

EL SIGLO MEDICO

SUMARIO

BOLETIN DE LA SEMANA: Bando número...—Hacer que hacemos.—SECCION DE MADRID: Medicina práctica.—La punción lumbar en las meningitis.—Tratamiento mecanoterápico en los accidentes del trabajo.—Tres casos de embarazo ectópico.—PERIODICOS MEDICOS, EN IDIOMA EXTRANJERO: I. Ocho casos de fracturas del fémur tratados por el método de Steimann.—II. Glucosuria y el bacilo búlgaro.—III. Tratamiento de la rinitis atrófica y del oena.—IV. Radioscopia en las enfermedades del estómago.—V. Error diagnóstico en la poliomielitis.—VI. Efectos del atofán en la gota y el reumatismo.—VII. 214 operaciones por equinococos. Cooperación a la patología y terapéutica de la enfermedad de los equinococos.—VIII. Nuevo método de tratamiento de los trastornos de compensación.—IX. Tratamiento quirúrgico de las afecciones articulares tabéticas.—SECCION OFICIAL,=SOCIEDADES CIENTIFICAS: Real Academia de Medicina.—GACETA DE LA SALUD PUBLICA: Estado sanitario de Madrid.—CRONICAS.—VACANTES.—ANUNCIOS.—FOLLETIN.

Boletín de la semana.

Bando número...—Hacer que hacemos.

He aquí el bando que sobre Sanidad ha publicado estos días el nuevo alcalde Sr. Vincenti, bando que suponemos servirá no más que para aumentar en uno la colección formada por sus antecesores.

Dice así:

Constituyendo una preocupación constante para esta Alcaldía cuanto afecta al mejoramiento de la salud pública, considera conveniente y oportuno dictar las siguientes disposiciones encaminadas á satisfacer aquella necesidad por todos sentida:

Folletín.

EL SANATORIO DE GUADARRAMA

Médicos renombrados, periodistas esclarecidos, políticos eminentes y personas distinguidas en variadas representaciones profesionales, vienen visitando estos días el escogido paraje de la Sierra de Guadarrama, donde muy en breve comenzarán los trabajos de construcción de los edificios y de la carretera destinados á proveer á Madrid del Hotel y Sanatorio que, hace muchos años, estamos anhelando cuantos nos preocupamos con la salud y los recursos terapéuticos de los habitantes de la capital de España.

Ya era llegada la hora de que esta grave necesidad, que á diario sienten miles y miles de individuos enfermos, convalecientes y delicados, tuviese su remedio. Y ya lo era también de que una deficiencia tan notoria no continuara siendo una demostración lamentable de nuestro nacional atraso (1) en importantísimos menesteres que afectan á la Medicina y á la Higiene pública. Cuando en todas partes las poblaciones se proveen de Sanatorios de la mejor manera que les es posible, aprovechando frecuentemente las menegadas disposiciones que les proporcionan su situación

(1) En Alemania, Inglaterra, Francia y Suiza los Sanatorios se cuentan por centenares. En España no hay más que dos del Estado para niños pobres, el de Chipiona y el de San Sebastián, todos modestos.

Artículo 1.º Se recuerda al vecindario la prohibición de sacudir ropas de vestir, de cama y demás efectos, á partir de las nueve de la mañana.

Tratándose de viviendas en las que existan personas atacadas por enfermedades transmisibles, esta prohibición es absoluta interin no se haya procedido á una rigurosa desinfección que comprenda no sólo las habitaciones sino cuantos efectos se encuentren en ellas.

Art. 2.º Se prohíbe arrojar por balcones ó ventanas, puertas de las casas ó tiendas, el producto de la limpieza de las habitaciones, que deberá ser recogido y conservado para su entrega á la hora de la mañana en que circulan los carros del servicio público de limpieza.

Serán responsables de la existencia de basuras delante de las casas los porteros y dueños del comercio, según se encuentren delante de los portales ó de las tiendas; y asimismo los dueños de los puestos para venta de periódicos, frutas y verduras, y, en general, de toda clase de artículos.

El contratista de servicio de sillas en los paseos públicos será responsable de la limpieza del espacio que ocupen aquéllas.

Art. 3.º Se tolerará á los traperos la recogida de basuras domésticas, á condición de que las transporten en carros que reúnan las necesarias condiciones. Prohibido en absoluto el establecimiento de depósitos provisionales en rinconadas y otros lugares de la vía pública, las basuras deberán ser vertidas por los traperos directamente en sus carros, para sacarlas fuera de la población antes de las nueve de la mañana en invierno y de las ocho en verano.

geográfica, su clima y las circunstancias naturales que les rodean, nosotros, que tenemos en la Sierra vecina un privilegiadísimo y envidiable manantial de salud y de energías tonificantes para toda clase de necesidades higiénicas y terapéuticas, nos hallamos aún, á estas alturas, sin disponer de un Sanatorio, ni siquiera de un Hotel, debidamente instalado, con arreglo á las exigencias modernas de estas importantísimas creaciones. Tuvieran Londres, París, Berlín, Viena, Roma, Copenhague... y cualquiera de las metrópolis de los demás países que tan bien saben cuidar de la salud de sus habitantes, vecina una Sierra maravillosa como la nuestra, y habría ya en ella numerosas colonias de afamados Sanatorios, que serían seguramente los refugios más bienhechores y los agentes más explotados, en bien de la salud de todas las clases sociales. Cuando recordamos en qué términos saben aprovechar las capitales adelantadas, como Dresde, por ejemplo, las modestísimas colinas inmediatas para instalar Sanatorios admirables que llegan á adquirir renombre universal, y atraen enfermos y neurasténicos de todas las partes del mundo, y recordamos las afamadas colonias de Suiza, como Leysin, Davos y Saint-Moritz, á las cuales van tantos españoles buscando lo que se les podría dar, mejorado en tercio y quinto, á las puertas de Madrid, advertimos con indecible pena esa ingrata condición de nuestro atraso y de nuestra negligencia, que nos mantiene siempre en la ignorancia de nuestro suelo y en el abandono de nuestras riquezas. Es necesario que vengan celebridades extranjeras, como sucede en esta ocasión, y nos expresen entusiasmadas la impresión que les producen

Art. 4.º Se prohíbe terminantemente el barrido en seco.

Art. 5.º Queda prohibido, como medida de limpieza é higiene, escupir en las aceras de la vía pública y en el interior de los coches y tranvías.

Art. 6.º Se prohíbe dentro del término municipal la existencia de muladares destinados á la cría de cerdos y otros animales.

Art. 7.º Se recuerda al vecindario que es obligatoria la desinfección de cuartos desalquilados, que no deberán ocuparse si no existiese en la puerta de entrada el sello que demuestre haberse adoptado la expresada medida.

Art. 8.º Es obligatoria la desinfección en toda clase de enfermedades infecto-contagiosas, entendiéndose que aquélla debe abarcar no sólo la de los locales, sino la de todo su contenido, ropa, muebles y cuanto en aquéllos exista.

Art. 9.º Todo vecino tiene el deber de denunciar la existencia de los casos de enfermedades infecto-contagiosas de que tenga noticias.

Art. 10. Es obligatoria la desinfección de las ropas y calzado usado que se destinen á la venta, sin cuyo requisito no será tolerada. Se deberá comprobar aquélla por la existencia de un sello ó marchamo.

Art. 11. Es obligatoria en los establecimientos de peluquería y barbería la adopción de medidas de limpieza y de desinfección de todo el material que se emplee, para evitar la transmisión de temibles enfermedades.

Art. 12. Influyendo notoriamente en el exceso de morbilidad y mortalidad las condiciones antihigiénicas de las viviendas, serán declaradas insalubres y desalojadas aquellas que superen la cifra que representa la mortalidad media de Madrid, para la inmediata adopción de las medidas que se estimen oportunas en cada caso, y asimismo las que reconocidamente carezcan de las condiciones de higiene necesarias para la vida.

Art. 13. Deberán denunciarse cuantas faltas de limpieza

las extraordinarias excelencias de nuestras desatendidas maravillas, para que nos fijemos en ellas y nos decidamos á utilizarlas en beneficio de nuestra riqueza ó de nuestra salud.

Esta Sierra de Guadarrama, calumniada durante siglos y lamentablemente inexplorada hasta hace pocos años, despierta hoy una merecida admiración, que se funda en la belleza y amplitud de sus panoramas, en las virtudes tónicas de su ambiente, saturado de muchas esencias labiadas y de energías solares y geológicas aún no bien conocidas; en la riqueza de sus manantiales, cuyas aguas brotan abundantes de un suelo granítico y saltan, frescas y cristalinas, de risco en risco, á veces mineralizadas en proporciones medicinales y con una intensidad radiactiva que supera á la de casi todas las aguas minero-medicinales españolas, con ser el nuestro uno de los países más ricos del mundo en este género de productos.

No hay en la meseta central de España, y difícilmente se encontrará en los Sanatorios más afamados de Europa, lugar tan privilegiado como el vallecillo llamada «La Barranca», donde ha de emplazarse el Sanatorio, y el rellano de los Navarejos, situado al lado de la carretera de Villalba á La Granja, entre los kilómetros 16 y 17, cerca de Navacerada, donde ha de construirse el Hotel-restaurant. Situado aquel á 1.750 metros sobre el nivel del mar, ya en pleno clima de altura, orientado al Mediodía, resguardado de los aires del Norte por alto bosque de apretados pinos, teniendo delante un espléndido panorama, en el cual se ven dilatados terrenos de cinco provincias castellanas: Madrid, Segovia,

se observen en los servicios de carácter general de las casas, patios y escaleras.

Art. 14. Se recuerda al vecindario que la vacunación y revacunación contra la viruela es de carácter obligatorio.

Art. 15. Constituyendo las moscas un agente de propagación de diversas enfermedades infecto-contagiosas, se prohíbe, para impedir que se reproduzcan, la acumulación y permanencia de basuras en la vía pública, así como en los patios y jardines de las casas, talleres y fábricas.

Igualmente se prohíbe la venta de los alimentos que han de consumirse sin preparación culinaria, que suponga el haber sido sometidos á una temperatura elevada, siempre que por no disponer de una cubierta protectora natural ó no estar protegidos por gasas ó en otra forma estén expuestos á que los contaminen las moscas.

Art. 16. Se recuerda al vecindario la prohibición de vender alimentos faltos de peso, defectuosos, alterados, adulterados ó falsificados, así como el empleo de papel usado para envolverlos.

Art. 17. Se prohíbe el empleo directo de hielo natural para refrescar bebidas ó alimentos.

Art. 18. Se prohíbe el empleo de aguas sucias procedentes de la alcantarilla y sin tratamiento alguno, para riego en huertas de los vegetales cuyas partes alimenticias puedan estar en contacto directo con aquéllas.

Esta Alcaldía debe recordar, como necesaria ampliación á las anteriores disposiciones, que los servicios de desinfección en casos de enfermedades infecto-contagiosas, de análisis y de vacunación, son gratuitos. Asimismo advierte que está dispuesta á exigir el cumplimiento de las anteriores disposiciones imponiendo las multas que autoriza la ley, ó entregando á los Tribunales de justicia, como proceda, á los infractores de las mismas.

¡A cuántos amargos comentarios se presta el anterior bando!

Guadalajara, Toledo y Avila; dominando la vista por las estribaciones de la Sierra numerosos pueblos, entre ellos la capital de la nación; rodeado de apretados bosques que purifican el ambiente con sus balsámicas emanaciones; reinando allí un sosiego, un silencio y una tranquilidad tan bienhechores, que hacen descansar cuerpo y alma con indecible bienestar... y todo esto á cinco cuartos de hora de Madrid, en lugar fácilmente accesible por camino de hierro y por carretera... realmente se destacan aquí condiciones de tal superioridad y encanto que, apenas apreciadas, brota una vehemente impaciencia por no poder ponerlas inmediatamente á disposición de tantas personas como las necesitan en la corte y obtener de ellas sus salutíferos efectos.

Se alza, sí, la Sierra, brindándonos, madre amorosa y benéfica, veneros inagotables de salud y de restauración. Allí irán los enfermos, sea cualesquiera su clase social y la naturaleza de su padecimiento, con tal que les estén indicados el sol, la luz, el aire y el reposo. Allí esos infelices neurasténicos, ejército inmenso de sufrientes atormentados por una herencia desdichada ó por los agotamientos de una vida ruinosa. Allí los que, por mil causas, necesitan sumirse en el seno de una naturaleza pura y vivificante, para reparar deshechas energías. Allí las generaciones tiernas de niños y adolescentes, ya en su joven edad quebrantados con los estragos de una ciudad insalubre y aglomerada, cual la nuestra. Allí los espíritus vencidos ó fatigados en la lucha de esta vida febril y enervante que caracteriza á las sociedades modernas y arrumba precozmente los organismos más robustos y los espíritus más energéticos. Allí irán, en fin, tantos

¡Si todo eso está mandado cien veces! ¡Si aquí lo que hace falta es energía y tenacidad para hacer cumplir lo mandado!

En estos días ha celebrado varias sesiones el Real Consejo de Sanidad para tratar del importante asunto de la vacunación antioideica, pues por iniciativa del ministro de la Gobernación, Sr. Alba, se ha presentado á dicho Consejo una moción proponiendo el uso de las vacunaciones antitíficas como medio eficaz para precaver el desarrollo epidémico de la fiebre tifoidea en España. Si se tiene en cuenta que ascienden á 50.000 los individuos que enferman anualmente, por término medio, de esta enfermedad en nuestro país, y que no son menos de 7.500 los que mueren en ese mismo tiempo de ella, se comprenderá la importancia que pueda tener para la salud pública el planteamiento, con carácter oficial, de una medida sanitaria que tienda á evitar esta terrible plaga.

El Consejo, después de tomar en consideración la moción presentada y de reconocer el alto interés del asunto que en ella se trata, acordó que quedase sobre la mesa, para dar á los consejeros tiempo de estudiarla detenidamente y de presentar en la sesión inmediata las enmiendas ó modificaciones que puedan perfeccionar las medidas que se dicten.

DECIO CARLAN.

y tantos como buscan en pócimas ineficaces y en promesas incumplidas, un alivio á angustias y á enfermedades que solamente la Naturaleza, con sus más vigorosas y soberanas acciones é influencias, puede curar ó aliviar.

Tiene la Sierra cuanto puede desear el más exigente para este género de instalaciones. El laborioso y entendido doctor Gereda, que viene hace años consagrado con entusiasmo, que nunca será bastante agradecido, al estudio de tan hermoso motivo, ha publicado una magistral monografía, donde se hallan resueltas todas las cuestiones de índole técnica, económica y social que entraña el Sanatorio, y ha llevado su pensamiento al estado de una inmediata realización. Muchas personas le han ayudado en su labor, cada una dentro de sus peculiares medios y proporciones: desde el arquitecto Sr. Echegaray hasta el Ayuntamiento de Navacerrada, y desde prohombres de la política, como Romanones, marqués de Torrelaguna, Urzáiz, Alvarez (D. Melquiades), hasta publicistas como Castro, «Taft»...

