



# EL SIGLO MÉDICO

## SUMARIO

**BOLETIN DE LA SEMANA:** Sociedad Ginecológica Española. — La peste. — **SECCIÓN DE MADRID:** Preparación al estudio clínico de las enfermedades de las vías urinarias. — Medicina rural. — **PERIÓDICOS MÉDICOS:** EN IDIOMA CASTELLANO: I. Epitelioma del píloro; extirpación; curación. — EN IDIOMA EXTRANJERO: II. Unidad del cólera nostras y del cólera morbo asiático. — III. Muerte súbita por inhibición. — IV. Hemorragias periódicas en el hombre. — **SOCIEDADES CIENTÍFICAS:** Real Academia de Medicina. — **SECCIÓN OFICIAL:** = CONSULTORIO. = COMUNICADO. = GACETA DE LA SALUD PÚBLICA: Estado sanitario de Madrid. = CRÓNICA. = ANUNCIOS. = VACANTES.

## Boletín de la semana.

### Sociedad Ginecológica Española. — La peste.

Apremios del tiempo, á causa de tener que planear El Siglo un día antes de lo ordinario por la festividad del sábado, impidiéronnos en el número anterior dar cuenta tal cual detallada de la solemne sesión con que la Sociedad Ginecológica Española ha inaugurado este año sus sesiones. El Sr. García López (D. Tomás), en concisa é interesante Memoria, refirió la fructífera labor de sus consocios en el curso pasado y el floreciente estado económico de la Sociedad, y el Dr. Suñer y Martínez, antiguo socio de la Ginecológica y también muy antiguo y estimado colaborador de este periódico, leyó un discurso sobre la *Importancia de la bolsa amniótica*, fruto de su larga experiencia y de sus nada vulgares conocimientos. El discurso de nuestro amigo no abunda ciertamente en floreos retóricos, ni en párrafos interminables, que halaguen con notas armónicas los oídos; pero en cambio—y esto vale mucho más—es acabado estudio de un asunto de gran transcendencia científica, moral y jurídica. Por eso su lectura fué escuchada con religiosa atención por la numerosa concurrencia que acudió á aquel acto, y premiada al final con estruendosos aplausos, á los que con gran complacencia unimos también los nuestros.

Y ya que del Sr. Suñer (D. Enrique) hablamos, plácenos consignar que su hijo, el joven Dr. D. Enrique Suñer y Ordóñez, acaba de dar á la estampa su Memoria del doctorado, que le valió, en justicia, la nota de sobresaliente, y que lleva por título *Localización y funciones de los centros ópticos en el hombre*, en cuya Memoria se da cuenta detallada de los trabajos sobre este particular realizados por el cate-

drático de Fisiología de esta Facultad de Medicina, Dr. Gómez Ocaña. El discurso del joven Dr. Suñer, ayudante de la Facultad, merece nuestros elogios, que justamente enviamos al padre y al hijo, deseando sirvan á éste de estímulo para adelantar en su carrera y no cejar en el estudio.

Para que nuestras autoridades no descuiden cuanto atañe á la posibilidad de la introducción de la peste bubónica en nuestra patria—ahorrándola nuevos días de luto y desolación—, el telégrafo viene de vez en cuando anunciando su aparición en puntos más ó menos distantes, pero en relación siempre con nosotros. Los últimos telegramas hablan de nuevos casos presentados en Cardiff, en San Francisco de California y en el Africa del Sur, donde parece que hace entre las tropas inglesas bastantes estragos. Bueno será que los directores de Sanidad de nuestros puertos aviven su celo y hagan cuanto humanamente les sea posible para que ni las mercancías ni los tripulantes de los barcos puedan dar motivo á epidemias como la de 1899 en Oporto.

DECIO CARLÁN.

## Madrid, 10 de Febrero de 1901

PREPARACION AL ESTUDIO CLINICO  
DE LAS ENFERMEDADES DE LAS VÍAS URINARIAS  
LECCIONES EXPLICADAS EN LA FACULTAD DE MEDICINA  
POR EL DR. A. SUÁREZ DE MENDOZA

### LA CISTITIS (1)

La poliuria en general pasajera podría hacer pensar á algún observador superficial en una enfermedad del riñón; pero me bastará recordaros para evitar semejante accidente que las orinas de los poliúricos renales son siempre turbias y no se aclaran y transparentan por el reposo; además que las poliurias dependientes de lesiones nefríticas son constantes.

La edad del enfermo y la marcha especial del proceso patológico os harán pronto abandonar la idea de prostatismo, puesto que bien sabéis que esta enfermedad no aparece antes de los sesenta años. En cuanto á los calculosos, que muy á menudo presentan la hematuria y la polakiuria, como solo síntoma, tendréis en cuenta que la hematuria de los calculosos es siempre provocada por el ejercicio activo y que nunca sangran durante la noche, mientras que en los cistíticos tuberculosos la hematuria es espontánea y aparece indife-

(1) Véase el número anterior.



rentemente durante los períodos de ejercicio y de reposo.

Os extrañará quizás que no os haya hablado de auscultación y percusión al tratar de tuberculosis de la vejiga, puesto que la famosa ley de Louis, dice: «de quince años en adelante, cuando existen tubérculos en un órgano cualquiera, los hay también en el pulmón.» Este axioma, que verdaderamente ha tenido fuerza de ley durante largo período de años, ha sido refutado por hechos, cada día más numerosos en estos últimos tiempos. La cistitis tuberculosa constituye una de estas numerosas excepciones, y cuando sospechéis la existencia de esta enfermedad, no busquéis signo de tuberculosis en el aparato respiratorio, pues á no ser en casos absolutamente excepcionales, no los encontraréis. Buscad, sí, las trazas del bacilo de Koch en el aparato genital, examinad cuidadosamente los testículos, el epididimo, los canales deferentes, la próstata y las vesículas seminales, y encontraréis casi siempre en alguno de estos órganos lesiones bacilares, que os pondrán seguramente en la vía del diagnóstico.

Ya vimos al estudiar la etiología de las inflamaciones vesicales el importante papel que desempeñan en la génesis de la receptividad vesical ciertas enfermedades de las vías urinarias, como son la estrechez de la uretra, el prostatismo y la litiasis primitiva de la vejiga; no se os escapará, pues, que en todos estos estados patológicos, la cistitis debe revestir y reviste, en efecto, caracteres particulares en cuanto á su marcha y modalidad sintomática; pero esto no nos autoriza á admitir, como especie de cistitis, la inflamación de la vejiga, ocasionada ó modificada por dichos estados.

En nuestra última conferencia os dije que á veces el síntoma dolor llega á adquirir proporciones tales, á dominar de tal manera la escena patológica, que el profesor Guyón ha descrito bajo el epígrafe de cistitis dolorosa, esta forma clínica que algunas veces revisten las inflamaciones del reservorio. Todas las cistitis pueden revestir esta forma; una cistitis polimicrobiana, blenorragica ó tuberculosa, pueden perfectamente transformarse en lo que el profesor Guyón ha llamado cistitis dolorosa; basta para ello que el dolor llegue á adquirir condiciones especiales de intensidad, duración, continuidad y resistencia á los agentes terapéuticos.

Este accidente, que suele sobrevenir en las cistitis de larga duración, tiene una importancia extraordinaria desde el punto de vista práctico, puesto que, como hemos dicho hace un momento, uno de los caracteres típicos del dolor en estos casos, es el de resistir en absoluto á todos los medios terapéuticos que generalmente modifican más ó menos rápidamente todos los síntomas de la cistitis. Así es que en estos casos es indispensable recurrir á determinados tratamientos, si no queremos ver eternizarse un estado que por medio de las complicaciones renales que suele acarrear, como también por los graves trastornos de nutrición que ocasiona, privando á los enfermos de sueño, é impidiéndoles alimentarse, puede comprometer rápidamente la existencia.

Tendréis probablemente ocasión de observar alguna vez, sobre todo en la mujer, como ya os he dicho, la expulsión de falsas membranas, que suelen llegar á representar por su forma y tamaño la casi totalidad del reservorio. A la cistitis en que este síntoma se presenta se ha dado el nombre de cistitis membranosa ó exfoliativa.

No creo que después de lo que llevamos dicho os sea difícil formular el pronóstico en un caso dado de cistitis. La naturaleza del microbio, la causa que ha preparado ó que mantiene el estado de receptividad de la vejiga, el grado más ó menos intenso de la infección en el momento en que examináis vuestro enfermo, son los tres puntos en que debéis apoyaros para formular vuestro pronóstico. El microbio de Neisser infecta por lo general vejigas jóvenes aptas á la defensa, accidentalmente puestas en estado de receptividad.

Si somos llamados á combatir esta infección en los primeros tiempos de su desarrollo, no hay duda que nuestro pronóstico será favorable, pues sabemos perfectamente que el tratamiento, hoy clásico, por medio de las instilaciones argénticas, nos permitirá obtener rápidamente un resultado satisfactorio.

Nuestro pronóstico variará completamente, si en el mismo caso de cistitis blenorragica, somos llamados largo tiempo después de la infección, cuando ya el microbio ha tenido tiempo de penetrar en las capas profundas de la vejiga (como lo ha demostrado Wertheim) escapando allí fácilmente á todos nuestros medios de acción.

Cuando el agente de la infección es el bacilo de Koch, el pronóstico, sin ser forzosamente fatal, deberá resentirse de la insuficiencia de los medios de que aún hoy disponemos para combatir la tuberculosis.

Las infecciones colli-bacilares, no presentan por sí mismas una gran gravedad y sólo la adquieren por las condiciones del campo en que se efectúan. El estafilococo y, sobre todo, los estreptococos, suelen producir infecciones por lo general graves y persistentes; las cistitis en que el microscopio nos permite descubrir la presencia del proteus de Hausser, revisten todas, por lo general, una gravedad excesiva.

El segundo punto en que debemos apoyar el pronóstico, es la causa que ha preparado ó mantiene el estado de receptividad de la vejiga y su estudio nos permitirá apreciar con bastante seguridad el curso futuro de la dolencia. Si la causa es accidental, pasajera, como un exceso de coito ó de bebida ó un enfriamiento, y si esta causa ha obrado sobre un campo bueno, sano, en perfecto estado de defensa, como son las vejigas jóvenes, nuestro pronóstico será infinitamente más benigno que si la misma causa hubiese obrado sobre un campo malo por sí mismo, como es la vejiga de un prostático.

Cuando un estado patológico mantiene la vejiga en condiciones de receptividad, como lo hacen la estrechez uretral, la litiasis ó el prostatismo, podremos augurar más ó menos bien de la marcha de la enfermedad, según la mayor ó menor eficacia de los medios de que dispongamos para combatir la causa primera, y



nuestro pronóstico variará naturalmente entre la cistitis de un estrechado y la de un prostático, aun más: el pronóstico no puede ser el mismo cuando se trata de una cistitis originada por un cálculo primitivo que cuando el cálculo secundario y originado por la misma cistitis, la sostiene y exacerba.

Vuestro enfermo, que curará rápidamente en el primer caso, apenas le hayáis desembarazado de su cálculo, necesitará un largo y paciente tratamiento después de la operación para curar de su cistitis en el segundo. Y si dando pruebas de insuficiente educación clínica, hacéis un pronóstico tan benigno en un caso como en otro, fijándoos simplemente en que en ambos casos se trata de una piedra en vejiga inflamada, el resultado en el caso de cálculo secundario se encargará de defraudar las esperanzas que habéis hecho indebidamente concebir á vuestro enfermo, lastimando más ó menos seriamente vuestra reputación.

Los resultados obtenidos por nuestra intervención en el tratamiento de la cistitis, son hoy, sin haber llegado á la perfección, infinitamente superiores á los que aún hace pocos años podía pretender el especialista pero si esto es indiscutible, no lo es menos que el empleo de muchos métodos nuevos estudiados á la ligera, insuficientemente conocidos y á menudo mal aplicados, es causa de agravación en muchos casos de enfermedades de la vejiga.

Por eso, aun á trueque de parecer cansado, insistiré en todos aquellos detalles, cuya inobservancia pueda ser para vosotros fuente de fracaso. Vuestra intervención hábil y oportuna ejercerá á menudo una influencia decisiva en la profilaxis de la cistitis, impidiendo su aparición en todos aquellos casos en que una de las lesiones, que como hemos visto, preparan de especial manera el campo vesical para la siembra microbiana, llega á desaparecer, gracias á ella, antes que dichas siembras se efectúen. Tal es, por ejemplo, el caso de los calculosos primitivos durante todo el período aséptico, el de los estrechados uretrales, el de los prostáticos antes del período de retención.

Es, sin embargo, de gran importancia el que no olvidéis en todos estos casos, que vuestra intervención puede perfectamente daros un resultado diametralmente opuesto á vuestros deseos, por poco que olvidéis las reglas de que nunca debéis prescindir.

Varias veces hemos dicho, y aprovecho la ocasión para repetirlo, que todos nuestros esfuerzos para obtener la asepsia completa de la uretra, han permanecido hasta hoy estériles. Obtenemos, sí, una asepsia relativa, clínicamente suficiente, pero ignoramos el límite en que esta asepsia, que repito es relativa, deja de ser eficaz.

Por otra parte, vimos al estudiar la etiología de la cistitis que la vía más frecuente de la introducción de los microbios en la vejiga es la uretra, y el vehículo, el introductor de los gérmenes en la vejiga, el cateter. Fácil, pues, os sería infectar el campo ya preparado, al querer suprimir la causa eficiente de dicha preparación, si descuidáis, digo más, si á veces no exageráis las

prácticas de antisepsia que, como hemos aprendido, deben preceder á toda intervención instrumental en la vejiga.

La fisiología patológica de las enfermedades que estimulan la receptividad de la vejiga, debe desde este punto de vista estar presente á vuestro espíritu; un estrechado blenorragico, cuya vejiga ha tenido años para irse preparando poco á poco á la lucha contra el obstáculo que dificulta su habitual función, será mucho más difícil de infectar, su receptividad será infinitamente menor que la de un estrechado por traumatismo, cuya estrechez, que suponemos de igual calibre en los dos casos, ha evolucionado en seis ú ocho semanas, sorprendiendo, por decirlo así, la vejiga, obligándola á luchar, sin preparación alguna, contra un obstáculo difícil de vencer, produciendo como es natural, un intenso estado de congestión que desarrolla, como hemos visto, de especial manera la receptividad vesical.

Y no os figuréis que la más cuidadosa antisepsia será suficiente para poneros al abrigo de todo tropiezo en los casos en que vuestra intervención tenga el doble carácter de curativa, para una dolencia existente y profiláctica desde el punto de vista de la cistitis. Es indispensable, además, que vuestra intervención sea coronada de un éxito completo: practicad una litotricia en un calculoso aséptico, desembarazad completamente su vejiga y habréis puesto á nuestro enfermo, al abrigo de toda amenaza de cistitis, al mismo tiempo que le habéis curado de su litiasis; pero por el contrario, si ejecutáis mal la evacuación, si dejáis en la vejiga un número más ó menos grande de fragmentos, la congestión vesical debida á su presencia aumentará en tales términos, que los gérmenes que tanto en un caso como en otro habéis introducido en la vejiga de vuestro enfermo, cultivarán rápidamente en este último caso, viendo aparecer en corto tiempo, y á veces con gran intensidad, la cistitis, que la litotricia bien practicada había evitado en nuestro primer ejemplo.

Lo mismo os sucederá si vaciáis incompletamente la vejiga de un retencionista, si por ganar tiempo forzáis una estrechez uretral ó multiplicáis más de lo que es debido las sesiones de cateterismo modificador.

Declarada ya la cistitis, ¿de qué medios disponemos para combatirla? ¿Cuál es su eficacia? ¿En qué formas son aplicables? ¿Cuándo y cómo debemos proceder á esta aplicación?

Por modesta que sea la esfera en que la suerte os llame á practicar, tendréis á cada paso que responder á estas preguntas, junto á la cabecera de vuestro enfermo. Por eso, por ser de práctica diaria, es de tanta importancia el estudio que ahora comenzamos, y para el cual os suplico me prestéis toda vuestra atención.

Los medios de que disponemos pertenecen unos á la materia médica, otros á la terapéutica quirúrgica, teniendo por fin que recurrir en ciertos y determinados casos á la intervención cruenta, pidiendo á la medicina operatoria los medios de curar ciertas formas de cistitis que resisten á la farmacología y á la terapéutica quirúrgica no operatoria.



La medicación antiflogística nos suministra los baños, generales ó parciales, las espoliaciones sanguíneas, las aplicaciones del agua en sus diversas formas, sola ó adicionada de sustancias reputadas emolientes, como el lino, la cebada, el álamo piramidal, el liquen ó musgo de Islandia, ó diuréticas, como la grama, los pedúnculos de cereza, la parietaria y los estigmas de maíz, el buchu, la raíz de pareira brava, y el tallo y flores de saricaria, y otras que, como el mástico, gozan además de propiedades astringentes.

