

EL SIGLO MÉDICO



SUMARIO

BOLETIN DE LA SEMANA: En estado de sitio.—La Real Academia de Medicina.—**SECCIÓN DE MADRID:** Preparación al estudio clínico de las enfermedades de las vías urinarias.—**BIBLIOGRAFÍA MÉDICA.**—**SECCIÓN PRÁCTICA:** Ginecología operatoria.—**PERIÓDICOS MÉDICOS:** EN IDIOMA CASTELLANO: I. Contribución al estudio de las complicaciones de la traqueotomía.— EN IDIOMA EXTRANJERO: II. Ambliopías y amaurosis consecutivas a las hemorragias gastro-intestinales.—III. Tratamiento de las laringitis por las aspiraciones laringeas.—**PRESCRIPCIONES Y FÓRMULAS.**—**SOCIEDADES CIENTÍFICAS:** Real Academia de Medicina.—**SECCIÓN OFICIAL**—**CONSULTORIO.**—**COMUNICADO.**—**GACETA DE LA SALUD PÚBLICA:** Estado sanitario de Madrid.—**CRÓNICA.**—**ANUNCIOS.**—**VACANTES.**—**FOLLETÍN.**

Boletín de la semana.

En estado de sitio.—La Real Academia de Medicina.

No tienen fin las desdichas en este archidesgraciado pueblo. El hecho es que, cuándo por una causa, cuándo por otra, no se vive tranquilo, y que hay una inquietud continua, un malestar incesante que Dios sabe cuándo terminará. Imposible es que en semejante estado de cosas puedan tener cultivo esmerado, ni siquiera merecer atención, todas esas manifestaciones intelectuales y profesionales de la vida pública, que caracterizan la cultura

Folletín.

VEJECES

IV

En la tercera década del siglo XIX, no dejaba de hallarse bastante bien representada en Madrid la segunda enseñanza. Además de las cátedras de San Isidro, había las de la Facultad de Farmacia, donde se permitía asistir como oyente á cualquier aficionado. Allí aprendí yo algo de Química, oyendo las lecciones del sabio joven Moreno, que con Masarnau y algunos otros, que acababan de ingresar después de brillantes ejercicios, eran un semillero de grandes esperanzas. Había además cátedra de Química en el laboratorio de la Escuela central de Artes y Oficios. Se explicaba Botánica en el jardín de este nombre, bajo la dirección de un médico bastante entendido en este ramo. La cátedra de Zoología estaba encomendada á otro médico en el Museo de Historia Natural de la calle de Alcalá, y en el mismo Museo enseñaba Mine-

y el progreso de un pueblo. Cuando el orden público está alterado y negros nubarrones amenazan por el horizonte, ¡quién se ha de ocupar de las cuestiones sanitarias, de la vida de las Academias, ni de las necesidades de la enseñanza!

En la sesión última de la Real Academia de Medicina el catedrático de Cirugía Sr. Ribera expuso algunos casos de extirpación de tumores del cuello y de actos quirúrgicos en esta región, conducentes á señalar las consecuencias que se desprenden de la lesión, sección y extirpación de sus vasos y nervios más importantes, como en carótidas, yugulares, pneumo-gástrico... Después de esta comunicación clínica, que fué escuchada con grande y merecida atención, pasó á discutir sobre tema con aquél muy relacionado, *Influencia del pneumo-gástrico sobre la actividad cardiaca*, el ilustrado catedrático de Fisiología Sr. Gómez Ocaña, exponiendo muy interesantes observaciones y deducciones apreciadas en su laboratorio experimental. El Sr. Gómez Ocaña quedó en el uso de la palabra y fué muy felicitado.

DECIO CARLÁN.

ralogía el entendido clérigo D. Donato García Neguerela.

Establecióse también enseñanza de idiomas francés é inglés, y de comercio, en un edificio de la calle de Carretas. En esta escuela asistí á las lecciones de D. Antonio Gil de Zárate, y conocí á su hermano D. Isidoro, que vino con el tiempo á ser uno de mis más íntimos amigos. También comencé á enterarme del idioma inglés.

No dejaba yo de aprovechar fuente alguna de ilustración, y para ello, apenas salía del aula de San Isidro, cuando me encaminaba á la carrera á la calle del Barco, donde residía la escuela de Farmacia, y luego á la de Mineralogía y Zoología. De noche aprendía el francés; y en los ratos que me quedaban libres, la taquigrafía, la historia, la geografía y hasta el baile. No quería mi padre que me quedara cosa alguna por saber.

Demasiado aficionado á saber era yo por cuenta mía, sin que nadie me animara. En los tiempos de mayor estrechez pecuniaria, mi madre, sobrecargada de faenas domésticas, me encomendaba la de tener en brazos y pasear por la casa á alguno de mis hermanos. Mas yo me arreglaba de manera, que en un brazo tenía al niño, y en la otra mano lleva-

Madrid, 17 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)