Perfectamente estudiado todo; provisto de planos, Memorias, concesiones y adhesiones locales; vencidas esas resistencias que la rutina, la codicia y la ignorancia oponen siempre á este género de empresas, y habiendo gastado crecidas cantidades en dicha preparación, se presenta ya el simpático y joven doctor, no á las eminencias de la clase médica, sino á sus compañeros todos, á los hombres de dinero y de negocios, á los que se interesan por las obras de progreso y de utilidad pública, pidiéndoles su adhesión para realizar lo que tan necesario es. Y ante semejante caso, ¿cómo negarse á ayudarle? ¿Quién, que medite un fugaz momento

Madrid, 12 de Julio de 1913.

MEDICINA PRACTICA

LA PUNCION LUMBAR EN LAS MENINGITIS

II

Técnica de la punción lumbar.

La punción lumbar es una operación sencillísima, y para la mejor comprensión del método expondremos separadamente el instrumental, la posición del enfermo, la técnica de la función con observaciones referentes á la cantidad de líquido cefalorraquídeo que ha de extraerse, los incidentes que pueden surgir en el curso de la punción y los cuidados finales.

I. INSTRUMENTAL

No puede ser menos complicado y más al alcance de los prácticos todos. Basta con la aguja de Tuffier, que es una aguja de 8 á 10 centímetros de longitud por 5 ó 10 milímetros de calibre. En casos de urgencia puede recurrirse á una de las agujas finas de los aspiradores Dieulafoy y Potain. Ley utiliza la aguja de la jeringa Roux.

Como accesorios debe contarse con: colodión, fiadores de plata por si se obturase la aguja, gasa, algodón, una venda para el vendaje final, cloruro de etilo, un pulverizador con éter para la anestesia local y un par de tubos de ensayo ó de copitas de licor esterilizadas para recoger el líquido cefalorraquídeo.

No puede, pues, darse nada más económico y elemental.

sobre el asunto, ó vaya á la Sierra y aprecie sobre el terreno el problema mismo, no se asocia al doctor Gereda y se convierte en apóstol entusiasta de su causa? Por un deber estricto lo tenemos, y pensando en la necesidad que á diario nos preocupa, en que El Escorial, San Rafael, El Espinar, Cercedilla, Guadarrama, Las Navas, Miraflores... y tantos y tantos pueblos de la Sierra, á los cuales acuden afanosos los vecinos de Madrid en busca de salud, reposo y energía, no ofrecen aún Sanatorios y Hoteles en las condiciones que la Medicina moderna y la experiencia de los pueblos adelantados requiere, declaramos que urge llevar adelante cuanto antes este proyecto, y que á él deben colaborar todos: desde el jefe del Estado y las autoridades, hasta los más modestos ciudadanos.

Tenemos la seguridad de que sus resultados serán tales, que antes de pocos años la Sierra toda estará sembrada de benéficas creaciones parecidas: allí el turismo, el «sport», la higiene, la medicina y la vida social encontrarán fecundos agentes para remediar infinitas necesidades, sin que las unas molesten y perjudiquen á las otras. La Sierra es inmensa; sus rellanos, praderas, vallecillos, bosques, riscos y taludes son innumerables; el suelo y el ambiente brindan á granel influencias bienhechoras, y nos importa mucho utilizarlas para remedio de nuestros males, así físicos como morales. No es de creer por esto que fracase la obra tan felizmente iniciada por el doctor Gereda. Si así sucediera, habría que deplorar una vez más nuestro desacierto y nuestro atraso, y sería una verdadera desgracia para Madrid.

DR. ANGEL PULIDO,

II. POSICIÓN DEL SUJETO.

Se describe y usan dos posiciones.

a) *Sentado* el enfermo (Tuffier) al borde de una mesa ó de su misma cama, colgando las piernas, doblado el cuerpo hacia adelante, los codos sobre las rodillas, la cara sobre las manos.

b) *Acostado* sobre un lado (Widal, Sicard, Quincke, Chipault), de ordinario el izquierdo, flexionadas las rodillas sobre el pecho, el tronco hacia adelante, en gatil de fusil.

Lo que se busca en ambas es agrandar los espacios interlaminares.

La segunda posición está indicada principalmente cuando se piensa extraer grandes cantidades de líquido, pues evita los efectos de una descomposición demasiado rápida y también en los enfermos que por debilidad ó excitación nerviosa son difíciles de mantener sentados.

III. TÉCNICA DE LA PUNCIÓN.

Se hace en el cuarto espacio lumbar. Para hallarlo y tenida cuenta de que corresponde al punto medio de una línea recta que pasa por las dos crestas ilíacas, se traza ésta con un lápiz dermatográfico, una pluma mojada en tinta ó se marca con una venda que se mantiene colocada durante la intervención toda.

En los niños la aguja se hunde en la línea media, entre las dos apófisis espinosas, sirviendo de guía el índice izquierdo, *apoyado sobre la apófisis superior*.

La aguja debe introducirse perpendicularmente, de 2 á 4 centímetros.

Como en los adultos el seguir esta vía obliga á emplear una gran fuerza, que puede romper la aguja, á consecuencia de la mayor resistencia de aponeurosis y ligamentos, suele punzarse á un centímetro *por fuera de la línea media*, junto al borde inferior del dedo índice, *colocado transversalmente* en el espacio interóseo.

En este caso la aguja debe penetrar 4 á 6 centímetros é ir dirigida hacia adelante y un poco adentro, de modo que la entrada de la aguja en la cavidad tenga lugar en la línea media.

Cuando se hace la punción con un alto interés diagnóstico puede recurrirse á la vía lumbo sacra; utilizando como punto de referencia una línea recta que pase por las dos espinas ilíacas postero-superiores, línea en cuyo punto medio existe una marcadísima depresión interapofisaria, por la cual debe practicarse la punción. Esta vía no tiene más ventaja que la de permitir obtener mayor cantidad de elementos morfológicos.

La punción puede hacerse y se hace la inmensa mayoría de las veces sin anestesia; pero en los enfermos muy nerviosos ó indóciles presta grandes servicios la anestesia local con cloruro de etilo ó éter.

La cantidad de líquido que se debe extraer dió motivo á infinidad de disquisiciones teóricas, que han servido sólo para inventar varios aparatos superfluos. De los más usados son: el de Wilms, formado por un tubo de goma, lleno de una disolución de ácido fénico al 1 por 100, que une la cánula con un pequeño manómetro de mercurio; el de König, que tiene por base un

ingenioso sistema de tubos capilares; y el de Oppenheim, constituido por un tubo en U. Roux da como regla el número de gotas que en un minuto sale por la cánula. En realidad, todos estos métodos son innecesarios. La experiencia que da el haber practicado varias punciones es superior á todos ellos.

Los únicos datos positivos son, como dice Labbe, que cuando el líquido cefalorraquídeo tiene una gran presión sale en chorro, y que cuando la presión es débil el líquido fluye lentamente gota á gota.

La cantidad en c. c. es imposible determinarla de antemano y está subordinada por entero al objetivo que se persiga.

IV. INCIDENTES DE LA PUNCIÓN

a) *Que no salga líquido por la aguja*: Puede deberse á tres cosas: 1.º, que no se haya acertado con la cavidad, lo que es difícil siguiendo las reglas anteriores, pero que obligaría, en caso de ocurrir, á repetir la punción. El caer en plena cavidad suele dar una especial sensación que no es posible confundir.

2.º Que esté obturada la aguja, incidencia sencillísima de resolver con uno de los fiadores.

3.º Que el líquido sea demasiado viscoso, contingencia fácil de precisar descartadas las dos anteriores.

b) *Que salga sangre por la cánula*: No tiene la menor importancia. Pueden ocurrir dos cosas: 1.º Que el carácter sanguíneo del líquido desaparezca en seguida, es que se ha pinchado una venilla.

2.º Que persista es prueba de que el líquido cefalorraquídeo es hemorrágico.

c) *Que se presenten dolores y calambres de los miembros superiores*: se debe á la picadura de uno de los nervios de la cola de caballo. No deben causar la menor inquietud. Terminan tan pronto como cesa la intervención.

d) *Que aparezca una cefalalgia brusca localizada en la nuca*: es un síntoma fugaz que desaparece siempre dentro de la primera hora después de la punción.

e) *Que se tropiece con un plano duro*: es que la aguja ha sido detenida por un plano óseo y debe rectificarse la punción.

V. CUIDADOS FINALES.

Una capa de colodión sobre el orificio cutáneo, un vendaje protectorio y dos horas de reposo, he aquí todo.

No es preciso insistir en que en todos los momentos deben observarse las *reglas todas* de la asepsia.

DR. CÉSAR JUARROS.

TRATAMIENTO MECANOTERAPICO

EN LOS ACCIDENTES DEL TRABAJO (1)

Por el Dr. D. ANTONIO MORALES PEREZ

Catedrático de la Facultad de Medicina de Barcelona.

Previos los antecedentes expuestos en el anterior capítulo, voy á ocuparme de los reconocimientos que deben practicarse en los accidentados del trabajo para la indicación de los aparatos que deben emplearse, según cada caso particular.

(1) Véase el número anterior.

Ya he manifestado anteriormente que las primeras curaciones influyen de un modo muy directo sobre el buen éxito del tratamiento mecanoterápico. Kruckenberg manifiesta lo perjudicial que es aplicar un vendaje extensísimo, que ocupe dedos, mano, antebrazo y brazo para una pequeña lesión de uno de los primeros, cuando con un pequeño vendaje se puede obtener la inmovilización exclusiva de la parte lesionada.

En igual concepto debe considerarse en las fracturas de radio, la inmovilización de la mano por medio de una manopla y vendaje completo.

En este punto quizás no conviene ser tan absoluto en la práctica, pues no debe perderse de vista que los músculos radiales que rodean á dicho hueso van á insertarse en la parte posterior de las cabezas de los segundos y terceros metacarpianos; por consiguiente, de no inmovilizar éstos, pudiera determinarse dislocación de fragmentos y la formación de callos viciosos.

La mayor parte de las lesiones producidas por accidentes del trabajo recaen en los dedos, ó mejor dicho en todos aquellos órganos que más empleo tienen en los diversos oficios del obrero; por consiguiente, hay que tener muy en cuenta el estado en que quedan las potencias contráctiles y sus anexos, como los tendones, vainas tendinosas, aponeurosis y el esqueleto de la región: como huesos, articulaciones y ligamentos.

Para formar una idea exacta de la potencia muscular que le resta al lesionado, después de obtenida la cicatrización, se han empleado distintos aparatos, pero el mejor es el de Herz. Este consiste en una palanca que hace mover dos agujas (para la contracción máxima y la momentánea), y que marca un tercio del esfuerzo muscular, tanto en el sentido de la flexión como en el de la extensión. Anotada esta cifra, conviene saber si la falta de contractilidad es debida á lesión somática del músculo ó la falta de influencia nerviosa.

Dejando aparte los inmensos trabajos que se han hecho en el concepto fisiológico por Meisnert, Exner, Donders y el mismo Herz en su Instituto, voy á circunscribirme á las lesiones nerviosas como influyentes en la contractilidad muscular.

Hay un gran campo en la Patología, referente á las trofoneurosis: las cuales unas producidas por lesiones reumáticas, traumatismos ó de causa muy difíciles de apreciar, van degenerando el nervio por verdadera atrofia y desaparición de la mielina, y en otras por destrucción directa ó traumática, teniendo en cuenta que en la especie humana los órganos de constitución más noble y elevada son los más difíciles para reparar sus lesiones traumáticas. El diagnóstico eléctrico nos puede dar una idea bastante aproximada del hecho que inquirimos, no solamente en lo referente á la motilidad, si que también á la sensibilidad en sus diversas modalidades.

Con estos datos, y el más completo aún de las radiografías, que deben obtenerse en las diversas posiciones, tenemos ya una buena base para que con el tratamiento mecanoterápico se obtengan los resultados que se desean.

Hay que tener muy en cuenta el estado general del

lesionado, pues aunque no fuese más que por los trastornos sufridos durante el período de su lesión, como la impresión moral, los temores de la inutilidad del miembro lesionado, y los sufrimientos de toda clase por los que ha tenido que pasar, hacen que el individuo presente un deprimente estado, tanto moral como físico, que hay que combatir simultáneamente con la lesión local. A este efecto, empleamos en el Instituto de Mecanoterapia el aparato de respiración artificial, así como otros, que iré describiendo sucesivamente, con los que se puede cumplir la indicación antes mencionada.

El aparato de respiración artificial aumenta la hematosis. Tiene la ventaja este aparato: que el lesionado, sin fatiga de ninguna especie, obtiene todos los favorables efectos del ejercicio por el cambio nutritivo que representa una respiración honda y sosegada, la que se puede graduar en sus efectos.

Colocado el enfermo en su asiento y puestas las manos en dos palancas, una almohadilla comprime la parte posterior del tórax, cuyos movimientos son impulsados por el motor norteamericano que mueve este aparato y los otros de carácter pasivo que existen en el Instituto.

Recomiendo al lesionado que en el momento que dilata mecánicamente el tórax por el juego de las palancas y almohadilla, haga una profunda inspiración: la que puede efectuar sin fatiga de ninguna especie.

En esta primera fase del tratamiento mecanoterápico de los accidentados del trabajo, no deben emplearse más que los ejercicios puramente pasivos, es decir, aquellos aparatos movidos por la electricidad, sin que el lesionado tenga que practicar movimientos activos que representen gastos de energía. En el Instituto se emplean: el masaje por percusión sobre la parte posterior del tórax ú otras regiones, cuyo aparato consiste en dos palancas en cuyos extremos van colocados dos anillos de goma que golpean de arriba abajo, y viceversa, la región en la que se ha de practicar el masaje de percusión.

Como medio de activar la nutrición, se emplea también la vibración general ó la dirigida sobre la mano ó los pies, según la indicación que se quiera cumplir.

Este aparato de vibración se puede graduar en el modo de colocar un volante. No hay mano humana que pueda producir el número de vibraciones que se obtienen con este ingeniosísimo aparato.

Empleo también las frotaciones con un cilindro giratorio de pequeños tubos de goma, cuya altura se puede graduar perfectamente de un modo fijo ó moviéndose en una longitud determinada.

A este aparato van anexos dos discos excéntricos para la compresión discontinua y otro disco giratorio de presión desigual, con cuyo aparato se cumplen determinadas indicaciones para activar la nutrición de la parte lesionada.

Entre los aparatos pasivos se emplean la percusión con correas, el masaje de vientre por medio de un plano almohadillado, el giratorio ó circundante de las ex-

tremidades superiores, el que se gradúa á voluntad y se puede propulsar en direcciones opuestas.

Este aparato está muy indicado en las anquilosis falsas de las articulaciones escapulo-humerales, y con él he obtenido muy buenos resultados.

Debo llamar la atención sobre esta clase de anquilosis, muchas de las cuales quedan ignoradas hasta pasado un tiempo, en el que con este aparato se hubiesen curado perfectamente, y cuando las examinamos, podemos comprobar, desgraciadamente para el enfermo, una anquilosis completa, la que sólo se puede curar con un procedimiento quirúrgico cruento.

El hecho tiene una explicación muy sencilla: no sólo en esta región, que en otras muchas cuando el lesionado siente dolor con los movimientos, permanece instintivamente en la inmovilidad. Entonces la articulación pierde su lisura articular por falta de movimientos, pero éstos se efectúan porque al mismo tiempo que el brazo se mueve la escápula y húmero como si constituyesen un mismo hueso. El lesionado y el cirujano creen que no hay anquilosis y esta ilusión desaparece desde el momento en que se fija la escápula y se pretende mover el húmero en sus diversos movimientos fisiológicos.

