

LA MEDICINA MILITAR ESPAÑOLA

Y LA

REVISTA DE CLÍNICA, TERAPÉUTICA Y FARMACIA

SUMARIO

FIEBRE AMARILLA. *Extracto y comentario de la comunicación del Dr. Sanarelli sobre el bacillus de aquella*, por el Dr. D. Manuel Martín Salazar, Médico 1.^o—**ULTIMAS NOVEDADES CLÍNICO TERAPÉUTICAS DE 1896-97.** *Farmacología y farmacia.*—**NUEVOS MÁRTIRES DEL DEBER.**—NECROLOGÍA. *D. Benito Jori, D. Julio Eguidor, D. Francisco Carpintero, D. José Prats, D. Rogelio Moyano y D. Pedro López.*—**HECHOS DIVERSOS.**—**CIRUGÍA DE GUERRA.** *Estadística de las operaciones practicadas en el Hospital de Alfonso XIII*, por los Dres. D. Julio del Castillo y D. Higinio Pelaez, Médicos 1.^{os}—**OPOSICIONES A PLAZAS DE FARMACÉUTICOS 2.^{os}.**—**ESTADÍSTICA SANITARIA DEL EJÉRCITO DE CUBA.**—**MOVIMIENTO DEL PERSONAL MÉDICO-FARMACÉUTICO EN LA ISLA DE CUBA.**

FIEBRE AMARILLA.

EXTRACTO Y COMENTO DE LA COMUNICACIÓN DEL DR. SANARELLI
SOBRE EL DESCUBRIMIENTO
DEL BACILLUS DE LA FIEBRE AMARILLA

(CONCLUSIÓN)

Lecciones viscerales.

El bacillus icterodes, una vez penetrado en el organismo, no solo determina una intoxicación general, debida principalmente á la toxina ó veneno que segrega, sino que, además, produce lesiones anatómicas específicas en ciertos órganos: en el hígado dá lugar á una rápida degeneración grasosa de los elementos histológicos, en el canal digestivo á una gastro-enteritis hemorrágica tipo, y en el riñón á una nefritis parenquimatosa aguda, siendo esta última lesión una de las que tienen más graves consecuencias.

Causas de la muerte en la fiebre amarilla.

El enfermo de fiebre amarilla se halla simultáneamente sometido á tres principales causas de muerte, y el exámen bacteriológico del cadáver puede aproximadamente decir cual ha sido la que más ha intervenido en ella. Estas causas de muerte son: 1.^a La infección específica por el

bacillus icterodes, cuya infección domina en los casos en que el padecimiento termina su curso cíclico normal, y entónces se observan en el cadáver los microbios específicos en gran número, y en estado de cierta relativa pureza. 2^a La intervención de infecciones secundarias contraídas en el curso del mal, las cuales producen á veces mortales septicemias que enmascaran la evolución de la enfermedad, y se revelan por la presencia en el cadáver de los microbios comunes correspondientes. 3^a La insuficiencia renal, en cuyo caso la muerte sobreviene por uremia, y se produce de ordinario antes que la enfermedad llegue al término de su evolución.

Es harto difícil, en un caso dado de fiebre amarilla, pronunciarse durante la vida del enfermo sobre cual de estas tres causas domina en la génesis de los principales síntomas; porque en la mayoría de las ocasiones los fenómenos de infección se mezclan y confunden con los de la insuficiencia renal. Esta frecuente é inevitable complicación es quizás la causa principal de que no se observe en la clínica una curva térmica tipo de la fiebre amarilla, como sucedería si fuese siempre exclusiva la infección por el bacillus icterodes.

El vómito de borra, dice Sanarelli, es debido a la acción del jugo gástrico sobre la sangre extravasada en el estómago á consecuencia de las graves lesiones sufridas por la mucosa digestiva. El acto del vómito es directamente provocado por la acción emética de los productos tóxicos del bacillus icterodes, que circulan con la sangre y obran sobre los centros nerviosos.

Los síntomas hiperémicos y hemorrágicos son debidos á los efectos que sobre la función neuro-vascular ejerce, á la manera que otros microbios, el bacillus específico, y á la rápida y profunda degeneración grasosa ocasionada en las paredes mismas de los vasos.

Toxina.

El pequeño número de bacillus icterodes observados de ordinario en el organismo de los enfermos, y la violencia de los síntomas provocados instantáneamente en los perros por la inyección de cultivos poco abundantes en microbios específicos, hicieron sospechar con razón á Sanarelli la existencia de un veneno químico especial muy activo. Este veneno es obtenido, como el de la difteria, por simple filtración de los caldos de cultivo de veinte y cuatro días de fecha y resiste casi sin modificación la temperatura de 70°, si bien se atenúa sensiblemente con la de la ebullición.

Los experimentos sobre la acción patógena de este veneno específico, han sido llevados á cabo por Sanarelli en cavia, conejos, perros, gatos, ásnos, caballos y últimamente en el hombre. En todos los animales, con solo la diferencia de su susceptibilidad orgánica, ha observado, según dice, procesos inflamatorios y degenerativos del hígado, de los riñones, etc. y lesiones hemorrágicas en las mucosas y cavidades serosas. Lo que consigna sobre sus experimentos en el hombre es tan interesante, que bien merece transcribirlo íntegro. "Mis experimentos en el hombre han sido cinco. Por razones fáciles de comprender, yo no he empleado cultivos vivos, sino caldos de quince á veinte días, filtrados cuidadosamente por

una bujía Chamberland, y para mayor seguridad, esterilizados por medio de unas cuantas gotas de aldehído fórmico. En dos de los individuos, he hecho la experimentación por medio de inyecciones subcutáneas, y en los otros tres con inyecciones intravenosas. Estos hechos, aunque escasos en número, han iluminado con claridad antes no vista, todo el mecanismo patogénico de la fiebre amarilla, hasta ahora tan obscuro y mal interpretado. La inyección de pequeñas cantidades de cultivos esterilizados y filtrados, reproducen en el hombre el cuadro típico de la fiebre amarilla, con todo el cortejo anatómico y sintomatológico de este envenenamiento: fiebre, congestiones hemorrágicas, vómitos, esteatosis del hígado (?) cefalalgia, raquialgia, nefritis, anuria, uremia, icterus, delirio, colapso, en suma, toda la compleja série de síntomas y lesiones, cuya combinación constituye la base indivisible del diagnóstico de este padecimiento. Estos hechos, no solo evidencian la naturaleza específica del bacillus icterodes, sino que erigen sobre nuevas bases el concepto etiológico y patogénico de la fiebre amarilla”.

Noción patogénica.

La teoría hoy dominante, que admite al tubo digestivo como el lugar preferente donde se desarrollan los elementos patogénicos de la fiebre amarilla, por ser los fenómenos gastro-intestinales los que más vivamente hieren la atención de los clínicos, no resiste ya la más ligera crítica, una vez demostrado que todos esos fenómenos son debidos al veneno específico fabricado por el bacillus icterodes, que circula con la sangre. En efecto, está fuera de duda que todas las manifestaciones sintomáticas, todas las alteraciones funcionales y las lesiones anatómicas observadas en la fiebre amarilla, son natural consecuencia de la acción emética, hemorrágica y eminentemente esteatógena de las substancias tóxicas engendradas por el bacillus icterodes.

Modo de infección.

Cúal sea la puerta de entrada más frecuente del microbio específico en el organismo, no es cosa fácil de establecer. Quienes creen que sea el aparato digestivo, y á este propósito traen á cuenta lo acontecido en Veracruz, en cuya población disminuyó la fiebre amarilla después de la nueva traída de aguas potables y puras. si bien es ese el único hecho recogido en este sentido por la higiene pública. Otros suponen que su transmisión se efectúa por el aire. Dada la resistencia, demostrada experimentalmente, que tiene á la sequedad el bacillus icterodes, hay razón para creer que su difusión se haga por medio del aire, más bien que por el agua. El contagio por el aparato respiratorio ha sido demostrado por Sanarelli, con experimentos realizados sobre los animales. La infección por el aparato digestivo, no es difícil de comprender, sobre todo cuando el epiteliúm del tubo digestivo sufre alguna previa lesión, y abre las puertas de entrada á los microorganismos patogénos. No hay que olvidar á este propósito que en los sitios donde se produce la fiebre amarilla, el más ligero trastorno de las funciones digestivas, producidos por el abuso ya de los alcohólicos, ya de las bebidas heladas, de las frutas etc., singularmente

en los recién llegados, se constituye en causa ocasional de la infección amarilla. Además, también conviene recordar, que en los países tropicales, los recién llegados sufren fácilmente ligeros catarros de las vías biliares, que unidos á la sobreexcitación funcional propia del hígado en los climas cálidos, favorecen la invasión del bacillus icterodes desde el intestino al órgano biliar. Estas mismas lesiones intestinales y hepáticas favorecen á su vez la invasión de las infecciones secundarias, que tanto contribuyen á la terrible mortalidad de este padecimiento.