El opio, en efecto, os permitirá luchar con éxito contra el síntoma primordial de la cistitis, contra el dolor. Ante todo os prevengo que debéis renunciar á la vía gástrica, de incierto resultado en la cistitis, y servirlos exclusivamente de la vía rectal y sobre todo de la hipodérmica, cuando empleéis el opio, sus sucedáneos ó cualquier otro calmante. La vía hipodérmica es la vía de elección, y siempre que os sea posible deberéis anteponerla á todas las demás. El medicamento preferible es el clorhidrato de morfina, asociado ó no á la atropina. Una inyección hipodérmica de un centigramo de clorhidrato de morfina, repetida varias veces si fuese necesario en las 24 horas, calma por lo general suficientemente el dolor, aun en los casos más agudos, siendo raras las ocasiones en que hay que recurrir con más frecuencia á la inyección hipodérmica. Cuando por una razón cualquiera no podáis emplear esta vía, administraréis la misma sal mórfica en forma de supositorio por el recto: 2 centigramos en un supositorio de 4 gramos de manteca de cacao. Cinco ó diez centigramos de extracto tebáico pueden reemplazar en este último caso á la morfina. Por último, el láudano, si no disponéis de otra cosa, puede prestaros servicios apreciables, empleando á dosis de 20 á 30 gotas en 100 gramos de agua, inyectados en el recto, previamente desembarazado por un abundante enema.

La medicación local, que es la verdadera medicación de las inflamaciones de la vejiga, pone en vuestra ma-

(1) Véase el número anterior.

ba el libro, que leía con delicia, por árido y abstracto que fuera el tema en que se ocupara.

Mi padre, por afición propia, se había proporcionado muchas obras notables; todo el teatro español antiguo, los escritos de Montesquieu, los de Destutt Tracy sobre armonía política, y muchas más del mismo orden, incluso algunas de Voltaire y de Rousseau. Todo lo devoraba rápidamente en mis lecturas, y así tomé un barniz de librepensador, que se armonizaba bien con mis impresiones de los años 20 al 23.

En estas impresiones me acompañaba principalmente Chavarri, joven despierto, alegre, y que desde Guadalajara había sido enviado á la Corte, para seguir la carrera de Farmacia. Ambos formamos á la cabeza de un grupo de estudiantes, que, sumisos al parecer al régimen escolar que nos era impuesto, figurábamos, en realidad, como disidentes y refractarios á las tendencias místicas que en el Colegio de San Isidro se trataba de inculcarnos. Éramos protestantes, encubiertos con un barniz bastante transparente de obediencia al precepto superior.

Chavarri tuvo en lo sucesivo destinos algo distintos de

no los dos medios principales del tratamiento de la cistitis, las instilaciones y las inyecciones intravesicales; pero debo advertiros que si es positivo que con estos dos medios hábilmente manejados podréis triunfar casi siempre de todas las cistitis susceptibles de curación, sin intervención cruenta, es bajo la indispensable condición que no los empleéis sino cuando están indicados, conformándoos para ello á ciertas reglas indispensables, cuya inobservancia convierte en un fracaso el éxito esperado; ocurre á cada instante que al proponer á un cistítico un tratamiento por medio de las instilaciones ó de las inyecciones intravesicales nos responde desconsolado: «Ya las he hecho y desde que me lavaron la vejiga estoy infinitamente peor.» Lo más triste del caso es que los desgraciados tienen razón; que una cistitis ligera se ha convertido en una afección grave, complicada á veces de accidentes renales bajo la influencia de lavados de la vejiga torpemente ejecutados. Otras veces se tratará de enfermos que han tenido la paciencia de someterse durante semanas y meses á instilaciones vesicales, sin otro resultado que el vivo sufrimiento ocasionado por la intervención. Y, sin embargo, con los mismos medios hábilmente aplicados, curamos por lo general en poco tiempo estos mismos enfermos.

Veamos, pues, cómo y cuándo se debe practicar una instilación, en qué condiciones y de qué manera debemos emplear las inyecciones.

Para practicar una instilación se necesita una jeringuilla instiladora de Guyón ó de Olivier—la primera me parece preferible—; y un instilador de seda, que no es otra cosa sino un explorador de Guyón finamente horadado en toda su longitud.

Antes de proceder á la instilación, conviene conocer el número de gotas que contiene dicho instilador para tenerlo en cuenta al practicarla, añadiendo este número al de las gotas que realmente queramos instilar.

Previo la antisepsia indispensable á toda intervención, se introduce el instilador hasta el punto que deseamos atacar con la solución argéntica, y mantenido fijamente el instilador, se hace funcionar el tornillo de

los mios. Aquel jovencillo tan festivo, tan vivaz, tan ágil en sus ideas y en sus hechos, fué poco á poco reaccionando en sentido inverso. Propendió á la absorción dentro de sí mismo, hasta convertir completamente en misticismo, muy bien caracterizado, su antiguo liberalismo; por más que no abandonara la ciencia, llegando á ser catedrático de Física y á escribir una obra de texto para esta asignatura. El, que había frecuentado tertulias, paseos, teatros y bailes de máscaras; tomando parte activa en las comedias caseras; él, que inventaba cada día una aventura juvenil; se encerró en su casa, cuidando asiduamente á su familia; se hizo laciturno, atento escrupulosamente á sus deberes religiosos, ejercitándose en la caridad cristiana entre los primeros que se pusieron bajo los auspicios de San Vicente de Paul; se sentaba al brasero y allí ensimismado, se le pasaban las horas sin hablar una palabra. Un día al salir de la cátedra sufrió un vértigo singular. Perdió la conciencia de sí mismo y cuando la recobró, se encontró en su casa, á donde había vuelto automáticamente, sin darse cuenta de ello. Más adelante comenzó á padecer un principio de amaurosis, que por fortuna no se graduó de masiado. Vino al fin, un día, en que una apoplejía le llevó

la jeringuilla de manera á verter el número de gotas que deseamos emplear, mas las que sabemos contiene el instilador y han de quedar en él.