Otro de los aparatos que se emplean es el pasivo para la flexión y extensión de las articulaciones radio-carpianas; el de rotación del pie de derecha á izquierda y viceversa, el de la rotación del tronco, el de semi rotación de la parte superior del tórax y el pelviano.

Todos estos aparatos se emplean en un principio, pues conviene que en manera alguna el lesionado gaste energías que le serán muy convenientes para el empleo de los aparatos *rítmicos, autoinhibición y de resistencia*.

El objeto de estos aparatos, que se llaman pasivos, es aumentar la nutrición de las partes lesionadas, activando los movimientos circulatorios. Antes que la Mecanoterapia hubiera alcanzado la perfección que hoy tiene, y aun en nuestra época, en aquellos puntos en donde existen aguas termales y más especialmente si son termales sulfurosas, los médicos recomiendan el empleo de dichas aguas, en forma de duchas, baños, y modernamente tal como se practica en Vichy y en algunos otros establecimientos balnearios, las duchas con el masaje combinado.

Este tratamiento no excluye ni mucho menos el empleo de los aparatos mecanoterápicos. Decref usa el masaje con ducha de vapor.

Las ventajas que se obtienen con dichos medios tienen una explicación sencilla: las cicatrices estan formadas por un tejido inodular de vitalidad escasa, y que es asiento de manifestaciones reumáticas. Las aguas termales, combatiendo estos síntomas alivian, y curan muchas veces al paciente, con mayores esperanzas si son termales sulfurosas, pues el azufre excita la contractilidad de la fibra lisa de la capa media de los vasos.

La ducha termal con el masaje la vi emplear en Vichy, sirviendo uno de los médicos del Instituto de Mecanoterapia como objeto de experimentación. El procedimiento es el siguiente: en una mesa de lona fuerte bien distendida por sus sostenes, y á la altura de un

metro y medio próximamente, se colocó el médico del que hago referencia en decúbito abdominal, debajo de una ducha longitudinal en forma de regadera, cuyos extremos correspondían á la región cervical y parte inferior de las piernas. Caía el agua en forma de regadera y con fuerte presión, que por lo menos tendría próximamente dos atmósferas. Dos masajistas colocados á la altura de la pelvis y tórax, practicaban las manipulaciones necesarias bajo los chorros de agua, que constantemente caían sobre el dorso y extremidades del médico que se prestó al experimento.

(Se continuará.)

TRES CASOS DE EMBARAZO ECTOPICO

Por el Dr. LIZCANO

Jefe de la Consulta de Ginecología de la Inclusa.

(COMUNICACIÓN AL CONGRESO DE VALENCIA)

El embarazo extrauterino, lejos de constituir un hecho rarísimo, como creían los antiguos cirujanos, es una afección algo más frecuente y que ha suscitado en estos últimos años gran número de trabajos científicos y discusiones académicas. Los casos de esta anomalía de la preñez se han multiplicado de un modo sorprendente, debido por un lado á los progresos de la Cirugía abdominal, que ha permitido comprobar *de visu* la verdadera naturaleza de los hematoceles, y por otro á las nociones adquiridas sobre la sintomatología y diagnóstico de la preñez ectópica.

En el año 1912 he tenido ocasión de operar varias enfermas de preñez ectópica, una con hematocele cataclísmico, otra con hematosalpinx, y varias con otras particularidades que no mencionaré aquí; pero sí deseo presentar una nota de tres casos de embarazo tubario, seguida de algunas consideraciones clínicas, con objeto de llamar la atención de los ilustres miembros del actual Congreso sobre la relativa frecuencia de este grave accidente de la preñez, contra el cual dispone hoy la Ginecología de medios diagnósticos y terapéuticos que garantizan, á costa de poco riesgo, la rápida y total curación de la enferma.

1.º caso. — *Gestación tubaria ístmica del lado izquierdo. Rotura de la trompa á la sexta semana.*

C. R., treinta años, casada, de Ocaña (Toledo), de excelente salud habitual y sin antecedentes patológicos. Reglada á los trece años, con ligera dismenorrea, abundante evacuación y adelantada cinco días. Casó á los veintiún años. Tres partos, el primero hace siete años y el último dos años. Un aborto de cuatro meses entre el segundo y el tercer parto.

Hace cinco años padeció metro-pelvi peritonitis aguda, y hace medio año endometritis hemorrágica. Hace ocho meses tuvo fuerte metrorragia que le duró tres días.

Regla normal el 20 de Octubre de 1911; regla siguiente el 8 de Diciembre, con un retraso de quince días, apareciendo con intensos dolores de vientre y bastantes pérdidas rojas, siguiendo en este estado de dolores y metrorragia hasta primeros de Enero, que se agravaron ambos síntomas, experimentando la enferma hacia el día 11 intensos dolores abdominales, mareos, síncope, palidez de la piel y mucosas.

Examinada el día 15 de Enero ofrecía el vientre abultado y dolorido, con macidez á la percusión en las zonas hipogástrica é ilíacas. Por la vagina se aprecia abombamiento del fondo recto-uterino y la matriz aumentada, fija y en antero-derecha.

Estado general. — 100 pulsaciones, 37°, molestias en la micción y defecación.

Operación, 17 Enero.—Colpotomía previa, saliendo sangre negruzca, inodora. *Laparotomía*. Gran epiploon adherido al fondo y cara posterior del útero, así como á la trompa izquierda, la cual formaba una tumoración en su porción íntima del tamaño de una naranja, y rota en una extensión de 5 centímetros. Liberado el epiploon, se ofreció á la vista la pelvis llena de sangre negruzca (un litro) y numerosos y grandes coágulos sanguíneos. Se extirpó el quiste fetal y la trompa, dejando el ovario. Anejos derechos sanos. El útero, voluminoso (10 centímetros de cavidad), en antero-derecha, con la cara posterior erosionada. Cierre del vientre. Duración cuarenta y cinco minutos, anestesia clorofórmica, se gastó 30 gramos de cloroformo. Se dejó desagüe vaginal.

Curso post-operatorio. En la primera semana, apiresia y ligera taquicardia, de 80 á 90 pulsaciones; exudación escasa por la vagina, de color negruzco, viscosa é inodora. Se separaron los agrafes el día 24. Unión primaria de la herida.

Día 3 de Febrero: Se quitó la sutura aponeurótica; buen estado de la cicatriz abdominal. Nada de exudación por la vagina. Excelente estado general.

Del 9 al 13 de Febrero tuvo el período menstrual sin molestia alguna. El día 15 salió á la calle.

A los pocos meses esta enferma quedó de nuevo embarazada, dando á luz con toda felicidad una hermosa y robusta niña.

Consideraciones.—Respecto á la *etiología*, la enferma presenta antecedentes genitales, inflamación pelviana y endometritis hemorrágica, accidentes que á menudo se registran en la anamnesis del embarazo ectópico.

Todos los autores admiten la influencia etiológica de las alteraciones de la trompa en la gestación ectópica: la disminución de los repliegues, la falta de su epitelio, las adherencias de las franjas, estrechando ó ocluyendo la luz de la trompa, son obstáculos que se oponen á la progresión del huevo fecundado.

La teoría de L. Tait, sobre el obstáculo mecánico á la marcha del huevo hacia el útero, parece estar comprobada en este caso clínico, si bien no desconocemos la posible coincidencia de otras circunstancias etiológicas que concurren con la alteración tubaria á producir el embarazo ectópico.

En cuanto al *diagnóstico*, ofrece interés el estudio del período menstrual. Después de un retraso de quince días vuelve la regla con intensos dolores de vientre y abundante evacuación, continuando así un mes; el 11 de Enero, ó sea á los dos y medio meses de gestación, después de ligero alivio, se recrudecen los dolores pelvio abdominales, con síncope, mareos, palidez general, etc., que la obligan á permanecer en cama.

La rotura de la trompa grávida tuvo lugar cuando se presentó la metrorragia después del retraso de la regla, á la sexta semana próximamente del embarazo ectópico cohibida la hemorragia, se reprodujo con gran intensidad hacia el 11 de Enero, probablemente por una segunda rotura ó desprendimiento placentario, que determinó el aumento considerable del hematocele iniciado en la primera rotura. Hablamos de la hemorragia interna, de la intraperitoneal.

Pero la hemorragia externa continua, que resiste á todos los hemostáticos y al reposo prolongado, constituye un signo importante, casi patognomónico del embarazo extrauterino.

La persistente hemorragia genital, la tumoración pelviana, los dolores y la anemia, con apiresia ó ligera fiebre, en una enferma con algún retraso ó supresión de reglas, puede asegurarse se trata de la rotura de un embarazo tubario.

La operación comprobó plenamente el diagnóstico, demostrando la relativa antigüedad de la primera rotura por

el estado de la sangre derramada y las adherencias epiploicas que contribuyeron á la hemostasia. El embrión debió morir, desapareciendo entre los coágulos de sangre.

Respecto al tratamiento, dado lo reciente y voluminoso del hematocele y la repetición de los brotes hemorrágicos, creímos indicada en absoluto la laparotomía, previa una incisión vaginal exploradora.

2.º Caso.—*Gestación de la porción media de la trompa derecha; rotura en la quinta semana.*

R. P., treinta y cuatro años, casada, de Madrid. El padre murió de lesión cardíaca, la madre vive y está sana. Menarquia á los trece años, con evacuación escasa y amenorreas prolongadas, una de ellas duró tres años. Casó á los veinte años, normalizándose el período. Última regla normal el 20 de Marzo de 1912; el 30 de Abril ligera metrorragia con dolores pelvianos. El día 10 de Junio en que se la examinó seguía con hemorragia genital y dolores de vientre.

Partos, 7. El primero hace trece años: el último veintisiete meses. Abortos tres, de tres y cuatro meses, efectuados entre los partos. Puerperios normales. Lactancia á sus siete hijos.

Estado actual.—Palidez de la piel y mucosas, pulso débil y frecuente (100 al minuto), anorexia, laxitud, micción difícil y defecación normal. Dolores de vientre y metrorragia poco intensa, pero persistente.

Al examen ginecológico se aprecia una tumoración que ocupa la pelvis y hace prominencia en la vagina, resistente y dolorosa al reconocimiento. El útero en antero derecha y apoyado en el pubis, de volumen normal.

Operación, 12 Junio 1912.—*Colpotomía* preliminar, dando salida á sangre negruzca y flúida. *Laparotomía*; el gran epiploon adherente al útero y lados de la excavación pelviana, limitando una gran bolsa hemática con parte líquida y parte de coágulos, de color negruzco, que llenaba por completo la pelvis. Trompa derecha engrosada, dilatada y rota en su porción media, llena de coágulos sanguíneos y con la placenta adherida. No se encontró embrión. Extirpación de la trompa. Desagüe vaginal. Sutura del vientre. Duración, una hora; cloroformo gastado, 30 gramos.

Curso post-operatorio.—Por la tarde, 250 gramos de suero artificial por estado débil del pulso, 36°, 7, 80 p., ligeras náuseas.—*Noche*: buena reacción general.

Día 13: 36°, 8, 94 p. Sin náuseas ni vómitos, micción espontánea.—*Noche*: 37°, 92 p. Tolera cucharadas de agua. Ligera exudación por la vagina. Buen estado general.

Día 14: 37°, 1, 88 p.—*Noche*: 36°, 7, 80 p. Tolera el agua y pequeñas porciones de leche. Expulsión de gases por el ano. Buen estado general.

Día 15: 37°, 80 p. Se renovó la gasa vaginal, ligera exudación fétida.—*Noche*: 37°, 82 p.

Día 16: 36°, 5, 80 p. Purgante.

Día 17: Ayer hizo numerosas y abundantes evacuaciones de vientre, 37°, 80 p., lengua algo saburrosa.

Día 18: 37°, 4, 84 p., lengua limpia; exudación vaginal sanguinolenta y fétida. Buen estado general.

Día 19: Se quitaron los agrafes, unión primaria de la herida. Cerrada la incisión vaginal, 37°, 80 p. Buen estado general.

Día 28: Anorexia, ligero gastricismo.

Día 15 de Julio: Alta, repuesto el estado general.

Consideraciones.—El estudio de los desórdenes menstruales ofrece también interés diagnóstico en este caso. En efecto, á los diez días de retraso, metrorragia con dolores pelvianos, persistiendo unos cuarenta días en el mismo estado. La hemorragia genital y los dolores de vientre acompañados de intensa anemia, mas la colección hemática retrouterina, hacían fácil el diagnóstico.

Aunque el hematocele no era muy voluminoso, el estado general de la enferma y el temor á nuevas hemorragias, de mandaban una intervención operatoria, practicando la laparotomía precedida de una incisión vaginal, como acostumbro á hacer casi siempre.

3.^{er} caso.—*Gestación de la porción media de la trompa derecha. Rotura á la séptima semana.*—C. S., de treinta y uno años, casada, de Madrid. Sin antecedentes patológicos. Reglada á los catorce años, dolorosa y en cantidad moderada. Partos, cuatro, el último hace catorce meses. Última regla, el 20 de Agosto de 1912. Primera falta, el 20 de Septiembre.

El 17 de Octubre, dolor pelviano intenso, á las doce de la noche, despertando á la enferma, la que experimentó una sensación de desgarro dentro de la pelvis. Al siguiente día sufrió un fuerte dolor en el lado derecho del vientre, que persistió por espacio de tres días. Día 20, aparece metrorragia intensa durante dos días, con expulsión de membranas (caduca). Sigue con flujo sanguíneo, negruzco y escaso unos quince días, acompañado de dolores de vientre. El 6 de Noviembre se presenta metrorragia abundante con grandes y negruzcos coágulos. Siguen las pérdidas rojas y los dolores hasta el día de la operación.

Esta enferma permanece en cama desde el 17 de Octubre.

Estado actual.—23 de Noviembre de 1912: Palidez general de piel y mucosas. Dolores constantes en la pelvis y vientre. Este tenso y sensible á la palpación, apreciándose una tumoración pelviana, irregular, más inclinada á la fosa ilíaca derecha. Por el tacto vaginal se nota tenso el fondo de Douglas; útero en situación normal. Metrorragia ligera, 120 pulsaciones, 37°, 6.

Día 24 de Noviembre de 1912.—*Operación.*—Colpotomía previa, saliendo sangre flúida, negruzca é inodora. Laparotomía. Hematocele retrouterino que llenaba la excavación. Pseudo-membranas envolviendo la colección hemática, en parte coagulada y en cantidad de un litro y medio. Estas pseudo membranas cubrían las paredes de la excavación, á la cual se adherían firmemente, por lo que no pudieron desprenderse en totalidad.

La porción media de la trompa derecha aparecía rota, del volumen de un huevo de pava, conteniendo sangre coagulada y tejido placentario; no se vió embrión alguno.

Cierre del vientre. Duración, treinta minutos. Clorofor-mo, 30 gramos.—*Tarde:* 37°, 5, 120 p. bien reaccionada.—*Diez noche:* 38°, 130 p., dolores. Inyección de morfina.

Día 25: 36°, 5, 120 p. Sed. Sin náuseas. Hielo.—*Seis tarde:* 35°, 8, 126 p. débiles. Cafeína.—*Once noche:* 37°, 120 p. 300 gramos de suero. Morfina.