Todas estas drogas cuya principal acción consiste en variar el gusto del agua y consolar al enfermo, deben desde este punto de vista no ser olvidadas. Entre los balsámicos veréis aconsejada la trementina, la creosota, el sándalo y otros. La medicación narcótica nos da la belladona, el beleño, el cloral y sobre todo el opio y sus sales y, finalmente, entre los medicamentos reputados como antisépticos, encontraréis el ácido benzóico y alguno de sus compuestos; el ácido salicílico y los salicilatos, el ácido bórico y el biborato de sosa, el salol, el ácido canfórico, la naftalina, la creolina, el iodoformo y algunos más.

Si de esta larga lista exceptuamos el opio y sus derivados y algunos balsámicos, sobre todo el sándalo, puedo asegurar que todo el resto os servirá para variar de fórmulas, pues su acción curativa es muy limitada.

La indicación de las emisiones sanguíneas se os presentará muy rara vez en la práctica. Por mi parte no he tenido jamás que recurrir á ellas. Los baños generales son muy útiles en la forma aguda de la cistitis. Podréis repetirlos dos ó tres veces á la semana con gran ventaja para vuestro enfermo. Lo mismo os diré de los baños de asiento que sin inconveniente pueden administrarse varias veces en el día.

Las tisanas, de cualquiera de las plantas que hemos enumerado, contraindicadas en el período agudo, pueden emplearse sin inconveniente en el subagudo y crónico de la enfermedad, reservando para el primero cuando presenta cierta gravedad el régimen lácteo absoluto.

Los antisépticos al interior no han correspondido á las esperanzas que autores muy recomendables fundaron en ellos.

Los balsámicos, sobre todo el sándalo, parecen ejercer cierta influencia sobre la evolución de la cistitis; pero es absolutamente necesario saber prescindir de ellos, durante el período agudo, pues su acción en estas condiciones puede ocasionar graves trastornos.

En resumen, veis cuán pobres son los recursos de la farmacología para luchar contra la enfermedad que nos ocupa, pues sólo pone á nuestra disposición una serie de medicamentos de verdadera utilidad, los narcóticos, y si he de daros toda mi opinión, os diré que para mi la serie se reduce al opio y sus derivados, y sólo en circunstancias en que no pudiese tener á mano morfina, extracto tebaico, ó láudano, recurriría al cloral, á la belladona, al beleño ó á sus similares.

(Se concluirá.)

## MEDICINA RURAL

### EL MEJOR TRATAMIENTO DE LA PUSTULA MALIGNA

POR

JOSÉ GONZÁLEZ CASTRO

MÉDICO MUNICIPAL DE GUIJO DE SANTA BÁRBARA (CÁCERES)

Con frecuencia leo en las Revistas profesionales, artículos científicos en los que se discute el tratamiento de la pústula maligna, y me admira y sorprende que á estas alturas aún se debata una cuestión que años há está completamente resuelta, á mi humilde entender, del modo más brillante y satisfactorio.

No puede atribuirse el hecho á otra cosa que á la escasez de pústulas que se operan en las grandes poblaciones; y como los médicos de la ciudad son los que ordinariamente redactan los periódicos profesionales, de ahí que discutan la cuestión, dándole unos vuelos que realmente no merece, pues á tanto equivaldría un debate sobre la preferencia que debe tener en el paludismo el arsénico ó las sales de quinina.

En los pueblos rurales—sobre todo en Extremadura—, no hay médico que al cabo del año no tenga que operar numerosos casos de pústula maligna, y así como ante un palúdico lo primero que nos ocurre es administrar la quinina, así en presencia de una pústula carbuncal ú otra cualquiera manifestación de esta índole pensamos desde luego en el sublimado corrosivo, bien en polvo, bien en solución concentradísima, y con tal proceder nunca tenemos que lamentar fracasos, si se interviene oportunamente.

Los médicos rurales sentimos hondos cariños por las novedades que á diario nos ofrecen las ilustraciones de los grandes centros, cuando esas novedades representan un positivo progreso en la ciencia.

Por eso entramos con tanto entusiasmo en la seroterapia, por ejemplo; pero en las afecciones carbuncuales, que curábamos pronto y bien con sublimado, hemos seguido fieles al método, desdénando las inyecciones de tintura de iodo, de ácido fénico, etc., pues comprendimos que no era posible con ellos obtener más seguros éxitos, libres de toda complicación, ni *ulterior consecuencia desagradable*, pues hasta la estética quedaba á salvo con el sublimado.

No tienen novedad alguna estas líneas, pero el hecho de discutirse aún sobre el mejor tratamiento, prueba que no se ha insistido lo bastante para hacer abandonar todo tratamiento que no sea el usado generalmente por los médicos rurales extremeños, que, como ya dejo dicho, operamos las pústulas por docenas, á veces en un solo día, en ganaderos, pastores y gente del pueblo que, aunque no está en contacto con los ganados, come y prepara las carnes, á sabiendas de que son de animales muertos de enfermedad carbuncal.

Por esto es frecuente observar que la mitad ó más de los individuos de una familia acuden á casa del médico solicitando su intervención, pues todos presentan la pústula.

Así se ve también que de cada cien individuos, mujeres y hombres, ochenta, por lo menos, presentan deformes cicatrices, indicadoras de haber sufrido la bárbara operación con el hierro enrojecido, *realizada en plena fragua*. Son también numerosos los sujetos que padecen dos ó tres veces la pústula maligna, sin que el recuerdo de la primera les haya servido para ser prudentes en lo sucesivo, y eso que conocen perfectamente la inmensa gravedad de tal afecto. Esta ausencia de temor estriba en que saben distinguir exactamente la pústula de cualquiera otro *granó* (acné, furúnculo, etc.), y apenas ya notan, acuden rápidamente al médico para ser tratados.



Lo raro es que la infección carbuncal se limite a la pústula, dada la manera de proceder estas gentes ante un animal enfermo.

Primeramente, y ya en un período avanzadísimo del mal, degüellan la res y tiran la sangre, *donde quiera*. La carne se prepara en tasajo unas veces, y otras se hace con ella embutido. La piel se deja secar hasta que llega el *pielero*, que la compra *como si tal cosa*.

Como se trata de gente del campo, nunca falta en las manos alguna erosión, que a poco presenta todos los caracteres de estar infectada por la bacteridia. Por eso es cosa de todos los días, ver individuos con tres ó cuatro ó más pústulas (según el número de erosiones) en las manos y antebrazos.

No faltan infecciones gastro-intestinales por ingestión de carne, *pero raramente toman carácter violento*, y todo queda reducido a un proceso agudo febril, que dura uno ó dos septenarios, presentando analogía con la fiebre tifoidea de regular intensidad.

¿No es esto raro? Y no cabe pensar que la carne no perteneciera a animal carbuncoso, pues el contacto con las manos de esa misma carne daba lugar a pústulas perfectamente definidas y expresadas, sin que falte uno solo de sus caracteres.

No son infrecuentes los casos de edema carbuncal, y recuerdo el de una mujer que, al degollar un asno, enfermo de infección bacteridiana, le saltó un poco de sangre al párpado superior izquierdo, desenvolviéndose un terrible edema, que puso en grave peligro su vida, terminando al fin, no sin gangrenarse toda la piel del párpado, que no pudo después regenerarse ni aun con autoplastia, pues fracasaban las tentativas que se hicieron.

Sean los que sean los incidentes que ocurren con motivo del uso de las carnes infectadas, las gentes rurales conceden poca importancia a aquéllos, seguras de su curación en caso de ser invadidas, y por eso resulta completamente estéril la labor profiláctica que a diario realiza el médico con sus predicaciones, consejos y proposiciones a la junta de Sanidad, que *se aprueban, pero... no se cumplen*.

Si por casualidad muriese algún sujeto a consecuencia de la infección bacteridiana, se establece una ligera prudencia en el pueblo, que dura tanto como lo que tarda en olvidarse al muerto, para volver luego al uso de esas carnes. «¡No es una lástima, señor médico, que una carne tan rica, que parece perdiz, *haga* que quemarla! ¡En casa de mi padre, se aprovechaban todas estas carnes, y ello es que se murió de viejo!»

Así razonan estos apreciables ciudadanos, ante las observaciones del médico.

\*\*\*

No era mi propósito escribir lo escrito y quería limitarme a puntualizar bien el procedimiento que en Extremadura—*patria del carbunco*—, se viene empleando por la mayoría de los médicos, con éxito hermoso.

Antes de publicarse el folleto y artículos del ilustrado y laborioso médico de Moraleja, D. Victoriano Pascual de Sande, el procedimiento usado por mí, en cientos de pústulas malignas, era el siguiente: Incisión crucial y recorte central de los *picos* de los colgajos resultantes de aquella, quedando, por consiguiente, una excavación central. Cohibida la hemorragia—que a veces (según la región) era muy intensa y persistente—, depositaba en la excavación *medio gramo de sublimado corrosivo*, finamente pulverizado, cubriendo luego con algodón hidrófilo. Todo ello precedido, como es natural, de la más rigurosa asepsia.

Con tal proceder cesan inmediatamente los síntomas alarmantes; el dolor es vivo durante algunos minutos, pero se *anula* transcurridas algunas horas. Cuando pasados algunos días se desprende el *tapón necrosado*, queda una úlcera de hermoso color rosado que se cubre rápidamente de granulaciones carnosas, y *si se dirige bien la cicatrización*, no queda apenas rastro de la úlcera.

Este proceder tenía ya inapreciables ventajas sobre los que se preconizaban, y aun se ensalzan hoy día, y *era divino* al lado del bestial cauterio actual, de la potasa cáustica, del ácido nítrico, etc. Y sin embargo, un modesto médico español, honra de la Medicina rural, ha venido a establecer nuevos métodos que *hacen cruel* al que yo venía usando y considerando como casi ideal.

Creo que EL SIGLO MÉDICO publicó las primicias del método de Pascual de Sande, pero no está demás que lo puntualice y recuerde en estas líneas, ya que soy uno de sus más entusiastas admiradores.

El procedimiento de Pascual de Sande, permite *curar infaliblemente* la pústula maligna por muy avanzada que se halle su evolución, *sin dolor alguno, sin consecuencias ulteriores y sin dejar cicatriz alguna*, pues que no es menester para lograr el éxito *agredir* los tejidos cruentamente.

El procedimiento que sigue el meritísimo profesor es el siguiente:

De una disolución de sublimado al 4 por 100, hace caer sobre la pústula, durante el período de infección, cuatro gotas, esperando de una a otra hasta que se evapore la precedente. En período más avanzado duplica la dosis y *siempre que dentro de las primeras 24 horas* no se hubieran limitado la escara y el edema.

Es claro que este procedimiento está fundado en la acción *microbicida* del sublimado, más que en la cáustica; acción microbicida, análoga a la que ejercen las sales de quinina sobre el hematozoario de Laverán.

No tengo el propósito de expresar aquí la acción ó acciones del sublimado en esta forma, ni el mecanismo de la curación.

Para un rural, basta con señalar el hecho, y afirmar como afirmo, que la primera pústula tratada de ese modo me produjo grandes inquietudes y sobresaltos, pues la conciencia me acusaba de dejar lo cierto por lo dudoso. Pero pronto se desvanecieron aquellas inquietudes, al ver la curación completa, *sin sombra de cicatriz*.

Desde entonces, trato sistemáticamente todas las pústulas y edemas por el procedimiento de P. de Sande. No he tenido ni un fracaso, ni sé de ninguno sufrido por los compañeros que usan el sublimado en disolución al 4 por 100.

¿A qué, pues, discutir más sobre este asunto? No es posible que ningún medio, conocido ó por conocer, rivalice en *eficacia, sencillez y ausencia de ulteriores resultados desagradables y antiestéticos* con el de Pascual de Sande.

Por eso debe aceptarse universalmente, pues así lo demandan su bondad y nuestros intereses, que son los de los enfermos.

\*\*\*

Dos palabras sobre el tratamiento de las *pseudo pústulas carbuncuales*.

Se ha hablado mucho sobre la naturaleza de éstas, y, generalmente, se cree que nada tienen de común con la verdadera pústula maligna, cuya etiología representa claramente la *bacteridia carbuncosa*.

Gran número de pseudo-pústulas vemos a diario en los pueblos, pero no podemos escribir más que de *hechos clínicos*,



ya que el microscopio es un lujo que no permite un mezquí, no á indecoroso sueldo.

Pero así y todo, estimo idéntica la causa íntima de una y de otra, y á lo más, se trata seguramente de cultivos atenuadísimos.

Surge este pensar mío, del hecho siguiente: Un sujeto que ha quitado la piel á un animal carbuncoso, ofrece una característica pústula maligna. Esa misma piel, expuesta al aire helado de la sierra, es *sobada*, días después, por otro sujeto que se presenta en mi consulta, enseñando su mano derecha con tres pseudo-pústulas ó *cabrunas* ó *cabrunillas*, como dicen ellos despreciativamente.

Antecedentes: nulos, si se exceptúan los que suministra la *sobadura* de la piel.

¿De qué se trata? Pudiera citar muchos casos análogos.

El tratamiento de las *cabrunillas*, consiste en cauterizar con el lápiz de nitrato de plata la superficie ulcerada, denuándola antes del epidermis, negruzco y levantado formando vesícula. Creo que ese tratamiento es un *lujo*, pues sé de muchos que no han hecho nada y se han curado bien. A lo más, han usado compresas de aguardiente fuerte, que al fin es un antiséptico.

Cuando se hallan en las majadas, mezclan un poco de miel con sal común y... lo aplican, *denudando antes la piel*.

Una barbaridad como otra cualquiera: los vidrios rotos los pagamos los médicos, porque luego resulta una herida profunda, merced á tal cáustico.

Y nada más que pedir perdón á los lectores de EL SIGLO por los momentos que he distraído su atención.

## Periódicos Médicos.

EN IDIOMA CASTELLANO: I. Epitelioma del píloro; extirpación; curación.—EN IDIOMA EXTRANJERO: II. Unidad del cólera *nostrae* y del cólera morbo asiático —III. Muerte súbita por inhibición.—IV. Hemorragias periódicas en el hombre.

### I

En la *Revista de Medicina y Cirugía Prácticas* ha publicado el Dr. Ribera y Sans, distinguido catedrático de la Facultad de Medicina de Madrid, el siguiente caso de epitelioma del píloro; extirpación; curación:

«A. G., natural de Azónas, provincia de Santander, de treinta y seis años, cochero, de mediana constitución, de temperamento difícil de determinar, dadas las modificaciones que ha impreso en él la enfermedad actual. Ingresó en la Clínica el 27 de Octubre de 1900, ocupando la cama núm. 7.

Refiere que desde hace diez meses próximamente nota al nivel del ombligo y algo á su izquierda un dolor fijo, variable en intensidad, profundo, discontinuo, con irradiaciones á los hipocondrios y á la región lumbar cuando se exagera.

Hasta hace poco tiempo (no determina cuánto), dice que este dolor le acometía por las tardes, que cesaba por las mañanas y en determinadas posturas, como la de estar echado, y que aumentaba por la presión. Añade que ha tenido frecuentes vómitos, que coincidían casi siempre con el dolor y con la digestión, sin que determine bien la naturaleza de los mismos, y estreñimiento. De los antecedentes patológicos de su familia no proporciona ningún dato.

Apréciase á la palpación abdominal un tumor duro, sin límites bien marcados y situado profundamente en la región umbilical, á unos 3 centímetros á la izquierda del ombligo. Este tumor es doloroso á la presión y de un volumen aparente aproximado al de un limón pequeño, aunque al decir del enfermo no conserva siempre el mismo tamaño; es algo

alargado y su diámetro mayor está en la dirección del eje del cuerpo.

Los escasos síntomas que en el enfermo se advierten son los mismos que tenía antes de ingresar en la Clínica, pero aumentados: el dolor es más intenso, más continuo, con irradiaciones más extensas; no desaparece cambiando de postura, y se exagera con la ingestión de alimentos (excepto con la leche, que le obra como calmante, razón por la cual apenas toma otro alimento), y aun cuando conserva el apetito no come todo lo que quisiera. Además, hay vómitos, y si éstos no son ahora tan frecuentes como han sido antes, cree el enfermo que se debe á que desde hace dos meses está sometido á dieta láctea; el estreñimiento persiste, expulsando á veces mucosidad y bolas de una extremada dureza en los excrementos. Hay enflaquecimiento bastante pronunciado, palidez de los tegumentos, duerme poco, debido al dolor, y, en una palabra, el estado general deja bastante que desear.