El estudio experimental de estas infecciones secundarias, dice Sanarelli, han proporcionado ocasión de observar una serie de fenómenos biológicos que arrojan alguna luz sobre las relaciones recíprocas del bacillus icterodes y los microbios de las septicemias ordinarias. El bacillus específico, sea por la acción del veneno que segrega, sea por las graves lesiones hepáticas que inmediatamente ocasiona, favorece desde el primer momento la entrada de los microbios sépticos del intestino dentro del organismo; los cuales microbios, no solo terminan á veces con el enfermo antes que el agente específico haga su evolución completa, sino que también ataca la facultad reproductiva y la vitalidad del propio agente específico, de donde resultan las más abigorradas formas clínicas que pueden observarse.

La fiebre amarilla en los barcos.

La fiebre amarilla se comporta en los barcos de un modo distinto que el cólera, por ejemplo. Una epidemia de cólera en un barco, hace explosión rápida, é invade en poco tiempo un gran número de individuos predispuestos; pero una vez producida esta explosión, el vibrion cólico no parece encontrar en las condiciones ordinarias de los buques muy favorable terreno para una persistente vida; y así sucede, que, á poco de proceder á la práctica de algunas medidas de desinfección, la enfermedad se extingue por completo. En cambio, la fiebre amarilla, una vez desarrollada á bordo de un barco, se mantiene en él con una tenacidad irritante, singularmente, en el sollado, almacenes donde van las mercancías, y en todos aquellos lugares de suyo oscuros y húmedos. Todos los que se hallan familiarizados con la higiene naval, saben de sobra que los barcos mal aireados, provistos de escasas aberturas, y en los cuales se percibe, perpetuamente, por estancamiento del aire en ciertos departamentos, un olor fétido de humedad, son los más expuestos á transportar la fiebre amarilla de un punto á otro. Es decir, que la humedad, el calor y la falta de luz y ventilación, parecen ser coeficientes especiales que favorecen la conservación y desarrollo del bacillus icterodes. Más en el presente estado de nuestros conocimientos, no es posible atribuir á estos varios coeficientes ningún valor específico particular; puesto que muchos de ellos, son los mismos que militan en favor de la conservación en general de todos los microbios. Es preciso, por tanto, ver en algún otro elemento concomitante, la causa que favorece la resistencia especial ofrecida por el bacillus icterodes á bordo de los buques infectados.

Un fenómeno observado por Sanarelli en el curso de sus estudios, podría explicar esa misteriosa longevidad del bacillus icterodes á bordo de los barcos, cuyo hecho consiste en la protección que parecen prestarle,

para su nutrición y vida, los mohos ordinarios de la atmósfera. En efecto, el microbio de la fiebre amarilla, aunque dotado de una gran resistencia natural contra los agentes físico—químicos, no puede ser, sin embargo, indiferente á las substancias que sirven á su nutrición. Es cierto que durante su existencia saprofitica fuera del organismo, en sitio como el de la bodega de un barco por ejemplo, no encuentra grandes medios de nutrición; pero acontece que los muchos que se desarrollan en ellos y los cambios de la materia de que se alimentan estos mohos, sirven á la vida y multiplicación del bacillus específico. Esta influencia de los mohos ordinarios de la humedad en el desarrollo del bacillus icterodes, puede ser demostrada experimentalmente, depositando esporos de algunos de aquellos sobre una placa de gelatina, ya sembrada del bacillus icterodes, y la que, como con tanta frecuencia acontece, haya permanecido estéril. Inmediatamente que comienzan á desarrollarse los micelium de los mohos, aparece una corona de colonias puntiformes de bacillus icterodes á su alrededor; y mientras más van creciendo los mohos, más se extienden y crecen estas, hasta que después de algunos días las colonias forman una especie de constelación cuyos puntos estelares, son tanto más numerosos, cuanto más se acercan á la ramificación de los miceliums. Es decir, que los mohos ejercen una especie de influencia radial, en razón inversa á la distancia, sobre la nutrición de los microbios específicos. Este radio de influencia es más ó menos extenso, segun las especies de mohos, pero está siempre regular y uniformemente distribuida. Fuera de este radio de influencia, que siempre es perfectamente limitado, el desarrollo de los bacillus cesa bruscamente, y el resto de la placa de gelatina permanece estéril, hasta que nuevos esporos dan lugar á la formación de nuevos miceliums, alrededor de los cuales se desenvuelven á su vez otros microbios específicos.

Es probable que esta facultad sea un carácter común á los mohos en general, puesto que de seis especies, sobre las cuales Sanarelli ha experimentado, todas han mostrado con escasas diferencias, igual capacidad para favorecer el desarrollo y multiplicación de los microbios icterodes; los cuales, por otra parte, parecían por si solos incapaces de desenvolvimiento. Además, es posible que haya en la Naturaleza, singularmente en las localidades donde es endémica la fiebre amarilla, algunos mohos especiales, todavía desconocidos, cuyo influjo sobre la vida del bacillus icterodes sea más notable y poderoso. Este extraño fenómeno de parasitismo, esta rara forma de saprofitismo microbico, tal vez sea la principal causa de la facilidad con que la fiebre amarilla persiste y se aclimata á bordo de los buques.

La intervención de los mohos, podrá explicar, no solo la causa de que la fiebre amarilla se mantenga con tanta resistencia en los barcos, sino también la razón por la cual se dá en unas localidades con preferencia á otras. En efecto, una de las condiciones más indispensables al desarrollo de la fiebre amarilla, es el calor y la humedad de la atmósfera, que son precisamente las condiciones más favorables al desenvolvimiento de los mohos. De la falta de ventilación y el excesivo estado higrométrico de la atmósfera, depende principalmente, por ejemplo, la insalubridad de Río Janeiro. Durante la gran epidemia de fiebre amarilla, el año 1872, en Montevideo, los habitantes de las casas orientadas

al Norte fueron atacadas con una inexplicable preferencia; dichas casas se distinguen precisamente por su grande y excepcional humedad.

Es probable, pues, que el factor humedad, así á bordo de los buques, como en los puntos del litoral donde con más frecuencia se mantiene endémica la fiebre amarilla, sea el principal coeficiente del desarrollo del bacillus icterodes, con preferencia á las demás condiciones meteorológicas que intervienen por igual en la propagación de otras enfermedades epidémicas.

Por otra parte, la notable resistencia ofrecida por el bacillus icterodes al factor principal de toda desinfección natural, es decir, á la sequedad, y la gran longevidad de que goza en el agua del mar, son suficientes á explicar la fácil aclimatación y obstinada persistencia del tifus icterodes en las localidades marítimas afligidas por la inmigración de este agente específico.

“Este es el punto, dice Sanarelli, á que yo he tenido la fortuna de llegar después de año y medio de infatigable trabajo sobre el estudio de tan terrible enfermedad, la cual constituye el más grave y urgente problema sanitario de toda América.

Aunque todavía resta mucho que estudiar, no cabe duda que nosotros hemos descubierto el agente específico de la fiebre amarilla, hemos estudiado su vida, sus costumbres, sus necesidades, sus relaciones con los agentes exteriores y con otros seres microscópicos; nosotros hemos tenido la fortuna de revelar el complicado mecanismo de las numerosas manifestaciones patológicas que determina en el organismo humano; finalmente, nosotros hemos colocado esta enfermedad, hasta hace pocos meses rodeada de misterios, al mismo nivel de otras enfermedades infecciosas, hoy bastante estudiadas y conocidas.

No creo necesario consignar aquí el resultado obtenido para la profilaxis pública y el tratamiento clínico; solo diré, que la base principal de toda defensa individual y social contra las enfermedades epidémicas es el conocimiento de su causa específica,

El cólera asiático, la fiebre tifoidea y muchas otras graves enfermedades, no inspiran hoy el terror que antes, porque la ciencia, fundada en el conocimiento de sus causas específicas, puede protegernos contra ellas, instituyendo medidas sanitarias cuya virtud ha demostrado la experiencia en algunas ciudades, que, merced á sus buenos efectos, han pasado rápidamente de la muerte á la vida.

Sin embargo de ser el ideal profiláctico tan excelente, porque más conviene precaver que curar, no hay que olvidar tampoco el ideal terapéutico; y yo creo que no será difícil realizar también este ideal, y hasta tengo la convicción de que muy pronto será posible aplicar al hombre un tratamiento eficaz preventivo y curativo de la fiebre amarilla.

RESÚMEN CRÍTICO.

