEL APARATO RESPIRATORIO—TUBERCULOSIS

## CAPSULAS COGNET

EUCALIPTOL ABSOLUTO IODOFORMO-CREOSOTIZADO

ANTISEPTICO INCOMPARABLE

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

## VALS

AUTORIZACION DEL ESTADO Y DE LA ACADEMIA

**SAINT-JEAN**

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

**PRÉCIEUSE**

Bilis, Cálculos hepáticos, Ictericia,  
Gastralgia.

**DÉSIRÉE**

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

Las recomienda su gusto agradable: una botella por día.

### BIOSINE LE PERDRIEL

GLICEROFOSFATO DOBLE

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

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

DEBILIDAD, ANEMIA  
ENFERMEDADES de INFANCIA

son combatidas con éxito con la

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

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

## ANUNCIOS

**EXTRANJEROS**

## La SOCIÉTÉ MUTUELLE

DE

### PUBLICITÉ

14, rue Rougemont, París, (9<sup>e</sup>)

de que es director

**MR. A. LORETTE**

es la encargada

**EXCLUSIVAMENTE**

de recibir los anuncios extranje-  
ros para nuestro periódico.



# JARABES BROMURADOS de J.-P. LAROZE

## JARABE LAROZE DE BROMURO DE POTASIO

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

## JARABE LAROZE DE BROMURO DE SODIO

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

## JARABE LAROZE DE BROMURO DE ESTRONCIO

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

## JARABE LAROZE POLIBROMURADO

(POTASIO, SODIO, AMONIO)

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

## JARABE LAROZE DE CÁSCARAS DE NARANJAS AMARGAS

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

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

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

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

CLOROSIS

EXÍJANSE los AUTÉNTICOS

PÍLDORAS Y JARABE

ANEMIA

BLANCARD

LEUCORREA

Rótulo verde - Firma

DESCONFÍESE de los SIMILARES ALTERABLES INEFICACES

SÍFILIS

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



ANUNCIOS

EXTRANJEROS

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



<p><b>Tisis</b> Pulmonar</p> <p>BRONQUITIS CRÓNICA</p> <p>Tratamiento Hipodérmico</p> <p>POR MEDIO</p> <p>del Eucaliptol Inyectable Roussel</p> <p>del Fenocucaliptol Inyectable Roussel</p> <p>del Arseniato de Estricnina Roussel</p> <p>del Sulfuro de Allyle Mousnier.</p> <p>★ ★</p> <p>J. MOUSNIER, 26, RUE HOUDAN</p> <p>SCEAUX (Seine), Francia</p> <p>en PARIS, 6, rue Jacob, y 1, rue des Tournelles</p>	<p><b>Sífilis</b></p> <p>Tratamiento Hipodérmico</p> <p>Por medio de</p> <p>La Hydrarjira inyectable de ROUSSEL</p> <p><b>SÍFILIS</b></p> <p>Cianuro de Hidrarjira</p> <p><b>SÍFILIS</b></p> <p>Bioduro de Hidrarjira</p> <p>J. Mousnier</p> <p>SCEAUX (Seine)</p> <p>Francia</p> <p><b>SÍFILIS</b></p> <p>Gránulos Dardel</p> <p>de Arseniato de Mercurio</p>
------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

Ayuntamiento de Madrid



APENAS HABRÁ MÉDICO QUE NO HAYA RECETADO EN LA MAYOR PARTE DE LAS AFECIONES DE TUBO DIGESTIVO EL

## ELIXIR ESTOMACAL de SAIZ DE CARLOS

Su crédito es ya tal, que ha tomado puesto preeminente en la terapéutica, y se le prescribe como un agente poderoso cuyos admirables resultados no se hacen esperar. Sus efectos son aumentar la secreción del jugo gástrico, auxiliar su poder digestivo, aumentar la tonicidad muscular y nerviosa del **estómago e intestino**, aumenta el apetito, suprime la pirosis, hiperacidéz y vómitos, tonifica, no sólo el aparato digestivo, sino la economía en general, pues el enfermo come más, digiere mejor, y por consiguiente, se nutre, por lo cual es utilísimo en las anemias que dependen de digestiones imperfectas; disminuye y evita las fermentaciones anormales, y quita el dolor y la pesadez gástrica, curando la úlcera del estómago, la dilatación y los catarros intestinales en niños y adultos. Es de agradable sabor, y completamente inofensivo, lo mismo para el enfermo que para el que está sano; puede usarse á la vez que las aguas minero-medicinales y en sustitución de ellas y de los licores de mesa.