Al parecer, se trata de un carcinoma del intestino delgado. La misma penuria de síntomas característica de esta localización de la neoplasia, unida á la falta de los que distinguen las afecciones de las vísceras vecinas, inducen á admitir el cáncer en el referido intestino. Debe excluirse cualquier tumor del colon transversal por la situación superficial que tendría, y con mayor razón del estómago que, además de superficial, se encuentra más alto. Un cáncer del riñón ó del hígado, aparte de lo alejado que éste se encuentra del punto afectado, ocasionarían síntomas peculiares: diversa localización del dolor, ictericia en éste, varicocele en aquél, perturbaciones en la orina y demás trastornos hepáticos y renales. Un tumor cualquiera del bazo ó del páncreas no daría lugar á los síntomas del tubo digestivo que aquí se observan, y mucho menos al dolor situado en el punto en que el enfermo lo percibe.

Este tumor, que verosíblemente radica en el intestino delgado, sólido, duro, doloroso, de diez meses de fecha, que obrando mecánicamente ocasiona tan prolongado estreñimiento, rebelde á toda clase de purgantes y enemas, parece ser un carcinoma que, implantado tal vez en la pared del intestino, le comprime y por su crecimiento obstruye en parte la luz del tubo, determinando este obstáculo el acúmulo de las heces fecales; de ahí las bolas duras, casi pétreas que expulsa el enfermo, y de ahí también la variedad en tamaño del tumor que se observa á la palpación.

A pesar de lo expuesto, es lo cierto que antes de practicarse la laparotomía, no puede ser diagnosticado con certeza el sitio en donde asienta este tumor, sino sólo conjeturar se trata de una afección del aparato digestivo.

Admitiendo el cáncer, el pronóstico es muy grave; sin contar el inminente peligro á que se halla expuesto el enfermo durante y á consecuencia de la operación, no son muchas las esperanzas de curación definitiva por lo frecuente que son las recidivas en esta clase de neoplasias.

*Operación.*—El día 9 de Noviembre se le operó, haciendo la laparotomía con el doble fin de confirmar ó rectificar el diagnóstico y de proceder al tratamiento de la afección, caso de ser susceptible de tratamiento quirúrgico.

Primero se practicó una incisión vertical, dejando en medio el ombligo y contorneándole por su izquierda con el bisturí, incisión corta de unos 6 ó 7 centímetros con el objeto de hacerla lo menor posible, reservando el agrandarla para después de cerciorarse de su insuficiencia; es decir, una incisión lo absolutamente necesaria para poder explorar. Seccionada, capa por capa, la pared abdominal, incluso el peritoneo, é introducida la mano por la abertura, se reconoció que los órganos subyacentes á las zonas umbilical é hipogástrica estaban indemnes; entonces se prolongó la incisión por su



extremo supra-umbilical, 7 ú 8 centímetros más, llegando cerca del apéndice xifoides, quedando una abertura amplia para el más perfecto examen de la cavidad. Llegada la mano exploradora al estómago, se observó que éste ofrecía cierta resistencia para dejarse dislocar hacia fuera, como si adherencias con alguna víscera vecina se lo impidiesen; en efecto, reconocido el píloro se vió que un tumor duro le circundaba anularmente, y que por su extremidad inferior y en su porción duodenal se adhería á la cabeza del páncreas. Proce-dióse entonces á la pilorectomía, se cortó por tejido sano la porción pilórica del estómago, y lo mismo por el extremo duodenal; cortáronse también las adherencias que guardaba con la cabeza del páncreas, siendo preciso extirpar una porción de esta glándula y se separó un trozo de forma de casquete esférico, grueso, tumefacto, y de unos 10 centímetros aproximadamente de extensión; de igual dimensión el diámetro estomacal y unos tres centímetros el duodenal. La porción extirpada presentaba el orificio pilórico muy estrechado por el anillo de dureza cartilaginosa que le rodeaba, y que, analizado, resultó ser un *epitelioma*.

Limpiado bien el estómago de bilis y residuos alimenticios, se dió comienzo á suturarlo con el duodeno, sujetando ambas superficies de sección con unas pinzas de ranas largas recubiertas con una sonda de caucho y suturando primero en parte los bordes de la sección del estómago, por arriba y por abajo con objeto de estrechar su abertura hasta reducirla al calibre del duodeno; de esta manera la superficie de sección del estómago ofrecía dos líneas de sutura desiguales, la superior mayor, la una en prolongación de la otra y entre ellas una abertura del mismo tamaño que la del duodeno; uniendo los bordes de ambos orificios, se suturaron con seda, empleando dos suturas, la una continua de todo el espesor y la otra de refuerzo, análoga á la de Lambert, sero-serosa y continua á punto por encima. En el epiploón gastro-hepático se practicó una sutura en cadena con un fin hemostático. Reducidas las vísceras se suturó aparte el peritoneo y, por último, se cerró la abertura abdominal con una sutura entre-cortada que comprendía todo el espesor de las paredes del abdomen.

El examen micrográfico del tumor demostró que era un *adenoma carcinomatodes*, y tratándose de una neoplasia del epitelio de las glándulas de la mucosa gástrica, que en punto á malignidad allá se va con el epitelioma propiamente dicho, tiene perfecta cabida en la denominación genérica de epitelioma; por eso lo llamamos así.

La falta de espacio nos priva de reproducir las interesantes reflexiones que hace el Dr. Ribera, como nos ha obligado á suprimir el diario de observaciones y otros párrafos de la historia redactada por el alumno Sr. Copeiro. Sólo diremos que el 14 de Diciembre se dió de alta al enfermo perfectamente curado.

## II

El Dr. Toussaint ha publicado un trabajo, basado principalmente, por una parte, en las observaciones que ha recogido durante las maniobras militares en Francia y, por otra, en las que ha recogido en Tonkin, y en virtud de las cuales trata de demostrar la unidad patogénica, clínica y terapéutica del cólera *nostras* y del cólera indico. En efecto, en ambas enfermedades se encuentra los caracteres de contagio y de epidemidad.

En ambas el principio brusco, más bien aparente que real, la evolución, la marcha clínica, el origen, por lo general, hídrico, las complicaciones, las lesiones anatomo-patológicas, todo es semejante.

El bacilo vírgula no es ya patrimonio exclusivo del cólera

indico, pues ha sido también hallado en las deposiciones del cólera *nostras*.

En el Congreso de Higiene de Budapest, el Sr. Max-Gruber resumía la cuestión afirmando que la bacteriología del cólera demostraba con certeza que su causa eran los vibriones, pero que éstos vibriones no tienen una especie absolutamente definida y no se los puede diferenciar ni clasificar en exóticos y en indígenas.

Sólo su *virulencia* es la que debe guiarnos en la apreciación, y, por consiguiente, en el pronóstico.

El Sr. Chantemesse deja para el porvenir el decidir si los bacilos del cólera *nostras* pueden llegar á identificarse por sus caracteres y sus efectos con el microbio indico.

La noción de esta unidad tiene gran importancia, pues implica la necesidad de tratar el cólera *nostras* como el cólera indico, y la de tomar respecto á él las mismas medidas profilácticas.

El tratamiento de todo cólera—dice el Sr. Toussaint—por las inyecciones hipodérmicas de éter y de cafeína es bien conocido de todos; pero á éstas hay que agregar las de suero artificial á 38° (de 500 gramos á 1.500 diarios).

El descenso de la presión sanguínea indica claramente la inyección de suero, que diluye la sangre convertida en solución de veneno que empuja á los emunctorios (piel y riñón), cuya secreción está anulada: la anuria cólerica es sintomática de capsulo-glomerulitis. Su acción mecánica es rápidamente curativa: combate la hipotermia, hace cesar los calambres, incluso los del estómago y fibras lisas del intestino, permitiendo á los músculos contraerse sobre una red vascular repleta. Devuelve al corazón y á todos los órganos el líquido que el exosmosis gastro-intestinal, verdadera hemorragia interna, vacía tan rápidamente, cuando el epitelio descamado del intestino nada en las deposiciones líquidas en forma de granos de arroz cocido, cuya presencia, revelando el peligro, constituye el carácter patognomónico de la enfermedad.

Se impone la *desinfección* de todo lo que hayan ensuciado estos enfermos, de sus vestidos, de sus excretas; y esto es lo que ha hecho el Sr. Toussaint, lo propio en el Tonkin que durante las maniobras en territorio francés.

## III

La muerte súbita suscita á menudo problemas muy difíciles de resolver. Puede ocurrir, por ejemplo, que se sepa en qué ocasión y de qué modo sobrevino la muerte, pero que nada se encuentre en la autopsia. Así sucede cuando un sujeto sano recibe un golpe en determinada región del cuerpo, el vientre por ejemplo, y muere súbitamente, sin que éste golpe deje lesión apreciable en la autopsia. Se dice entonces que ha habido *muerte súbita por inhibición*.

Estas son las muertes que el Dr. Poirault ha estudiado en su tesis, en la cual ha reunido buen número de hechos que manifiestan en qué circunstancias absolutamente inesperadas puede producirse este género de muerte. Citaremos algunos de estos casos, no sin advertir que son enteramente excepcionales, pero que conviene conocer su posibilidad.

Los casos de muerte súbita durante las maniobras abortivas no son raros; pero la inyección intra-uterina, después del parto normal, puede dar igual resultado. El Sr. Bar ha citado un ejemplo que recuerda el Sr. Poirault.

En este caso se hace una inyección intra-uterina á causa del mal olor de los loquios. En el momento en que termina la inyección sufre la enferma una especie de ataque convulsivo: levanta los brazos, dobla el pulgar sobre la palma de la mano y se suspende la respiración. A los pocos instantes, prodúcense cinco ó seis sacudidas bruscas del diafragma,



semejantes al hipo; congestiónase la cara y se dilatan mucho las pupilas. Practicase en vano la respiración artificial: la enferma ha muerto.

La autopsia no descubrió lesión alguna capaz de explicar la muerte.

No es necesario, para que haya inhibición mortal, que la inyección sea intra-uterina; la inyección vaginal basta á veces para provocar la muerte súbita.

El Sr. Vibert practicó la autopsia de una mujer que se encontró muerta en su casa con un inyector vaginal entre las piernas: la mujer estaba embarazada de algunos meses; todos sus órganos estaban sanos, incluso el útero.

El Sr. Lorain observó y publicó el siguiente caso:

Una joven de diez y seis años, no desflorada, pero con blenorragia, ingresó en su clínica. El Sr. Lorain le ponía las inyecciones con una jeringuilla de oídos á través del orificio del himen. La operación era muy sencilla y no podía ocasionar traumatismos. A la cuarta inyección murió súbitamente la enferma.

Por último, hay ejemplos de muerte súbita ocurrida á consecuencia del tacto vaginal, lo cual prueba que el traumatismo no es necesariamente violento ni doloroso.

El Sr. Brouardel recuerda que durante su internado se encontraba una tarde con su colega Sr. C. Martín, en una sala de la Clínica de Gosselin, junto á una cama en que estaba una mujer á la que debía practicar el examen digital. Practicólo, en efecto, y se fué después á lavar las manos; la mujer murió súbitamente, sin que no ya el Sr. Martín, que se hallaba al otro extremo de la sala, sino ni el mismo señor Brouardel, que estaba junto á la cama, pudiese prestarle cuidados eficaces por rápidos que fueron. En la autopsia no se encontró más que un tumor fibroso; todos los órganos estaban sanos.

Los traumatismos, principalmente los que recaen sobre los órganos genitales, sobre el abdomen, pueden producir la muerte instantánea.

Los golpes en la región epigástrica han sido seguidos varias veces de muerte súbita. El Sr. Hutinel refiere el siguiente hecho: una enfermera, jugando con los enfermos, recibe de uno de ellos un puñetazo bastante brutal que la arroja sobre una puerta, contra cuyo picaporte chocó su vientre; á los pocos momentos era cadáver. En la autopsia no se encontró más que una gran vaso-dilatación en todos los órganos.

Los golpes sobre la tráquea ó sobre la laringe reproducen á veces exactamente los accidentes que se pueden determinar experimentalmente en los animales.

El Sr. Tardieu refiere el caso de una anciana, á quien un muchacho, intrigado al ver mover en el cuello de aquella la nuez de Adán, le dió—como si quisiera cojer una mariposa—un golpe en la laringe; la mujer murió instantáneamente.

El Sr. Maschka refiere el caso de una niña á quien jugando en la calle le dieron una pedrada en la región laringea, y que murió súbitamente, sin que la autopsia revelase ningún vestigio del golpe.

Se ha visto morir á algunos sujetos súbitamente por la ingestión de bebidas frías. El Sr. Pyl cita el caso de un individuo que, discutiendo con otro, en el momento en que más colérico estaba, bebió un vaso de cerveza; inmediatamente cayó privado de conocimiento y de movimiento y murió en seguida. La autopsia judicial nada descubrió que justificase la sospecha de envenenamiento, y el Sr. Pyl declaró que la muerte había sido debida á la impresión súbita del frío.

Un sujeto de Edimburgo, citado por el Sr. Doncar, bebe un gran vaso de agua fría. Inmediatamente después, acusa dolores epigástricos, vómitos espasmódicos y muere á las

12 horas, sin que la autopsia descubriera lesión alguna.

Todos estos hechos tienen gran interés médico-legal. Se admite, en los diferentes casos de este género, que ha habido inhibición, es decir, suspensión brusca de las funciones del corazón y de la respiración, á consecuencia de la excitación periférica.

Es necesario admitir, en los individuos que sucumben en estas condiciones, una susceptibilidad muy particular, favorecida probablemente por ciertas circunstancias, de las cuales la principal parece ser el período digestivo.

Es muy difícil, dada á menudo la poca importancia del traumatismo, hacer recaer la responsabilidad sobre el que ha dado el golpe de resultados tan inesperados, y lo propio sucede con el médico que ha practicado una inyección intra-uterina.

#### IV

El Dr. Porte refiere un caso muy curioso: trátase de un enfermo que ha tenido durante muchos años hemorragias que se repetían todos los meses en fecha fija.

Es un hombre de cuarenta y un años en la actualidad, que comenzó á tener á los diez hemorragias rectales. Antes había tenido buena salud, excepción de una caída sobre la cabeza á los seis años.

Nada había de particular en los antecedentes hereditarios.

A los diez años se le presentó un flujo rectal que duró ocho días; al mes siguiente nueva hemorragia, y desde entonces todos los meses se reproducen con regularidad las hemorragias; la víspera del día en que se presentaba el flujo tenía el enfermo, por lo general, pesadez de cabeza y cólicos.

El enfermo fué al servicio militar y durante él tuvo á veces, además de las hemorragias rectales, violentas epistaxis.

Al año de terminar el servicio militar, aparece un nuevo fenómeno más curioso: en efecto, observa por primera vez que sus orinas son sanguinolentas, y que al final de la micción tiene una pequeña hemorragia.

Desde entonces hasta los treinta y ocho años, todos los meses con regularidad, y el enfermo precisa hasta el día—7<sup>o</sup> de cada mes—, ha tenido hemorragia por el pene durante dos ó tres días. A veces se producían al mismo tiempo las hemorragias rectales.

Durante todo este período, entre 24 y 38 años, las hemorragias por el pene se han reproducido con regularidad, acompañándose cada vez de un poco de hinchazón de los pezones y de excitación genésica. En el intervalo, por el contrario, tiene más bien frigidez y está á veces un mes sin cohabitar; no ha tenido hijos.

Hace tres años, á los 38, se suspendieron las hemorragias; durante tres meses tuvo el enfermo cólicos abdominales los días en que tenía costumbre de tener la hemorragia; después desapareció todo, pero su vientre fué adquiriendo gran desarrollo, hasta alcanzar 130 centímetros de circunferencia, permaneciendo así dos años: después, bruscamente, un día, el enfermo, que tenía las piernas edematosas y varicosas, tuvo una hemorragia abundante á consecuencia de la rotura de una de esas varices y al mismo tiempo vió que desaparecía su vientre, en el cual sólo quedan las señales que recuerdan las del embarazo.

Esto ocurrió en 1899: desde esa época hasta Abril de 1900 tuvo algunas epistaxis abundantes que duraban todo un día. Desde esa fecha han cesado todas las hemorragias.

Este hombre es evidentemente—dice el Dr. Porte—un hemofílico; las epistaxis frecuentes y las diversas hemorragias que ha tenido dependían de esa disposición especial; pero lo curioso en él y lo que hace interesante el caso es la regularidad de estas hemorragias, que se presentaban en épo-



ca fija, como en las mujeres, é iban acompañadas de molestias que recordaban las de las épocas menstruales.

ROMÁN TERRES.