Aunque, como ya expresé al principio, no hay posible crítica formal de este descubrimiento, sin proceder ántes á la comprobación en el Laboratorio, punto por punto, de todo lo asegurado por Sanarelli en la comunicación que acabo casi de transcribir, voy, sin embargo, á condensar en pocas palabras la impre-

sión que á primera vista, me ha producido este trabajo, comparado con la estructura de otros análogos, singularmente de aquellos que han tenido la fortuna de pasar por modelos de investigación científica y han sido coronados al fin con el éxito de un positivo descubrimiento. La obra de Sanarelli, como factura literaria y hasta como arquitectura de imaginación, resulta, á mi parecer, tan acabada, que cuesta trabajo creer, á quien esté acostumbrado á ver los apuros que se pasan en el Laboratorio para sacar á la Naturaleza una sola respuesta en limpio, que en tan poco tiempo, con tan escaso relativo material clínico y con tan incompleta reiteración de los hechos, se haya llegado, sin riesgo de error, al descubrimiento de una serie de verdades rotundas, definitivas y sin tacha, acerca de la etiología y patogénia de la fiebre amarilla.

Más como yo no niego el genio, ni mucho menos el poder maravilloso del azar en la génesis de ciertos éxitos de Laboratorio, me abstengo de hacer, de estas mis dudas, un argumento formal contra lo expuesto por el Jefe del Instituto de Higiene de la Universidad de Montevideo, y espero impaciente la sanción de los hombres de ciencia y sobre todo la del tiempo, que es el depurador más eficaz de toda esa espuma de imaginación que suele acompañar hoy á ciertos flamantes descubrimientos.

MANUEL M. SALAZAR.

ULTIMAS NOVEDADES CLINICO-TERAPEUTICAS DE 1896-97.

FARMACOLOGIA Y FARMACIA.

ASPERGILLOSIS.—Vuelve á hablarse, por algunos periólicos médicos italianos, de esta afección, indicada por primera vez por Bennet en 1842 y debida á un hongo, el *aspergillus fumigatus*, cuyos esporos se depositan en los cereales y luego se mezclan con las harinas de estos, atacando sobre todo á cuantos manejan sus granos. Dichos esporos, convertidos en polvo entran en los pulmones y producen una pseudo-tuberculosis, cuyo diagnóstico diferencial puede hacerse fijándose en la profesión del enfermo, ó inoculando lo espectorado á un conejillo de Indias, en el cual el *aspergillus* produce la muerte. El pronóstico es poco grave, pues suprimiendo la causa curan los enfermos.

EUQUININA.—El Dr. Overlach ha seguido experimentando en clínica este etilcarbonato de quinina. No se muestra todavía muy convencido de que pueda sustituir á la quinina, pero, en

los atacados de anemia palúdica muy acentuada, le considera útil á la dosis de 10 á 25 centigramos al día, durante varias semanas.

MIRINGITIS.—Contra la crónica seca acaba de preconizar como utilísima el Dr. Aetter la siguiente fórmula: ácido zódico 25 centigramos, alcohol absoluto 1 gramo, aceite de ricino 10 gramos; uso externo.

MERCURIO-IODOHEMOL.—Esta combinación química, ya conocida bajo otro nombre, no produce tialismo, ni debilidad, está indicada en los anémicos y al eliminarse por la piel, actúa contra las sífilides: á la dosis de 10 á 15 centigramos en píldoras, repetida dos ó tres veces al día, es alabado este medicamento por el Dr. Dixoumaun en la sífilis primaria, sífilides papulosas y escamosas, iritis etc.

PIRAMIDON.—Continuando la experimentación de este nuevo derivado de la antipirina, bastante tóxico por cierto, el Dr. Huchard afirma que dicho medicamento debe usarse con prudencia en los cardiacos con insuficiencia renal, pero que tiene la propiedad de calmar el dolor, no perjudicar la tensión arterial y disminuir el calor animal, pudiéndose llegar á las dosis diarias de $\frac{1}{2}$ á un gramo, aun cuando bastan 25 á 30 centigramos en 24 horas.

¡ NUEVOS MARTIRES DEL DEBER !



D. José Prats Freixinet.
† abril de 1897 en "Noveleta" (Filipinas).

El Cuerpo de Sanidad Militar está dando un contingente enorme en lo que respecta á bajas en acción de guerra, sin contar las víctimas numerosas que la fiebre amarilla y otras enfermedades causan entre sus individuos. En pocas campañas de otras naciones, en ninguna de las nuestras, han perdido la vida en tan corto espacio de tiempo por el plomo ó el acero tan gran número de heroicos compañeros. Y no hacemos mención del número de heridos en repetidos combates que también ha sido considerable. La proporción de muertos en acción, entre las gerarquías inferiores de la escala, es superior á la sufrida por otros

cuerpos, muchos de ellos combatientes. No dudamos que la historia hará justicia á los desvelos del cuerpo de Sanidad Militar y que la mucha sangre vertida por sus individuos no ha de ser estéril por la gloria de esa colectividad, mientras la gratitud de la Pátria será su mejor galardón, tanto para honra de la memoria de los muertos, como para la satisfacción que dá el deber cumplido entre los vivos.

Prats Freixinet muriendo gloriosamente durante el asalto de Noveleta, en Filipinas, en el momento de curar un herido, sublime ejemplo de valor profesional y militar fundidos en un solo troquel; Carpintero Bourgoin más bien asesinado, en el encuentro de Somorrostro, cuando con un convoy marchaba á unirse á su regimiento, son dos víctimas de un deber, que no nos corresponde sublimizar, pero que merece todo nuestro entusiasmo y admiración.

Sus familias como el cuerpo de Sanidad Militar están de pésame. Unamos nuestras plegarias por esos dos valientes é infortunados hermanos.



D. Francisco Carpintero Bourgoin.
† 24 junio 1897 en "Somorrostro" (Cuba).

NECROLOGIA.

D. BENITO JORI Y AULES.—Nació en Tarragona el 25 de Abril de 1844, se licenció en Zaragoza el 4 de Junio de 1871, é ingresó en el Cuerpo en 19 de Octubre del mismo año como 2.º ayudante médico, obteniendo el empleo personal de 1.º el mismo día con destino á Cuba donde desembarcó en 16 de Diciembre del expresado año.

Sus empleos tienen esta antigüedad. El de Médico 1.º efectivo el

11 Agosto de 1874, el de Médico mayor, de 23 de Julio de 1887 y el de subinspector de 2.^a, de 21 de Febrero de 1896.

Las recompensas que obtuvo fueron: grado de médico mayor personal en Diciembre de 1872 y dicho empleo, también personal, el 20 de Mayo de 1877 ambos por mérito de guerra, grado de subinspector de 2.^a en 25 Mayo de 1879, dos cruces rojas de 1.^a y una blanca de 2.^a clase del mérito militar, y la medalla de Cuba con distintivo rojo y cuatro pasadores.

Los principales destinos que desempeñó y figuran en su hoja de servicios son: Batallón Cazadores de Pizarro, Voluntarios de Madrid, hospital de Puerto Príncipe, regimiento infantería de la Reina, en Cuba, de donde regresó en Mayo de 1878. Estuvo de remplazo hasta Julio del 81 y entonces fué destinado á Caballería de Sesma y hospital de Tarragona, pasando nuevo en 1885; el 87 pasó á Cuba en situación de supernumerario sin sueldo, volviendo á la Península en el mismo concepto el 88. Tuvo su destino año y medio en el Hospital de Vitoria y nuevamente pasó á Cuba en Noviembre de 91, siendo destinado al hospital de Santiago de Cuba, y después á los de la Habana, Puerto Príncipe, Regla, Manzanillo y Puerto Príncipe, donde falleció en 29 de Mayo de 1897 á consecuencia de un antrax en la región cervical posterior.

D. JULIO EGUILLER Y VICARIA.—Nació en Zaragoza el 13 de Diciembre de 1863, se graduó como licenciado en Medicina y Cirujía ante la Universidad del mismo punto en 25 de Noviembre de 1886 é ingresó en el Cuerpo, previa oposición, en 30 de Noviembre de 1895 como médico 2.^o aprobado, no obteniendo dicho empleo efectivo hasta el 4 de Abril de 1896.

Fueron sus destinos en la Península el hospital de Zaragoza y el Batallón expedicionario de Vizcaya en Cuba, donde vino destinado, por sorteo, en 20 de Abril del 96, desembarcando en la Habana en 29 de Mayo siguiente.

Concurrió á varios encuentros y pereció ahogado al cruzar á caballo el río Agabama el día 29 de Junio del corriente año.

D. FRANCISCO CARPINTERO BOURGOIN.—Nació en Porthus (Francia) en 4 de Julio de 1874, se licenció en Medicina el día 28 de Enero de 1896, en la facultad de Cadiz é ingresó, previa oposición, siendo nombrado médico 2.^o en 4 de Abril del mismo año. Destinado á esta Isla, por sorteo, el 20 de dicho mes, desembarcó en la Habana el 15 de Julio siguiente, siendo destinado en comisión al hospital de Alfonso XIII, después también de comisión al Batallón de España en el que más tarde quedó destinado en definitiva.