Para las inyecciones intravesicales, son necesarias una sonda y una jeringa de inyección vesical.

Todas las sondas de goma ó de seda son utilizables y con todas ellas se puede practicar correctamente una inyección vesical; pero el instrumento de elección, el que conviene tengais en vuestro arsenal, es una sonda de seda de Mercier, de paredes muy finas, con doble ojo, de ángulo muy obtuso si se trata de sondar un joven ó un adulto, de ángulo agudo si vuestro enfermo es un anciano. La jeringa debe estar construida de manera que el frotamiento del émbolo sea bastante dulce para que vuestro pulgar que maneja el anillo del émbolo pueda percibir la menor contracción de la vejiga, en una palabra, para servirme de la expresión gráfica del profesor Guyón, «es necesario que el cirujano pueda sentir las ganas de orinar del enfermo antes que él.

La jeringa de Guyón, especialmente construida con este objeto, es desde este punto de vista un instrumento perfecto. Como tiene el cuerpo de vidrio y se rompe con gran facilidad junto al punto de unión, yo he hecho fabricar por Collin la misma, toda de metal, que para los que ejercemos lejos de Paris es infinitamente más práctica.

Sin un instrumento que reuna estas condiciones es difícil hacer bien una inyección en la vejiga de un cistítico. Desgraciadamente, muchos médicos, sobre todo en nuestro país, han creído que el procedimiento de Jannet para el tratamiento de la blenorragia, mediante el cual se hacen pasar dos ó trescientos gramos de agua en la vejiga sana, era también aplicable al tratamiento de la cistitis, y poniendo un receptáculo á mayor ó menor altura, armados de una cánula ó de una sonda, sin reparar en detalles, causan cada día verdaderos estragos, no solamente en los cistíticos, sino en los infelices prostáticos, ayudando á la enfermedad en su marcha hacia el terrible periodo de la distensión.

al sepulcro repentinamente, cuando aún no había llegado á los cincuenta años.

La enseñanza perdió un profesor discreto y cumplidor exacto de los deberes de su cargo.

Cuando Chavarri falleció iban pasados cinco lustros desde que estudiaba conmigo alegremente, y yo avaro de saber, brujuleaba por todas partes el hallazgo de alimento intelectual.

Cualquiera creará al verme cargado con tantos estudios, lecturas y cavilaciones que me aburría en un rincón. Nada de eso: desde los primeros años de latinidad, me sobraba tiempo para distraerme, correteando por las calles, haciendo diabluras análogas á las que más adelante dieron fama á la llamada *compañía del trueno*, y que serían largas de contar. Después imaginamos varios amigos divertirnos haciendo comedias caseras, que repetimos en varios locales y en distintos años, desde nuestras propias casas, donde utilizábamos una cortina para telón de embocadura, hasta alquilar locales que no sé cómo se cedían á chiquillos como nosotros. Todo se probó, para divertirnos de este modo, y divertir á nuestras familias y á algún amigo íntimo. Recuerdo un gran

Para hacer bien la inyección intravesical en una vejiga inflamada, comenzaréis por introducir la sonda según los preceptos clásicos, hecho lo cual, cargada vuestra jeringa y expulsado el aire que contenga, introduciendo el pico en el pabellón de la sonda, empujáis con mucha dulzura vuestro émbolo, hasta ver introducido en la vejiga las tres cuartas partes del líquido que ésta pueda contener, según su estado de inflamación; hecho esto, dejáis escapar el líquido, y esperando uno ó dos minutos, volvéis á comenzar la operación hasta que hayáis empleado la cantidad de líquido necesaria.

Cuando se hace uso de una sustancia que excita la contractilidad de la vejiga, como por ejemplo, el nitrato de plata, que es de las más usuales, sucederá á menudo que la viscera se contraiga más ó menos violentamente después de la primera introducción de líquido. Por eso es indispensable que os preocupéis de una manera particular de la marcha del pistón de vuestra jeringa, cuya impulsión debéis cesar á la menor resistencia, dejando salir el líquido y aguardando algunos minutos antes de volver á empezar.

En una palabra, es necesario que obedezcáis ciegamente las indicaciones de la vejiga, sin tratar nunca de violentarla, ni pretender hacerla recibir sino la cantidad de líquido que ella buenamente quiera aceptar.

Hace un momento os he dicho que debéis introducir en la vejiga, solamente las tres cuartas partes del líquido que ésta pueda contener, según su estado de inflamación; cantidad variabilísima, no solamente según los individuos, sino en la misma persona en diversas fases de su enfermedad. Por otra parte, os he dicho también que no debéis nunca distender una vejiga inflamada, y es natural que se os ocurra el preguntarme: ¿si no debemos distender nunca la vejiga inflamada y si sólo debemos introducir en ella las tres cuartas partes del líquido que pueda contener, cómo hacer para determinar de antemano esta cantidad total de líquido que la vejiga soporta sin perjuicio?

El medio de que me valgo es sencillísimo; interro-

local de la plaza de San Francisco, donde nos atrevimos á recibir público de la calle, y pergeñamos un escenario de papel pintado, y hasta figurando un bosque con ramas verdes traídas del campo, donde las arrancamos con el mayor desembarazo, sin que nadie lo impidiera.