## Sociedades científicas.

### REAL ACADEMIA DE MEDICINA

SESIÓN DEL 23 DE JUNIO DE 1900 (1)

Y ahora juzgo conveniente algunas palabras á lo que ha sucedido en París durante la misma época. Según ya manifesté al empezar estas observaciones, hubo en dicha metrópoli durante el año de 1899, un aumento notable en las invasiones y en la mortalidad por fiebre tifoidea, llegando la cifra de las primeras á 4.329, y la de la segunda á 802, cuando en 1898 había consistido en 1.288 y 251, ascendiendo á 891 las defunciones en las diez primeras semanas del año corriente, ó sea casi triple número que en el año anterior. Se han estudiado detenidamente las aguas potables en su diversa procedencia, y los Dres. Thoinet, Martin y Miquel han encontrado gérmenes patógenos, especialmente en las aguas de La Vanne, en donde ha demostrado M. Miquel el bacilo de Eberth, habiéndole visto también el Dr. Vaillard, jefe del laboratorio de Val de Grace. Igualmente se han encontrado eberthiformes. M. Navarra, médico y concejal de París, ha sostenido en el Consejo municipal que el agua de La Vanne ha sido la causa de la infección; y ha defendido la misma opinión León Colin en el Consejo de Higiene pública y salubridad del Sena, recomendando que se hierva el agua, y adhiriéndose á tal modo de pensar el presidente, Le Roy des Barres, que ha aconsejado medidas de protección para poner las aguas al abrigo de toda contaminación.

Pero no debe omitirse que no todos han estado conformes en la contaminación de las aguas de París, pues no han faltado bacteriólogos que las han considerado desprovistas de todo agente patógeno, inspirando en tal sentido á algunas autoridades de la capital de la vecina República.

Y para terminar el juicio que he formado, en punto á la influencia de las aguas potables de Madrid, en el desarrollo de las fiebres últimamente observadas, he de consignar las siguientes observaciones:

No puede admitirse, como algunos han sostenido, que en los meses de Septiembre y Octubre las aguas del Bajo Abroñigal estuvieran inficionadas, en tanto que las demás se hallaban en buen estado; pues en dicha época asistí enfermos con fiebre en la generalidad de los distritos de Madrid, y especialmente en el de Palacio. Además, según consta en los estados demográficos de la *Gaceta de Madrid*, en el mes de Septiembre hubo fallecimientos por fiebre tifoidea en las calles del Espíritu Santo, Princesa, Bravo Murillo, Isabel la Católica, Costanilla de los Angeles, Paseo de Areneros, San Bernardo, Plaza de la Moncloa, Ponciano y Mendizábal.

Entre los enfermos que sufrieron fiebres, hubo unos que bebieron agua del Lozoya filtrada, y otros que usaron la de los antiguos viajes indistintamente. Y no hay exactitud al asegurar que en el Hospicio sólo se bebió agua filtrada del Lozoya, pues, según mis noticias, en dicho establecimiento hay también fuentes de los antiguos viajes, y los asilados bebieron de unas y de otras.

Tampoco puede sostenerse, según manifesté anteriormente, que en el mes de Diciembre sólo hubiera fiebres tifoideas en las calles que se surten del viaje de la Castellana, y que cesaron en cuanto éste se cerró, dejando el vecindario de

emplear sus aguas. En la *Gaceta* consta que durante dicho mes de Diciembre, desde el día 6, en que ocurrió el único fallecimiento por fiebre tifoidea en la calle de los Tres Peces, hasta el día 28, en que hubo dos muertos por la misma causa en las calles de Atocha y Gerona, ocurrieron defunciones por fiebre tifoidea en muchas calles que antes he citado, y en que no hay fuentes alimentadas por el viaje de la Castellana. El agente patógeno no pudo hallarse solamente en las aguas de dicho viaje, pues aunque se presentaron cierto número de casos en las calles de Argensola, Hortaleza, Plaza de las Salesas y travesía de Belén, principalmente en los días del 11 al 21 del mes, también se observaron en otros puntos de la población muy distantes de la calle de Argensola.

No creo, por tanto, que ha habido suficiente razón para sostener que estuvieran inficionadas las aguas de los antiguos viajes, por su mezcla con sustancias extrañas, y principalmente por los gases de las alcantarillas sucias y mal lavadas, que penetraron en los averiados y destruidos conductos de tales viajes. Esas aserciones no se hallan fundadas en datos positivos, y en ciencias experimentales es preferible confesar nuestra ignorancia, porque así nos hallamos en camino de investigar y de aprender, que conformarnos con opiniones que rechaza la razón y un criterio filosófico acertado.

Expuestas las precedentes consideraciones sobre diagnóstico y etiología de la *constitución febril*, he de decir algunas palabras acerca de su índole y naturaleza.

El elemento morbo en ella predominante ha sido el *atáxico*. Así se explican las irregularidades en el curso y en la sintomatología de los casos observados, su tipo remitente, los descensos y elevaciones de temperatura, su larga duración en no pocas ocasiones, sus cambios inesperados y lo dudoso de la terapéutica. Esa ataxia ha ofrecido intensidad y grados muy diferentes, y de ahí la inseguridad de los juicios clínicos y los fracasos de la práctica, aun procediendo con la necesaria prudencia.

El sistema nervioso ha sido el principalmente afectado, como sucede en la *grippe* y en la infección tifoidea; predominando la depresión general, los colapsos cardíacos, y las largas y penosas convalecencias.

La variedad llamada *semi-terciana*, conocida desde los tiempos de Hipócrates, de tan larga duración y de tan funesto desenlace en muchos casos, se ha observado con no poca frecuencia; mostrándose refractaria á los preparados de quina y de quinina, y demostrándose así que su naturaleza no es palúdica, á pesar de las apariencias engañosas.

Los *tabardillos* de los antiguos médicos regnicolas, *pintado* y *sin pintar*, han debido recordarse con motivo de la *Constitución Médica* de que vamos tratando.

Nuestros predecesores asentaron que, por sus numerosas variedades, el *tabardillo* era un verdadero Proteo; indicaron como causas el aire, las aguas y los alimentos; recomendaron la pureza del ambiente, especialmente Juan de Carmona; la alimentación conveniente, huyendo de la abstinencia rigurosa; los baños generales templados, cuando el tabardillo fuera muy ardiente; y los antiflogísticos en personas pletóricas y robustas y al principio de la enfermedad, proscribiendo las emisiones sanguíneas en los débiles, y cuando el padecimiento tenía algunos días de fecha. Luis de Toro decía que no hay que fiarse de las fuerzas del enfermo, porque debe contarse con la duración del mal y con la debilidad del tercer período; Alfonso López de Corella reprende á los médicos que no querían sangrar nunca, pero advirtiéndoles que no es necesaria la evacuación sanguínea en ciertos casos; y Piquer dice, en su *Tratado de calenturas*, al hablar de las *ardientes*, que la *sangría bien ordenada es remedio estupendo*, y, por el

(1) Véase el número anterior.



contrario, *hace gravísimo daño cuando se ejecuta contra el tiempo y orden que pide la enfermedad, y ha menester la naturaleza; añadiendo que no puede dejar de ser útil en ciertos casos una medicina que se ha practicado en todos los siglos, que se usa en todas las naciones* (esto era en la segunda mitad del siglo pasado), y está aprobada con el consentimiento de todas las edades y de todos los tiempos.

Y hago con mucho gusto esta referencia en honor de los médicos españoles, porque lo que vieron y escribieron respecto al tabardillo ó fiebre punticular, es del mayor interés en el estudio de las fiebres, esporádicas ó epidémicas, ya se llamen sinocales, pútridas, malignas, semi-tercianas, etc.

Me resta hacerme cargo de uno de los particulares más importantes de la constitución febril de que vamos hablando, de la terapéutica, porque al fin y el cabo todos nuestros estudios, todo nuestro trabajo tiene por objetivo el alivio ó la curación de las enfermedades que afligen al hombre.

Del estudio de las manifestaciones de la enfermedad, y de las opiniones que en la Academia se han expuesto, se desprende que el tratamiento no ha podido ser uniforme, que ha debido acomodarse á las circunstancias especiales de la enfermedad y del enfermo en cada caso concreto. Y nada más difícil que formular indicaciones é indicados en constituciones médicas, que por ofrecer cuadros sindrómicos tan distintos, revelan perturbaciones morbosas de la vida, que han de ser modificadas de un modo muy diferente. Como no conocemos su verdadero agente patógeno, sólo la consideración del *elemento morbo* que predomina, podrá ser antorcha que nos guíe en camino tan accidentado y escabroso.

En algunos enfermos ha podido ser conveniente el tratamiento expectante, limitándose al uso de los modificadores higiénicos. Pero en la mayoría de los enfermos la indicación terapéutica ha brotado de la apreciación reflexiva de las diversas circunstancias de cada caso particular.

Los baños generales, templados casi siempre, frescos pocas veces y fríos en alguna ocasión, han sido muy útiles en el tratamiento de las fiebres en cuestión; modificando el estado general, y especialmente los sistemas nervioso y circulatorio.

Los evacuantes del aparato digestivo, vomitivos y purgantes, han sido muy útiles; y por mi parte he de decir que hay fiebres en que no encuentro remedio más provechoso que un emético, según practicaron muchos antepasados, y no sólo por su efecto local en el estómago y en los intestinos, sino por sus efectos generales.

En esa constitución ha figurado un elemento periódico, remitente ó intermitente, que en algunos casos se ha modificado ventajosamente con los preparados quínicos; pero en otros casos han sido tales preparados completamente ineficaces, más nunca perjudiciales, cuando se han empleado cantidades prudentes, á dosis terapéuticas que no deben llegar nunca á los linderos de la toxicología. En ocasiones ha sido preciso apelar al cambio de clima y de localidad, principalmente cuando la fiebre, después de haber cesado por algún tiempo, ha recidivado, ó cuando los accesos febriles se han resistido á los antitípicos más acreditados.

Yo no proscribo las emisiones sanguíneas, generales ó locales en el tratamiento de las fiebres, y podría citar algún caso, de persona de cerca de setenta años, en que emisiones sanguíneas tópicas han combatido estados cerebrales, que complicaban la fiebre, y que ponían en peligro la vida: el resultado fué enteramente satisfactorio, desempeñando importantísimo papel la evacuación de sangre. Reconozco que se ha abusado de tales modificadores; pero tengo también la convicción de que en la época presente no se combaten los elementos fluxionario é inflamatorio con las emisiones san-

guíneas, como debería hacerse. ¡No desestimemos el testimonio de los siglos, ni en absoluto los sistemas traqueáticos de Broussais y de Boullaud!

Los tónicos generales y especiales y las antiespasmódicas han sido muy útiles en las formas adinámicas y atáxicas, que no han dejado de presentarse.

También han prestado servicios de importancia los *revulsivos* del aparato digestivo y de la piel, de tanto valer en terapéutica.

Como el asunto de las fiebres es tan arduo, tan vasto y tan difícil; como siempre está sobre el tapete, yo me ocuparía, si no lo considerara inoportuno, de su esencia, de su patogenia, variedades, nosología y tratamiento. En España poseemos obras de gran valor sobre Piretología, así antigua como moderna. En el siglo que está para terminar, la reducción de todas las fiebres á la tifoidea por la escuela francesa, ha tenido en nuestro país adversarios prestigiosos. Por mi parte, no he creído nunca que todas las fiebres agudas puedan reducirse á la fiebre tifoidea de Louis y de Chomel, nada más contrario á la experiencia.

Aun en Francia misma se ha combatido esa doctrina, y un profesor contemporáneo admite cuatro clases de fiebres: *funcionales* (la muscular y la de la digesta); *nutritivas* (por la acción general de la electricidad, nerviosa, emocional, termal, de causa central, histérica); *tóxicas* (por hétéro-intoxicación, venenos vegetales y animales, por auto-intoxicación, aséptica de las heridas, gotosa, de la clorosis, de cansancio, de crecimiento, de estreñimiento); é *infecciosas*, ó por toxinas microbianas.

Y ya es tiempo de que concluya. Yo me ratifico en las opiniones que expuse en mi comunicación sobre la *Constitución Médica* del invierno, de acuerdo con la Comisión de efemérides, epidemias y contagios de esta Academia.

Creo que se ha tratado de la exacerbación de la *Constitución estacionaria febril*, que constituye uno de los elementos más importantes de la patología de Madrid, y cuya etiología es tan compleja y tan oscura, debiendo inquirirla dentro y fuera del hombre: en las condiciones tan variadas de su organismo y en todo lo que le rodea, y ha menester para su vida y sostenimiento, como el aire, las aguas, los alimentos y demás medios que estudia la Higiene.

No me han convencido los partidarios de la fiebre tifoidea, ni los de la infección intestinal, ni los del origen hídrico de la enfermedad.

Pero las ideas que aquí se han expuesto, aunque al parecer contradictorias, son datos indispensables para formar juicio de la *Constitución Médica*, á cuyo estudio ha consagrado la Academia el curso académico actual. Todas completan el cuadro, y si alguna faltare, resultaría deforme y opuesto á la realidad.

Y termino reiterando mi gratitud á la Academia, así por haber discutido mi comunicación con la lucidez que acostumbra, como por la benevolencia con que me ha escuchado en estas dos últimas sesiones.

No habiendo ningún otro señor académico que deseara hacer uso de la palabra,

El Sr. Presidente (Marqués de Guadalquivir), como resumen de los asuntos tratados durante el año, dijo:

«Hemos llegado al fin de nuestra jornada literaria en el año académico de 1900: ¿qué hemos encontrado, qué hemos hecho en el camino?

(Se concluirá.)



## Sección Oficial.

### MONTEPÍO FACULTATIVO

SECRETARÍA GENERAL

#### Anuncio de pensión.

Doña María Besteiro y Fernández, viuda de D. Julián López Ocaña, solicita pensión de viudedad.

Lo que se publica para conocimiento de la Sociedad y á los efectos del Reglamento.

Madrid 25 de Enero de 1901. — El secretario general, F. Marín y Sancho.

## MINISTERIO DE LA GOBERNACION

### REAL ORDEN

Ilmo. Sr.: Celebrado en el día de hoy en este Ministerio el concurso para proveer las plazas vacantes de médicos directores de baños y aguas minero-medicinales con arreglo á la convocatoria de esa Dirección general de Sanidad, fecha 31 de Diciembre del año último, publicada en la *Gaceta* de 1.º de Enero próximo pasado, y resultando del acta del referido concurso que D. Balbino Quesada y Agüis eligió Marmolejo; D. Desiderio Varela y Puga, Caldas de Cuntis; D. José Hernández Silva, Sobrón y Soportilla; D. Enrique Doz y Gómez, Puente Viesgo; D. Alejandro de Gregorio y Guajardo, Caldas de Besaya; D. Manuel Millaruelo y Pano, Alceda; D. Alberto Armendáriz y Navarro, Ledesma; D. Juan Carrio y Grifol, Ontaneda; D. Fortunato Escribano y Antona, Betelú; D. Benito Avilés y Merino, La Hermida; D. Santiago García y Fernández, Hervideros de Fuensanta; D. Dionisio Yuste y Garcés, Martos; D. Ramón Amigó y Brey, Caldas de Orense; D. Carlos Manglano y Terrón, Larrauri; D. Camilo Castells y Ballespi, Bellús; D. Aquilino Reyes Escribano, Calzadilla del Campo; D. Benito Minagorre y Cubero, Busot; D. Faustino Horeajo y Hernández, Cucho; don José Morales y Moreno, Medina del Campo; D. Mariano de Monserrate Abad y Maciá, Zújar; D. Arturo Pérez y Fábregas, Borines; D. Wenceslao Fernández de la Vega, Fuente del Val; D. Salustiano Fernández Checa, Benimarfull; don Pedro Tello y Megino, San Juan de Campos; D. Camilo Pintos y Reino, Molgas; D. Rosendo Castells y Ballespi, Alcarraz, y D. Aurelio García y Gavilán, Cortézubi.

El Rey (Q. D. G.), y en su nombre la Reina Regente del Reino, ha tenido á bien disponer se apruebe el expresado concurso.

De Real orden lo digo á V. I. á los efectos consiguientes. Dios guarde á V. I. muchos años. Madrid 1.º de Febrero de 1901. — *Ugarte*.—Sr. Director general de Sanidad.

### Dirección general de Administración

#### SECCIÓN 4.ª—REEMPLAZOS.

Vista la instancia promovida por el médico D. Diego Rodríguez, solicitando se dicte una Real orden por la cual sean preferidos para las plazas de médicos vocales de la Comisiones mixtas de reclutamiento los forenses de los juzgados suprimidos;

Y considerando que en el art. 3.º del Real decreto de 5 de Enero de 1897 determinan las condiciones que han de reunir los facultativos á quienes las Comisiones provinciales nombren vocales médicos de las mixtas de reclutamiento, y que los que hayan sido médicos forenses ó lo sean no dejarán de

presentar á los concursos las justificaciones de haber ejercido dichos cargos, y que naturalmente serán tenidos en cuenta por las referidas comisiones provinciales como servicios al Estado, y su correlación con los de otra índole y con los demás méritos de los concursantes;

S. M. el Rey (Q. D. G.), y en su nombre la Reina Regente del Reino, se ha servido resolver que no há lugar á dictar la Real orden que solicita el interesado, toda vez que dentro del espíritu y de la letra del art. 3.º que antes se cita, están comprendidos, y serán seguramente estimados en su justo valor por las Comisiones mixtas, los méritos y los servicios de los médicos forenses.