Asistió á repetidos hechos de armas, siendo recompensado con las Cruces de 1.^a clase del M. M. con distintivo rojo, sin pensión y pensionada.

Disfrutó tres meses de licencia en la Habana y al incorporarse de nuevo á su Batallón, fué villanamente asesinado por el enemigo en la carretera que conduce á S. José de las Lajas, sitio llamado "Somorrostro" el 24 de Junio de 1897.

D. JOSÉ PRATS FREIXINET.—El 11 de Agosto de 1874 nació en Lérida, el 23 de Junio de 1896 se licenció en Medicina ante la facultad de Barcelona, por R. O. de 29 de Septiembre del mismo año se le concedió el empleo de médico 2.^o, previa oposición, y al mes siguiente fué

destinado, á petición propia, al Ejército de Filipinas, desembarcando en Manila el 3 de Diciembre y siendo destinado al Regimiento de línea n.º 74.

En la provincia de Cavite asistió á varias funciones de guerra, recibiendo un balazo en el pecho durante el asalto de Noveleta, mientras curaba un herido, de cuya resultas falleció.

D. ROGELIO MOYANO Y AGUILAR.—Nació en Madrigal (Avila) el 20 de Junio de 1849, se licenció en la Facultad de Farmacia en Madrid el 23 de Octubre de 1872 y, previa oposición, fué nombrado Farmacéutico 2.º en 12 de Noviembre de 1875. En 14 de Mayo de 1876 se le concedió el grado de Farmacéutico 1.º, á cuyo empleo ascendió en el cuerpo con fecha 12 de Noviembre; obtuvo el empleo de farmacéutico Mayor en 12 de Noviembre de 1895.

Sus principales destinos en la Península fueron: hospital de Granada, Cuartel general del 1er. Ejército, hospitales de Melilla, San Sebastián, Vigo, Valladolid, en el que prestó servicio durante nueve años, hasta que por su ascenso fué trasladado al de Burgos.

A petición propia fué destinado á esta Isla, en Mayo de 1895, desembarcando en la Habana el 16 de Junio, y siendo destinado al hospital de Santiago de Cuba, más tarde á los de Puerto Príncipe y Mariel, y por último al de Sancti Spiritus en el que falleció á consecuencia de la fiebre amarilla el 25 de Agosto próximo pasado.

D. PEDRO LÓPEZ YAGÜE.—En Madrid nació el 16 de Febrero de 1876 y en Madrid obtuvo el grado de licenciado en farmacia el 21 de Junio de 1886, ingresando por oposición como Farmacéutico 2.º y ascendido á 1.º por antigüedad con fecha 16 de Enero de 1896.

En la Península estuvo destinado en el hospital de Cartagena, farmacia militar de Leganés, id. de Madrid, Laboratorio Central de Medicamentos y hospital de Alcalá de Henares, hasta que en 11 de Abril de 1896 fué destinado por sorteo á la Isla de Cuba, donde desembarcó en 14 de Septiembre del mismo año. Sus destinos en esta Antilla fueron en el Laboratorio sucursal de medicamentos, hospitales de Beneficencia, Regla y Cienfuegos, donde falleció, á los dos meses de su incorporación, el 27 de Julio de 1897. Murió de la enfermedad endémica.

HECHOS DIVERSOS.

El Inspector de 2.ª clase D. Tomás Casas y Martí ha sido nombrado Director Subinspector de Filipinas; y se le ha concedido el ascenso, pasando de Jefe de Sanidad del 5.º cuerpo, al Subinspector de 1.ª clase D. Bernardino Gallego y Saceda.

Segun noticias de la Península en la propuesta de ascensos del mes pasado han obtenido el empleo inmediato los médicos 1.ºs. D. José Aparici Puig y D. Fernando Fernández Carranza.

En el sorteo verificado el día 23 de Agosto para destinar cuatro médicos mayores al Ejército de Filipinas correspondió á los de dicha clase D. Antonio Suárez, D. Pedro Cardin, D. Juan Rodríguez Hernández y D. José Romero.

CIRUJIA DE GUERRA

ESTADÍSTICA DESCRIPTIVA DE LAS OPERACIONES QUIRÚRGICAS PRACTICADAS
EN EL HOSPITAL MILITAR DE ALFONSO XIII (HABANA)
DESDE EL PRINCIPIO DE LA CAMPAÑA ACTUAL HASTA FIN DE MARZO DE 1897.

Recopilada y ordenada por los Médicos 1.ºs

D. Julio del Castillo Domper y D. Higinio Pelaez Quintana.

Jefes de Clínica del mismo.

CONTINUACIÓN (1):

N.º	Clase.	Nombre y apellido.	Diagnóstico.	OPERACION.	Operador.	Resultado.
26	Soldado.	Juan García.	Cáries del fémur al nivel del trocante mayor y cuello quirúrgico; se cuestro invaginado; consecuencia de una herida por arma de fuego que data de 6 meses.	Primera intervención. Extracción del secuestro y escavación ósea con la cucharilla de la parte careada.	Dr. Baeza.	En tratamiento. Véase más adelante.
27	Idem.	Simón Areche.	Herida de bala que atravesó la pierna derecha en su unión con el pié fract. del peroné y astrágalo.	Secuestrotomía de la tibia, peroné y astrágalo.	Dr. Lucía.	Curación propues to para retiro.
28	Idem.	José Perez Yara	Necrosis del fémur en su tercio medio consecutiva á herida por arma de fuego.	Abertura del foco y extracción de un pequeño secuestro; limpieza y sutura.	Dr. G. López (Armada).	Idem.
29	Idem.	Francº García.	Herida de bala que atravesó la pierna izquierda sin interesar hueso por el tercio medio.	Desbridamiento, raspado y desinfección de un flemón profundo en la pierna, sutura cutánea y drenado.	Dr. Lucía.	Falleció de fiebre amarilla
30	Idem.	Francº Corral.	Pleuresía supurada llenando el pus toda la cavidad pleurítica izquierda (pasado de una sala de medicina.	Pleurotomía con resección costal al nivel de la octava costilla y lavado de pleura con agua alcoholizada.	Dr. Baeza.	Curacion propues to para retiro.

(1) Véase el número de Agosto.

Nº	Clase.	Nombre y apellido.	Diagnóstico.	OPERACION.	Operador.	Resultado.
31	Soldado.	Manuel Lorca.	Herida de bala que penetró por el hombro izquierdo con la unión acromio clavicular y salió por la región escapular del mismo lado.	Resección de la extremidad externa de la clavícula izquierda.	Dr. Clairae.	Curación propues- to para retiro.
32	Idem.	Teodoro Moya.	Herida de bala que penetrando por la parte externa del vacío izquierdo salió por la posterior lumbo - sacra con fractura de la quinta vértebra é ileon.	Resección y vaciamien- to sulperióstico sobre la sínfisis sacro ilíaca.	Idem.	Idem.
33	Idem.	Mariano Vilá.	Caries del calcáneo por herida de arma de fuego.	Resección parcial del calcáneo.	Dr. Baeza.	Idem.
34	Idem.	Pedro Pastor.	Secuestros y necrosis en el tercio medio del peroné consecutivo á herida por arma de fuego.	Secuestrotomía extra- yendo tres secuestros de dos á cuatro centímetros y raspado con la cucharilla.	Idem.	Idem.
35	Idem.	Juan Fernández	Herida incisa casual) trans- versalmen te situada en el dorso de la mano derecha con sección de los tendones estensores de los tres últimos dedos.	Tenorrafia de los tendones estensores de los tres últimos dedos de la mano derecha y sutura de la piel.	Idem.	Curación restable- cimien- to fun- cional.
36	Idem.	Segismundo Ma- rrón.	Pleuresía supu- rada que llena toda la cavidad pleurítica de- recha.	Pleurotomía con resección costal y lavado con solución bórica.	Idem.	Curación propues- to para retiro.
37	Idem.	Francisco Sanz.	Herida de bala que atravesó el brazo dere- cho fracturan- do el húmero por su diáfisis	Secuestrotomía de la diáfisis del húmero derecho.	Dr. Lucía.	Idem.

(Continuaré).

OPOSICIONES Á PLAZAS DE FARMACÉUTICOS SEGUNDOS.

En el *Diario oficial del Ministerio de la Guerra* aparece una R. O. convocando oposiciones á plazas vacantes de farmacéuticos 2º, en condiciones idénticas á las de últimas oposiciones verificadas.

El plazo de firma termina el 11 del próximo Octubre y el 15 del mismo mes comenzarán los ejercicios en Madrid, en el local que ocupa el Laboratorio Central de Medicamentos, calle de Amaniel nº 36.