A los comienzos no contábamos con mujer alguna para la representación de nuestros dramas, y á menudo nos acogíamos á soliloquios bastante festivos, que entonces no dejaban de usarse. Chavarri se lucía en uno de éstos, en el que hablaba un condenado á azotes antes de cumplir públicamente su condena. Otras veces algunos de nosotros vestíamos de mujer, y entre otros papelés hice yo el de Raquel, con un traje de la época de Carlos IV en España. Más adelante ya nos fuimos puliendo, y nuestras últimas representaciones fueron de dramas ligeros, en uno ó dos actos, que estaban al alcance de nuestros medios, y resultaron al menos tolerables.

Entre estudios y ocios de diversión, transcurrieron los meses, las temporadas de curso y las apetecidas vacaciones, cuya expectativa nos alargaba los años, hasta parecernos siglos los que pasan ahora tan rápidamente para mí. Llegué á la época en que terminado el estudio de la botánica se ofrecie-

gad el órgano enfermo durante el sueño; mientras la distensión es dolorosa, el enfermo se despierta para orinar apenas la vejiga contiene veinticinco ó treinta gramos de orina; terminado el período agudo, es decir, cuando el momento de emplear las inyecciones ha llegado, el paciente duerme varias horas seguidas y su vejiga llega á soportar sin despertarlo una cantidad dada de líquido; medid esta cantidad en la primera micción de la mañana y esa os servirá de base para apreciar la cantidad de líquido que debéis inyectar.

Conocido el *modus faciendi* de las instilaciones é inyecciones, réstanos aprender con qué y cuándo debemos hacerlas.

El medicamento por excelencia de la cistitis, el amigo de las mucosas, como le ha llamado el profesor Guyón, es el nitrato de plata, que ningún otro reemplazará para vosotros en el tratamiento de la enfermedad que estudiamos, si aprendéis bien á manejarlo.

Las instilaciones de nitrato de plata, se hacen con soluciones del uno al cinco por ciento en agua destilada. El bicloruro de mercurio se emplea en soluciones de uno por veinte mil á uno por cinco mil. La cocaína, la antipirina, el guayacol, la morfina y otros calmantes se han empleado también en forma de instilación, pero su acción es demasiado fugitiva y no compensa en verdad la molestia de la instilación.

En las inyecciones vesicales, como en las instilaciones, el puesto preeminente corresponde al nitrato argéntico en soluciones del 1 por 4.000 al 1 por 5.500. El ácido bórico, la antipirina, el aceite y la vaselina iodoformada, pueden también prestarnos algunos servicios. Un número considerable de sales de plata han pretendido en estos últimos tiempos reemplazar al nitrato, pero inútilmente; el protargol, la argonina, la argentamina son de este número.

Conociendo nuestros medios de acción que, como veis, son algo variados, ¿en qué circunstancias debemos emplearlos, ya solos, ya asociados; en una palabra, cuáles son sus indicaciones y cuáles sus contraindicaciones?

ron, y se sacaron á oposición, premios á los discípulos de aquel año. Inmediatamente me inscribí entre los opositores, y tuve por contrincante nada menos que á un académico de la lengua, el Sr. Muso y Valiente, y á un profesor de Medicina, el Sr. Larra, padre del que tanto figuró después como literato. Desigual era el combate; pero no me desanimé. Preguntábase en el tema del concurso *si hubiera podido progresar la botánica, como ciencia, sin que Linneo hubiera concebido la idea de tomar la generación de las plantas como base de clasificación*.

Mis coopositores se decidieron en absoluto por la afirmativa. Sin la reforma—dijeron—introducida por Linneo, la botánica hubiera sido una rutina y no una ciencia.

En rigor todo el mundo opinaba entonces así. Yo, sin embargo, me aventuré á opinar de distinto modo. En mi aprendizaje no había leído sólo el libro de Cavanilles. Mi amigo Isidoro Gil me había facilitado la biblioteca de su hermano, traída de París, y tomando de allí algunas ideas, y agregando otras de mi cosecha, forjé una disertación no muy mal hilada. Por cierto, que habiendo caído por entonces enfermo mi padre, y acudido para asistirle el Dr. Argumosa, que acababa

Ante todo, y huelga el decirlo, para precisar la indicación, la condición indispensable es un diagnóstico etiológico preciso, conocer perfectamente la causa de la enfermedad. Si esta causa cae bajo la esfera de nuestros medios de acción, como por ejemplo: una estrechez, una piedra, una retención, hay que hacerla desaparecer lo más rápidamente posible por los medios más apropiados, teniendo siempre presente que en estos casos la inflamación de la vejiga, si bien debe influir sobre el proceder adecuado, no puede ser nunca una contraindicación operatoria.

Al establecer el tratamiento de una cistitis debemos saber que hay algunas formas como la cistitis tuberculosa, como ciertas cistitis de neoplásicos, contra las cuales no solamente se estrellan todos los medios de curación, sino que una terapéutica local demasiado activa agrava y exacerba; el tipo de estas cistitis es la cistitis tuberculosa, y cuando el mal reviste esta forma, debéis concretaros al empleo de modificadores generales, como son las curas de altura, ciertas aguas minerales, á la cabeza de las cuales se encuentra Salies de Bearn, insistiendo al mismo tiempo sobre la higiene y el tratamiento del tuberculoso.