De Real orden lo comunico á V. S. para su conocimiento y demás efectos. Dios guarde á V. S. muchos años. Madrid 17 de Enero de 1901. —P. C., L. Espada.—Sr. Presidente de la Comisión mixta de Sevilla.

### Dirección general de Sanidad.

#### CIRCULAR

Habiéndose solicitado de este Centro por varios representantes de Compañías navieras la competente autorización para llevar y ostentar en sus respectivos barcos las placas á que se refiere el art. 106 del reglamento de Sanidad exterior de 27 de Octubre de 1899, y á fin de que en su confección haya una verdadera armonía; esta Dirección general, en cumplimiento de lo determinado en el párrafo cuarto del mismo artículo, ha tenido por conveniente disponer que en la construcción de dichas placas se observen las reglas siguientes:

1.ª Estas placas las constituirán planchas de cobre en forma rectangular, de 50 centímetros de largo por 35 de ancho y cinco milímetros de grueso.

2.ª Dichas planchas, en letras grabadas y doradas, llevarán la inscripción siguiente:

Nombre ó título de la razón social ó Compañía naviera. Nombre del barco.

Clase de placa, ó sea de *En perfecto estado higiénico* ó de *En buen estado higiénico*; y

Sello de la dependencia sanitaria del puerto donde se haya practicado el reconocimiento.

3.ª Los directores de Sanidad de los puertos donde se practique el reconocimiento de los barcos para la obtención de las placas de que se trata, al cursar á este Centro las propuestas en solicitud de las mismas, tendrán presente cuanto se establece en el último párrafo del art. 106 sobre el pago de su importe, con arreglo á la tarifa de derechos sanitarios aneja al cap. XIV del reglamento, acompañando á este efecto copia del documento que acredite haberse hecho el pago, entendiéndose que las instancias ó propuestas solicitando la concesión que carezca de dicha formalidad serán desestimadas; y

4.ª Los mismos directores de Sanidad vigilarán que las placas de que se hace mérito sólo las ostenten aquellos barcos cuyo uso se haya concedido por este Centro, y cuando duden de su autorización invitarán á los capitanes ó consignatarios de buques á que exhiban la orden de concesión.

Lo que comunico á V. S. para su conocimiento y cumplimiento, en particular por parte de los directores de Sanidad en los puertos de esa provincia.

Dios guarde á V. S. muchos años. Madrid 29 de Diciembre de 1900.—El Director general, *Francisco de Cortejarena*.

Sres. Gobernadores de las provincias marítimas y Comandante general de Ceuta.



## CIRCULAR

Reconocida la necesidad de dictar algunas reglas para resolver varias consultas elevadas á este centro por algunos directores de puertos, referentes al ingreso de los fondos que por concepto de derechos sanitarios hacen efectivos dichos funcionarios, á fin de regularizar el cobro de los expresados derechos y organizar convenientemente la formalización de las cuentas que deben rendir á esta Dirección los funcionarios del ramo de Sanidad exterior, deberán éstos, ó los que hagan sus veces, sujetarse á las siguientes reglas:

1.<sup>a</sup> La recaudación de los derechos sanitarios en los puertos se efectuará con arreglo á la tarifa de que trata el capítulo XIV del vigente reglamento de Sanidad exterior.

2.<sup>a</sup> Los directores é inspectores de Sanidad ingresarán en las Aduanas el importe de la recaudación que por dichos derechos conserven en su poder, y de la correspondiente carta de pago que aquellas dependencias les libren, remitirán copia á esta Dirección general.

3.<sup>a</sup> En lo sucesivo, el ingreso de los derechos sanitarios se hará en la forma que ha venido efectuándose, ó sea como determina el art. 381 de las Ordenanzas de Aduanas, aprobados por Real decreto de 15 de Octubre de 1894, que se halla vigente, según el cual la recaudación de los derechos de cuarentena y lazaretos (hoy derechos sanitarios) se halla á cargo de la Administración de Aduanas con la intervención de los empleados de Sanidad, realizándose el pago en dicha dependencia, y tomando Sanidad razón de los recibos correspondientes.

4.<sup>a</sup> Del importe total de la recaudación, mensualmente remitirán á este centro los directores é inspectores locales ó funcionarios que hagan sus veces, un estado expresando con claridad el nombre, clase y demás circunstancias del barco por orden de fechas, especificando los servicios sanitarios, importe de cada uno de ellos, derechos de patentes, refrendos, reconocimientos, desinfección, etc., etc., devengados por la embarcación.

5.<sup>a</sup> Los directores de puertos expedirán un talón de adeudos sanitarios, expresando la cantidad que deban ingresar los consignatarios, capitales ó patronos en la Hacienda; una copia de este documento deberá unirse al expediente del barco, y otra se le dará al interesado.

6.<sup>a</sup> En los puntos donde no pueda hacerse el ingreso de los derechos sanitarios por no existir oficinas de Hacienda autorizadas para este objeto, ó por otras circunstancias, harán la recaudación los jefes respectivos ó el funcionario que reglamentariamente le sustituya, dando cuenta al inspector del distrito del importe de la recaudación mensual, en la misma forma que se determina en la regla cuarta. Asimismo, dichos funcionarios darán cuenta á la Dirección general de Sanidad de los estados de recaudación que mensualmente reciban, con el fin de ordenar el ingreso ó remesa de los fondos recaudados por las Direcciones ó Inspecciones locales á que esta regla se refiere, en la forma que proceda, cuando los funcionarios expresados no hayan encontrado medio para hacer el ingreso con la debida seguridad en la oficina de Hacienda más próxima.

Lo que comunico á V. S. para su conocimiento y el de los inspectores de Sanidad exterior en esa provincia, para el más exacto cumplimiento de cuanto se previene en esta disposición. Dios guarde á V. S. muchos años. Madrid 27 de Diciembre de 1900. — El director general, Francisco de Cortejarena. — Señores Gobernadores de las provincias marítimas y comandante general de Ceuta.

## REGLAMENTO

PARA LA APLICACIÓN DE LA LEY DE 30 DE ENERO DE 1900  
ACERCA DE LOS ACCIDENTES DEL TRABAJO.

## CAPÍTULO II (1)

*De las obligaciones*

Art. 4.<sup>o</sup> La responsabilidad del patrono, para los efectos del art. 4.<sup>o</sup> de la ley, disposición 1.<sup>a</sup>, aclarada en la 3.<sup>a</sup>, párrafo 3.<sup>o</sup>, será efectiva desde que ocurra el accidente.

Art. 5.<sup>o</sup> La obligación más inmediata es la de proporcionar, sin demora alguna, la asistencia médica y farmacéutica.

Art. 6.<sup>o</sup> Se acudiré en el primer momento en demanda de los auxilios sanitarios más próximos; pero en el curso de la dolencia, la dirección de la asistencia médica corresponde á los facultativos designados por el patrono.

Art. 7.<sup>o</sup> Todo accidente, desde que se produzca, constituyendo incapacidad para el trabajo, obliga al patrono, á tenor de lo dispuesto en el art. 4.<sup>o</sup>, disposición 1.<sup>a</sup> de la ley, á abonar á la víctima la mitad de su jornal diario.

Art. 8.<sup>o</sup> Para los efectos del conocimiento del hecho y de las reclamaciones é intervenciones á que pueda dar lugar, el patrono, en un plazo que no excederá de veinticuatro horas, dará conocimiento á la autoridad gubernativa por medio de un parte escrito y firmado por él ó por quien le represente, extendido en papel común, que remitirá certificado por correo.

En este parte se hará constar la hora y el sitio en que ocurrió el accidente, cómo se produjo, quiénes lo presenciaron, el nombre de la víctima, el lugar á que ésta hubiere sido trasladada, el nombre y domicilio del facultativo ó facultativos que practicaron la primera cura, el salario que ganaba el obrero y la razón social de la Compañía aseguradora, cuando exista contrato de seguro.

Art. 9.<sup>o</sup> Caso de defunción inmediata, dará igualmente parte á la autoridad gubernativa, haciendo constar los datos que sean pertinentes de los consignados en el párrafo segundo del artículo anterior.

Art. 10. Además del parte mencionado, el patrono, desde que haya empezado á hacer efectiva la obligación por la responsabilidad del accidente, dará conocimiento escrito á la autoridad gubernativa.

En este escrito deben hacer constar su conformidad el obrero ó las partes interesadas, por sí ó por persona que les represente.

Con iguales requisitos dará también conocimiento á la autoridad gubernativa de haber hecho efectiva la indemnización, expresando la cuantía y el artículo, número y párrafo de la ley en que está comprendida.

Art. 11. Si el patrono otorgara pensiones vitalicias, conforme á lo dispuesto en el art. 10 de la ley, ó hubiera sustituido las obligaciones por el seguro, lo comunicará también á la autoridad gubernativa, haciendo constar en el documento la conformidad de las partes. En otro caso abonará semanalmente al obrero el salario que, según la ley, le corresponda, á partir del día del accidente.

Art. 12. Si el patrono conceptúa que el accidente es debido á fuerza mayor ó caso fortuito extraños al trabajo, lo manifestará así á la autoridad gubernativa, sin que por eso pueda prescindir de las obligaciones consignadas en los artículos 5.<sup>o</sup>, 6.<sup>o</sup>, 8.<sup>o</sup>, 9.<sup>o</sup> y 10.<sup>o</sup>.

(1) Insertamos solamente este capítulo del Reglamento por ser el que está relacionado con la intervención de los médicos en la asistencia de los obreros lesionados.



Art. 13. Todos los documentos se presentarán por duplicado.

Uno de ellos quedará en poder de la autoridad á quien sea dirigido, y el otro, sellado con el sello oficial de la Dependencia y autorizado con el *recibi* y la firma del funcionario que lo recoja, le será devuelto inmediatamente al patrono.

Art. 14. El cumplimiento de las obligaciones consignadas en la ley para hacer efectivas las indemnizaciones á que hubiere lugar, no exige ni la intervención ni la mediación de ninguna autoridad, mientras no se manifieste disconformidad entre las partes interesadas.

Art. 15. La no intervención de la autoridad, no excusa de las formalidades indispensables para que en todo tiempo los hechos y los acuerdos puedan tener la debida justificación.

Art. 16. Si el patrono, para los efectos de la dirección de la asistencia médica y certificación de los hechos, designara facultativos, comunicará á la autoridad gubernativa el nombre de los designados y las señas de sus domicilios, en un plazo que no podrá exceder de cuarenta y ocho horas.

Si no hiciera la designación, se entenderá que los facultativos que asistan al lesionado tienen implícitamente la representación del patrono.

Art. 17. Si el lesionado ingresare en un hospital, á los facultativos designados por el patrono se les concederá las mismas atribuciones que á los médicos forenses.

Art. 18. Los facultativos están obligados á librar las siguientes certificaciones:

- 1.<sup>a</sup> En cuanto se produzca el accidente, la de hallarse el obrero incapacitado para volver al trabajo.
- 2.<sup>a</sup> En cuanto se obtenga la curación, la de hallarse el obrero en condiciones de volver al trabajo.
- 3.<sup>a</sup> En cuanto se obtenga la curación, resultando incapacidad, la en que se califique la incapacidad.
- 4.<sup>a</sup> En caso de muerte, la certificación de defunción.

Art. 19. En las certificaciones á que se refiere el número 1.<sup>o</sup> del artículo anterior, la lesión será descrita lo más detalladamente posible, igualmente que en las del número 4.<sup>o</sup>, y si en este último caso se practicare la autopsia, se unirán á la certificación los datos que de esa diligencia resultaren.

En las certificaciones á que se refiere el número 3.<sup>o</sup> se describirá, lo más detalladamente posible, la inutilidad resultante.

Art. 20. Librada cada certificación, se facilitará por el patrono copia autorizada con su firma á la autoridad gubernativa, en un plazo que no excederá de veinticuatro horas.

Art. 21. De las certificaciones á que se refieren los números 2.<sup>o</sup> y 3.<sup>o</sup> del art. 18 se dará conocimiento á los lesionados, y si están conformes, lo harán constar, bajo su firma ó la de la persona que les represente, en la misma certificación.

Art. 22. Caso de disconformidad, ya por no conceptuarse el obrero curado, ó por no estar conforme con la calificación de la inutilidad, el obrero podrá nombrar facultativos, para que con los del patrono practiquen un nuevo reconocimiento, librando la certificación en que conste la conformidad ó disconformidad de opiniones, documento que autorizarán con sus firmas todos los profesores actuantes.

Art. 23. En caso de disconformidad, se harán tres copias del documento: una para el patrono, otra para el obrero y otra para el gobernador civil de la provincia respectiva.

Esta autoridad remitirá copia de la certificación y de todos los antecedentes relacionados con ella, á la Academia de Medicina más inmediata, que la dictaminará definitivamente.

Del dictamen de la Academia, que será dirigido al Gobierno civil que promueva la consulta, se remitirán por esta dependencia copias al patrono y al obrero.

Art. 24. El Gobierno, en vista de la experiencia resultante de las aplicaciones de la ley, podrá acordar que se haga un estudio minucioso para redactar un cuadro ó un reglamento de incapacidad para el trabajo.

En tanto regirán las siguientes reglas:

1.<sup>a</sup> Se considerarán como incapacidades absolutas las que impidan todo género de trabajo.

2.<sup>a</sup> Se considerarán como incapacidades parciales las que impidan el trabajo á que se dedicaba el obrero, pero no otro.

Art. 25. En los casos á que se refiere el párrafo tercero de la disposición 3.<sup>a</sup> del art. 5.<sup>o</sup> de la ley, se tendrá que hacer constar en la certificación facultativa que la defunción ha sido consecuencia del accidente.

Las reclamaciones, en caso de apelación de las partes interesadas, se regirán por analogía por lo que determinan los artículos 22 y 23.

Art. 26. Aunque se instruya proceso por los motivos á que se refiere el art. 17 de la ley, no se podrán diferir los trámites que en este capítulo se señalan para definir la incapacidad, la sanidad y calificar las inutilidades, á fin de que siempre quede expedita la acción á que alude el art. 18 de la misma ley.

San Sebastián 28 de Julio de 1900.—Aprobado por S. M.—  
Eduardo Dato.—(Gaceta del 1.<sup>o</sup> de Septiembre).

## Consultorio.

### PREGUNTAS

895. En uno de los números anteriores de EL SIGLO MÉDICO, y en la sección de preguntas, resuelven ustedes la que se refiere á los honorarios que ha de percibir, y por quién, el médico titular en el caso de reconocimiento de quintos, y se me ocurre preguntar que en qué disposición y con qué fecha se halla resuelta tal cuestión.—T. G.

896. Todos los meses (del 1.<sup>o</sup> al 4) hay que enviar al subdelegado, por conducto del secretario del Ayuntamiento, el estado núm. 2 de estadística sanitaria y antes tomar los datos en el estado núm. 1 de los libros del registro civil, para lo cual hay que trasladarse á dos leguas de distancia que está el juzgado y permanecer en casa del señor juez la mayor parte del día, lo que seguramente debe molestarle y á mí mucho más, por lo que desearé tenga la bondad de decirme si es obligación del juez enviarme los datos, porque del ayuntamiento ya sé que no es, según la consulta que hizo éste al señor gobernador.

897. En el núm. 2.150 correspondiente al 10 de Marzo de 1895 se dice en el Consultorio que el médico municipal debe asistir gratuitamente á los operarios que de otros ayuntamientos vienen á trabajar á éste y en EL SIGLO de 20 de Enero de 1901, página 46, se sienta lo contrario, de manera que no sabe uno á qué atenerse en vista de resoluciones tan contradictorias.

898. Sería conveniente que ese semanario excitase al señor ministro de la Gobernación á fin de que obligase á los ayuntamientos al pago del reconocimiento de quintos, pues en la mayor parte de los ayuntamientos nada nos pagan, á pesar de estar exceptuado en el contrato ese trabajo, como también á que sean todos reconocidos, pues hace dos años en esta localidad sólo se obliga al reconocimiento médico á los que lo reclaman, y como en la provincia no preguntan si



quiera por nuestros reconocimientos (según me han dicho), de ahí que carece de importancia nuestra labor.

Los padres que son ricos pagan por reconocimiento 2,50 y como somos dos los médicos sólo corresponde 1,25 á cada uno.