Día 26: 36°, 5, 120 p. Náuseas, vómitos. Ligera exudación vaginal.—*Noche:* 37°, 3, 116 p. Disminuyen los vómitos. Micción espontánea. Hielo.

Día 27: 37°, 110 p.—*Noche:* 37°, 96 p., 150 gramos de suero.

Día 28: 37°, 96 p. Buen estado general.—*Noche:* 37°, 94 pulsaciones. Varias evacuaciones de vientre. Leche, café y caldos.

Día 29: 36°, 8, 88 p.—*Noche:* 37°, 4, 94 p. Buen estado general. Por la vagina ligera exudación.

Día 30: 37°, 3, 96 p.—*Noche:* 37°, 2, 96 p. Varias deposiciones. Buen estado general.

1.^o Diciembre: 37°, 5, 94 p. Se quitaron los agrafes. Unión primaria de la herida abdominal.—*Noche:* 38°, 100 p. Cerrada la incisión vaginal.

Día 5: 36°, 5, 88 p. Buen estado general y local.

Día 8: Se quitaron los puntos profundos.

Día 16: Alta. Repuesto el estado general.

Consideraciones.—En este caso se verificó la rotura de la trompa al cumplir casi dos faltas menstruales (siete semanas); la enferma notó una dolorosa sensación de desgarro interno, apareciendo hemorragia genital á los tres días, con expulsión de la caduca, lo que hizo pensar que se había realizado el aborto. Persisten los dolores de vientre y la metrorragia escasa y negruzca hasta el 6 de Noviembre que se verifica la segunda rotura (10.^a semana), revelándose por metrorragia abundante con grandes coágulos, tensión y dolores de vientre.

La anemia, los dolores, los síntomas de gestación, el aumento del volumen del vientre y la colección pelviana, impusieron el diagnóstico. La fiebre, 37°, 5, la frecuencia del pulso, 120, y el mal estado de la enferma, hacían dudar respecto á la purulencia del hematocele, y en previsión de este accidente, iniciamos la intervención por la colpotomía previa, la cual en estos casos entendemos tiene una legítima indicación.

Realizada inmediatamente después la laparotomía sin recelo alguno, se extirpó la trompa grávida y la colección hemática.

Del estudio de estos tres casos podemos deducir las siguientes

Conclusiones:

1.^a El estudio atento de los conmemorativos tiene, en los casos de embarazo ectópico, más importancia que el examen local mismo.

2.^a Con frecuencia aparecen los accidentes en el momento preciso que corresponde á la época menstrual, particularmente á la 2.^a ó 3.^a falta.

3.^a El manifestarse estos accidentes en los días marcados para la regla, es un signo de gran valor diagnóstico del hematocele.

4.^a Bastante á menudo tienen lugar nuevas hemorragias, pérdidas que pueden llegar á ser inquietantes y poner otra vez en peligro la vida de la enferma.

5.^a La asociación de accidentes bruscos y graves (dolor pelviano y hemorragia interna) con síntomas de presunto embarazo, permiten hacer el diagnóstico de rotura de la trompa grávida.

6.^a En los hematoceles recientes, voluminosos ó pequeños, con brotes hemorrágicos, se practicará la laparotomía.

7.^a Cuando la cesación de los accidentes hemorrágicos ofrezca dudas, la vía preferible de intervención es la abdominal.

Y 8.^a En toda laparotomía por hematocele, debe sistemáticamente practicarse de antemano una incisión vaginal exploradora (colpotomía).

Periódicos médicos.

EN IDIOMA EXTRANJERO: I. Ocho casos de fracturas del fémur tratados por el método de Steimann.—II. Glucosuria y el bacilo búlgaro.—III. Tratamiento de la rinitis atrófica y del ocaña.—IV. Radioescopia en las enfermedades del estómago.—V. Error diagnóstico en la poliomiélitis.—VI. Efectos del atofán en la gota y el reumatismo.—VII. 214 operaciones por equinococos. Cooperación á la patología y terapéutica de la enfermedad de los equinococos.—VIII. Nuevo método de tratamiento de los trastornos de compensación.—IX. Tratamiento quirúrgico de las afecciones articulares tabéticas.

I

Ocho casos de fracturas del fémur tratados por el método de Steimann.

El Dr. Gerster, de Nueva York, ha presentado á la Academia de Medicina de esta ciudad, seis casos de fracturas de fémur tratados por el método de Steimann, que en este pe-

riódico presentó y comentó nuestro colaborador el doctor Pulido Martín. Dos casos eran fracturas pretrocantéreas del cuello del fémur. Una en un hombre de treinta años y el resultado fué perfecto, sin acortamiento, sin desplazamiento de los fragmentos y con buena función. El otro caso ocurrió en un hombre de sesenta y cinco años de edad; el resultado fué bueno, pero no puede llamarse perfecto por la prematura discontinuidad de la extensión; hay un acortamiento de tres cuartos de pulgada y ligera coxavara; la flexión y la extensión buenas, la rotación interna está limitada, pero la rotación externa es buena también. Tres casos fueron de fracturas oblicuas de la diáfisis del fémur en niños de cinco, nueve y once años; no hubo acortamiento y la función fué en todos perfecta. El niño de cinco años fué sujeto al procedimiento a los veintidós días y se le aplicaron seis libras como tracción. No hubo ninguna alteración en la articulación y el pequeño corre hoy como si nada le hubiese ocurrido. Otro caso, una niña de siete años, con una fractura supracondilea una pulgada por encima de la línea epifisaria, probablemente como consecuencia de un traumatismo directo; en este caso no hubo acortamiento y obtuvo un resultado funcional perfecto.

El Dr. Milliken presentó en la misma sesión un hombre de cincuenta años que ingresó en el Hospital Policlínico el 22 de Noviembre. Había caído ante un coche que le pasó por encima del pie derecho causándole una amputación traumática por el tarso. Al ingresar tenía el enfermo gran tumefacción en torno del extremo superior de la pierna derecha y un acortamiento de pulgada y media. El Dr. Gerster le introdujo la clavija de Steinmann tres días después de la admisión y se le aplicó una extensión de 14 libras que luego se aumentaron hasta 20. Se le hizo el diagnóstico de fractura de la diáfisis del fémur tres ó cuatro pulgadas por debajo del trocánter. La tracción le proporcionaba algún dolor en la cadera por la noche, pero durante el día el enfermo estaba muy tranquilo. No tuvo elevación de temperatura. Se quitó la clavija a los veintidós días. La convalecencia fué perfecta. Hoy hay, sin embargo, tres cuartos de pulgada de acortamiento. Ahora tiene una flexión pasiva de 45°.

El Dr. Milliken presenta otro enfermo que ingresó en el Hospital de Lincoln el mes de Septiembre, tropezó en un poste y tuvo una fractura; se colocó un apósito provisional y se hizo al enfermo una radiografía. Tenía el paciente asma, enfisema y una insuficiencia mitral; se encontraba tan agobiado, que hubo que quitarle el apósito. Los fragmentos cabalgaban y había un acortamiento de tres cuartos de pulgada. A causa de la mala posición del miembro, el caso parecía sin esperanza. Después que estuvo el enfermo seis meses en cama se le colocó un peso de 25 libras. La fractura se encontraba unas cinco líneas por debajo del trocánter mayor; el fragmento superior estaba hacia delante y cubría al otro en una extensión de una pulgada y media. A los veinte días se retiró la clavija donde tenía en aquel momento un peso de 30 libras que el enfermo toleraba perfectamente. Hoy el enfermo pesa 135 kilos. La perforación producida por la clavija curó en cinco días y el acortamiento ahora es de un cuarto de pulgada.

II

Glucosuria y el bacilo búlgaro.

El Dr. Blodgett, de Boston, publica en el *Med. Record* una serie de notables historias clínicas de diabéticos, que acaba con el siguiente párrafo:

«Estos tres casos, los tres del mismo tipo, los tres en tratamiento durante el mismo tiempo, han recibido virtualmente la misma dieta. Dos de ellos han recibido también

bacilos búlgaros (uno recibió además dosis diarias de bicarbonato sódico), y el tercero fué sometido a la misma dieta pero no tomó medicamento ninguno. Los dos que ingirieron el bacilo búlgaro murieron, y aunque de este hecho no deduzco que podamos sacar un argumento contra el uso del bacilo búlgaro, sí podemos afirmar que en estos dos casos el bacilo búlgaro parece no haber producido beneficio».

III

Tratamiento de la rinitis atrófica y del oca.

L. Jacobs recomienda en el *New York Med. Journ.* la substancia conocida con el nombre de rojo escarlata, que puede ser aplicada a la mucosa nasal, sin producir ningún síntoma constitucional. El mejor excipiente para esta aplicación es el mucilago de acacia. Con el uso de este remedio se obtienen resultados duraderos de gran beneficio en las rinitis atróficas. El tratamiento es sencillo y de corta duración.

IV

Radioscopia en las enfermedades del estómago.

El Dr. Dudley Dunham, de Columbus, en Ohio, termina así su artículo recientemente publicado en el *Med. Record*:

«Debido a la lentitud con que el bismuto sale del estómago, debe ser considerado como la mejor substancia de contraste empleada hasta el día.

En casos de úlcera gástrica, la falta en la región pilórica del estómago para adquirir en su contorno la forma simétrica con la substancia que se emplea para la radioscopia, es gran indicio de estenosis.

El tiempo de vaciamiento de la substancia empleada para la radioscopia no tiene valor para determinar los primeros períodos de una estenosis pilórica. El único procedimiento para hacer este diagnóstico sigue siendo lavar el estómago en distintos períodos después de haber ingerido alimento.

El estómago en reloj de arena sólo puede ser diagnosticado por el método fluoroscópico, pues los otros métodos son absolutamente inseguros. Se comete con facilidad error si no se prolonga el examen.

La fluoroscopia ofrece gran ayuda en el diagnóstico diferencial entre la insuficiencia motriz causada por la atonía, y la producida por la estenosis avanzada del píloro. En ambos casos clínicamente se encuentran síntomas análogos, con una reducción del ácido clorhídrico en los dos.

El grado de atonía y de insuficiencia motriz no puede ser determinado actualmente por el método de Roentgen.

La roentgenoscopia del estómago no es un método matemáticamente más exacto que la percusión. Las mejores deducciones son las que se hacen de las sombras. Los mejores resultados en el diagnóstico gástrico se obtendrán cuando el mismo clínico emplee el examen fluoroscópico como uno de sus métodos clínicos propios. —P. M.

V

Zappert, Viena: Error diagnóstico en la poliomiélitis.

Un niño de tres años tuvo fiebre, debilidad y estreñimiento, calificándose su estado morbozo de influenza. Faltaba el reflejo rotuliano en el lado derecho. La pierna derecha estuvo parética algún tiempo, pero a las pocas semanas reaparecieron los movimientos y el reflejo rotuliano en la misma, quedando completamente curado el paciente. En este caso hubiera pasado inadvertida la poliomiélitis leve, si no se tiene en cuenta el reflejo rotuliano. Un niño de tres y medio años enfermó con fiebre, bronquitis difusa grave y otitis aguda; apareció cianosis alarmante y disnea. La bron-

quitis curó, pero quedó paresia ligera de una pierna, faltando el reflejo rotuliano de la misma. La disnea y la cianosis exageradas se interpretan como una afección poliomiélica de los músculos de la respiración. Es posible que en la afección poliomiélica del centro frénico sorprenda la muerte por parálisis respiratoria. En este caso se hallaba oculta la poliomiélica por la bronquitis. Una niña de cuatro años enfermó con fenómenos de crup, cianosis y disnea, pero sin ningún síntoma de difteria. Al poco tiempo aparecen síntomas de bronquitis y disnea intensa, practicándose la traqueotomía sin resultado alguno. La niña murió, y la autopsia nada aclaró. En sentir del autor debe interpretarse este caso, teniendo presentes los anteriores, como afección poliomiélica del centro respiratorio.

En la poliomiélica se presenta algunas veces inflamación del cuello. Si pasada esta inflamación el paciente sufre una parálisis, se interpreta lo último como parálisis diftérica, aunque no exista difteria, si no presenta poliomiélica. El autor abriga la convicción de que la escarlatina y el sarampión no guardan relación etiológica ninguna con la poliomiélica. Sin embargo, se presenta el exantema escarlatiniforme en la poliomiélica como primer período de la misma.

Hay también casos diagnosticados equivocadamente de poliomiélica. El autor trató un niño con poliomiélica; tras de largo tiempo sufrió éste una parálisis que fué considerada como una recidiva de la poliomiélica. El enfermo tuvo grandes dolores en la pierna parésica, en la que no existía el reflejo rotuliano y se hallaba en posición de pie equino paralítico; en la otra pierna estaba aumentado el reflejo rotuliano. Esto último no se presenta en la poliomiélica. Resultó que se trataba de reumatismo articular. En otro caso, en que existían dolores en una pierna, inmovilidad de la misma y fiebre, se puso de manifiesto como causa de la paresia un proceso séptico. Puede confundirse además la poliomiélica con afecciones traumáticas, neurosis é histerismo. Por esto se debe examinar el reflejo rotuliano en los procesos agudos y pensar en la poliomiélica. — (*Munch. Mediz. Wochensh.*).

VI

Friedberg, Magdeburg: Efecto del atofán en la gota y el reumatismo.

Hasta hace pocos años ha estado estacionado el tratamiento de la gota. Ha entrado recientemente en una nueva fase con la aparición del atofán en la terapéutica de dicha enfermedad. El remedio es de un éxito extraordinario casi siempre, empleado al principio ó poco después del ataque de gota, no sólo porque calma el dolor, sino porque mejora la función de la articulación afecta. En los casos crónicos no es tan rápido ni tan duradero el efecto, pero se puede lograr con el tiempo bastante mejoría. Administrado repetidamente el medicamento, ha observado el autor dispepsia, aun con dosis reducidas. En el reumatismo agudo el atofán tiene igual valor que los compuestos salicílicos en algunos casos; ofrece una ventaja, y es la de que el atofán no produce diaforesis. En cambio fracasa el remedio en el reumatismo crónico. De todos modos el atofán es un recurso valioso en las afecciones referidas, superando á los medicamentos que le han precedido en la mayoría de los casos de gota. — (*Munch. Mediz. Wochensh.*).

VII

Magnusson, Reykjavik: 214 operaciones por equinococos. Cooperación á la patología y terapéutica de la enfermedad de los equinococos.