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

## TÓNICO - RECONSTITUYENTE Y ANTINEURASTENICO

ELIXIR-MEDINA DE "DAMIANA," COMPUESTO

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

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

FARMACIA DE MEDINA, SERRANO, 36, MADRID

## BAÑOS Y AGUAS SULFUROSAS ARTIFICIALES (CON PRIVILEGIO)

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

OLOZAGA, I DUPLICADO.—MADRID

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

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

BAÑOS Y DUCHAS DE AGUA DULCE

DIRECTOR QUÍMICO,

DOCTOR D. J. R. GÓMEZ PAMO,

Profesor de la Facultad de Farmacia.

DIRECTOR MÉDICO, CON GUARDIA PERMANENTE

DOCTOR D. ANTONIO OSSORIO

Excelente preparación, de gran utilidad para los convalecientes, é indicada, por regla general, en todos los casos de dispepsia, gastralgia, anemia, catarros gástricos é intestinales, y siempre que la digestión se efectúe de manera irregular.



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

A. ORTEGA, LEÓN, 13, MADRID

## PASTILLAS

CLORHIDRATO DE COCAINA Y MENTOL

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

FARMACIA DE BORRELL HERMANOS

MADRID BARCELONA  
PUERTA DEL SOL, 5 ASALTO, 59

## AZUCAR DE CEREZAS LANSPÉLL

PREPARADO POR EL LDO. E. L. SINERIZ

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

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

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

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

Representante general, MARCELINO MESA, Puertollano (Ciudad Real)

(Muestras gratis a los señores Médicos y Farmacéuticos.)

ELIXIR SALAMO

TÓNICO RECONSTITUYENTE



# IODINA

(Iodo en combinación orgánica)

Pídase en todas las farmacias de España y América.

Fósforo-Hierro-Arsénico y Quinina  
en combinación orgánica  
**Glicoquinina Bellot.**

en grajeas al gluten dosadas á 15 centigramos.

Tratamiento del Paludismo en todas sus formas.

**Anemia y caquexia palúdica.**

Febrífugo. Acelerador de la nutrición. Estimulante del apetito. Reparador del glóbulo rojo.

Dosis media. } Tónica de 2 á 4 grajeas diarias.

Febrífuga de 4 á 6 " }

Farmacia y Laboratorio de F. Bellot, Hortaleza, 17, Madrid,  
y principales farmacias.

## Laboratorio de vendajes asépticos y antisépticos

Fundado en 1880 (1.º en España)

DEL

**DR. CEA.—VALLADOLID**

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

**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 lámpara.

(Procedimiento con patente de invención)  
NUEVOS PREPARADOS

Compresas quirúrgicas de gasa hidrófila aséptica

—Compresas tocológicas asépticas de 15 centímetros por 20 y de 15 por 30 (modelo del doctor G. tiérrez).

—Esponjas artificiales asépticas. (Torunda)

—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

## MEDICACION CACODÍLICA

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

**Grajeas pépsicas PIZA al cacodilato de sosa, kola, coca y glicerofosfato de cal.**—Reconstituyente general del sistema nervioso. Alimento reparador muy indicado en las neurastenias, fosfaturias, cefalalgias, neuralgias, herpes, etc. Cada grajea contiene 0,005 gramos de cacodilato de sosa; 0,08 gramos de extracto de kola; 0,04 gramos de extracto de coca, y 0,12 gramos de glicerofosfato de cal.—Frasco, 3 pesetas.