899. Aquí hay dos médicos. ¿A quién corresponde llenar los estados mensuales de estadística sanitaria?—V. C.

#### RESPUESTAS

895. La Real orden del 9 de Diciembre de 1899 (publicada en la *Gaceta* del 13 del mismo mes y en *EL SIGLO MÉDICO* número del 14 de Enero de 1900), dice así:

«3.º Que las 2,50 pesetas que por cada reconocimiento devenguen los médicos titulares, ó los profesores que hagan sus veces, las cobren los mencionados facultativos DIRECTAMENTE EN EL ACTO del reconocimiento de los interesados pudientes, y de los PRESUPUESTOS MUNICIPALES los honorarios referentes á los pobres, debiéndose entender pobre para estos efectos los que lo fuesen notoriamente, según lo expresa el art. 128 de la ley de Reemplazos y los comprendidos en las listas que los ayuntamientos están obligados á entregar á los titulares para la asistencia médica gratuita á que subviene la Beneficencia municipal.»

Esta Real orden se dictó después de oír á la sección de Gobernación y Fomento del Consejo de Estado.

896. Imposible contestar á esta pregunta, puesto que en nuestro país se legisla á troche y moche, y quedan siempre la mar de cabos por atar. Lo que sí aseguramos es que el médico no tiene obligación de ir al juzgado á buscar esos datos.

897. Si se hicieran vecinos del pueblo en que temporalmente residen, claro es que habría necesidad de incluirlos en la lista de beneficencia y tendrían derecho á la asistencia gratuita; pero no figurando como tales vecinos, no tienen derecho á esa asistencia.

898. Que están obligados al pago los ayuntamientos, bien claro lo dice la Real orden que transcribimos en la respuesta 895. Los honorarios no son más que 2,50 pesetas por reconocimiento, y claro es que si son dos los médicos—aunque no son necesarios—no percibirán sino 1,25 por cada reconocimiento.

899. Suponemos que estarán obligados los dos, y que podrían alternar por meses ó por años.

#### Comunicado.

Sr. Director de *EL SIGLO MÉDICO*:

Mi muy respetable señor: ¿me permite Ud. insertar dos palabras en su estimable periódico, á propósito de la nota bibliográfica con que se me honra en su número anterior?

Es la primera consignar mi profunda gratitud al Sr. Cebrián por la benevolencia con que juzga mi libro; y la segunda contestar á la cortés observación que se digna hacerme sobre omisión de los medios de exploración clínica, *historiología clínica, etc.*, manifestando que esta omisión no es caprichosa, ni menos un olvido—como se demuestra en las notas de las páginas 43, 606 y 1050—, y responde al concepto que, de acuerdo con los tratadistas modernos, tengo formado de la Patología general.

El *Prontuario de Clínica propedéutica*, que allí anuncio, y en que tendrán cabida esos y otros asuntos de la asignatura, está todavía en publicación.

Dando á Ud. las gracias por este favor, me reitero con

la mayor consideración suyo afectísimo compañero y seguro servidor q. l. b. l. m.

LEÓN CORRAL.

Valladolid 4 de Febrero de 1901.

#### Gaceta de la salud pública.

##### Estado sanitario de Madrid.

Altura barométrica máxima, 710,25; mínima, 693,74; temperatura máxima, 80,3; mínima, 00,0; vientos dominantes O. SO. y N.

Durante la semana pasada han predominado las enfermedades inflamatorias, catarrales del aparato respiratorio; anginas, laringitis, laringo-bronquitis y bronco-pneumonías, aunque éstas en poco número y francamente inflamatorias más bien que infecciosas; el reumatismo visceral, las congestiones parenquimatosas y los ataques hepáticos son también frecuentes. Hay casos de ataques agudos al cerebro y al corazón. La viruela, que había disminuido, ha tenido alguna exacerbación, y la mortalidad está aumentada en términos apreciables.

#### Crónica.

**Reparto de obras.**—El miércoles último, día 6 del corriente, hemos remitido á los suscriptores de la BIBLIOTECA en provincias, que la tienen en rústica, el cuaderno 2.º del *Diccionario bio-filosófico* del Excmo. Sr. Marqués de Guadalerzas, obra que ha de servir de consulta á todos los médicos que se precien de serlo. Este cuaderno corresponde al mes de *Noviembre* último. Debemos, pues, aún á los suscriptores del año 1900, el cuaderno de *Diciembre*, que procuraremos enviarles á la mayor brevedad posible. Contra nuestra costumbre, ha sido debido esto al retraso en la publicación del *Atlas de enfermedades venéreas*, que trataremos de remediar en seguida. Además de este *Atlas* tenemos en preparación, para el corriente año, una magnífica obra de *Enfermedades del corazón*, de la cual se han agotado en Inglaterra, en brevísimo tiempo, tres ediciones. Su autor, el doctor Broadbent, médico que fué de la difunta reina Victoria, es reconocido en dicho país como eminente especialista en las citadas enfermedades.

**Uno más.**—Por R. O. fecha 25 Enero, publicada en la *Gaceta* del 30, y con arreglo al art. 61 del Reglamento del Cuerpo de la Marina civil, se ha incluido entre los individuos de dicho Cuerpo al Sr. D. Francisco Bosch y Lozano, á quien con tal motivo felicitamos.

**Boletín de laringología, otología y rinología.**—El muy ilustrado é inteligente especialista Dr. Cisneros, médico del Hospital general de esta Corte, encargado del servicio que en el mismo creara la Diputación provincial en 1889 para el tratamiento exclusivo de las enfermedades de la laringe, nariz y oídos, acaba de fundar—con la colaboración de otros también muy distinguidos especialistas—un *Boletín de laringología, otología y rinología*, cuyo primer número que tenemos á la vista, contiene trabajos originales muy interesantes; entre ellos uno del Dr. Cisneros, sobre un caso de *sinusitis fronto-maxilar doble*. Si el espacio nos lo consiente, procuraremos dar á conocer en números sucesivos á nuestros suscriptores algunos de esos trabajos.

**Pérdida.**—A un estimable compañero, suscriptor de este periódico, se le han extraviado, al trasladar su residen-



cia de un pueblo á otro, cuatro cajones, de los cuales uno, —señalado con las iniciales L. G.—, contenía objetos de marquetería y ropa; y los otros tres, obras exclusivamente de Medicina, entre ellas muchas ó casi todas las publicadas por la *Biblioteca* de nuestro periódico y algunas que no pertenecen á ésta. Si algún compañero pudiera averiguar el paradero de estos cajones ó de las obras en ellos contenidas, haría un señalado favor participándolo á la administración de este periódico. Algunos de los libros llevan en el lomo las iniciales L. G.

**Defunciones en Madrid.**—Según nos comunica la Dirección general de Sanidad, las defunciones ocurridas en esta Corte durante los meses que se expresan han sido las siguientes:

MESES	Varones.	Hembras.	TOTAL	Menores de seis años
Enero.....	1.045	989	2.034	998

**La venta de la quinina en Italia.**—El Senado italiano aprobó el 18 de Diciembre de 1900 una ley relativa á la venta de las sales de quinina (sulfato, bisulfato y clorhidrato), la cual ley prescribe que esta venta sea en adelante monopolizada por el Estado. Tiene por objeto la ley mencionada favorecer á las poblaciones infestadas por la malaria. La venta se hará no solamente por los farmacéuticos, sino también, en los sitios que disten de las boticas más de 500 metros, por los concesionarios de la venta de mercancías monopolizadas por el Estado. Según esta disposición de la ley, las expendedorías de tabacos, además de otras tiendas, se empeñarán en una lucha sobre las atribuciones hasta aquí reconocidas á las farmacias, y claro es que esto ha suscitado la oposición de los farmacéuticos italianos, que hacen valer las disposiciones de la ley general sobre el ejercicio de la Farmacia, la cual reserva á estos profesores la venta de los medicamentos bajo la forma y á dosis farmacéuticas. Los farmacéuticos advierten además que las preparaciones de quinina no son medicamentos que hayan de administrarse con una urgencia tal, en un momento determinado, que justifique la intervención de las expendedorías de tabaco para el más rápido despacho al público. Advierten, por último, que el objetivo perseguido por el legislador, desde el punto de vista de la salud pública, se conseguirá solamente si el precio fijado para la venta de la quinina es suficientemente bajo.

**Obras recibidas.**—En estos últimos días hemos recibido las siguientes:

*Receptari de Manresa (siglo XIV).* Comunicación leída en el Centro Médico-Farmacéutico de Manresa el 2 de Noviembre de 1899, por el ilustrado médico D. Olegario Miró. Se ha publicado por acuerdo de dicho Centro.

*Estudio crítico de las preparaciones opoterápicas,* por el Dr. D. José Ubeda y Correal. Memoria premiada por el Colegio de Farmacéuticos de Madrid. Véndese en las principales librerías, al precio de 2,50 pesetas.

—*Reglamento para el régimen interior del Colegio oficial de farmacéuticos de la provincia de Valladolid* (aprobado en junta general extraordinaria celebrada el día 14 de Septiembre de 1900).

—*Contribución al estudio de la acción nociva de la luz con motivo de dos casos de disminución de la agudeza visual á consecuencia de la observación del último eclipse de sol,* por el doctor D. Manuel Márquez, profesor ayudante de la Facultad de Medicina de Madrid, etc.

—*XIII Congreso médico internacional de París, 1900*

(2-9 Agosto).—X. Congreso internacional de higiene y demografía. París 1900. (10-17 Agosto). Memoria por el delegado del Gobierno Dr. D. Francisco de Cortejarena y Aldebó, de la Real Academia de Medicina, director general de Sanidad.

—*La higiene pública de París en 1900. Con un arsenal de los aparatos de desinfección médica y quirúrgica más recomendables, presentados en la Exposición internacional de 1900.* Memoria presentada al Excmo. Sr. ministro de la Gobernación por don Carlos de Vicente y Charpentier, delegado sanitario en París, etc.

**Sobre la cuestión del Odol.** El Director del Laboratorio Municipal de Madrid expidió, á petición de cierto industrial, un certificado del análisis del dentífrico **Odol**, sin hacer el más ligero comentario, y el mencionado industrial lanzó á los vientos de la publicidad la falsa especie de que aquel respetable centro científico certificaba en sentido desfavorable al mencionado dentífrico.

No tan sólo no contenía el certificado las absurdas afirmaciones que de su propia cosecha añadió el industrial de referencia, sino que el mismo Laboratorio del Municipio madrileño ha emitido dictamen oficial, fecha 24 de Enero de 1901, certificando que

«el producto denominado **Odol** en sus aplicaciones para el uso externo no contiene sustancias nocivas», es decir, corroborando cuanto ya había manifestado el doctor Ferrán, Director del Laboratorio Municipal de Barcelona, como síntesis de sus experiencias y ensayos químicos del **Odol**.

**Demostrado** por la práctica y el gran éxito obtenido por acreditados médicos, es, sin duda, la **Lacto-fosfatina Mary** el invento más notable y positivo para la salud de la infancia y personas débiles. Tiene por principio la mejor **leche de vacas suizas y harinas esterilizadas con el glicerofosfato de cal**, constituyendo una eficaz preparación y un alimento completo y esencialmente reparador de la infancia y de las nodrizas, de los ancianos y convalecientes.

Los niños se crían sanos y robustos.

Depósito de venta: **Farmacia Modelo, Serrano, 44, Madrid. Bote, 2,25 pesetas.**

**Opoterapia pulmonar:** El vino Pedro Ximénez con jugo de pulmón de cabra esterilizado y preparado con heroína por el Dr. Borrell, es tónico á la vez que calma la tos rápidamente, facilita la expectoración, evita los sudores nocturnos y contiene las diarreas de los tuberculosos. Está indicado en todas las afecciones catarrales. Cada cucharada grande contiene 5 miligramos de heroína. **Farmacia de Borrell, Puerta del Sol, 5** Pídase en las buenas farmacias. Depositario: G. García Capellanes, 1, Madrid.

## SOLUCION BENEDICTO

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

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

**De Diego.** *Guía médico-topográfica — Plan razonado para describir la topografía médica de una localidad.* Se vende al precio de **dos pesetas** en la librería de Romo y Füssel, Alcalá, 5, y en las principales de España.

ESTABLECIMIENTO TIPOGRÁFICO DE E. TEODORO

Amparo, 102 y Ronda de Valencia 8

Teléfono 552



## Vacantes.

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

—La de médico titular de Lujar (Granada), dotada con el sueldo anual de 999 pesetas, por la asistencia de las familias pobres y aparte lo que le produzcan las igualas con los vecinos pudientes. Solicitudes hasta el 7 del corriente al alcalde D. Amado Luque Barro.

—La de farmacéutico—por falta de aspirantes en la anterior convocatoria—de Barrachina (Teruel), dotada con el sueldo anual de 75 pesetas, pagadas por trimestres vencidos del presupuesto municipal, por el suministro de medicamentos a las familias pobres, más lo que le produzcan las igualas con los vecinos pudientes. Solicitudes hasta el 25 del corriente al alcalde D. Mariano Gómez.

—La de farmacéutico—por falta de aspirantes y por quinta vez—de Alfambra (Teruel). Su dotación anual será la de 250 pesetas pagadas del presupuesto municipal. Además al agraciado, por el servicio de igualas de esta localidad, se le señala anualmente 1.625 pesetas, pagadas por la junta facultativa al finalizar el contrato, que será en 29 de Septiembre de 1901. Como anejos vendrá obligado a prestar iguales servicios a los inmediatos pueblos de Orrios, Escorihuela y Peralejos, mediante el contrato que celebre con sus respectivos Ayuntamientos y juntas. Solicitudes hasta el 26 de corriente al alcalde D. José Minguijón.

—La de médico cirujano—por haber declarado nulo el gobernador el nombramiento de la última convocatoria de Almenar (Soria). Habitantes 693 y pueblos de Esteras de Soria, Cabreras del Campo, Candilechera, Carazuelo, Ojuel, Mazalvete, Peroniel, Omeñaca y Tozalmoro, con la dotación anual de 300 pesetas, por la asistencia a las familias pobres, cuya cantidad satisfarán los Ayuntamientos de su presupuesto municipal, sin perjuicio de lo que puedan reportarle las igualas con los vecinos pudientes. Solicitudes hasta el 28 del corriente al alcalde D. Pedro Angulo.

—Farmacia de viuda se vende en un pueblo de la provincia de Alava, ó en defecto se desea regente de edad. Dirigirse a D. Tomás López, médico en Monasterio de Rodilla (Burgos).

—Junta provincial de Beneficencia de Madrid.—Hallándose vacante la plaza de médico quinto de guardia del hospital del Niño Jesús de esta corte, dotada con el sueldo de 1.000 pesetas anuales, que deberá proveerse por concurso entre los doctores en Medicina y Cirugía que justifiquen mayores méritos y servicios, y con preferencia en la especialidad de las enfermedades de los niños, se llama a los que, reuniendo dichas circunstancias, aspiren a desempeñar la indicada plaza, para que en el término de treinta días, contados desde el siguiente al en que se publique este anuncio en la *Gaceta de Madrid* (plazo que expira el 24 de Febrero próximo), presenten sus instancias documentadas en la secretaría de esta Junta durante las horas de oficina (de once a diez y seis), calle del Amor de Dios, 6. Madrid 15 de Enero de 1901.—V.º B.º—El vicepresidente, marqués de Urquijo.—El secretario administrador, Pedro Durán.

—La de médico titular—por segunda vez—de Carballeda de Avia (Orense), dotada con el sueldo anual de 500 pesetas, por la asistencia de 100 familias pobres y demás condiciones que se hallan de manifiesto en la secretaría del Ayuntamiento. Solicitudes hasta el 28 del corriente al alcalde D. Gregorio Lorenzo.

—La de médico titular—por defunción—de Aldehuela (Avila), dotada con el haber anual de 50 pesetas, pagadas de los fondos municipales por trimestres vencidos, por la asistencia a diez familias pobres y demás cargos que a los titulares impone el Reglamento vigente. Solicitudes hasta el 23 de Febrero al alcalde D. Tiburcio Martín del Soto.

—La de médico titular—por renuncia—de Soto de Cerrato (Palencia), dotada con el sueldo anual de 500 pesetas, pagaderas de fondos municipales por trimestres vencidos, por la asistencia de seis familias pobres,

quedando el agraciado en libertad de contratar con los vecinos pudientes. Es condición precisa para ser agraciado con la referida plaza comprometerse a ser vecino residente con casa abierta en este pueblo, quedando en caso contrario en libertad la Junta municipal para contratar en la forma interina ó de apelación bajo el tipo y condiciones que la misma determine con el facultativo objeto de contrato. Solicitudes hasta el 4 de Marzo próximo al alcalde D. Domingo Martín.

—La de farmacéutico—por defunción—de Beceite (Teruel), dotada con 250 pesetas anuales, pagadas por trimestres vencidos del presupuesto municipal. El agraciado podrá contratar libremente sus servicios profesionales con el resto del vecindario. Solicitudes hasta el 2 de Marzo próximo al alcalde D. Miguel Morató.