Según las observaciones del autor realizadas en Islandia, es más frecuente esta enfermedad en las mujeres que en los

hombres (115 : 54). El contenido albuminoso del líquido de los equinococos supone ó la muerte de la membrana equinocócica ó su escasa vitalidad. Se ha demostrado, además, que la vesícula madre cuando está viva es impermeable para las materias colorantes de la bilis y, por el contrario, es permeable para dichas sustancias cuando está muerta. La existencia de la bilis en la bolsa de equinococos no es la causa, sino el resultado de la muerte de los equinococos. En más de la mitad de los casos se encontraron vesículas hijas. En todos los casos se trataba de equinococos císticos, nunca de equinococos alveolar único. Según los experimentos del autor, está muerto el equinococo que á la palpación muestra blandura y flacidez. El autor ha observado como signos de degeneración capsular, la calcificación difusa de la cápsula, habiendo visto alguna vez colecciones purulentas en la misma. En 96 casos de 169 operados, el hígado era asiento de parásitos. Los dolores son un síntoma muy característico de los equinococos del hígado, apareciendo generalmente por exacerbaciones que se irradian hacia el hombro y la clavícula. Por su rareza, tiene importancia extraordinaria la crepitación hídrica. Se encontró fluctuación en los equinococos blandos degenerados. La flacidez grande de los equinococos del abdomen que casi ocupan la cavidad, pueden producir una clara sensación de ondulación y confundirse con la ascitis. Dos veces vió el autor la curación espontánea por rotura de los equinococos en los bronquios; en cambio, en otro que perforó el tubo digestivo se produjo urticaria. Como no existiera ningún signo de rotura en el tubo digestivo, se ha demostrado por este caso que la evacuación del líquido equinocócico en el intestino puede ser causa de urticaria. No es recomendable la punción del saco equinocócico como recurso terapéutico; sin embargo, cree el autor que no se puede prescindir de ella en los equinococos subfrénicos. La operación en dos tiempos de Volkmann, la ha practicado 32 veces el autor, con una mortalidad de 12 por 100. La laparotomía en un solo tiempo con sutura, arrojó una mortalidad de 6,2 por 100. Después de la laparotomía, se rellena el quiste con gasa y se sutura si no contiene ningún líquido, y si contiene solamente vesículas hijas se incide y fija mediante sutura peritoneal. La extirpación de todo el saco equinocócico con su cápsula ha sido practicada por el autor solamente en los equinococos del abdomen extrahepáticos y especialmente en las masas equinocócicas de esta cavidad. — (*Archiv für Klinische Chirurgie*).

VIII

Tornai, Pest: Nuevo método de tratamiento de los trastornos de compensación.

Si por un tiempo determinado suspendemos el trabajo de los músculos que toman parte en el mecanismo de la inspiración, se verá obligado el diafragma durante este tiempo á realizar la inspiración. El trabajo de los músculos inspiradores, es decir, la dilatación inspiratoria del pecho la podemos suspender si nosotros inmovilizamos el tórax y el vientre en todo su alrededor por medio de un corsé. En estas condiciones se estimula el diafragma á contracciones energéticas y profundas de una parte, y de otra las vísceras abdominales se ven sometidas á presiones que obran por dos lados; por consiguiente, su sangre venosa sufre una compresión que la hace circular con más celeridad. Sorprende que los pacientes que llevan estos corsés no protesten ni les parezca incómodo este aparato, antes bien lo llevan con agrado. La mejoría subjetiva que experimentan los enfermos corre paralela con la de su estado objetivo. Los mejores resultados se obtienen en las hipertrofias cardíacas idiopáticas no compensadas, insuficiencias valvulares, debilidad miocárdica y dilatación. — (*Munch. Mediz. Wochensh.*)

IX

Oehlecker, Hamburgo: Tratamiento quirúrgico de las afecciones articulares tabéticas.

Da cuenta este autor de tres casos de resecciones articulares por artropatías tabéticas. En los tres se obtuvo la anquilosis ósea. Igualmente se obtuvieron beneficiosos resultados en seis casos de amputaciones osteoplásticas del pie. El fundamento de la intervención quirúrgica es el siguiente: resección completa de la articulación enferma y fijación exacta de los extremos óseos entre sí; la compresión se ejercerá muy cuidadosamente durante el tratamiento consecutivo. En todo caso se obtendrá una anquilosis ósea. De esta manera se detiene la marcha del proceso morbos. Claro está que se tendrá siempre en cuenta la enfermedad fundamental: Sobre todo en los tabéticos de la clase obrera, es aconsejable la amputación osteoplástica temprana del pie, pero agotando en tales casos todos los medios. Las artropatías tabéticas de la articulación de la rodilla encuentran en la ortopedia un gran campo de tratamiento aunque también lo tienen en las resecciones; en algunos casos el tratamiento quirúrgico ofrece ventajas, como en los tres casos de resección de la rodilla mencionados por el autor. (*Munch. Mediz. Wochensh.*) — NAVARRO CÁNOVAS.

Sección Oficial.**MINISTERIO DE LA GOBERNACION****REALES ÓRDENES**

A fin de resolver las consultas surgidas con motivo de las designaciones de los médicos que deben intervenir en la observación de los mozos sujetos al servicio militar clasificados como útiles condicionales, y de sus parientes, presuntos impedidos para el trabajo:

Considerando que en la mayoría de los aludidos casos la duda suscitada consiste en si dichas observaciones han de ser practicadas por un médico militar y otro civil designados por la Comisión mixta, ó por el contrario, deben llevarlas á efecto los facultativos de los Hospitales en que tengan lugar, con arreglo al artículo 138 de la ley de Reclutamiento vigente:

Considerando que éste, al prevenir que las observaciones se efectúen en el Hospital militar, y de no haberlo, en el civil, no exige que precisamente las practiquen los facultativos de ellos, pues de lo contrario dependería de una circunstancia accidental que los médicos encargados fuesen civiles ó militares, siguiéndose procedimiento contrario á lo establecido por los artículos 134 del Reglamento de la ley anterior y 28 del de Exenciones físicas, toda vez que establecen distinciones, según que la observación sea ante el ramo de Guerra ó ante la jurisdicción civil por los dos facultativos antes aludidos, nombrado uno por la Comisión mixta y otro por la autoridad militar:

Considerando que sometida la cuestión que se ventila al Ministerio de la Guerra, á los efectos del artículo 327 de la ley citada, el mismo ha informado: que la comprobación de útiles condicionales y de padres y hermanos impedidos debe hacerse por un médico militar y uno civil; que para la observación deberá haber local y material preparado, debiendo de hospitalizarse entre aquellos individuos que lo requiera la clase de enfermedad, sólo los que á juicio de los médicos sea imprescindible para la mejor comprobación; que los demás interesados deberán ser observados en local destinado para ello, puesto que no existe Hospital civil ni militar en que quepan tantos enfermos, ni razón para imponer gas-

tos de hospitalización y alterar el régimen de los establecimientos de que se trata, dando intervención en ellos á médicos, no sólo ajenos á los mismos, sino dependientes de otras jurisdicciones, lo cual sería únicamente factible en casos aislados y especiales.

S. M. el Rey (q. D. g.) se ha servido disponer que las consultas susodichas se resuelvan en el sentido de que los médicos que han de intervenir en las observaciones mencionadas sean uno militar y otro civil, designados en la misma forma que venía haciéndose anteriormente.

De Real orden lo digo á V. S. para su conocimiento y demás efectos. Dios guarde á V. S. muchos años. Madrid, 17 de Junio de 1913.—*Alba.*

Señor presidente de la Comisión mixta de Reclutamiento de... (*Gaceta del 19.*)

Ilmo. Sr.: Examinado el expediente de concurso de médicos activos del Cuerpo de Sanidad exterior, que se convocó con fecha 28 de Enero último, para la provisión de los cargos de médico segundo de la Estación sanitaria de Sevilla-Bonanza y de director médico de la del puerto de Rosas, dotados con el haber anual de 2.500 y 2.000 pesetas, respectivamente:

Resultando que dentro del plazo señalado en la convocatoria presentaron sus instancias D. Leopoldo Acosta, que al publicarse aquélla era director de la Estación sanitaria de Ribadesella, y D. Alberto García Ibáñez, de la de Vinaroz:

Resultando que el primero de dichos aspirantes ha obtenido ya, en virtud de concurso especial, la plaza de médico bacteriólogo de la de Vigo, quedando, pues, como único aspirante D. Alberto García Ibáñez, que ha solicitado la de médico segundo de Sevilla-Bonanza;

Vistos los artículos 15 y 35 del Reglamento provisional de Sanidad exterior de 14 de Enero de 1909,

S. M. el Rey (q. D. g.), de conformidad con lo propuesto por la Comisión permanente del Real Consejo de Sanidad, se ha servido disponer el nombramiento de D. Alberto García Ibáñez para el cargo de médico segundo de la Estación sanitaria de Sevilla-Bonanza, con el haber anual de 2.500 pesetas.

De Real orden lo digo á V. I. para su conocimiento y efectos consiguientes. Dios guarde á V. I. muchos años. Madrid, 29 de Mayo de 1913.—*Alba.*—Señor subsecretario de este Ministerio.—(*Gaceta* 21 Junio).

Ilmo. Sr.: Visto el expediente de concurso de médicos activos del Cuerpo de Sanidad exterior, que se convocó con fecha 1.º de Abril último para la provisión de los cargos de director médico y de médico segundo de las Estaciones sanitarias de Arrecife de Lanzarote y de Gijón, dotados ambos con el haber anual de 2.500 pesetas, y los de directores médicos de las de Ribadesella y Mazarrón con el de 2.000:

Resultando que dentro del plazo marcado por la circular de convocatoria han presentado sus instancias los individuos activos del Cuerpo correspondientes á la clase de oficial de cuarta D. Manuel de Torres Grima, D. Ricardo Castelo Gómez, D. Eduardo Pascual López y D. Emilio Calzada Barra:

Vistos los artículos 15 y 35 del Reglamento provisional de Sanidad exterior de 14 de Enero de 1909:

Considerando que con arreglo á dichos preceptos los aspirantes citados tienen preferencia para la elección de plaza en el orden en que quedan expresados,

S. M. el Rey (q. D. g.), de conformidad con lo propuesto

por la Comisión permanente del Real Consejo de Sanidad, se ha servido disponer los siguientes nombramientos:

D. Manuel de Torres Grima, para el cargo de médico segundo de la Estación sanitaria del puerto de Gijón, con el haber anual de 2.500 pesetas.

D. Ricardo Castelo Gómez, para el de director médico de la de Arrecife de Lanzarote, con el mismo haber de 2.500 pesetas.

D. Eduardo Pascual López, para igual cargo de la de Mazarrón, con el de 2.000 pesetas.

D. Emilio Calzada Barra, para el mismo de la de Castro Urdiales, con el de 2.000.

De Real orden lo digo á V. I. para su conocimiento y efectos consiguientes. Dios guarde á V. I. muchos años. Madrid, 29 de Mayo de 1913 —Alba.—Señor subsecretario de este Ministerio.—(Gaceta 21 Junio).

Ilmo. Sr.: Visto el expediente de concurso para la provisión de las plazas de directores médicos de las Estaciones sanitarias de los puertos de Rosas, Denia, San Esteban de Pravia, Ribadesella, Vinaroz y Santa Cruz de la Palma, dotadas cada una con el sueldo anual de 2.000 pesetas:

Resultando que publicada la oportuna convocatoria con fecha 1.º del actual y dentro del plazo que la misma marcaba, han presentado instancias D. Francisco Suñer Rovira, excedente de la categoría de Oficial de cuarta clase; D. Lorenzo García Cifaló, de la quinta clase, y los aspirantes aprobados en las últimas oposiciones que se encuentran en expectativa de destino, D. Nicolás Calvín Fernández y don José Souto Beavis:

Vistos los artículos 16, 18 y 35 del vigente Reglamento de Sanidad exterior:

Considerando que los citados aspirantes tienen derecho á la elección de plaza en el orden que quedan expresados, y que no habiendo concurrido más que los dos excedentes mencionados, deben obtener igualmente plazas los dos aspirantes aprobados, únicos que quedan actualmente en expectativa de destino:

Considerando que la provisión de los dos cargos de directores médicos de las Estaciones sanitarias de Vinaroz y Santa Cruz de la Palma, que ni han sido solicitados por excedentes ni existen aspirantes que los cubran, deben proveerse por oposición pública, según determina el art. 18 del vigente Reglamento del Ramo,

S. M. el Rey (q. D. g.), de conformidad con lo propuesto por la Comisión permanente del Real Consejo de Sanidad, se ha servido disponer:

1.º Que se nombre á D. Francisco Suñer Rovira para el cargo de director médico de la Estación sanitaria del puerto de Rosas, con el haber anual de 2.000 pesetas; á D. Lorenzo García Cifaló para igual cargo de la de Denia, con el mismo haber; á D. Nicolás Calvín Fernández, director médico de la de San Esteban de Pravia, con el propio haber, y á D. José Souto Beavis, de la de Ribadesella, con el mismo sueldo; y

2.º Que se convoque á oposición pública para proveer los cargos de directores médicos de las Estaciones sanitarias de los puertos de Vinaroz y Santa Cruz de la Palma, dotados con el sueldo anual de 2.000 pesetas.

De Real orden lo digo á V. I. para su conocimiento y demás efectos. Dios guarde á V. I. muchos años. Madrid, 26 de Junio de 1913.—Alba.—Sr. Subsecretario de este Ministerio.—(Gaceta del 1.º de Julio.)

Sociedades científicas.

REAL ACADEMIA DE MEDICINA

SESIÓN DEL DÍA 14 DE JUNIO DE 1913.

Estiramiento de las raíces medulares en el tratamiento de la úlcera gástrica.

El Dr. MEDINA, académico corresponsal, dice: Voy á exponer unos casos de úlcera gástrica operados por el procedimiento del Dr. D. Celestino Álvarez, de Oviedo. En todos los casos operados la remisión de los fenómenos ha sido extraordinaria y las mejorías obtenidas grandes; pero no podemos afirmar que los enfermos estén curados, porque ha transcurrido poco tiempo en casi todos los casos, y las observaciones son incompletas y no se ha practicado la reacción de Weber. Pero como son innegables los buenos resultados obtenidos, se ocurre preguntar de qué manera el estiramiento de los nervios pares 5.º, 6.º y 7.º de ambos lados determina tan beneficiosos efectos en la úlcera gástrica sobre el mecanismo que lo produce. Mi opinión es la siguiente:

Hoy tenemos que subordinar siempre lo motor á lo sensitivo. Creo que obra por la sensibilidad; hay una semi-estesia gástrica, lo que determina la curación de manera indirecta, y quitando el exceso de ácido, el factor retención favorece la autodigestión, y regularizando la motilidad es como únicamente puede obrar la operación de Álvarez, porque el estómago responde á la ingestión de los alimentos y con dos secreciones, pero que no puede distinguirse de una manera absoluta; la primera determina la hiperacididad, es la activa, la de origen cerebral, y esa secreción que se produce aun antes de la ingestión de los alimentos continuaría exactamente igual en los casos en que se hubiese practicado la sección de los haces medulares. La segunda secreción se produce después de la ingestión de los alimentos y dura casi tanto como la permanencia de éstos en el estómago y tiene su punto de partida en el reflejo que la excitación de los alimentos produce en la mucosa gástrica. Esta segunda secreción es la que se ha de suprimir.

Me parece más difícil hacer la operación de Ferster que el estiramiento de las raíces pares posteriores, y teniendo en cuenta que la motilidad está unida á la sensibilidad es mejor practicar la sección de una sola de las raíces.

Los enfermos operados por el procedimiento de Álvarez, si no se tiene cuidado de someterlos á un régimen alimenticio estricto, la úlcera que hemos suprimido en el estómago es fácil que se reproduzca en el duodeno. La secreción gástrica se adapta en cantidad y calidad á los alimentos y varia no solo según éstos, sino según el individuo. Es de razón vulgar que donde hay lactasa no hay lactosa, y haciendo experimentos con aves de corral se ha obtenido este resultado. Esta adaptación que llega á la creación de nuevos fermentos es la que produce secreción hiperácida é hiperactiva, aun después de la elongación de las raíces medulares.