HOSPITALES MILITARES DE LA HABANA

RESUMEN DEL MES DE JULIO DE 1897

Movimiento general de enfermos.

Movimiento especial de Fiebre amarilla.

HOSPITALES	Movimiento general de enfermos.					Movimiento especial de Fiebre amarilla.				
	Existencia anterior	Entrados	Salidos	Muertos	Quedan	Existencia anterior	Entrados	Salidos	Muertos	Quedan
ALFONSO XIII...	2544	4930	4873	116	2485	170	276	239	70	137
BENEFICENCIA...	1669	3602	3509	98	1664	56	104	61	31	68
MADERA.....	891	2089	2026	88	866	90	176	171	59	36
REGLA.....	152	3809	2104	86	1771	.....	68	27	14	27
HACENDADOS.....	.....	.....	.....	.....	.....	.....	.....	.....	.....	.....
SAN AMBROSIO...	408	1233	935	53	653	15	83	22	35	41
TOTALES ..	5664	15663	13447	441	7439	331	707	520	209	309

RESUMEN DEL MES DE AGOSTO DE 1897

HOSPITALES	Movimiento general de enfermos.					Movimiento especial de Fiebre amarilla.				
	Existencia anterior	Entrados	Salidos	Muertos	Quedan	Existencia anterior	Entrados	Salidos	Muertos	Quedan
ALFONSO XIII...	2485	4859	4651	140	2533	137	120	151	37	69
BENEFICENCIA...	1664	3107	2840	144	1787	68	110	75	21	82
MADERA.....	866	2233	2138	66	895	36	127	68	36	59
REGLA.....	1771	4032	2957	117	2729	27	275	167	88	47
HACENDADOS.....	.....	.....	.....	.....	.....	.....	.....	.....	.....	.....
SAN AMBROSIO...	653	1308	1264	63	634	41	51	29	17	46
TOTALES ..	7439	15539	13850	530	8598	309	683	490	199	303

MOVIMIENTO SANITARIO DEL EJERCITO DE CUBA.

MES DE JULIO DE 1897.

DECENAS.	MOVIMIENTO GRAL. DE ENFERMOS					FIEBRE AMARILLA					MOVIMIENTO GRAL. DE HERIDOS				
	Existencia anterior	Entrados	Salidos	Muertos	Quedan	Existencia anterior	Entrados	Salidos	Muertos	Quedan	Existencia anterior	Entrados	Salidos	Muertos	Quedan
1ª	25096	22015	19641	499	26971	964	918	462	259	1161	451	208	222	7	430
2ª	26971	23387	20736	525	29097	1161	798	530	295	1134	430	113	115	3	425
3ª	29097	23933	22299	605	30126	1134	814	544	271	1133	425	197	176	7	439
TOTAL.....	.....	69335	62676	1629	.....	.....	2530	1536	85	.....	.....	518	513	17	.....

DECENAS.	PROPORCIONES DE ENFERMEDADES EN GENERAL DEL MES DE LA FECHA.			FIEBRE AMARILLA.		HERIDOS	
	Proporción por 1.000 de enfermos con el contingente.	Mortalidad por 1.000 con el contingente.	Mortalidad por 1.000 de los asistidos.	Mortalidad por 1.000 de enfermos con el contingente.	Proporción por 1.000 de muertos con asistidos.	Proporción por 1.000 de heridos con el contingente.	Proporción por 1.000 de muertos con asistidos.
1ª	208'97	2'49	10'59	1'29	137'61	3'29	10'62
2ª	251'79	2'62	10'42	1'47	150'58	2'71	5'52
3ª	205'15	3'02	11'40	1'35	139'11	3'11	11'25
Térm. medio.	241'47	2'71	10'80	1'37	142'43	3'03	9'13

Para el análisis de todos los datos estadísticos que se consignan, no debe olvidarse lo penoso de la campaña, la influencia letal de la endemia, y que una gran parte del contingente no se ha adaptado aún á este desfavorable medio climatológico y telúrico. Dentro de cada hospital varía mucho la procedencia de los enfermos, las condiciones en que, por exigencias de esa misma campaña, entran algunos de aquellos y la variabilidad de circunstancias higiénicas que corresponden á cada uno, por orientación, situación topográfica, densidad de población nosocomial, etc., etc.

MOVIMIENTO DEL PERSONAL MEDICO-FARMACEUTICO

EN LA ISLA DE CUBA,

Director Subinspector.—Se ha dispuesto continúe encargado de este mando, mientras se incorpora el nuevo Inspector nombrado Excmo. Señor D. Cristóbal Más Bonnebal, el Excmo. Sr. D. Cesáreo Fernández de Losada.

Destinos —Subinspector médico de 2ª clase D. Santiago Hernández Buchó, al Hospital de Madera, de Director.

Médicos Mayores D. Ramón Rivas Pujol, á la Enfermería de Bahía Honda; D. José Gurri Vianello, al Hospital de Holguín; y D. Juan Temprano Gazapo, á la Enfermería de la Isla de Pinos.

Médicos 1ºs. D. Antonio Herrando y Hernández, al Hospital de Puerto Padre; D. José Fernández Salvador, al Batallón provisional de la Habana, y D. José del Buey y Pagan, al Hospital de Regla.

Médico 2º D. Bernabé Cornejo García, al Batallón de Albuera.

Médico provisional D. Baldomero Pérez Ortiz, al Batallón Cazadores de Mérida; D. José Martín Almenar, al de Canarias número 42.

Farmacéutico 1º D. Amadeo Echevarría y González, al Hospital de Saucti Spíritus, en comisión.

Embarque para esta Isla. — Se ha dispuesto se incorpore el médico 1º D. Manuel Arranz y Arce, cuyo embarque quedó en suspenso en Diciembre de 1896.

Regreso de la Península.—Se ha concedido por cumplido al médico mayor D. Víctor Zugasti y Aguirre.

Bajas. — Por defunción la de los Médicos 1ºs. D. Luis Fernández Tello y D. Salvador Valls Moltó, y del Farmacéutico Mayor D. Rogelio Moyano y Aguilar.

Retiro. — Le ha solicitado, habiendo obtenido anticipo, el médico mayor D. Luis Martí y Lis.

Licencias por enfermo.—Se ha concedido para la Península al médico mayor D. José Estrada Velasco; Médicos 1^{os}. D. Angel Rodríguez Vázquez y D. Juan del Río Balaguer.

Id. para la Isla al médico mayor D. Emilio Muñoz Sevillano.

Recompensas.—En virtud de las atribuciones conferidas por S. M., el Excmo. S. General en Jefe ha concedido las siguientes :

Al médico provisional D. José Alted Mira, cruz roja de 1^a clase del M. M., pensionada, por la acción de “Tablazo”.

Al médico 2^o D. Carlos Amat Pintado, empleo de médico 1^o por las operaciones, acciones y encuentros durante el mes de Abril de 1897.

Al médico provisional D. José Galindo Gutiérrez, cruz de 1^a clase del M. M. roja, pensionada, por las acciones “Alto de Diamante”, “Boquerón” y “Blanquizar”.

Al médico 2^o D. Angel Rodríguez López, Cruz de 1^a clase del M. M. con distintivo rojo, por heridas en Loma de los Ciegos.”

Al médico 2^o D. Alfredo Pérez Viondi, 2 cruces de 1^a clase del M. M. rojas, pensionadas, por las operaciones y encuentros en “Asiento del Toro” y Sumidero.”

Al médico 2^o D. Miguel García Rodrigo, cruz de 1^a clase del M. M. roja, pensionada, por el encuentro en “Las Tumbas”—P. del Río.

Al médico 1^o D. José María Gómez Jesús, cruz de 1^a clase de la orden de María Cristina, en permuta del empleo de médico 1^o, que se le otorgó por la acción de “Guachinango.”

Al médico 2^o D. Ramón Rodríguez Pérez, cruz roja de 1^a clase del M. M., pensionada, por el encuentro de “Perico Caso.”

Al médico 2^o D. Matías Ferrer Delgado, cruz de 1^a clase del M. M., con distintivo rojo, por la acción en “Sabanilla.”

Al médico provisional D. Francisco Costél Elena, cruz de 1^a clase del M. M. roja, pensionada, por las operaciones Brigada oriente P. del Río.

Al médico 2^o D. Leopoldo Inchausti Cortés, cruz de 1^a clase del M. M. roja, pensionada, por la acción en “Cayo Molina” y “Catalina.”

Al médico 2^o D. Salvador Valls Moltó, cruz de 1^a clase del M. M. roja pensionada por operaciones en Marzo del 97.

Al médico 2^o D. José del Buey Pagan, cruz roja de 1^a clase del M. M. por la acción de “Hatos del Purial”.