Las instilaciones, aun cuando sean calmantes, como las de cocaína y guayacol, ó antisépticas, como las de sublimado, aceite ó vaselina iodoformada, no os darán casi nunca un resultado satisfactorio. La medicación calmante por la vía rectal ó hipodérmica será la que os ayudará á prolongar la lucha en que fatalmente seréis vencidos, á no ser que siguiendo ciertas tendencias modernas os decidáis, apenas la presencia del bacillo de Koch ha sido comprobada en la vejiga, á abrir el reservorio y atacarlo vigorosamente, extirpando por completo á imitación de Bardenheure, la mucosa vesical, en la cual sabemos reside únicamente el microbio durante largo tiempo.

Por mi parte, ante los resultados desastrosos que 25 años de experiencia me han permitido comprobar, no vacilo en intervenir de esta manera, desde el mo-

de llegar de Santander para hacer oposiciones á una cátedra del Colegio de San Carlos, se fijó éste profesor, tan celebrado más tarde, en lo que yo estaba escribiendo, y leídos mis apuntes, le llamaron la atención. Formó de mí un concepto que acaso no merecía, y no lo olvidó en lo sucesivo.

Llegó el momento de leer y defender cada cual en público su memoria respectiva, y era de ver la frescura con que yo sostenía mi opinión y refutaba la de mis adversarios, diciéndoles que mucho valía la clasificación de Linneo; pero no tanto que sin ella nos hubiéramos quedado sin botánica. Alguna razón me asistía, y tomándola en cuenta el tribunal, me concedió el segundo premio, ya que no el primero, como quería alguno de los calificadores. Harto conozco que mi pequeña obra no valdría tanto, y que aun en el caso de haber valido, habría sido escandaloso quedar pospuesto á un alumno imberbe un académico de la lengua.

La figura solemne que cierra este pequeño cuadro, es la de D. Diego de Argumosa. No la pintaré hoy con mi pincel inculto y mis pálidos colores. Lo intentaré más adelante y en sazón más oportuna.

EL VIEJO.

mento que el microscopio demuestra perentoriamente la existencia de una cistitis tuberculosa.

Otra de las condiciones en que me parece indicada la intervención quirúrgica inmediata, aun cuando para daros este consejo no pueda apoyarme sino en una intervención personal felicísima, es la de la cistitis sobreaguda, en las cuales el microscopio demuestra la presencia del proteus de Hausser. La supresión funcional del reservorio, su tratamiento—por decirlo así—á cielo abierto por medio de la sección suprabiana, evitan al enfermo graves contingencias.

En todas las demás formas de cistitis el éxito es posible: en la generalidad es casi seguro y muchas de ellas se curan en breve tiempo, con tal de que sepamos intervenir con decisión y rapidez.

Si hay una enfermedad en que la medicación substitutiva procura brillantes triunfos, es ciertamente la cistitis. Desgraciadamente, en vez de recurrir á ella sin vacilación, la inmensa generalidad de los médicos y muchos especialistas pierden un tiempo precioso administrando baños, tisanas y cataplasmas, adormeciendo al enfermo con cloral y opio, mientras que la causa, los microbios, crecen y multiplican en las barbas del que tiene la misión de exterminarlos.

No imitéis semejante ejemplo y sin dejaros intimidar ni por el dolor, ni por la presencia de la sangre en la orina, ni por la frecuencia de las micciones, recurrid inmediatamente á las instilaciones de nitrato de plata, que es en estos casos el calmante, el hemostático y el anti-polakiúrico por excelencia, puesto que es el único modificador de la enfermedad, de la cual son síntomas aquellas manifestaciones.

En los casos muy agudos instilaréis solamente 20 ó 30 gotas de una solución al 1 por 100 cada 24 horas. En los casos subagudos podéis doblar el título de la solución ó el número de gotas; y, finalmente, en los casos de cistitis crónica, no habrá inconveniente en emplear soluciones al 3, al 4, y aun hasta el 5 por 100; las instilaciones con soluciones concentradas no deben ejecutarse sino cada 48 horas.

Como la instilación es siempre dolorosa podéis acompañarla durante el período agudo de una inyección hipodérmica de morfina.

Esta será la base del tratamiento de la cistitis aguda, tratamiento que, sobre todo en la cistitis blenorragica, os permitirá obtener éxitos verdaderamente li-sonjeros.

Los baños generales, las aplicaciones locales de agua tibia, y una higiene severa completarán el tratamiento, del cual serán excluidas las tisanas y las esencias.

Cuando el dolor ha desaparecido ó por lo menos disminuido de una manera notable; cuando la frecuencia de la micción en vez de molestar al enfermo cada 5, ó 10 ó 20 minutos ha disminuido suficientemente para que el reservorio pueda acumular sin protesta 80 ó 100 gramos de orina, entonces podéis comenzar el uso de las inyecciones vesicales, empleando 200 gramos de solución argéntica de la manera que ya sabemos.

Las tisanas diuréticas ó balsámicas, el alquitrán, la trementina y el sándalo encuentran su indicación en este período.

Cuando la cistitis ha pasado al estado crónico, podréis triunfar de ella con los mismos medios, si tenéis la paciencia necesaria para insistir en el tratamiento durante semanas y meses sin desanimaros y, sobre todo, si poseéis las cualidades indispensables para ayudar á vuestro desgraciado paciente á recorrer sin que se fatigue ni os abandone este largo y doloroso camino.

A veces, sin embargo, á pesar de vuestra constancia y de vuestros esfuerzos, á pesar de la sumisión y buena voluntad en vuestro enfermo, la cistitis crónica tomará la forma dolorosa, resistirá á todas vuestras tentativas dejándoos por único recurso, la supresión funcional del reservorio.