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

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

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

### PARA INHALACIONES

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

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

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

**ELIXIR SALAMO**

TÓNICO RECONSTITUYENTE

### COMPOSICION

Vehículo . . . . . 15 gramos  
Cacodilato de hierro. . . . . 0,02 grs.  
Hipofosfito de manganeso. . . . . 0,02 —  
Citratato de cafeína. . . . . 0,10 grs.  
Sulfato de estricnina. . . . . 0,001 —

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

DEPÓSITO EN MADRID

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



**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 Paris  
**GRAJEAS \* SOLUCION**  
CONTRA  
los **ESPUTOS de SANGRE** y  
**HEMORRAGIAS**  
de todo género.  
LABÉLONYE & C<sup>ie</sup>, 99, Rue d'Aboukir, PARIS.

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

**Dispepsias atónicas**  
**Diarreas crónicas**  
**Desarreglos gástricos de los Tuberculosos**



**Neurastenia**  
**Gastro-Enteritis**  
**y Diarreas infantiles**  
**Sobrealimentación general.**

DEPÓSITO GENERAL:  
64, Rue Taitbout, Paris.

Procedimiento de Extracción de la Dispeptina.  
Se envían muestras a los S<sup>tes</sup> Doctores que lo pidan a los agentes generales en España:  
CEBRIAN y C<sup>ia</sup>, Puertaferri, 18, BARCELONA. De VENTA en todas las BUENAS FARMACIAS.

**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<sup>o</sup> Congreso Internacional de Medicina, Paris 1900

**Sustituye Iodo e Ioduros en todas sus aplicaciones sin Iodismo.**

Veinte gotas IODALOSE obran como un gramo Ioduro alcalino.  
DOSIS MEDIAS: Cinco a veinte gotas para Niños; diez a cincuenta gotas para Adultos.  
Pedir Folleto sobre la Iodoterapia fisiológica por el Peptoniido.  
LABORATORIO GALBRUN, 18, Rue Oberkampf, PARIS.

**SOLUCION PAUTAUBERGE**  
al CLORHIDRO-FOSFATO de CAL CREOSOTADO  
Muy bien tolerada, esta solución permite sola la larga duración del tratamiento y es completamente absorbida, condiciones necesarias para obtener resultados duraderos. Efectos buenos y rápidos sobre las vías digestivas, el estado general y las lesiones locales en las **TUBERCULOSIS**, las **AFECCIONES BRONQUIO-PULMONARES**, las **ESCROFULAS**, el **RAQUITISMO**.  
L. PAUTAUBERGE, 9bis, Rue Lavoisier, PARIS y principales Farmacias de España y América.

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

**AMPOLLAS BOISSY**  
para Inhalaciones Una dosis por ampolla  
Con per las dos puntas de la Ampolla, recoger el líquido en un pañuelo, y hacerlo respirar al enfermo.

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

**Ampollas Boissy con NITRITO de AMILO**  
Alivio inmediato y curación completa de **ANGINAS de PECHO**  
**SÍNCOPE, MAREO y EPILEPSIA**

**Ampollas Boissy con ETER**  
ATAQUES DE NERVIOS, SÍNCOPES, ETC.  
Todas estas Ampollas se conservan indefinidamente aun en los países cálidos

**JARABE de IODURO de SODIO DE BOISSY**  
Potencia depurativa contra Sífilis, Escrófulas, Gota, Asma, Anginas de Pecho, etc.  
Depósito en PARIS. 2, Plaza Vendôme.

**ENFERMEDADES NERVIOSAS**  
EPILEPSIA — HISTERIA — ECLAMPSIA  
CONVULSIONES INFANTILES — COREA  
VÉRTIGOS — INSOMNIO — JAQUECA  
ÉXITO ASEGURADO por el

**TRIBROMURO de A. GIGON**  
Sal conteniendo los tres Bromuros en el estado de pureza completa.  
Dosificación fácil, Conservación indefinida.  
Frasco acompañado de una cuchara-medida dosificando 1 gr. que basta hacer disolver en un líquido cualquiera (infusión de tilo, 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.



## ANUNCIOS

### EXTRANJEROS

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