Al médico 2^o D. Bernabé Cornejo García, cruz de 1^a clase del M. M., con distintivo rojo, por fuegos sostenidos en “Loma Ruiz”, “Loma Garzón”, “Ponce” y “Cubre Hermosa”.

Al médico 2^o D. Diego Segura López, empleo de médico 1^o por la acción de “Potrero Morales”.

Al médico 2^o D. Francisco Ortega Gómez, cruz de 1^a clase del M. M., pensionada, por la acción de “Guanabo.”

Al médico provisional D. Juan González Nacar, cruz de María Cristina, por la acción en el sitio denominado “Reforma”

Al médico 1^o D. Manuel Martín Costea, Cruz de 1^a clase del M. M., con distintivo rojo, por la acción en lomas de “Vista Hermosa.”

INDICE DEL TOMO SEGUNDO
DE
LA MEDICINA MILITAR ESPAÑOLA
Y DEL DECIMO DE LA
Revista de Clínica y de Terapéutica y Farmacia.

ADVERTENCIA.—Refundida durante este año y tomo LA MEDICINA MILITAR y la REVISTA DE CLÍNICA, se hallan duplicadas en él las páginas del 1 al 96 inclusive. Para diferenciar dicha paginación en este índice, precederá al número de la página una R. C. cuando se trate de la segunda. Para la encuadernación deberá colocarse primero el tomo de LA MEDICINA MILITAR y REVISTA unidas desde la página 1 á la 336 en que termina y á continuación las 96 páginas de la REVISTA DE CLÍNICA sola con su porta la, correspondientes á los días 10 y 25 de los meses de Octubre, Noviembre y Diciembre de 1896.

Págs.	Págs.
A	
Aceite de <i>ledus palustris</i> (R. C.)... 83	Amonol (R. C.)..... 84
Acetato amónico (Solutio de)..... 280	Analgeno en el reumatismo (R. C.)... 70
Acido ditiosalicílico..... 59	Anastomosis intestinales (Discos de marfil en las)..... 184
Acné (Tratamiento del)..... 153	<i>Anatomía y Fisiología</i> 281
¡Adelante!..... 33	Anemia perniciosa; tratamiento por médula ósea (R. C.)..... 38
Adesol (R. C.)..... 83	Anhalonina (R. C.)..... 84
Administración de los medicamentos ¿en qué momento deben darse? (R. C.)..... 83	Anilina (R. C.)..... 84
Agua salada (Inyección de esta en las hemorragias de fiebre tifoidea... 73	Anticancrina (R. C.)..... 84
Airol (R. C.)..... 83	Antidiabético..... 214
Airol como antiséptico..... 186	Antiestreptocina (R. C.)..... 84
Aislamiento en los locos (R. C.)... 12	Antiflogistina (R. C.)..... 84
Akolete (R. C.)..... 83	Antinosina (R. C.)..... 84
Albuminuria ciclica..... 281	Antión (R. C.)..... 84
Algunas cuestiones sanitarias rela- cionadas con el Ejército... 9, 19, 42	Antipionina (R. C.)..... 84
Alteraciones de la pulpa-vacuna gli- cerinada..... 202	Antisepsia bucal (R. C.)..... 44
Amenorrea; varias fórmulas..... 109	<i>Antisépticos</i> 122
Amigdofenina (R. C.)..... 83	<i>Antisépticos nuevos</i> (R. C.)..... 70
Aminol (R. C.)..... 83	Antrectomia..... 122
Amonio (R. C.)..... 84	<i>A nuestros suscriptores</i> (R. C.)..... 93
	Año nuevo..... 1
	Aparato Villemín para el lavado de la pleura (R. C.)..... 13
	Apendicitis; indicaciones de la inter- vención médica y de la quirúrgica

Págs.	Págs.		
según la causa	282	Cardiacos asistólicos; calomelanos..	73
Aplicaciones del tanoforno (<i>R. C.</i>)..	93	Cardiopatías uterinas	74
Apolisima (<i>R. C.</i>)	84	Carniferrina	58
Arcolina (<i>R. C.</i>)	84	Caseína	58
.....	311	Catgut; esterilización	90
Argonina	58	Ceguera completa por lesiones consecutivas á la fiebre amarilla	257
Aspergillosis	327	Cesio; bitartrato y bromuro	59
Atisina; nuevo alcaloide (<i>R. C.</i>)	56	Ciática; la compresión contra la misma	123
Azul de metileno como demostrativo de las raíces posteriores de la médula espinal (<i>R. C.</i>)	3 y 94	<i>Cirugía de guerra</i>	193, 296 y 332
Azul de metileno en el paludismo; nuevos ensayos	248	<i>Cirugía de las vías digestivas</i> (<i>R. C.</i>)	55
Azul de metilo contra los epitelomas (<i>R. C.</i>)	59	<i>Cirugía ginecológica</i> (<i>R. C.</i>)	12
B		<i>Cirugía operatoria</i>	139, 184
Bacilo de la tuberculosis y su transformación en saprofito vulgar (Nuevos descubrimientos acerca del: ..	30	<i>Cirugía pulmonar</i> (<i>R. C.</i>)	12
Bacilo-Sanarelli de la fiebre amarilla	289	Cistostomía supra-pubiana (<i>con grabado</i>)	228 y 261
..... y	321	Citrato magnésico sólido disuelto	115
<i>Bacterioterapia</i>	302	Citroeno	59
Baldeo en la fiebre amarilla (<i>R. C.</i>)	39	Clasificación de las llamadas hipocóndrias	139
Baptoleno	58	Clinica de enfermedades de los ojos en Cáceres (<i>R. C.</i>).. 10, 17 53 66, 84	
Benzacetina	58	Id (<i>M. M.</i>)	54
BIBLIOGRAFÍA (en varios números)		<i>Clinica española</i> (<i>La</i> (<i>R. C.</i>)	49
Bifurcaciones de las raíces posteriores de la médula espinal, demostradas por el azul de metileno (<i>R. C.</i>)	3 y 24	<i>Clinica del Hospital Militar</i>	17
Birolina	58	<i>Clinica de los países tropicales</i>	65
Bismuto (Fosfato de:	58	<i>Clinica médico-quirúrgica</i>	281
(iodoresorcinato)	71	<i>Clinica psiquiátrica</i>	139
(i irogalato):	58	<i>Clinica quirúrgica</i>	170
(sulfato):	71	<i>Clinica terapéutica</i> (<i>R. C.</i>)	39, 55
Bismutol	58	id. (<i>M. M.</i>)	122, 202, 217, 309
Blenorragia; tratamiento abortivo ..	303	CLÍNICA TERAPÉUTICA Y FARMACIA CONTEMPORÁNEAS (<i>La</i> en la mayoría de los números ..	
Borina	58	Cloralina	59
Borosalic	58	Cloruro de calcio contra el prurito ..	310
Bromalina	58	Cobre (Resina de:	57
Bromenol	58	Cocaína-alumbre	59
Broncoforno en la tos ferina	90	Colegio de huérfanos de Alfonso XIII; Reglamento	28
Broncoftarina	58	Colesina	59
C		Cólico apendicular; píldoras contra el mismo	250
Calcio (Borato y sulfocarbolato)	58	Coligamen (<i>R. C.</i>)	71
Calcúlo vesical (<i>con grabado</i>).. 228 y 261		Colaterales de las raíces posteriores de la médula espinal, demostrada por medio del azul de metileno (<i>Las</i> : (<i>R. C.</i>)	3 y 24
Calomelanos contra las hemorroides..	59	Colutorio antiséptico	153
Calomelanos en los cardiacos asistólicos	73	Compresión en el tratamiento de la ciática	123
Cáncer del estómago; mistura contra los vómitos	74	Concepto de la albuminuria ciclica ..	281
Cáncer; otro tratamiento	248	Congreso de Higiene de Budapest en 1894	9, 19, 42
Cápsulas solubles solamente en el jugo pancreatico	186	Congreso de Medicina de Moscou (<i>R. C.</i>)	25
		<i>Congreso internacional de Higiene de Madrid de 1898</i> (<i>R. C.</i>)	88, 172

	Págs.
Conjuntivitis diftéricas: (El suero antídiférico en las: (R. C.).....)	55
Contraindicaciones del salol (R. C.).....	55
Convocatoria de medicos y farmacéuticos militares en varios números..	39
Cornúтина; dosificación.....	91
Correctivo de la creosota.....	59
Cotartina.....	59
Creosal.....	59
Creosota.....	91
Creosota (Correctivo de la:.....)	70
Creosota; una nueva preparación (R. C.).....	51
Creso-magnesol (R. C.).....	59
Cristalosa.....	3
Cuerpo de Sanidad Militar en Marruecos (El).....	59
Cupatrina.....	59
Cuprohemol.....	59
Cutina.....	59