Durante algún tiempo se ha discutido mucho sobre el modo más conveniente de llegar á esta supresión, teniendo la dilatación del cuello partidarios de tan grandísima autoridad como Sir Henry-Thompson. Los progresos incesantes de la cirugía especial, la facilidad y la inocuidad casi completa de la talla suprapubiana en el hombre, permitiendo examinar *de visu* y emplear una medicación activa, han dado á este método la supremacía sobre todos los demás. La vía vaginal es la vía de elección para la supresión funcional del reservorio en las mujeres.

Tanto en el hombre como en la mujer, es indispensable suprimir la función del reservorio durante muchos meses, para obtener una curación radical en estos casos.

Cuando estudiemos la medicina operatoria de las vías urinarias veremos la manera de ejecutar estas fáciles, aunque delicadas operaciones.

Bibliografía médica.

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 D. Carlos de Vicente, delegado sanitario en París.

De la ilustración general del Dr. D. Carlos de Vicente, nada hemos de decir, pues las sumidades médicas há tiempo se la tienen unánimemente reconocida. De sus vastos conocimientos en Higiene tampoco hemos de hablar, pues los proclaman las numerosas páginas de esta obra, modestamente intitulada Memoria. De su laboriosidad, de su actividad incansable, si hemos de hacernos lenguas, pues no estamos por desdicha acostumbrados á que los delegados del Gobierno den cuenta tan detallada y extensa de la comisión que éste les encargara.

Nada menos que de 368 páginas—sin contar las 10 destinadas al Prólogo—consta la Memoria del Dr. de Vicente, que acaba de ver la luz pública, con una profusión tal de grabados (133) que asombra, sirviendo éstos de utilísima enseñanza. Fuera necesario mucho más espacio del que ordinariamente podemos disponer en esta sección del periódico para dar cuenta á nuestros lectores, si no de todos, de los principales asuntos que trata en esta Memoria el Sr. de Vicente y de los cuales no más apuntaremos los epígrafes: *Higiene de la vía pública, barrido y recogida de basuras de la vía*

pública, riegos y desinfección de la misma, urinarios y retretes públicos, destino final de las basuras caseras, eliminación de materias fecales y aguas sucias, mataderos, mercado de ganados, mercado central, piscinas, baños y duchas á precio reducido, depósito judicial de cadáveres, cementerios, cremación, dotación de aguas, depuración de las aguas potables, esterilización del agua por el calor para los usos quirúrgicos, medios generales de defensa contra las enfermedades infecciosas y epidémicas, encasillado sanitario de las casas y domicilios de París, laboratorio municipal, servicio de estadística municipal, saneamiento de la habitación, servicio municipal de desinfección, ambulancias municipales y urbanas, asilos de noche municipales y particulares, hospitales nuevos, aparatos de antiseptia quirúrgica, aparatos de desinfección en general, desinfección por medio de líquidos antisépticos, parque central de sanidad, instrumental quirúrgico del Dr. Doyen.

Índice tan abreviado, da desde luego idea clara de la utilidad é importancia de esta obra. En la imposibilidad de ahondar en ella, como fuera nuestro deseo, dedicaremos breves frases no más á los siguientes puntos: *encasillado sanitario de las casas y parque central de sanidad.*

Preocupados grandemente, ha muchos años, de los peligros que entrañaba en Madrid y en todas las grandes poblaciones el alquilar una casa y vivir en ella sin conocer su historia clínica, esto es, los enfermos contagiosos que en ella habían vivido y quizás también muerto; creyendo á pies juntillas que muchos de los casos de enfermedades contagiosas son debidos á estas mudanzas, hechas á tontas y á locas, con desconocimiento completo de la historia morbosa de sus anteriores moradores, y juzgando que los municipios harían gran bien á la humanidad si llevaran la historia clínica de todas las casas de Madrid, indicando también en ella las medidas que el propietario hubiera de grado tomado para aborrazar el contagio á los nuevos inquilinos, ó las que el municipio le hubiese ordenado en caso contrario, y desconociendo que tal medida se había planteado en París, excitábamos el celo de nuestro Ayuntamiento en el número de EL SIGLO del 30 de Diciembre último, en los siguientes términos:

«Para mejorar las condiciones sanitarias de la Corte, no estaría de más que figurara en el Ayuntamiento la historia morbosa de cada una de las habitaciones de esta villa, á fin de que los habitantes conocieran, antes de alquilar una casa, esa historia, y comprobaran las medidas que para evitar contagios posibles habían tomado voluntariamente sus dueños, ó las que forzosamente les había hecho adoptar el municipio. De esta suerte, no se expondrían los inquilinos, como sucede muchas veces, á contraer una enfermedad, y en ocasiones la muerte, por descuidos punibles de los propietarios y lamentable abanlono de los encargados de velar por la salud pública.»

Un ejemplo, entre mil de los que pudiéramos citar, en confirmación de nuestro aserto: alquila un propietario que conocemos el reducido sótano de su casa á un infeliz matrimonio. Inútil es decir que en ese sotabanco no hay más luz que la escasa que entra por la reducida reja colocada al nivel del suelo de la calle. Pues bien; el marido es tuberculoso, en el período de reblandecimiento, y como es lógico, allí todo es una escupidera; escupe en el suelo, en las paredes, en todas partes. Morirá ese infeliz, si Dios no lo remedia; irá su cuerpo á la fosa común del cementerio; trasladaráse su viuda á vivir con una hermana, y alquilará lo antes que pueda el propietario á otros desdichados el sótano. ¿Qué de particular tendrá que el bacilo haga presa en organismos por lo general deteriorados, mal nutridos y colocados en tan pésimas condiciones?