El Sr. JIMÉNEZ: Como es un asunto muy interesante y del que tendría bastante que hablar, ruego á la Presidencia me reserve la palabra para la sesión próxima.

Incidentes inesperados de las pleuresías.

El Dr. CODINA: Después de felicitar al Sr. Medina por su brillante é interesante comunicación, sigue la exposición de casos comenzada en la sesión anterior:

5.º Una mujer de treinta y dos años que había estado anteriormente en el hospital sufriendo pleuresía, que se quejaba ahora de malestar en el lado izquierdo del tórax, se fatigaba, estaba demacrada, con macidez en el plano posterior que llegaba á la región axilar. Se la reconoció debidamente



y se encontró con que habían desaparecido los signos del derrame; la percusión sólo era ligeramente submatista, el murmullo vesicular, aunque velado, se oía, había desaparecido el soplo, y solo se oía algún frotoestertor. Se verificó, por lo tanto, la absorción espontánea del derrame.

6.º Una mujer de sesenta y dos años, con peritonitis tuberculosa, con entirreacción positiva, tosía algo, y encontramos todos los síntomas de pleuresía izquierda; pero en vista de que el derrame no era intenso decidimos esperar para ver si se modificaba aquel estado, y al persistir hicimos una punción y extrajimos un líquido sanguinolento; es decir, había á lo que Dieulafoy llama pleuresía hemorrágica. El caso llamó la atención por lo inesperado, pues es frecuente que después de sacar un líquido amarillento salga algo de sangre; pero aquí sucedió al revés, primero salió sangre y luego líquido amarillo.

7.º Se trataba de un guardia municipal, de cuarenta y cuatro años, bien nutrido y desarrollado, que solicitó nuestro reconocimiento porque decía que se fatigaba un poco, y vimos que tenía el corazón dislocado, latiendo por debajo de la tetilla derecha, pero que no supusimos el por qué. Llamaba la atención un gran abultamiento en el hipocondrio izquierdo que tenía una dureza especial y estaba por encima del bazo. Se notaba una uniformidad de macidez en el plano posterior derecho, plano axilar y plano anterior izquierdos hasta el límite inferior de la tumoración dicha, y llegaba la macidez por el plano anterior del tórax hasta la tetilla y bajaba hasta la quinta ó sexta costilla para confundirse con la macidez hepática. Había silencio absoluto al auscultar en la región mamaria. Todos los fenómenos eran los propios de una pleuresía, pero cada uno con la agravante extraordinaria de un derrame enorme que había motivado una destrocardia y una paresia diafragmática. ¿Que hacer en caso semejante? Desde luego proceder á la extracción de líquido. Se extrajo una pequeña cantidad con la jeringuilla y se vió que el émbolo se venía detrás por la gran cantidad de líquido que penetraba por la aguja. De los procedimientos que se aconsejan para que las presiones intrapleurales no cambien mucho, no nos decidimos por ninguno, desechamos los que llevan consigo la introducción de gas, y busqué en una extracción metódica de líquido lo que no encontraba en aquellos sistemas, pues era de suponer que aunque todo el pulmón izquierdo estaba comprimido, no era inepto para la función, y procedí á la extracción, y en una sesión se dió el hecho singular de extraer cuatro litros sin trastorno para el enfermo, y en total sacamos 9,100 gramos de líquido. Creímos que lo primero que iría á su sitio sería el corazón, pero no pasó así, sino que en cuanto desapareció aquella tumoración lo primero que recobró su posición fué el hemidiafragma izquierdo, después el hígado, luego el pulmón derecho, y fué corriéndose el corazón y se consiguió sentir los latidos en la región mamaria izquierda, y el pulmón izquierdo fué dilatándose.

Termina el Dr. Codina diciendo que de los casos expresados ha aprendido:

1.º La posibilidad de confundir una pleuresía izquierda con una rotura aneurismática, y la necesidad de pensar en este diagnóstico diferencial.

2.º La posibilidad de confundir una pleuresía de la gran cavidad con una pleuresía interlobular si no va precedido de examen radiográfico.

3.º La posibilidad de confundir una pleuresía purulenta parcial con un absceso pulmonar con vómica fraccionada.

4.º La conveniencia de conocer la antigüedad de la pleuresía antes de practicar la punción por no exponerse á la muerte súbita.

Indispensable á los viajeros y hombres de negocios



Adoptados de R. O. por los Ministerios de Guerra y Marina

PREVIO INFORME DE LA JUNTA SUPERIOR FACULTATIVA DE SANIDAD
— RECOMENDADOS POR LA REAL ACADEMIA DE MEDICINA DE GRANADA —
CURAN INMEDIATAMENTE como ningún otro remedio empleado hasta el día toda clase de
INDISPOSICIONES DEL TUBO DIGESTIVO
Vómitos y diarreas de los Tísicos, de los Viejos, de los Niños
CÓLERA, TIFUS, DISENTERIA,
VÓMITOS DE LAS EMBARAZADAS Y DE LOS NIÑOS
CATARROS Y ÚLCERAS DEL ESTÓMAGO
PIROXIS CON ERUPTOS FÉTIDOS
REUMATISMO Y AFECCIONES HÚMEDAS DE LA PIEL.
A cada caja de papeles ó de comprimidos debe acompañar un folleto.

RECOMENDABLES

Soluciones esterilizadas inyectables
GARCÍA SUÁREZ

Suero Antineurasténico.
Suero Antimalárico.
Suero Antianémico,
ó Kacodilatos Compuestos.
Suero Antibacilar.
Anestésico Local.
Anestésico Vaso constrictor.
Antiespasmódico Cardíaco.
Tónico Cardíaco.
Tónico Muscular.
Tónico Reconstituyente.
Reconstituyente general,
ó Glicero-fosfatos Compuestos.

Laboratorio de esterilización GARCÍA SUÁREZ

Trousseaux de Partos y operaciones,
Material de curas, Sueros artificiales.

Calle de Recoletos, 2. — MADRID.

NIÑOS, FIEBRES PALÚDICAS, GRIPALES,

Gástricas, tifoideas, de dentición, estados febriles de las neumonías, bronquitis, se prescribe una caja de

QUININFANTINA DELGADO RONCO

Papeles de etilcarbonato quínico compuesto, valorado su alcaloide (quinina), permitiendo dosificación exacta, no irrita el tubo digestivo y de sabor dulce, agradable. Dr. Robert, Reina, 45, Madrid, remite, enviando 2,30 pesetas, y envía muestras para que los señores médicos juzguen su valor terapéutico.

SOLUCION BENEDICTO

Glicero-fosfato de cal con **CREOSOTAL**

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

Regalo Médico, Estuche Urgencia de metal niquelado.

Regalo Médico, Estuche Urgencia de metal niquelado.

5.º La facilidad con que se puede atribuir eficacia terapéutica á recursos que no son á ella acreedora.

6.º La posibilidad de que un derrame sanguinolento se transforme en serofibrinoso; y

7.º La posibilidad de extraer más de 4 litros de líquido de la pleura izquierda en una sesión, sin consecuencias, y llegar á extraer más de 9 litros de líquido en cuatro sesiones, recobrando los órganos dislocados su posición respectiva y, de un modo particular, recorriendo de nuevo el corazón el camino inversamente seguido desde la región mamaria derecha á la región mamaria izquierda.

DE. CESALDO.

Gaceta de la salud pública.

Estado sanitario de Madrid.

Altura barométrica máxima, 711,03; mínima, 702,01; temperatura máxima, 28º,7; mínima, 10º,9; vientos dominantes, N, NNE. y NE.

Durante la última semana ha disminuido de una manera apreciable la enfermería de Madrid, manteniéndose dentro del mismo carácter en general. Siguen observándose con frecuencia estados gripales y catarrales ligeros, dolorimiento y quebrantamiento de músculos y articulaciones, debidos en gran parte á enfriamientos estando sudando y á corrientes de aire. Siguen los desarreglos intestinales, diarreas estivales debidas en su mayor parte al consumo de bebidas frías y alteradas. Han mejorado las enfermedades crónicas, especialmente las del aparato urinario, y se observan algunas congestiones de los centros nerviosos. En los niños continúan las fiebres eruptivas, la coqueluche y la difteria, pero en reducidas proporciones.

Crónicas.

Sea enhorabuena.—Con gran complacencia comunicamos á nuestros lectores que el Gobierno francés ha honrado con el nombramiento del grado de Gran Oficial de la Legión de honor á nuestro distinguido co-redactor Excmo. señor D. Carlos María Cortezo, ex-ministro de Instrucción pública.

Junta de Gobierno y Patronato.—El día 15 del pasado Junio se verificó en todas las capitales de España la reunión de compromisarios para la elección de vocales de la Junta de Gobierno y Patronato de médicos titulares.

Como vocales propietarios han sido elegidos el excelentísimo Sr. D. Eduardo Dato, D. Telesforo R. de Dios, de Salamanca; D. Sebastián López Campos, de Almería, y D. Desiderio Martín Hurtado, de Segovia.

Y como vocales suplentes, el Excmo. Sr. D. Abilio Calderón, D. Nicasio Fernández, de Madrid; D. Pedro Sáinz López, de Burgos, y D. Vicente Juzgado, de Toledo.

Nuestra enhorabuena á los agraciados.

Discursos de Maura.—La Juventud conservadora de Madrid ha recogido y publicado, en un folleto de 150 páginas, los discursos últimamente pronunciados en el Congreso por D. Antonio Maura, precedidos de los documentos que son antecedentes notorios de la actitud actual del partido conservador, á partir de la dimisión del último Gobierno presidido por el Sr. Maura.

El folleto está á la venta en puestos y librerías, al precio de 30 céntimos.

Más obras.—*Estudios de Psicología sexual: hombre y mujer*, por Havelock Ellis, individuo de la Sociedad de Medicina legal de Nueva York, traducida de la edición inglesa por J. López Oliván. (Vol. I de la *Biblioteca médica de autores españoles y extranjeros*). Editores: Hijos de Reus, Cañizares, 3 duplicado, Madrid. Un volumen en 4.º, en rústica; precio: 8 pesetas en Madrid y 8,50 en provincias.

Esta obra comprende los siguientes capítulos: I. Introducción.—II. Estudio del problema.—III. Crecimiento y proporciones del cuerpo.—IV. La pelvis.—V. La cabeza.—VI. Los sentidos.—VII. Moción.—VIII. Impulso intelectual.—IX. Metabolismo.—X. Viscera.—XI. Función periódica de las mujeres.—XII. Fenómenos hipnóticos.—XIII. Fenómenos afectivos en las mujeres.—XIV. El impulso artístico.—XV. Fenómenos físicos mórbidos.—XVI. Tendencia variable de los hombres.—XVII. Nacimiento y mortalidad.—XVIII. Conclusión.

Al presente número acompaña un suplemento, cuya lectura recomendamos, que trata de la **eficacia y ventajas terapéuticas del lotión**, de la casa Federico Bayer y C.ª, de Barcelona.

HISTÓGENO LLOPIS



PREMIADO
en varias Exposiciones
con las más
altas recompensas

Medalla de Oro
Zurich 1901

Medalla de Oro
Barcelona 1904

Gran Premio
Cruz de Oro

Medalla de Oro
Londres 1905

— EL —

HISTÓGENO LLOPIS

es el agente más eficaz
para combatir la
Tuberculosis
Diabetes, Anemia
y enfermedades
consecutivas
en general

Está en el primer lugar
por la Clase Médica

—

Haga su compra en
A. LLOPIS
Farm. L.-RABE

Piperazina GRANULADA Llopis

El mejor
disolvente
y eliminador
del
Acido Úrico

**PIDAN
MUESTRAS**

que
envío GRATIS, libre
de gastos

A. Llopis
Ferraz, 1 y 3.-Madrid.

NO EJERCE DEPRESION SOBRE EL CORAZON

Tabletas de Antikamnia

30 Centigramos cada una
UN SOLO TALLADO

ANALGESICO, ANTIPIRETICO, ANODINO

Facsimile

este género de medicación.

Los excelentes resultados que ha dado como aliviador en afecciones neurálgicas y reumáticas, y cuando ha sido usada como sedativa, anodina, antipirética o febrífuga, nos hacen fijar la atención del público sobre las virtudes de las "Tabletas de Antikamnia."

La dosis para los adultos es una ó dos "Tabletas de Antikamnia," cada tres ó cuatro horas, acompañadas de un trago de agua ó vino. Proporcionalmente para los niños. La dosis individual y la frecuencia de su administración deben ser siempre determinadas por el Médico.



Toda Tableta Genuina Tiene el Monograma AK

Distinguiéndose de otros productos del Alquilán de Carben, ejerce una acción estimulante sobre los centros nerviosos y las funciones vitales, y con especialidad sobre el centro cardíaco.

Ha sido clínicamente ensayada y ha resultado superior á cualquier preparación analgésica y antipirética que se emplean con tanto éxito en el tratamiento de Neuralgia, Migraña, Influenza, Ciática, Reumatismo, Hemiplejía, en todas las Fiebres; también en Dolores Neuríticos, Dolores Ováricos, etc.

En la seguridad y celeridad de su acción se le ha encontrado superior á cualquiera de sus antecesores en

AVISO ESPECIAL

Tabletas de Antikamnia y Codeina

(28 centigr. de Antikamnia y 2 centigr. de Sulfato de Codeina)

Eficaz en Fiebre, Tos Nerviosa, Irritación de la Garganta, Laringitis, Asma, Bronquitis, Tisis, Influenza ó la Gripe; también en Dolores de Cabeza y otros males nerviosos debidos á Irregularidades de la Menstruación.

La dosis para los adultos: Tómense una ó dos tabletas cada dos ó tres horas. Para toda clase de tos, particularmente la tos crónica y rebelde y la Tos Nocturna, Resfriados, Influenza, Gripe y Afecciones Bronquiales es insuperable. Para combatir la Tos, Catarros, etc., lo mejor es dejar que la tableta se disuelva lentamente sobre la lengua tragando la saliva.

EL MONOGRAMA AK EN TODAS LAS TABLETAS DIFERENCIA LA VERDADERA DE OTRAS, Y PREVIENE LAS SUSTITUCIONES

Sucursal en España:

LA COMPAÑIA QUIMICA DE LA ANTIKAMNIA

CEDACEROS 4, MADRID

EST- DE VENTA EN TODAS LAS PRINCIPALES FARMACIAS Y DROGUERIAS
MUESTRAS GRATUITAS Á TODOS LOS SEÑORES MÉDICOS QUE LAS SOLICITEN

Vacantes.

De médico.

La de Corpa (Madrid), por dimisión, con el anejo de Anchuelo que dista 4 kilómetros, con el sueldo anual de 750 pesetas por la asistencia á 18 familias pobres, que percibirá de los fondos municipales por trimestres vencidos, y 2.500 por el concepto de iguales, que se le entregarán cobradas por meses ó trimestres vencidos, que hacen un total de 3.250. Los partos no podrán exceder de 10 y 15 pesetas con arreglo á la posición del interesado en relación á la cuota expresada. Los pueblos son sanos; éste donde ha de residir dista 13 kilómetros por carretera y coche de viajeros á la cabeza de partido, Alcalá de Henares, y 43 á la capital de Madrid. Los aspirantes dirigirán sus solicitudes á esta Alcaldía en el plazo reglamentario á contar de su inserción en el B. O. de la provincia — Corpa 4 de Julio de 1913. — El alcalde, Víctor Salamanca.