—Universidad Central.—Se hallan vacantes en la Facultad de Medicina de esta Universidad dos plazas de ayudante de Clínica, dotadas con el sueldo anual de 1.500 pesetas, las cuales se han de proveer por concurso con arreglo a lo dispuesto en el art. 21 del reglamento interior del Hospital Clínico de dicha Facultad, aprobado por Real orden de 1.º de Agosto de 1896, que, copiado a la letra, es como sigue:

«Artículo 21. Los ayudantes de Clínicas serán nombrados a propuesta de la Junta de Clínicas, en virtud de concurso, que se publicará en la *Gaceta* y *Diario oficial de Madrid*, dando el término de quince días para solicitar las vacantes.

Serán requisitos indispensables para ser admitidos a este concurso: primero, poseer el grado de Doctor en Medicina ó tener aprobados los ejercicios de dicho grado; segundo, no exceder de cinco años desde la fecha de los ejercicios de Licenciado; y tercero, haber sido alumno interno en propiedad en cualquiera Facultad de Medicina del Reino»

Los aspirantes a dichas plazas deberán presentar sus solicitudes en la secretaría de dicha Facultad, acompañadas de los documentos justificativos de los requisitos arriba expresados, en el término de quince días, a contar desde el siguiente al de la inserción de este anuncio en la *Gaceta de Madrid*, y cumplido que sea este plazo, se verificará el concurso en la forma establecida en esta convocatoria. (*Gaceta* del 30 de Enero).

Lo que de orden del Ilmo. Sr. Rector de esta Universidad se anuncia para conocimiento de las personas a quienes pueda interesar.

Madrid 28 de Enero de 1901.—El secretario general, Leopoldo Solier.

## FARMACIA DE SÁNCHEZ OCAÑA

Gran depósito de específicos nacionales y extranjeros.

Especialidad en jarabes medicinales inalterables y de pureza bien acreditada.

Nota de varios, recomendados por su eficacia:

Jarabe de Quina, tónico, estomacal y aperitivo.	Plas.	2
— de Quina ferruginoso contra la anemia y palidez.		2,50
— de Hipofosfito de cal, afecciones pulmonares.		2,50
— de Brea concentrado y de Brea y Tolú, balsámicos poderosos contra toses, catarros y constipados.		1 y 2
— de Lactofosfato de cal, reconstituyente.		2,50
— de Ioduro de hierro, contra la anemia y debilidad.		2,50
— de Quebracho, antiasmático poderoso.		2,50
— de Rábano iodado, fortificante contra escurfulas, raquitismo y flajedad de carnes.		2,50
— contra la Tos ferina, eficazísimo.		3,50
— Pectoral contra las toses pertinaces y catarros.		2,50
— de Codeína, contra la tos nerviosa y el insomnio.		2,50
— de Codeína y Tolú, toses, catarros, bronquitis.		2,50
— Iodurado de Gibert, depurativo, antisifilítico.		2,50

Jarabes pectorales de Bálsamo de Tolú, líquen, malvavisco, poligala, hiedra terrestre, goma, regaliz, tusilago, etc. — Precio de cada frasco, una peseta.

UNICO DEPOSITO: CALLE DE ATOCHA, 35, FRENTE A RELATORES



# EL SIGLO MÉDICO

Se publica  
todos los domingos.

BOLETÍN DE MEDICINA. GACETA MÉDICA

Publica una Biblioteca  
sumamente económica.

GENIO MÉDICO-QUIRÚRGICO

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

FUNDADORES:

SRES. DELGRAS, ESCOLAR, MENDEZ ALVARO, TEJADA Y ESPAÑA, NIETO Y SERRANO

DIRECTOR:

D. MATIAS NIETO SERRANO

MARQUÉS DE GUADALUZAS

REDACTORES:

D. RAMÓN SERRET. — D. CARLOS MARÍA CORTEZO. — D. ÁNGEL PULIDO

Precios de suscripción de EL SIGLO  
MADRID: 3 pesetas trimestre;  
PROVINCIA: 4 pesetas trimestre;  
2 semestre, y 15 el año.  
EXTRANJERO y ULTRAMAR: 20 ptas.

Precios de suscripción de la BIBLIOTECA  
ESPAÑA: 15 pesetas al año,  
que pueden pagarse en tres veces.  
EXTRANJERO y ULTRAMAR: 20 ptas.

## VINO NOURRY

YODOTÁNICO

0.05 de Yodo por cucharada  
de las de sopa.

EL MEJOR MEDIO DE ADMINISTRAR EL YODO.

Sustituye el ACEITE de HIGADO  
de BACALAO.

ANEMIA, LINFATISMO, AMENORREA, ENFERMEDADES DEL PECHO  
F. COMAR é HIJO, BARCELONA. — Depósito en todas las Farmacias.

### Las Personas que conocen las PILDORAS DEL DOCTOR DEHAUT DE PARIS

no titubean en purgarse, cuando lo necesitan. No temen el asco ni el cansancio, porque, contra lo que sucede con los demás purgantes, este no obra bien sino cuando se toma con buenos alimentos y bebidas fortificantes, cual el vino, el café, el té. Cada cual escoge, para purgarse, la hora y la comida que mas le conviene, según sus ocupaciones. Como el cansancio que la purga ocasiona queda completamente anulado por el efecto de la buena alimentación empleada, uno se decide fácilmente á volver á empezar cuantas veces sea necesario.

### GARGANTA VOZ y BOCA PASTILLAS DE DETHAN

Recomendadas contra los Males de la Garganta, Extinciones de la Voz, Inflamaciones de la Boca, Efectos perniciosos del Mercurio, Irritación que produce el Tabaco, y especialmente á los Srs. PREDICADORES, ABOGADOS, PROFESORES y CANTORES para facilitar la emisión de la voz. Exigir en el rotulo a firma de Adh. DETHAN, Farmaceutico en PARIS.

### JARABE LAROZE TONICO, ANTI-NERVIOSO

Prescripto con éxito por todos los médicos para combatir las Gastritis, Gastralgias y para regularizar todas las funciones del Estómago y de los Intestinos.

### JARABE LAROZE IODURO de POTASIO

Es el específico mas seguro de todos contra las Afecciones tuberculosas, los Cánceres, los Reumatismos, las Enfermedades de la piel y los Accidentes sifilíticos.

### JARABE LAROZE IODURO de SODIO

Se emplea como los otros Ioduros y principalmente en las Afecciones del Corazón.

### JARABE LAROZE PROTO- IODURO de HIERRO

Perdidas blancas, Demoras mensuales, Anemia, Raquitismo.

### JARABE LAROZE IODURO de ESTRONCIO

Afecciones cardíacas, Reumatismos, Angina del Pecho, Asma, etc.

• Casa J.-P. LAROZE, Farmaceutico, 2, calle des Lions-Saint-Paul, 2 - 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, Calenturas de las Colonias, Malaria, etc.

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

## APIOL DE JORET y HOMOLLE

La Amenorrea, la Dismenorrea y la Metrorragia ceden rápidamente si se usan las Cápsulas de APIOL de JORET y HOMOLLE. Este medicamento, verdadero regulador de la menstruación, no ofrece peligro alguno aun en caso de preñez.

PARIS, Farmacia G. Séguin, 185, rue Saint Honoré, y todas farmacias

Este periódico sale á luz todos los domingos y otras cada año un tomo de 332 páginas y además las portadas é índices que se regalan á los suscritores. Los pagos han de ser adelantados. — Las reclamaciones de los números que sufran extravío deberán hacerse indispensablemente dentro de los dos meses que siguen á la falta.

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





# Los Galicilatos de Vivas Pérez

Curan pronto y bien toda clase de indisposiciones del **TUBO DIGESTIVO**,  
**VÓMITOS, DIARREAS, etc.**

EN NIÑOS Y ADULTOS.

ADOPTADOS DE R. O. POR EL MINISTERIO DE MARINAY POR EL DE GUERRA, Y RECOMENDADOS POR LA REAL ACADEMIA DE MEDICINA. DEPÓSITO EN TODAS LAS FARMACIAS ACREDITADAS DEL MUNDO. — SON FALSAS TODAS LAS CAJAS QUE NO LLEVEN EN EL PROSPECTO INSCRIPCIÓN TRANSPARENTE CON LOS NOMBRES DEL MEDICAMENTO Y DEL AUTOR

## Laboratorio de Vendajes antisépticos del Dr. Cea.

REGALADO, 2, VALLADOLID

Medalla de oro en la Exposición de Barcelona.

En esta casa (que provee al Ejército y a la Armada, a las Facultades de Medicina y a los hospitales civiles, y cuyos productos han merecido informes favorables de las Reales Academias de Madrid y Castilla la Vieja, de la Dirección general de Sanidad Militar, de las clínicas oficiales de Valladolid, del Hospital Militar, etc., etc.) hallarán los señores profesores algodones hidrófilo, boratado fénico, salicílico, iodoformico, almohadillas de celulosa, es'opa purificada, hila tejida inglesa, hila tejida boratada; yutes purificado, salicílico, fénico; catgut de los números 1, 2 y 3, catgut al ácido crónico, catechuc en lámina, compresas de algodón higroscópico y antiséptico, crin preparada para suturas y desagüe, celulosa al sublimado al 3 por 1.000, gasas cloruro-mercúrica, fénica, iodoformica, timolizada, etc., en piezas de 1 metro de ancho por 5 de largo y en rollos de 10 centímetros de ancho por 5 metros de largo; el mackintosh, la seda protectora, la fénica para igaduras, tubos de desagüe, pulverizadores de aire y vapor, cajas para curas, etc., etc. Quien desee conocer los precios de todos estos productos, pida el catálogo, que se remite gratis.

## BORISOL

Antiséptico antipútrido y desinfectante. — Superior al ácido bórico y al borato de sosa; más soluble en frío y en caliente, y más eficaz como preservativo y curativo de las enfermedades de las mucosas y de la piel.

Se emplea contra los males de los párpados, oídos, nariz, boca, afecciones de la matriz y otras.

Farmacia de G. Torres Muñoz, S. Marcos 11, Madrid.

Caja, 2,25 pesetas

## Emulsión Nadal

(ES LA MEJOR Y MAS AGRAADABLE) con SOLO 100 aceite higado baco-

lao y glicerofosfatos é hipofos-  
fitos. La recomienda Colegio

Médico de Barcelona; analizada por el Dr. Bonet, catedrático de la Facultad de Farmacia de Madrid. Cura la tos, catarros, bronquitis, tisis, es-  
**créfulas, infatismo, raquitismo, debilidad, dolores, diabetes, etc.**  
Alimento, golosina, medicamento tónico; estimula el desarrollo físico, el cre-  
cimiento de los huesos y salida de los dientes; indispensable a las embar-  
zadas y niños, aumenta la secreción de la leche y el vigor. Crema fluida blan-  
quisima é inalterable. — De venta en las farmacias. — Por mayor: G. García,  
Martín y C.ª, Madrid; Dr. Andreu, y L. Gaza, Barcelona; y M. Nadal, Tarragona.

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

PATENTE DE INVENCION.—MEDALLA DE ORO IX CONGRESO INTERNACIONAL DE HIGIENE

Constituido por una ampolla de cristal soldada a la lámpara conteniendo 300 gramos de líquido inyec-  
table 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 de infección.

Precio del aparato-envase, 12 ptas. La ampolla por separado, 6 ptas. Caja con tubo de goma, aguja y pinza, 6,50 ptas.

EL PROSPECTO DE INSTRUCCION SE REMITE GRATIS

Dr. Cea, Valladolid. — Depósitos: Capellanes, 1, y Preciados, 16. — Madrid



Productos de la fábrica «Heyden»

**CREOSOTAL-HEYDEN** El remedio más eficaz contra la TUBERCULOSIS, BRONQUITIS, NEUMONIA, ESCROFULISMO, etc.

**XEROFORMO** Destinado al uso quirúrgico y al tratamiento de las enfermedades cutáneas y venéreas. Sustituye con ventaja al iodoformo, sin tener su olor desagradable.

**NUTRITIVO-HEYDEN** Albúmina pura de los huevos frescos. **El mejor digestivo**, fortificante y reconstituyente. Estimula la lactancia y activa el apetito.

**DUOTAL** Se emplea con efecto seguro en la TUBERCULOSIS, TISIS, CATARRROS BRONQUIALES, etc.

**ACOINA** Anestésico, que hace **indolentes** las inyecciones hipodérmicas y subconjuntivales.

**ITROL** Para el tratamiento de las heridas, según Credé, hemorragia, úlceras venéreas, enfermedades de los ojos (keratitis).

**COLLARGOLO** Plata Credé para uso interno. **Ungüento Credé**, para uso externo en las enfermedades asépticas.

Muestras gratuitas y publicaciones científicas, indicando exactamente la dosificación, por D. GUSTAVO REDER, ZORRILLA, 23, MADRID, a los señores médicos que las soliciten.

AGUAS ARSENICALES FERRUGINOSAS DE

# LEVICO

La combinación mejor y más elevada de arsénico y hierro.

Este medicamento natural, nuevo en España, pero de antigua reputación universal entre los más eminentes profesores, como Esmarch, Billroth, Kaposi, Eulenburg, Rokitsanski, Liebreich, Gerhardt, Guaita, etc., se emplea con gran éxito contra la **anemia**, los **trastornos de la menstruación**, el **linfatismo**, **paludismo**, etc.

En la etiqueta del frasco van indicadas las proporciones y dosis a que se emplea comúnmente.

El representante general en España, **Gustavo Reder**, Lope de Vega, 50 y 52, **Madrid**, remitirá gratuitamente algunas botellas y publicaciones de las **aguas de Léxico** a todos los señores médicos que se sirvan pedírselas.

# TROPÓN

el Non Plus Ultra de los alimentos.

Con un par de cucharadas  
De Tropón en la comida \* Obtendrás salud y fuerzas \* Robustez y larga vida.

Desde 2.25 Pts. los 100 gramos arriba se expende en todas partes. Un kilo de Tropón representa el mismo valor nutritivo que 5 kilos de carne ó 200 huevos, y cuesta no más que 20 Pts.

Pídase el Tropón, como así mismo los folletos que de él tratan, en todas las Droguerías, colmados, tiendas de coloniales, farmacias etc.

# TROPONWERKE

MÜLHEIM-RHEIN.

Para prospectos y muestras, dirigirse a Muller Hermanos, Barcelona, Mendizábal, 23. Unicos importadores del Tropón en España.



## EL DOLOR DE CABEZA

NEURALGIAS, JAQUECAS, GASTRALGIAS, REUMATISMOS ARTICULARES, ETC.  
Por rebeldes que sean, desaparecen en cinco minutos con la **Hemicranina** del Dr. Caldeiro; precio, **3 pesetas** caja; de venta en Barcelona, R. de las Flores, 4, y farmacias. Por **3.50 pesetas** la remite por correo certificado el autor, Puerta del Sol, 9.—Madrid.





ACRITUD DE LA SANGRE

## ROB-BOUYEAU-L'AFECTEUR

CÉLEBRE DÉPURATIF VÉGÉTAL  
prescrito por los Médicos en los casos de  
ENFERMEDADES DE LA PIEL  
Vicios de la Sangre, Herpes, Acne.

102, Rue Richelieu, Paris y en todas Farmacias del extranjero.

EL MISMO AL YODURO DE POTASIO  
TRATAMIENTO Complementario del ASMA  
Soberano en

Gota, Reumatismos, Angina de pecho, Escrófula, Tuberculosis.

## SOLUCION PAUTAUBERGE

al CLORHIDRO-FOSFATO de CAL CREOSOTADO  
Muy bien tolerada, esta solución permite sola la larga duración del  
tratamiento y es completamente absorbida, condiciones necesarias  
para obtener resultados duraderos. Efectos buenos y rápidos sobre  
las vías digestivas, el estado general y las lesiones locales en  
las **TUBERCULOSIS**,  
las **AFECCIONES BRONQUIO-PULMONARES**,  
las **ESCROFULAS**, el **RAQUITISMO**.  
L. PAUTAUBERGE, 22, R. Jules César, PARIS y principal Farmacia de España y América.

### CÁPSULAS PAUTAUBERGE

(Creosota, Fosfato de Cal,  
Iodoformo.)

PODEROSO  
ANTIBACILAR  
Tomado sin dificultad  
y bien tolerado.

## VINO DEFRESNE con PEPTONA

No solo contiene los principios de  
la carne, sino la propia fibra mus-  
cular que se encuentra fluidificada,  
cocida y hecha asimilable.

**POLVO - ELIXIR**  
INAPETENCIA, ANEMIA, CONVALESCENCIA

En todas las buenas Farmacias de España

Todas las Enfermedades

## CÁPSULAS RAQUIN

ÚNICAS  
CÁPSULAS DE GLUTEN

Aprobadas por la Academia de Medicina

### INSOLUBILIDAD DE LA CÁPSULA GLUTINOSA

en el estómago; ausencia de hedor y de eructos; tolerancia perfecta.