Confesamos que desconocíamos lo que en París viene haciéndose desde Diciembre de 1893: el *encasillado sanitario de las casas*. Lean nuestros suscritores este artículo, léanlo las autoridades, y puesta la mano en su conciencia, díganos si no son, en cierta manera, responsables de muchas víctimas.

Conforme de toda conformidad con lo que propone el Dr. de Vicente al hablar del *parque central de sanidad*, esto es, la utilidad de un establecimiento de esta especie en la Corte para que no nos ocurra lo que nos ha sucedido siempre que hemos tenido que defender nuestra frontera. En tiempos de epidemia—dice el autor—son indispensables aparatos de desinfección, locales para instalarlos convenientemente y maquinistas peritos en el manejo de ellos, y al propio tiempo enterados de las maniobras necesarias á una desinfección perfecta. Al efecto, aplaude el Sr. de Vicente el que se haya almacenado convenientemente en el Instituto de Alfonso XIII todo el material que se compró con motivo de la última epidemia de Oporto, y propone que á él acudan los mozos de los hospitales municipales y provinciales, por pequeños grupos, para adquirir conocimientos acerca del manejo de las máquinas y de la técnica de las maniobras de desinfección.

La idea del Sr. de Vicente merece entusiastas aplausos: no basta, en efecto, tener almacenados y limpios los aparatos y máquinas de desinfección; es necesario saber que funcionan y que funcionan bien y enseñar su manejo. De esta suerte, en momentos de apuro pueden enviarse aparatos que se sabe que son útiles y personal que sepa manejarlos.

En lo único en que disintimos, no más hasta cierto punto, del Dr. de Vicente, es en que nosotros opinamos que en la frontera de Portugal y en la francesa debiera haber estaciones sanitarias dispuestas para funcionar al menor evento y guardar el resto del material en el parque central para cuando fuese preciso. Comprendemos las dificultades con que en este país se tropieza para todo, pero el trasiego de máquinas de la frontera al parque y de éste á aquélla, á más de que ha de ser necesariamente costoso, es expuesto á roturas, deterioros; etc., etc., esto sin contar los gastos que cada vez han de exigir las instalaciones.

Mucho sentimos habernos extendido tanto, y mucho más sentimos dejar por decir muchas cosas. Tiene sobrada razón el Sr. de Vicente: «Mientras no penetre en el pueblo y aun en la clase media la idea del temor al contagio como medio de propagación de las enfermedades infecciosas, los tísicos continuarán contaminando á cuantos les rodeen; los decretos obligando la declaración de las enfermedades transmisibles serán desobedecidos por imponerse las familias á los médicos, únicos responsables; las estaciones de desinfección instaladas por el municipio quedarán poco menos que desiertas y no se establecerá ninguna por iniciativa particular; las gentes seguirán consumiendo leche de vacas tuberculosas, sin cuidarse de si el dueño se resiste ó no al ensayo fisiológico de estos animales por la inyección de tuberculina; en una palabra, todos los decretos, todas las leyes quedarán incumplidas por la apatía y la indiferencia de los que no reconocen su utilidad.»

En la obra del Dr. de Vicente hallará el lector la legislación extranjera — alemana y francesa principalmente — respecto á muchos de los puntos que en la misma se tratan. En suma y para concluir: de la propia suerte que de esta Memoria se ha hecho elegante tirada oficial de 1.000 ejemplares, creemos que debía hacerse una tirada económica de 10.000 para repartir un ejemplar á cada municipio, á disposición del médico titular y de las autoridades sanitarias.

MANUAL DE ENFERMEDADES DE LA PIEL, por el Dr. D. Ramón de la Sota y Lastra, catedrático de la Escuela de Medicina de Sevilla. —Barcelona, 1900.

El sólo hecho de haberse agotado en poco tiempo la primera edición de esta obra en un país como el nuestro, habla mucho más alto en elogio de ella que los ditirambos con que pudieran ensalzarla todos los criticones al uso. Y es que el doctor de la Sota, muy acostumbrado á enseñar, ha sabido reunir en esta obra — como en otras que tiene publicadas y en las que recientemente se ha ocupado la prensa — los conocimientos puramente precisos, huyendo, como él mismo dice, de todo lo superfluo y que sólo conduce á cansar la atención del lector.

La obra del Dr. de la Sota se divide en dos partes, con arreglo á la clasificación que hace de las dermatosis, no sin preceder á ambas, con muy buen acuerdo, un capítulo sobre anatomía y fisiología de la piel. En la imposibilidad de extendernos en el análisis de cada uno de los capítulos, diremos que su sabio autor estudia primero las afecciones *secas*, divididas en catorce grupos, á saber: manchas, pápulas, ronchas, tubérculos, escamas, surcos acarianos, cápsulas acorionosas, vainas tricoftonosas, vello microsporoso, tumefacción cutánea, induración cutánea, alteraciones de los pelos, enfermedades de las uñas y alteraciones de la sensibilidad sin lesión aparente, y que en la clase segunda trata de las afecciones *húmedas*, que divide en ocho grupos, á saber: vesículas, flictenas, pústulas, abscesos dérmicos, forúnculos, heridas, alteraciones del sudor y alteraciones del sebo.