D

De algunos errores en el exámen clínico de la orina.....	225, 265 y 293
Decíamos ayer.....	97
De la selección para el servicio de Ultramar.....	81
De re profesional.....	12 y 151
<i>Dermatología</i>	309
<i>Desinfectantes nuevos</i> (R. C.).....	55
Diagnóstico de la diftéria; (Procedimiento rápido y seguro para el: (R. C.).....)	13
Diagnóstico de la fiebre amarilla; dificultades en el mismo.....	149 y 209
Dicodeilmetano.....	214
Dificultades en el diagnóstico de la fiebre amarilla.....	149 y 209
Difteria; procedimiento rápido y seguro para su diagnóstico (R. C.).....	13
Dihidrocarbazon.....	59
Dihidrosorcina.....	59
Discos de márfil en las anastomosis intestinales.....	184
Ditioclorosalicilico (Acido).....	59
D. Juan Creus y Munso (con gratado).....	241

E

Eczema seborreico; pomada contra el mismo.....	142
Enema contra las erecciones noturnas (R. C.).....	76
Enfermedades del estómago (El uso del hielo en las:.....)	65
<i>Enfermedades epidémicas</i>	70
<i>Enfermedades infecciosas</i>	85

	Págs.
<i>Enfermedades simuladas</i>	170
<i>Ensayos terapéuticos</i>	105
Enterol.....	59
Entubamiento de la laringe (R. C.).....	25
Epilepsia; sintoma urológico para descubrir su simulación.....	171
Epitelioma; azul de metilo (R. C.).....	59
Erecciones noturnas. (Enemas: (R. C.).....)	76
Errores de diagnóstico en el exámen de la orina.....	225, 265 y 293
Escitación maniaca (Jarabe contra la:.....)	75
Escoriaciones de los piés en las marchas prolongadas; resultados comparativos de diversos tratamientos.....	105
<i>Escuela práctica de especialidades medicas</i> (R. C.).....	57
Especialidades (Las: (R. C.).....)	82
<i>M. M.</i>	52, 71, 84, 180, 277 y 206
Estadística descriptiva de las operaciones quirúrgicas practicadas durante toda la campaña de Cuba en el Hospital Militar de Alfonso XIII (Habana).....	193, 296 y 332
Estadística operatoria de la Clínica de enfermedades de los ojos en Cáceres.....	10, 17, 53, 66, 84
<i>M. M.</i>	54
ESTADÍSTICA SANITARIA DE LOS EJÉRCITOS.....	13, 39, 107, 118, 140, 145, 173, 236, 246, 268, 301 y 334
Esterilización del cagut.....	90
Estipticina.....	59
Estomatol.....	215
Eudoseina.....	59
Euquinina.....	202 y 327
Eutimol.....	59
Exposición farmacéutica de Praga (R. C.).....	9

F

Fanerógeno.....	59
<i>Farmacía</i> (R. C.).....	37, 51
<i>M. M.</i>	96
<i>Farmacía práctica</i> (R. C.).....	70, 184
<i>Farmacía químico-inorgánica</i>	247
<i>Farmacología</i>	202
<i>Farmacología y farmacia práctica</i>	214, 233, 511 y 327
Felitina.....	59
Fenocresotadas (Inhalaciones (R. C.).....)	14
Fenosuccina.....	67
Ferantipirina.....	215
Ferrosio.....	215
Fiebre amarilla (R. C.).....	39
Fiebre amarilla (Ceguera por lesiones consecutivas á aquella.....)	357

	Págs.
Fiebre amarilla (Dificultades en el diagnóstico).....	149 y 209
Fiebre amarilla. Extracto y comentario de la comunicación del Dr. Sannelli sobre su bacilo.....	289 y 321
Fiebra amarilla (Micrografía y microquímica).....	100, 129, 165 y 198
Fiebres de crecimiento (<i>R. C.</i>).....	33
Filmógeno.....	71
Formaldehído en la cura de las heridas.....	122
Fórmula antiséptico-laxante de naftol.....	250
Fórmula contra la pulmonía.....	270
Fórmula contra las palpitations.....	314
Fórmula contra la amenorrea.....	109
Fórmulas de aïrol.....	186
Fosfergot ó fosfocornezuelo.....	67

G

Galactoterapia (<i>R. C.</i>).....	87
Galicina.....	67
Gangrena pulmonar, hiposulfito de sosa.....	283
Gastrotomía.....	56
Ginocianauridizarina.....	67
Glicosolvol.....	215
Glusina.....	67
Glucosa en la sangre de los diabéticos (Reacciones Brenner para descubrirla).....	281
Guayacol (fosfato y succinato).....	67

H

HECHOS DIVERSOS. En todos los números.....	
Hematina-albumina.....	67
Hemicronina.....	215
Hemoglobina.....	233
Hemokonia.....	282
Hemol.....	311
Hemoneina.....	215
Hemorragias de la fiebre tifoidea; inyecciones de agua salada.....	73
Hemorroides; calomelanos.....	59
Hemostático.....	68
Heridas: su cura por el formaldehído.....	122
Hidroterapia (<i>R. C.</i>).....	87
Hierro (glicero fosfato y cafeinato).....	67
Higiene militar en el Ejército de Filipinas (La:.....	163
Hipoacetina.....	67
Hipocondria; clasificación.....	139
Hiposulfito de sosa en la gangrena pulmonar.....	283
Hospitales militares de la Habana; estadística mensual...108, 140, 173.....	204, 236, 268, 301 y 334

	Págs.
Homenaje al Dr. Larra.....	49

I

Ictiol en la tos ferina.....	73
Incontinencia de orina en los soldados tambores.....	17
Inhalaciones fenocresotadas (<i>R. C.</i>).....	14
Indicaciones de la intervención médica y de la quirúrgica, respectivamente, en la apendicitis.....	282
<i>Instrumentos nuevos (R. C.)</i>	12
Intestinal.....	215
Intoxicación por las patatas en los soldados.....	36
Inyecciones de agua salada en las hemorragias tíficas.....	73
Inyecciones de timolato de mercurio en la sífilis.....	283
Todo contra el tífus (<i>R. C.</i>).....	25
Iodoformina.....	67
Iodoformol.....	67
Iodogenina.....	67
Iodohemol.....	67
Todo-vasol.....	215

J

Jarabe contra la excitación mañana.....	75
---	----

K

<i>Kreptinum</i>	67
------------------------	----

L

Laberinto (Tratamiento de algunas afecciones del:.....	55
Laboratorio Central de Medicamentos.....	6
Laboratorio militar de medicamentos en la Habana.....	103
Lactitropeina.....	67
Laifan.....	67
Laminol.....	58
Lanoleina.....	68
Laurenol.....	311
Lavado de la peura; aparato Villemín (<i>R. C.</i>).....	13
<i>Ledum palustris</i> (Aceite de: (<i>R. C.</i>).....	83
Lepra (Tratamiento de la:.....	309
!Letamendi!.....	273
Licetol.....	311
Lignosulfito.....	68
Linadina.....	215
Linfá antipestosa (?) contra la peste.....	171
Linfá antituberculosa Koch (Otra vez la:.....	202
<i>Lisolum Bohemicum</i>	68
Loretina como antiséptico.....	70