—La de Bahabón de Esgueva (Burgos), por dimisión, con el haber anual de 750 pesetas, quedando en libertad el agraciado de contratar con los vecinos pudientes, cuyas iguales ascienden á 1.500 pesetas Solicitudes por treinta días (B. O. del 21 de Junio). — El alcalde, Franco Alonso.

Indicaciones.—Villa con Ayuntamiento de 444 habitantes, á 22 kilómetros de Lerma, que es su partido judicial, y 69 de la capital. La estación más próxima, Aranda de Duero, á 20 kilómetros. Carretera de Madrid á Irún.

—La de Villar del Arzobispo (Valencia), de nueva creación, con la dotación anual de 1.500 pesetas. Solicitudes hasta el 24 de Julio. — El alcalde, Bautista Esteban.

Indicaciones.—Villa con Ayuntamiento de 4.398 habitantes, cabeza del partido judicial de su nombre, á 48 kilómetros de Valencia.

—La de Santa María de la Alameda (Madrid), por dimi-

ESTIMULANTE DE LA NUTRICION GENERAL

OVO-LÉCITHINE BILLON

Contra NEURASTENIA, FOSFATURIA, ANEMIA CEREBRAL, CANSANCIO, Durante las CONVALESCENCIAS, etc.

GRAGEAS
á 0gr.05
6 por día

GRANULADOS
á 0gr.10 por cucharilla
de café 3 por día.

AMPOLLAS
á 0gr.05 por c.c.
1 cada dos días

Literatura y Muestra franco sobre pedido.

Depositarlos: A. RIERA é HIJOS, Calle Nápoles, 166, BARCELONA

VENTA AL POR MAYOR
LES ÉTABLISSEMENTS POULENC FRÈRES, PARIS

sión, con la dotación anual de 1.000 pesetas, satisfechas por meses vencidos, por la asistencia á 20 familias pobres. Solicitudes hasta el 27 de Julio. — El alcalde.

Indicaciones.—Villa con Ayuntamiento de 799 habitantes, á 12 kilómetros de San Lorenzo del Escorial, que es su partido judicial, y 71 de la capital. Tiene estación de ferrocarril y 6 agregados.

—La de Villargordo (Jaén), por renuncia, dotada con el haber anual de 1.500 pesetas por la asistencia á los vecinos pobres. Solicitudes por treinta días (B. O. del 28 de Junio). — El alcalde, Francisco del Moral.

Indicaciones.—Villa con Ayuntamiento de 2.012 habitantes, á 25 kilómetros de Baeza, que es su partido judicial, y 20 de la capital. Tiene estación de ferrocarril.

—La de Zapardiel de la Cañada (Ávila), y su anejo Navasequilla, por dimisión, con el sueldo anual de 750 pesetas

pagadas por el servicio benéfico sanitario, quedando en libertad el agraciado de contratar con los vecinos pudientes, cuyas iguales producen 2.000 pesetas, cantidad que le será abonada por trimestres vencidos y de la que responde una Comisión de vecinos nombrada al efecto, quedando exento el médico del pago de consumos y todo arbitrio municipal. Solicitudes por treinta días (B. O. del 28 de Junio).—El alcalde, *Pablo Prieto*.

Indicaciones.—Lugar con Ayuntamiento de 761 habitantes, á 17 kilómetros de Piedrahita, que es su partido judicial, y á 60 de la capital. La estación más próxima, Alba de Tormes, á 27 kilómetros. El ansjo tiene 210 habitantes.

—La de Tomelloso (Guadalajara), por dimisión, dotada con el haber anual de 75 pesetas, pagadas por semestres vencidos del presupuesto municipal. Los aspirantes dirigirán sus solicitudes por el plazo reglamentario (B. O. del 30 de Junio).—El alcalde, *Nicolás Marín*.

Indicaciones.—Villa con Ayuntamiento de 441 habitantes, á 15 kilómetros de Brihuega, que es su partido judicial, y 32 de la capital, cuya estación es la más próxima. Carretera de Brihuega á Perales del Tajuña.

—La de San Silvestre de Guzmán (Huelva), dotada con el sueldo anual de 1.500 pesetas, é igualatorio con los vecinos pudientes, se anuncia á concurso para su provisión en propiedad, por término de treinta días (B. O. del 27 de Junio).—El alcalde, *Francisco González*.

Indicaciones.—Villa con Ayuntamiento de 848 habitantes, á 22 kilómetros de Ayamonte, que es su partido judicial, y 38 de la capital. La estación más próxima, Gibralfuente, á 35 kilómetros. Carretera de Ayamonte á Aracena.

—La de Carcastillo (Navarra), por estar desempeñada interinamente, con el sueldo anual de 1.500 pesetas por titular y 2.000 por servicio á las familias acomodadas. Se admiten solicitudes por espacio de treinta días (B. O. del 27 de Junio).—El alcalde, *Manuel Alfaro*.

Indicaciones.—Villa con Ayuntamiento de 1.560 habitantes, á 36 kilómetros de Tudela, que es su partido judicial, y 50 de la capital. Las estaciones más próximas son Caparroso y Pitillas, á 18 kilómetros.

—La de Torrecuadrada de Molina (Guadalajara). Creada en este distrito una nueva concordia ó partido médico, compuesto de los pueblos de Terzaga, Pinilla, Traid, Otila, Torremochuela y Torrecuadrada, se anuncia la plaza de médico-cirujano con la dotación anual de 310 pesetas por la titular, más las iguales de los vecinos pudientes, que producen 3.000 pesetas y que serán satisfechas por los respectivos Ayuntamientos y entregadas al profesor al finalizar el año del contrato. Además este pueblo como matriz se compromete á facilitarle la leña que necesite para el hogar, casa gratis y libre de todo pago, tanto de consumos como de los demás pagos anexos al presupuesto. Solicitudes por el plazo que marca la ley (B. O. del 27 de Junio).—El alcalde, *Vicente López*.

Indicaciones.—Lugar con Ayuntamiento de 851 habitantes, á 10 kilómetros de Molina, que es su partido judicial y 105 de la capital. La estación más próxima, Monreal del Campo, á 40 kilómetros. Los agregados suman un total de 1.536 habitantes.

—Una de Arzúa (Coruña), dotada con el sueldo anual de 1.650 pesetas, con obligación de prestar asistencia gratuita al número de 300 familias pobres del distrito, y que ha de provistarse por tiempo ilimitado. Solicitudes por treinta días (B. O. del 1.º de Julio).—El alcalde, *José Duro*.

Indicaciones.—Villa con Ayuntamiento de 9.036 habitantes, cabeza del partido judicial de su nombre, á 55 kilómetros de la capital. Carreteras á Curtis, Betanzos, Lugo, Santiago, Puente Ullay y Mellid. Tiene 21 parroquias agregadas.

—La de El Cerro (Huelva), por dimisión fundada por motivos de salud, con la dotación anual de 2.000 pesetas por la asistencia de 200 familias pobres. Solicitudes debidamente documentadas por el plazo de treinta días (B. O. del 2 de Julio).—El alcalde, *Sebastián Serrano*.

Indicaciones.—Villa con Ayuntamiento de 4.503 habitantes, á 25 kilómetros de Valverde del Camino, que es su partido judicial, y 55 de la capital. Tiene estación de ferrocarril. Agregados, 4.

—La de Formiche Alto (Teruel), y sus anejos; Cabra y El Castellar, por dimisión, su dotación consiste en 1.000 pese-

tas de titular pagadas por trimestres vencidos y 2.000 pesetas de capitular satisfechas por todo el mes de Octubre del año del vencimiento del contrato. Los aspirantes dirigirán sus solicitudes á esta Alcaldía, pueblo de su residencia, en el término de treinta días (B. O. del 3 de Julio).—El alcalde, *Joaquín Escriche*.

Indicaciones.—Lugar de 496 habitantes, á 16 kilómetros de Mora de Rubielos, que es su partido judicial, y 22 de la capital. La estación más próxima, Puerto de Escardón, á 9 kilómetros. Los anejos suman un total de 976 habitantes.

—La de Ausejo (Logroño), por dimisión, con la dotación anual de 1.000 pesetas pagaderas por trimestres vencidos del presupuesto municipal, por la asistencia de una á cien familias pobres. Solicitudes por treinta días (B. O. del 4 de Julio); advirtiéndose que según se me comunica por los individuos de que se compone una Sociedad particular, el agraciado percibirá de la misma la cantidad anual de 2.000 pesetas por la asistencia á 210 familias pudientes.—El alcalde, *Severiano Romeo*.

Indicaciones.—Villa con Ayuntamiento de 1.554 habitantes, partido judicial de Calahorra, á 30 kilómetros de la capital. La estación más próxima, Alcanadre, á 7 kilómetros. Tiene un agregado.

—La de Matarrubia (Guadalajara), con la asignación anual de 75 pesetas por la titular, que percibirá el agraciado del presupuesto municipal por trimestres vencidos, y 170 fanegas de trigo que cobrará en la próxima recolección, por la asistencia de estos vecinos. Solicitudes por el plazo que marca la ley (B. O. del 4 de Julio).—El alcalde, *Leonardo Martínez*.

Indicaciones.—Villa con Ayuntamiento de 363 habitantes, á 22 kilómetros de Cogolludo, que es su partido judicial, y 27 de la capital. La estación más próxima, Humanes (apeadero), á 13 kilómetros.

—La de Aragoncillo (Guadalajara), por dimisión, y los pueblos de Aragoncillo, Selas y Torremocha del Pinar, que distan ambos del primero cuatro kilómetros de carretera y camino carril sucesivamente, con la dotación de 3.000 pesetas que serán satisfechas por los respectivos Ayuntamientos y entregadas al profesor al finalizar el año del contrato. Los aspirantes dirigirán las solicitudes al señor alcalde-presidente de este Ayuntamiento hasta el día 1.º de Septiembre próximo (B. O. del 7 de Julio).—El alcalde, *Pedro Martínez*.

Indicaciones.—Lugar con Ayuntamiento de 401 habitantes, á 17 kilómetros de Molina, que es su partido judicial, y 124 de la capital. La estación más próxima, Salinas de Medinaceli, á 60 kilómetros. Carretera de Alcolea del Pinar, á 30 kilómetros (línea de Madrid, Zaragoza y Alicante). Los agregados tienen: Aragoncillo 401 habitantes, Selas 335 y Torremocha del Pinar 389.

De farmacéutico:

La de Moya (Canarias), dotada con el sueldo anual de 1.000 pesetas en el presupuesto corriente. Solicitudes debidamente documentadas por el plazo de treinta días (Boletín Oficial del 25 de Junio).—El alcalde, *Juan González*.

De practicante:

La de Concha (Guadalajara), por terminación de contrato, con la dotación anual de 800 pesetas, cobradas por el interesado en la recolección de cereales, por iguales partes de unos 100 vecinos existentes en la localidad. El agraciado quedará libre del pago de consumos. Se admiten solicitudes en esta Alcaldía hasta el día 1.º de Agosto del año corriente, advirtiéndose se hará caso omiso de los solicitantes que no acrediten tener título (B. O. del 4 de Julio).—El alcalde, *Apolinar Moreno*.

Médico.—Se ofrece uno con mucha práctica para sustituir á otro compañero por temporada larga, para asistir alguna Sociedad ó para partido que no haya necesidad de tener caballo.

Escribir con condiciones á D. José Martínez, Uría, 14, Oviedo.

Imprenta ENRIQUE TEODORO
TELÉFONO 552.—Glorieta de Santa María de la Cabeza, 1.—MADRID.

EL SIGLO MEDICO

BOLETIN DE MEDICINA, GACETA MEDICA
GENIO MEDICO-QUIRURGICO

Se publica
todos los sábados.

LA CORRESPONDENCIA MEDICA

Fundada por D. Juan Cuesta y Ckerner.

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. Ramón 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.

Eliminador Fisiológico del ácido úrico SOLUROL (ÁCIDO TIMÍNICO PURO)

4210

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

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

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

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

El SOLUROL se administra bajo la forma de **Comprimidos** dosados á 0^{gr}. 25.

DOSIS MEDIA: 0^{gr}. 75 de SOLUROL al día, ó sea 3 COMPRIMIDOS.

El SOLUROL no fatiga el estómago.

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

POLVOS DE ABISINIA EXIBARD

Sin Opio ni Morfina
Muy eficaces contra

ASMA

Catarro — Opresión

y todas afecciones espasmódicas
de las vías respiratorias.

35 Años de Buen Exito. — Med. Oro y Plata.

H. FERRÉ, BLOTTIERE & C^o

6, rue Dombasle

PARIS

TODAS FARMACIAS

FUMOZE-ALBESPEYRES
PARIS, 78, Faubourg St-Denis, 78, PARIS.

DEPÓSITOS EN LAS PRINCIPALES
Farmacias del Globo.

TÓPICOS CHAUMEL

CHAPITELES CHAUMEL INTRA-UTERINOS
CHAPITELES CHAUMEL INTRA-URETRALES
PESARIOS CHAUMEL
ADULTOS SUPPOSITARIOS CHAUMEL
TRATAMIENTOS OVULOS CHAUMEL VAGINALES

á la glicerina solidificada

ÓVULOS CHAUMEL al ICTIOL

DESCONGESTIVOS

LOS MÁS ENERGICOS



Vías urinarias, Sífilis

CÁPSULAS RAQUIN

CON CUBIERTA GLUTINIZADA
Aprobadas por la Academia de Medicina de París
INSOLUBLES EN EL ESTÓMAGO
Ni Olor, ni Regúeldos.

PRINCIPALES CÁPSULAS RAQUIN
Copaibato de Sosa, Baital (Sándalo
Copaibico), Ioduro de Potasio, Protocloruro
de Hidrargirio, Salol-Sándalo, Alquitrán,
Ictiol, Trementina, etc.

Est^a FUMOZE, 78, Faubourg Saint-Denis, PARIS.

VINO AROUD

CARNE-QUINA-HIERRO

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

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

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

VICHY ETAT

CELESTINS. — Artrismo. — Gota. — Arenillas. — Reumatismo.

GRANDE-GRILLE. — Enfermedades del hígado y del aparato biliar.

HOPITAL. — Enfermedades del estómago y del intestino.

Ayuntamiento de Madrid

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

Los pagos han de ser adelantados.

Este periódico sale a luz los domingos y festivos con un tomo de 352 paginas y ademas las Portadas e índices que se regalan a los suscrip- tores. Las reclamaciones de los números que sufran extravío deberán haberse indispensablemente dentro de los dos meses que sigan a la falta.

contra- el in- tes de aciado titudes orrien- s que calde,

ra sus asistir dad de

ria, 14,

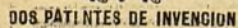
DRID,



DYMAL

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

Al macenes de especialidades farmacéuticas. Pídase Catálogo.



Director: **Ilmo. Sr. D. José Morales Moreno.**

—: Fundado en 1866:—

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

Preparado moderno contra todas las manifestaciones de la
DIATESIS ÚRICA

A BASE DE

Quinato de piperacina...
Metilglucosaminas...
Hexametilentetramina...
Sales líticas...
Fosfato sódico...