ALQUITRÁN..... (0 gr. 25)  
COPAIBATO DE SOSA... (0 gr. 40)  
COPAIBA TITULADA... (0 gr. 50)  
CUBEBA (Equivalente de 1 gramo).  
ICTIOL..... (0 gr. 25)  
BICLORURO DE HIDRARGIRIO... (0 gr. 04)

SALOL..... (0 gr. 25)  
SALOL COPAIBATADO... (0 gr. 36)  
SALOL-SÁNDALO..... (0 gr. 32)  
SÁNDALO..... (0 gr. 25)  
TREMENTINA..... (0 gr. 25)  
PROTOYODURO DE HIDRARGIRIO... (0 gr. 05)

Las CÁPSULAS RAQUIN se toman en el momento de las comidas.  
DÓISIS en 24 horas : 1 á 3 Cápsulas hidrargíricas ; 3 á 15 de las otras clases.

Exijanse la **FIRMA**  
y el **SELLO** de la "UNION des FABRICANTS".

FUMOUEZ-ALBESPEYRES, 78, Faub. S<sup>t</sup>-Denis, PARIS.

## INYECCIÓN RAQUIN

al Silico-Copaibato de Sosa

No causa irritación ni dolor y no mancha la ropa blanca.  
Estando sola ó concurrentemente con las Cápsulas de Raquin,  
aprobadas por la Academia de Medicina de Paris, cura en muy poco tiempo  
los flujos (purgaciones) mas intensos.

My útil tambien como preservativo.

Exijanse la **FIRMA**  
y el **SELLO** de la "UNION des FABRICANTS".

SE VENDE EN FRASCOS CON Ó SIN JERINGUITA.

FUMOUEZ-ALBESPEYRES, 78, Faub. S<sup>t</sup>-Denis, PARIS.

## AMPOLLAS

## BOISSY

para Inhalaciones

Una dosis por ampolla

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

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

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

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

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

## ANUNCIOS

### EXTRANJEROS

La **SOCIÉTÉ MUTUELLE**  
**DE PUBLICITE** (61, rue  
Caumartin, Paris), de  
que es director Mr. A.  
Lorette, es la encarga-  
da **EXCLUSIVAMENTE**  
de recibir los anuncios  
extranjeros para nues-  
tro periódico.







Vereinigte Chinintabriken ZIMMER & Co., FRANKFORT S. M.

**LA EUQUININA** se usa con la misma acción terapéutica que la quinina en las calenturas, la gippe, la malaria, el tífus, la tos ferina, las neuralgias, etc., y como tónica. **La Euquinina** no tiene gusto amargo, no cansa al estómago y presenta una acción mucho menos acentuada sobre el sistema nervioso que la quinina. — Dosis: como con la quinina.

**EL EUNATROL**, colágeno precioso, puede ser tomado durante meses, bajo la forma de píldoras de **Eunatrol**, sin provocar efectos secundarios. — Dosis: 4 píldoras a 0,25 gramos por la mañana y por la noche durante algunas semanas.

**EL VALIDOL**, energético analéptico, antihistérico y antineurasténico, además de buen estomacal y muy eficaz contra el mareo en los viajes de mar. — Dosis: 3, 5, 10 gotas sobre azúcar, vino de Jerez ó 1 a 3 pralinés de **Validol**. No produce irritaciones locales.

**LA UROSINA** remedio perfectamente inocente y profiláctico contra la Gota y la Diátesis úrica, puede ser recetada en forma de **Tabletas ó Sal efervescente de Urosina**. — Dosis: 6-10 tabletas por día durante algunas semanas.

**LA FORTOINA** Antidiarreico insípido, remedio seguro contra las diarreas de toda clase y el catarro intestinal tuberculoso. En oposición a las preparaciones de ácido tánico, la **Fortoina** es un verdadero medicamento. — Dosis: 3 por 0,25 gramos por día para adultos. Posee además cualidades antisépticas y bactericidas muy notables y es un eficaz **Antigonorreico**.

**EUPIRINA** Antipirético absolutamente inofensivo, que al contrario de las demás preparaciones de fenetidina, posee en vez de un narcótico un efecto narcótico un efecto excitante con marcada mejoría, indicada por esta razón en toda clase de ataques febriles de los niños, ancianos, y en los casos de notable debilidad y en los colapsos.

Dosis ordinaria para adultos: 1,50 gramos en polvo, 1 ó 2 veces al día solamente.

Otras especialidades marca «Zimmer»: Quinina, Perlas de Quinina, Chocolate a la Quinina en tabletas, Cocaína, Cafeína, Extractos, Preparaciones de Iodo, etc.

Muestras, bibliografía y demás detalles gratis a disposición de los señores médicos.

DEPÓSITO EN LAS DROGUERÍAS Y FARMACIAS

# AS PASTILLAS DE BONALD

**Cloro-Boro-Sódicas á la Cocaína.**

Estas pastillas las recomiendan eminentes profesores, porque reúnen á la acción calmante, tónica y anestésica de la cocaína, la stringente y antipútrida de los compuestos bóricos y la eliminadora del clorato sódico.

Son, pues, de utilidad incontrastable en las anginas ronqueras y en todas las inflamaciones de la boca y garganta, ya sean crónicas ó agudas. Se remiten por correo.

**Depósito: Farmacia Bonald. Madrid.**  
Núñez de Arce, 17.  
Antes Gorguera).

## ÁGUAS OXIGENADAS

### CASA DEL CONTRABANDISTA

En el Paseo de Coches del Retiro.

— TELÉFONO 675 —

Eficacísimas contra la anemia, clorosis, escrofulismo y vómitos de las embarazadas.

Útiles en las dilataciones del estómago, enfermedades de la nariz, garganta, corazón y pulmones; en la albuminuria, diátesis úrica y diabetes.

Recomendadas como agua de mesa, en las comidas, por su acción tónica y excitante, que despierta el apetito y favorece las digestiones.

**Balones de oxígeno**, químicamente puro, al los 30 litros. Sifones de agua oxigenada á 0,30.

Pídanse por teléfono á cualquier hora del día ó de la noche.

## CHOCOLATE ESPECIAL

Con este título, la **COMPañía COLONIAL** acaba de poner á la venta en sus dos establecimientos, calle Mayor, 18, y Montera, 8, un

### CHOCOLATE VERDADERAMENTE SUPERIOR

y de precio arreglado, que hasta la fecha sólo se elaboraba de encargo para el consumo de algunas familias distinguidas de esta Corte.

Precio del paquete (400 gramos)... 1,75 ptas.  
Precio del medio paquete (200 gramos)... 0,88 —

De venta: **Compañía Colonial, Mayor, 18; Montera, 8**



## LA MARGARITA EN LOECHES

antibiótica, antiherpética, antiescrofulosa antiparasitaria, antisifilítica y en alto grado reconstituyente.

Según **LA PERLA DE SAN CARLOS**, Dr. D. Rafael Martínez Medina, con esta agua se obtiene

## La Salud á domicilio

En el último año se han vendido más de **2.000.000** de purgas

La clínica es la gran piedra de toque en las aguas minerales, y ésta cuenta **50 AÑOS DE USO GENERAL Y CON GRANDES RESULTADOS**, para las enfermedades que expresa la etiqueta y hoja clínica.

Depósito central, Jardines, 15 bajo derecha, y se vende también en todas las farmacias y droguerías. Su gran caudal de agua permite al gran Establecimiento de Baños estar abierto del 15 de Junio al 15 de Setiembre. Ha-fenda, tres masas, comodidades y baratura.



## DIFLUOROFORMO BAYN

Nuevo tratamiento de la Tuberculosis.

Agente para la venta en España, G. García, Capellanes, 1, Madrid.



### PASTILLAS DE CLORHIDRATO DE COCAINA Y MENTOL

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

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



# LICOR DEL POLO DE ORIVE

El Licor del Polo de Orive es el único dentífrico higiénico que combate las causas de la caries dentaria. Por esto consiguió un primer premio en el IX Congreso de Higiene. No contiene *sacarina* ni *salol*, que se hallan en un dentífrico alemán, por más que los propagandistas de éste digan lo contrario. Tampoco contiene el Licor del Polo el *fenol*, ni, por lo tanto, los ácidos *salicílico*, *fénico*, ni otros homólogos en que aquéllos se desdoblan en el organismo, atacando fuertemente el esmalte dentario. Todos los que por pura curiosidad han usado el dentífrico alemán, lo han abandonado inmediatamente. Perfumerías que el año pasado, con el furor de la moda, vendieron 40 frascos al día, venden ahora 3 frascos por semana. Del Licor del Polo de Orive cada día se aumentan más y más sus ventas. Una sola casa de Madrid (la de D. G. García, Capellanes 1), vende 20 000 frascos por mes, ventas que ni en 1/30 alcanzan todos los dentífricos extranjeros juntos. Mientras que la acción antiséptica (caso de que la tengan) de algunos dentífricos alemanes sólo dura los segundos que los enjuagatorios se encuentran en la boca, la del Licor del Polo de Orive es de doce á veinticuatro horas. Por esto no necesita usarse más que una ó dos veces por día en lugar de tantas que los mismos autores de dentífricos alemanes recomiendan se usen los suyos en sus anuncios. Por esto un frasco de 6 rs. del dentífrico español dura dos meses, tiempo que no puede durar ningún dentífrico extranjero de doble precio que el Licor del Polo. Por esto consiguió el Licor del Polo de Orive lo que no consiguen los dentífricos alemanes: paralizar las caries dentales donde existían; evitar que se formen en lo sucesivo y hacer imposibles los dolores de muelas, efectos no conseguidos por los dentífricos alemanes. Por esto llegó su crédito adonde no soñó su autor. Y esas son las lógicas consecuencias de saber elaborar dentífricos superiores y baratos y vender higiénicos dentífricos en vez de fascinadores envases, queriendo con éstos suggestionar al público. El autor del Licor del Polo jamás mendigó certificados de nadie, pero los señores médicos que no lo conocen y deseen utilizar sus virtudes antisépticas en la higiene de la boca y compararlo con los dentífricos extranjeros, se les mandará gratis y franco de porte un frasco del dentífrico español dirigiéndose á Bilbao, S. de Orive. Por lo demás, hay que reirse de la *rica literatura científica*, sinónima de *fino reclamo*. Allende los Pirineos, y sobre todo en Alemania, los certificados médicos, los trabajos científicos y los artículos de Revistas son bombos hechos por los interesados, que se pagan á cualquier precio. Y siga el engaño.

## EMULSIÓN FORCADA

LAUREADA CON EL PRIMER PREMIO, ÚNICO CONCEDIDO

en el Concurso de Emulsiones convocado por el Colegio de Farmacéuticos de Barcelona.

Recomendada con encomio por la Academia y Laboratorio de Ciencias Médicas de Cataluña.

La **Emulsión Forcada** fué la *única premiada* en el concurso por estar casi integralmente compuesta de aceite de hígado de bacalao emulsionado de verdad, sin el intermedio de sustancias indigestas extrañas é inútiles á la vida de nutrición y únicamente por la acción y virtud de un agente que por sí solo ya es un alimento digerible y poderosamente nutritivo, que mantiene disgregado el aceite en un grado tan sutil de división que facilita casi sin fatiga ni trabajo digestivo su acceso por las vías absorbentes y su segura asimilación, y que convierte al aceite de hígado de bacalao, cuyo sabor es siempre ingrato, en una crema blanca, fluida, muy digerible, que se diluye en toda clase de líquidos, inofensiva al olfato y tan agradable al paladar, que los niños la toman con fruición y los adultos sin repugnancia. Es la forma mejor, y por su fundamento científico la más racional para administrar con facilidad y agradablemente un *verdadero aceite de hígado de bacalao*, coadyuvada su potencia nutritiva con la tónico-reconstituyente de los *glicerofosfatos de cal y sosa* y de lograr una mayor rapidez en sus efectos y un aumento de su actividad y eficacia verdaderamente extraordinario.

De venta en las principales farmacias.

ANTISEPSIS DE LAS VÍAS RESPIRATORIAS

## Bronchitis, Catarros, Tisis.

CÁPSULAS EUPÉPTICAS PIZÁ

EUCALIPTOL PURO, IODOFORMO Y CREOSOTA

DE HAYA

EUCALIPTOL, IODOFORMO

Y GUAYACOL

Antibacilar por excelencia

Tolerancia perfecta

Frasco 12 reales.

Dr. PIZÁ, Plaza Pino, 6.-Barcelona  
y principales farmacias.

ATLAS Y COMPENDIO

PARA LA

ENSEÑANZA DEL MECANISMO DEL PARTO

Y DE

LAS OPERACIONES TOCOLÓGICAS

PRECIO EN TODA ESPAÑA: 10 PESETAS



**HIERRO QUEVENNE** Único aprobado por la ACADEMIA de MEDICINA de PARIS.  
A causa de su pureza y de su poderosa actividad para curar **Anemia, Clorosis, Pobreza de la sangre.** — 1 medida por día. — Envío gratis del folleto. París, 14, r. Beaux-Arts.

Tratamiento de las Enfermedades del Estómago

## ELIXIR VIRENQUE

con COCAINA — PEPSINA y DIÁSTASIS

La Cocaína calma los dolores de Estómago y obra como tónico en la economía general. La Pepsina y la Diástasis favorecen la digestión del bol alimenticio completo.

GASTRALGIAS | NEVRÓSES ESTOMACALES | HASTÍO de los ALIMENTOS | CONVALESCENCIAS  
DISPEPSIAS | VÓMITOS | DIGESTIONES DIFÍCILES | DEBILIDAD GENERAL

PARIS, 8, Plaza de la Magdalena, FARMACIA VIRENQUE, 8, Plaza de la Magdalena, PARIS

EL VEJIGANTE MÁS EFICAZ

El único empleado en los Hospitales militares

## VEJIGATORIO DE ALBESPEYRES

Para evitar las imitaciones, se debe prescribir:

**VEJIGATORIO DE ALBESPEYRES**  
y exigir la FIRMA DE ALBESPEYRES  
en cada cuadrado de 5 centímetros.

FUMOUE-ALBESPEYRES, 78, Faub. St-Denis, PARIS.

El mejor Calmante

## JARABE BERTHÉ

contra: Tos, sea cual fuere su causa, Resfriados, Gripe, Coqueluche, Males de Garganta, Dolores de Estómago, Dolores de Vientre en las mujeres, Jaquecas, Agitación nerviosa, Insomnio y todos los Padecimientos indeterminados.

**PASTA BERTHÉ**  
(complemento del tratamiento).

EXÍJANSE el SELLO del ESTADO FRANCÉS y la FIRMA

FUMOUE-ALBESPEYRES, 78, Faub. St-Denis, Paris.

Dentición

## JARABE DELABARRE

Jarabe sin narcótico.

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

EXÍJANSE el SELLO de la "UNION DES FABRICANTS" y la FIRMA del Dr. DELABARRE.

**ASMA** OPRESIONES  
Bronquitis, Catarros  
Jaquecas, etc.

## Papel y Cigarrillos BARRAL

El PAPEL y los CIGARRILLOS BARRAL disipan casi instantáneamente los accesos de Asma y todas las Sufocaciones en general.

FUMOUE-ALBESPEYRES, 78, Faub. St-Denis, PARIS.

**Gránulos de Catillon**  
á 1 MIL. DE EXTRACTO NORMAL DE

## ESTROFANTUS

2 ó 4 por día, producen una diuresis pronta, reaniman el corazón debilitado, hacen desaparecer ASISTOLIA, DISPNEA, OPRESION, EDEMA. Puede continuarse su uso sin inconveniente. V. Bol. de la Academia de Medicina 1889. Exíjase la Firma. — París, 3, Boul. St-Martin.

**PILDORAS Y JARABE DE BLANCARD**  
CON YODURO DE HIERRO INALTERABLE Aprobados por la Academia de Medicina de Paris.

Participando de las propiedades del **Yodo** y del **Hierro**, estos Pildoras y Jarabe convienen especialmente en las enfermedades tan variadas que determina el germen escrofuloso (tumores, obstrucciones y humores fríos, etc.), afecciones contra las cuales son impotentes los simples ferruginosos; en la **Clorosis** (colores pálidos), **Leucorrea** (flores blancas), la **Amenorrea** (menstruación nula ó difícil), la **Tisis**, la **Sífilis constitucional**, etc. En fin, ofrecen un agente terapéutico de los mas enérgicos para estimular el organismo y modificar las constituciones linfáticas, débiles ó debilitadas.

Como prueba de autenticidad de los verdaderos **Pildoras y Jarabe de Blancard**, exíjase nuestra firma adjunta y el sello de la **Unión de Fabricantes**.

Farmacéutico de Paris, calle Bonaparte, 40

ANUNCIOS  
EXTRANJEROS

La SOCIÉTÉ MUTUELLE  
DE PUBLICITÉ  
61, rue Caumartin, Paris  
de que es director  
**MR. A. LORETTE**  
es la encargada  
EXCLUSIVAMENTE  
de recibir los anuncios extranje-  
ros para nuestro periódico.