	Págs.		Págs.
M		N	
Magnesio (sulfocarbonato).....	68	Naftol; fórmula de.....	250
Maleína.....	68	Nañaras (Las (R. C.).....	65
Marchas prolongadas; resultado de diversos tratamientos en las úlce- ras que producen en los soldados.	105	<i>Natrium cacodglium</i>	215
Mareo (fórmulas contra el:....	75 y 236	Neorosina.....	68
Marrol.....	68	NECROLOGÍAS:.....	
Marruecos (El Cuerpo de Sanidad Militar en:.....	3	Alarcón.....	178
Mas médicos heroicos (R. C.).....	59	Armaña.....	24
Material sanitario para la remonta de Córdoba.....	25 y 40	Balbás.....	88
<i>Mecanoterapia</i>	122	Baneta.....	152
<i>Medicamentos modernos (R. C.)</i>	70	Barrio.....	22
(M. M.).....	170	Carpintero.....	330
<i>Medicamentos nuevos de 1895 (R. C.)</i>	83	Castro.....	89
.....	58 y 07	Creus.....	
<i>Medicina interna</i>	281	Daudi.....	235
<i>Medicina Militar en el extranjero</i> (La.....	11	Eguilleor.....	330
Médico Trigo en la sedición del fuer- te Victoria (El:.....	235	Fernández Pérez.....	09
Médicos provisionales para Filipinas	29	Fernández Rubias.....	24
Meduladen.....	68	García Andrade.....	178
Médula espinal (Las colaterales y bi- furcaciones de las raíces posterio- res: (R. C.).....	3 y 24	Herrero.....	235
Médula osea con la anemia pernicio- sa (R. C.).....	38	Jori.....	329
Melanotriquia lingual; nuevos casos.	113	Letamendi.....	273
Memoria del material sanitario de la remonta de Córdoba.....	25 y 40	López Alvarez.....	234
Meningismo (El.....	139	López Díez.....	249 y 282
Menor gravedad de los grandes tra- umatismos en la raza negra.....	170	López Yagüe.....	331
Mercurio-iodo-hemol.....	328	Mamely.....	174
Mercurio (tricianuro).....	68	Monsalve.....	234
Mercuriohemol.....	68	Moreno Pozo.....	178
Metilpiridina.....	68	Moyano.....	331
Metodo del baldeo en la fiebre ama- rilla (R. C.).....	39	Olleta.....	41
Micrografia y Microquimia de la fie- bre amarilla.....	100, 129, 165 y 198	Pérez Teran.....	69
Midiol (R. C.).....	55	Prats.....	330
Midrina.....	68	Ron.....	89
Mieloterapia (R. C.).....	88	Salazar Alegret (R. C.).....	19
Miringitis.....	328	Salazar Fernández.....	41
Mironina.....	68	Santaló.....	234
Mixtura contra los vómitos del cán- cer del estómago.....	74	Suender.....	177
Monsonia.....	311	Velasco.....	10
MOVIMIENTO DEL PERSONAL MÉDI- CO FARMACÉUTICO en todos los números.....		<i>Neuropatología (R. C.)</i>	12
Movimiento sanitario mensual del Ejército de Cuba.....	108, 140, 173, 204, 236, 268, 301 y 334	Noitol.....	68
		Nosofeno.....	68
		Notas clínicas.....	113
		Notas clínicas militares.....	80
		NOVEDADES TERAPÉUTICAS CLÍNI- CAS DE 1896-97.....	214, 311 y 327
		Nuevo componente de la sangre; la <i>hemakonia</i>	382
		Nuevo Inspector de Beneficencia y Sanidad de Cuba.....	299
		Nuevo prodimiento de gastrotomía (R. C.).....	56
		Nuevo reglamento del servicio sani- tario en campaña.....	36
		Nuevo síntoma urológico para des- cubrir la simulación de la epilepsia	171
		Nuevos casos de melanotriquia lin- gual.....	113
		Nuevos descubrimientos acerca del báculo de la tuberculosis.....	305

	Págs.		Págs.
¡Nuevos mártires del deber! (con dos grabados)	328	Prostaden	68
O		Protesta contra una calumnia	12
Obstrucción intestinal de causa emotiva (R. C.)	49	Prurito; cloruro de calcio	310
OFTALMOLOGÍA (R. C.)	22	Pulmonía, fórmula expectorante y tónica del corazón	270
Orina (Algunos errores de diagnóstico en su exámen:	225, 265 y 293	Pulpa-vacuna glicerinada (Alteraciones de la	202
Otología	55 y 122	Q	
Otra cruz laureada para un médico militar	298	Química Farmacéutica (R. C.)	55
Otro compañero heroico (R. C.)	44	70 y 87	68
Otro reactivo de los ácidos tartárico y cítrico	247	Quinosol	68
Otro tratamiento del cáncer	248	R	
Oxiparteína	68	Radiografía	309
P		Rayos Röntgen contra los microorganismos	310
Palpitaciones; fórmula sedante	314	Raza negra (Menor gravedad de los grandes traumatismos en la:	170
Paracetamidofenol	68	Reacciones Brenner para descubrir la glucosa en la sangre de los diabéticos	281
Paraclorosolol	68	Reacciones cromáticas de los nitritos, nitratos y cloratos	247
Patatas (Intoxicación por las:	86	Reglamento del Colegio de huérfanos de Sanidad Militar etc	28
Pediatría (R. C.)	37 y 70	Repatriación (La	244
Peptona (Pasta de:	68	Repatriación en la campaña de Cuba (La	161 y 231
Peronina	215	Resina de cobre	50
Peste y su tratamiento por la linfa antipéstica	171	Resorcino (R. C.)	71
Píldoras contra el cólico apendicular	250	Reumatismo infantil; analgena (R. C.)	70
Piperina; urato	215	Reumatismo; salicilato de metilo	122
Piperovatino	68	Rinalgina	68
Piramidon	170 y 328	Rubrot	59
Pirogalol oxidado (R. C.)	87	S	
Pixel	68	Sabañones (Fórmula contra los:	90
Plata (Fluoruro	68	Salactol	69
Politromo	312	Salicilato de metilo en el reumatismo	122
Polvo de tanoformo (R. C.)	93	Saligenina	79
Pomada contra el eczema seborreico	142	Salitmol	69
Pomada de tanoformo (R. C.)	93	Salol; contraindicaciones (R. C.)	55
Potasio (Glicerofosfato y salicilato	68	SECCIÓN OFICIAL. En muchos números	
PRÁCTICA FARMACO TERAPÉUTICA MODERNA. En todos los números.		Septentriolanina	69
PRÁCTICAS CLÍNICAS. En varios números		Servicio sanitario en campaña (El nuevo reglamento para el:	36
Preparación del material anti-éptico de curas en las Farmacias de los mismos hospitales	196	Sífilis; inyecciones de timolato de mercurio	283
Problema de la repatriación en la campaña de Cuba (El:	161 y 231	Sífilis (Sueroterapia en la: (R. C.)	87
Procedimiento rápido para el diagnóstico de la difteria (R. C.)	13	Síndromes clínicos	139
Profiláxis cicatricial de la viruela	56	Sinfisiotomía (R. C.)	12
Programas de premios de Academias En varios números		Sodio (Cinemat, fenosuccinato, glicerofosfato y pasta de:	69
Propilamina anhidra	68	Soluto de acetato amónico	270
Proporción entre los muertos y heridos de la guerras pasadas y de las futuras	11		

Págs.	Págs.
SORTEOS DE MÉDICOS PARA CUBA Y FILIPINAS. En varios números..	
Suero antidiftérico en la conjuntivitis diftérica (<i>R. C.</i>).....	23
Suero (Pasta de.....)	69
<i>Sueroterapia</i> (<i>R. C.</i>).....	22, 37 y 87
Sueroterapia en la sífilis (<i>R. C.</i>).....	87
Sulfuro de colcio de la viruela.....	72
T	
Tanoforno (<i>R. C.</i>).....	92
Tengue (El: (<i>R. C.</i>).....)	65
<i>Terapéutica Clínica</i> (<i>R. C.</i>).....	22
<i>Terapéutica de las enfermedades externas</i>	217
TERAPÉUTICA Y FARMACIA CONTEMPORÁNEAS (La: En todos los números.....)	
Tetania; tetanotóxina.....	69
Tifus (Iodo contra el: (<i>R. C.</i>).....)	25
Timol en la tos convulsiva (<i>R. C.</i>).....	76
Timolato de mercurio en la sífilis (Inyecciones de:.....)	283
Tiotono.....	69
Tiroantitoxino.....	69
Tirodeno.....	69
Tos convulsiva; timol (<i>R. C.</i>).....	76
Tos espamódica (Fórmula con la: (<i>R. C.</i>).....)	44
Tos ferina; bromoformo.....	90
Tos ferina; ictiol.....	73
Trasplantaciones oseas en el mismo sugeto.....	139
Tratamiento abortivo de la blenorragia.....	303
Tratamiento del acné.....	153
Tratamiento de la lepra.....	309
Tratamiento de los zumbidos de oídos y de algunas afecciones del laberinto.....	55
Traumatismos graves; menor gravedad en la raza negra.....	170
Traumatol.....	69
Tribromosalol.....	69
Trifenina.....	69
Tuberculosis (Nuevos descubrimientos acerca de su bacilo.....)	305
U	
Ulceras de las tropas en Cuba (<i>R. C.</i>).....	65
ULTIMAS PUBLICACIONES y LIBROS RECIBIDOS. En la mayor parte de los números.....	
Una preparación de creosota (<i>R. C.</i>).....	70
Una recepción académica.....	136
UNA SECCIÓN NUEVA.....	214
Un caso de obstrucción intestinal de causa emotiva (<i>R. C.</i>).....	49
Unificación internacional de la Estadística sanitaria de los Ejércitos... ..	145
Un lazareto Marroquí en la Isla de Mogador.....	3
Un médico militar y el capitán del siglo.....	269
Un medio práctico de administrar la creosota (<i>R. C.</i>).....	51
Urato de piperina.....	215
Urotropina.....	69
Uso del hielo en las enfermedades del estómago (El:.....)	65
V	
<i>Vacunología</i>	302
Vasol.....	215
Viruela; profilaxis cicatricial.....	56
Viruela; sulfuro de calcio.....	72
Vómitos del cáncer del estómago (Mixture contra los:.....)	74
Z	
Zinc (Subgalato:.....)	69
Zincohemol.....	69
Zumbido de oídos; tratamiento.....	55