El mayor disolvente del ácido úrico, único que evita la precipitación de los fosfatos.

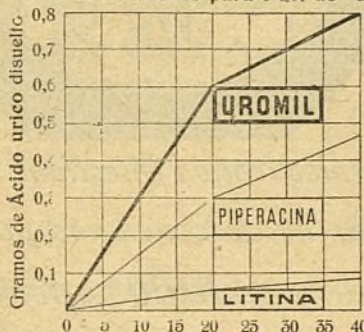
No ejerce ninguna acción sobre la mucosa del tramo digestivo, tonifica el corazón.

UROMIL

Diagrama de las solubilidades para 1 gr. de "ácido úrico,"

GOTA
CÓLICOS NEFRÍTICOS
CISTITIS

ARTRITISMO



ARENILLAS
CÁLCULOS
LITIASIS RENAL

REUMATISMO

Horas de observación para 1 gr. de ácido úrico.

Según el Ingeniero Químico y eminente Profesor, Dr. Johannessen, de Bergens Tekniske Skole (Norway).

EL UROMIL

está dosificado con gran precisión por procedimientos modernos y especiales en los Laboratorios de la
RAMBLA DEL CENTRO, 17.-BARCELONA

FARMACIA INTERNACIONAL

Se manda prospecto científico a quien lo pida, y muestras de Uromil a los señores médicos que la soliciten.

Salit.

Calma los dolores y cura rápidamente el reumatismo.

Es muy bien soportado por la piel aunque se aplique en estado puro sin ser diluido.

Indicaciones:

Reumatismo muscular, neuralgias.
Reumatismo ligero agudo.
Tendovaginitis, pleuresía reumática.

(Fricciónense las partes dolorosas dos a tres veces a día con media a una cucharadita de Salit, después de haber limpiado y secado previamente la piel.)

Ácido acetil-salicílico
"Heyden"

en polvo y en tabletas comprimidas que se deshacen rápidamente en el agua. Es muy económico y de calidad superior. No produce los efectos secundarios del salicilato de sosa.

Publicaciones y muestras gratuitas para los señores médicos por
GUSTAVO REDER, Zorrilla, 23, Madrid.

Representante general en España de la
Chemische Fabrik von Heyden & Co. (Alemania).

ANTIASMÁTICO PODEROSO

Jarabe-Medina de Quebracho.

REMEDIO EFICAZ CONTRA LOS CATARROS BRONQUIALES

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

PRECIO: 5 pesetas frasco.

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

COMPRIMIDOS de fermentos lácticos **VIVOS**

Dispepsias

Enteritis

Ferment Lactique • MIDY •

Dosis: Mascar de
6 a 12 Comprimidos por día

Exijase la marca

L Midy

Suprime la auto-intoxicación intestinal.

Desodoriza las defecaciones pútridas.

Detiene la diarrea de los niños de pecho y de los adultos.

Mejora las dermatosis.



folletas y muestras: laboratorios L. Midy.

9. Rue du Commandant Rivière
PARIS - FRANCE



GOTA, CÁLCULOS REUMATISMOS

se **COMBATEN** con **ÉXITO**
por medio de las

**SALES DE LITINA
EFERVESCENTE**

LE PERDRIEL

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

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

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

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

LE PERDRIEL Y C^a, 11, Rue Milton, Paris
Y EN TODAS LAS FARMACIAS



DESCONFIARSE
DE LAS FALSIFICACIONES E IMITACIONES

Exigir la


Firma:

L Midy

SANTAL MIDY

Inofensivo y de una Pureza absoluta
**CURACION
RADICAL
Y RÁPIDA**

(Sin Copalba — ni Inyecciones)
de los Flujos Recientes ó Persistentes

Cada  lleva el
cápsula de este Modelo nombre: MIDY

PARIS, 8, Rue Vivienne y en todas las Farmacias

Jarabe Polibromurado de J.-P. Laroze

Una
cucharada sopera
contiene :

{ 1 gr. de Bromuro de Potasio,
1 gr. de Bromuro de Sodio,
1 gr. de Bromuro de Amonio.

Contra todos los accidentes nerviosos.

L. ROHAIS & C^{ie}, 2, Rue des Lions-Saint-Paul,
PARIS

Productos de la Casa **P. LEBEAULT y C^{ia}**, 5, Rue Bourg-l'Abbé, PARIS

MICOLISINA del D^r DOYEN

(MYCOLYSINE du D^r DOYEN)

Solución coloidal fagógena polivalente

Provoca la fagocitosis, evita y cura la mayor parte de las enfermedades infecciosas; ejerce una rápida acción curativa en todas las afecciones agudas mono ó polimicrobicas de las vías respiratorias, en los Flemones profundos, en la Linfangitis infecciosa (hasta en los diabéticos), en la Infección puerperal, en las Fiebres eruptivas, en la Infección blenorragica grave y en la Artritis blenorragica, en la Meningitis cerebroespinal, etc.

La MICOLISINA se prepara ya sea en solución diluida para ser administrada por vía bucal, ó bien en solución concentrada aséptica para la inyección hipodérmica.

ESTAFILASA del D^r DOYEN

(STAPHYLASE du D^r DOYEN)

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

La ESTAFILASA NEUTRALIZA en todo el organismo el efecto producido por las toxinas segregadas por el estafilococo puógeno dorado; constituye el tratamiento específico contra las Infecciones estafilocóccicas: Forunculosis, Antrax, Osteomielitis, Impétigo, Anginas, etc.

ESTAFILASA Yodurada del D^r DOYEN

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

ESTAFILASA Bromurada del D^r DOYEN

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

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

PROTEOL

Polvo antiséptico, insoluble é inodoro

El PROTEOL es una combinación química de la Caseína y del Aldeído fórmico, descubierta por el D^r DOYEN. Este polvo, blanco y ligero, no irrita los tejidos y goza de un poder bactericida muy superior al del yodofórmico, salol y demás polvos antisépticos.

VINO DE BUGEAUD

Tónico-Nutritivo.

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

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

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

Dinamógeno Sáiz de Carlos. Marca registrada.

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

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

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

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

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

Pulmofosfol Sáiz de Carlos. Marca registrada

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

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

Las enfermedades que son tratadas con éxito con el **Pulmofosfol** son: los **catarros ó bronquitis agudas y crónicas, toses, laringitis, gripe, asma, tisis, escrófulas, lupus, tumores ganglionares, tumor blanco**.

Matriz.—Pond-Tampon.

Es recetado en Europa y América por los especialistas en las enfermedades de la matriz, tubos y ovarios, sustituyendo á los óvulos, sobre los que tiene la ventaja de ser de fácil conservación y actuar sobre el cuello de la matriz, á la que se adhieren para que se impregne de los medicamentos que contiene el POND-TAMPON.

Composición del Pond-Tampon.

A.—**De ictiol compuesto.**—Glicerina y boro-glicéride, 50 por 100.—Ictiol, 2,50 por 100.—Iodo, 4 por 1.000.—Acido fénico, 5 por 1.000.—Hidrastis, 1 por 100.—Es antiséptico, estimulante y astringente, alivia la congestión venosa, reblandece y afloja las adhesiones y produce influencia favorable sobre los exudados pélvicos, trompas y ovarios, y sobre los dolores pélvicos y abdominales.

B.—**Ictiol.**—Ictiol, 10 por 100.—C.—**Al Protargol.**—D.—**Al opio, belladona y beleño.**—E.—**Al tanino.**—F.—**Al yoduro de plata,** y G.—**Simple:** á la glicerina. Se manda por correo una caja con dos Tampones á todos los médicos que lo pidan, para ensayarlo.

Se venden en cajas de á seis, en las principales farmacias de España, al precio de 5 pesetas caja, y en la del Sr. Sáiz de Carlos, Serrano, 30, Madrid, único autorizado para la elaboración de este producto patentado por 20 años en España, Europa y América.

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



MEDALLA DE PLATA
EXPOSICION FARMACEUTICA
MADRID 1882

MEDALLA DE ORO
EXPOSICION UNIVERSAL
BARCELONA 1888

MEDALLA DE BRONCE
EXPOSICION UNIVERSAL
PARIS 1889

MEDALLA DE ORO
IX CONGRESO INTERNACIONAL
DE HIGIENE

DOS PATENTES DE INVENCION

LABORATORIO DE VENDAJES ASEPTICOS Y ANTISEPTICOS

Fundado en 1880 (1.º en España)
del **DR. CEA, Valladolid.**

Primer proveedor que fué del Ejército y de la Armada del material de curación antiséptica.
Material de curación aséptico.—Conservación permanente de la asepsis por medio de cubiertas de cristal soldadas á la lámpara. (Procedimiento con patente de invención).

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

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

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

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

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

Almacenes de especialidades farmacéuticas. Pídanse Catálogos.

CARNE LÍQUIDA

del Dr. Valdés García de Montevideo ==

ALIMENTO TÓNICO-RECONSTITUYENTE

— 20 % verdadera peptona de carne. —

El mejor para combatir, anemias clorosis, debilidad general etc, tratamientos de la tisis y convalecencias. —

— Agente exclusivo en España y Portugal. —

LUIS ANDRÉU == BARCELONA ==



A los dentistas.

Por retirarse del ejercicio de la profesión se traspasa una *Clinica Dental* muy acreditada, en la calle de la Paz, de Valencia.

Razón: Antonio Faura, Don Juan de Austria, 48, Valencia.



Bazar Quirúrgico

DE D. ALONSO SENMARTI

Proveedor del Colegio Clínico, Hospitales, Farmacias y Casas de Socorro.
Primera casa en instrumental inglés antiséptico para médicos, Clínicas, Hospitales y Casas de Socorro.

Construcción y niquelado con los mayores adelantos mecánicos de vitinas, lavabos, estufas, mesas y sillones para reconocimientos y operaciones, botiquines de urgencia, cochecitos y butacas para enfermos, polea higiénica, aparatos desinfectantes de gran alcance para Hospitales, Clínicas, Colegios, Buques y toda clase de grandes locales, los mejores preparados antisépticos.

Depósito de las jeringas Roux y de los mejores termómetros clínicos instantáneos de Hicks y Casella, garantizados. Los más perfectos.

Aparatos ortopédicos, fajas especiales para la reducción de vientre, corsés graduables para corregir la desviación de la columna vertebral, piernas y brazos artificiales de la mayor perfección y comodidad, así como aparatos para la coxalgia y los mejores de extensión para evitar la torcedura de pies, piernas y tobillos.

La casa de mayores adelantos y más económica.
Catálogo general ilustrado se remite gratis con precios hasta 25 por 100 menos que todos los conocidos.

Carretas, 13, frente al café Pombo y Ministerio de la Gobernación.

Teléfono 785.

Balneario de la Toja.

Aguas clorurado-bromurado-sódicas. Las de más alta mineralización y termalidad del mundo. Temporada oficial: 1 de Junio á 30 de Septiembre. Alojamientos higiénicos y económicos para las clases modestas y de extraordinario «confort» en el Gran Hotel. BAÑOS DE MAR en las magníficas playas que existen en la misma Toja. GRANDES FIESTAS durante toda la temporada. Conciertos en el Gran Casino, tiro de pichón, regatas de canoas automóviles y á remo por la espléndida ría de Arrosa, campos para «golf», «tennis» y otros. Servicio de magníficos omnibus automóviles, con berlina interior é imperial, desde la estación de Pontevedra al balneario. Para más informes dirigirse á la Sociedad anónima «La Toja», Pontevedra, ó á D. Antonio Esnaola, plaza del Angel, 16, Madrid.

TUBERCULOSIS. AFECCIONES BRONCO-PULMONARES

SOLUCION PAUTAUBERGE

al CLORHIDRO-FOSFATO de CAL CHEOSOTADO

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

L. PAUTAUBERGE COURBEVOIE-PARIS y todas Farmacias.

RAQUITISMO **ESCRÓFULAS**

Digestion Asegurada
de todos los alimentos

ELIXIR du Dr MIALHE

Farmacia

DIGITALINE
PETIT-MIALHE

6 rue Havart **PARIS**

LAB LACTO FERMENT MIALHE

DIGESTION
Special de la **LECHE**
Niera, 116 Nápoles. Barcelona.

SANTAL MONAL
CON AZUL DE METILENO

á un mi. mo tiempo, antiséptico, analgésico y diurético.
Es la mejor, la más activa, la mejor tolerada de todas las preparaciones preconizadas para el tratamiento de las

AFECCIONES de las VIAS URINARIAS

BLNORRAGIAS, URETITIS, CISTITIS, CATARROS VESICALES, PROSTATIS, HEMATURIA, NEFRITIS supurada, y todas enfermedades de la Vejiga y de los Riñones.

ACCION RAPIDA: Dosis 6 á 10 cápsulas cada día.
Adoptado por los más renombrados médicos especialistas.
Laboratorios MONAL Frères, Nancy (Francia).

VINO de VIAL
LACTO FOSFATO - CARNE - QUINA
Alimento fisiológico completo

Anemia - Convalecencia
Pérdidas de las fuerzas - Fiebre - Inapetencia

Perfectamente proporcionado y asimilable, el **Vino Fosfatado de Vial** es un estimulante poderoso de la nutrición. De cierta eficacia, es el reconstituyente general en las afecciones debilitantes.

Farmacia **VIAL**, rue Victor-Hugo. 14. LYON y todas las Farmacias
Depositario General para España: ANTONIO SERRA.-REUS (Tarragona.)

HIERRO QUEVENNE

Unico aprobado por la ACADEMIA de MEDICINA de PARIS
á causa de su pureza y de su poderosa actividad para curar **Cloro-Anemia**.
Unico ferruginoso inalterable en los paises cálidos. - 14, rue des Beaux-Arts, Paris.

TINTURA COCHEUX cura la Gota, Reumatismo y el Mal de Piedra.
Exito en los Hospitales desde 1840
En todas las farmacias - Alpor mayor Tavernier & Aguetant. Lyon (Francia)

CITROSODINE GRÉMY
CITRATO TRISODICO

COMPRESIDOS solubles de CITROSODINE
Corresponden á 0.25 grm. de Citrato trisódico puro

CITROSODINE GRANULADA
Corresponde á 1 grm. de Citrato trisódico puro percutarada de café

Disuelto en medio vaso de agua dos ó tres veces por día en el momento de las comidas ó en los crisis dolorosas

Muestras y literatura
P. LONGUET
50, rue des Lombards, PARIS.

AMPOLLAS BOISSY al NITRITO de AMILO
Alivio inmediato: ANGINAS DE PECHO
HEMOPTISIS - TABES - NEUMONIA

AMPOLLAS BOISSY al YODURO de ETILO
Alivio inmediato del ASMA, COQUELUCHE, etc.

Modo de Empleo. - Cada Ampolla va encerrada en un estuche de papel absorbente que no se debe retirar. Se quebran las dos puntas de la Ampolla pliegando el estuche sobre los dos cabos. El líquido se evapora en el estuche que se respira teniendo en el cónvulo de la mano.

Muestras: LABORATORIOS BOISSY, 32^a, Boulevard d'Argenson, NEUILLY-PARIS.



ANUNCIOS

EXTRANJEROS

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