Todas las enfermedades están descritas con una precisión, y, al mismo tiempo, con una concisión admirables, por lo cual, tanto el escolar como el médico, han de encontrar en su lectura las necesarias enseñanzas para no clasificar de herpéticas — como es uso y costumbre — todas las enfermedades de la piel, y para salir airosos en su tratamiento. Por lo demás, la parte destinada al tratamiento es todo lo completa posible, pues en ella no sólo se indican los medicamentos aplicables á cada caso, sino que se exponen multitud de fórmulas que facilitan grandemente el trabajo al consultante.

La obra está adornada con 12 magníficas cromo-litografías, que acostumbran al principiante — es decir, á todos los no especialistas — á distinguir con facilidad las principales y más frecuentes enfermedades de la piel.

Nuestra enhorabuena, pues, al muy ilustrado catedrático de la Facultad de Medicina de Sevilla, y que Dios le dé el vagar y la salud necesarios para ir dando á la estampa otras producciones tan útiles como la presente.

SANOS Y ENFERMOS (HISTORIETAS), por D. José Francos Rodríguez. Madrid, 1900.

Nuestro ilustrado compañero Sr. Francos Rodríguez, director hace ya algún tiempo del periódico político titulado *El Globo*, há dado á la estampa un bonito tomo de más de 200 páginas, en las cuales recopila buena porción de artículos literarios, inéditos los más, publicados ya en algunos periódicos otros. En todos ellos, ó en la mayoría cuando menos, no olvida su condición de médico, y buena prueba la tenemos en los que llevan por epígrafe *Cama vacante*, *La higiene de Piri*, *El beso*, *El curandero*, *El Doctor famoso*, *El médico rural*, *El champagne de la muerte*, *Medicina casera* y otros que fuera largo enumerar. En todos se descubre, aparte del estilo terso, elegante y conciso del Sr. Francos, un estudio profundo de la realidad, siendo sus descripciones copia exacta del natural.

Merece, pues, ser leída esta obra por nuestros suscritores, muchos de los cuales conocen al Sr. Francos, antiguo discípulo de nuestro co-redactor Sr. Cortezo.

DIAGNÓSTICO DE LAS ENFERMEDADES DEL CORAZÓN, por el doctor don Ricardo Royo Villanova, catedrático de la Facultad de Medicina de Zaragoza. —Zaragoza, año 1900.

El joven catedrático de Patología médica de la Facultad de Zaragoza, no da paz á la mano ni vagar á su inteligencia. A sus dos obras de *enfermedades de las vías digestivas* y de *enfermedades de la médula espinal*, hále tocado ahora el turno á la de enfermedades del corazón, las más frecuentes, á juicio suyo, en España, pues si Inglaterra es el país de la gota y Francia el de la tifoidea y Rusia el de la gripe y América del Norte el de la neurastenia y la del Sur el del delirio agudo, España, según el Dr. Royo, es el país de las cardiopatías.

Dejando á un lado la exactitud de esta apreciación, cúmplenos hacer constar que en las 23 lecciones de que consta la obra del Sr. Royo se estudian con notable claridad y con el debido desarrollo todas las enfermedades del endocardio, miocardio y pericardio, prescindiendo de las arterias y venas, capilares y linfáticos, sangre y nervios, que deja el autor para sucesivos estudios.

En tres partes divide el ilustrado catedrático de la Facultad de Zaragoza su obra, dedicando la 1.^a á los *Preliminares* (Anatomía y Fisiología del corazón); la 2.^a á la *Sintomatología general* (síntomas propios del corazón, síntomas de las enfermedades del corazón prestados por las demás porciones del aparato respiratorio y síntomas de resonancia de las enfermedades del corazón ó sean los prestados por los demás aparatos que no son el circulatorio), y la 3.^a á la *Semiótica especial*, en cuya última parte consagra tres hermosas lecciones al estudio de los problemas previos de diagnóstico clínico, pasando en seguida al del diagnóstico directo y diferencial de las cardiopatías en particular.

Mucho más pudiéramos extendernos en el análisis — ya que no en la crítica — de esta obra; pero faltarnos para ello tiempo y espacio suficiente en las columnas de este periódico, por lo cual nos limitaremos á dar la enhorabuena al doctor Royo, á animarle para que prosiga en su laudable tarea y á lamentar que la falta de buenos cajistas sea causa del sinnúmero de erratas que contiene la obra.

LA BICICLETA Y LA HIGIENE (Apuntes para el estudio de la velocipedia), por D. Francisco Martínez y González. —Valencia, 1900.

A la obra sobre *Hipnotismo y sugestión*, del mismo autor, publicada no ha mucho, ha seguido la que intitula *La bicicleta y la Higiene*, Memoria que fué premiada por la Academia de Higiene de Cataluña en el concurso del año 1897, y en la cual una vez más hace gala el Sr. Martínez González, ex-médico titular de Socuéllamos, premiado también por la Real Academia de Medicina y Cirugía de Barcelona, de sus muchos y variados conocimientos. En esta Memoria, de gran utilidad para cuantos, y son ya muchos, se dedican á ese *sport*, estudia el autor con gran detenimiento cuanto con él hace relación, desde la historia de la bicicleta, elección de la misma, ventajas, indicaciones é inconvenientes de la velocipedia, hasta la higiene del ciclista.

Harán, pues, bien cuantos se dediquen á este ejercicio en adquirir la obrita del Sr. Martínez González y empaparse en los prudentes consejos que da á los velocipedistas.

AMANCIO RICO.

Sección práctica.

GINECOLOGÍA OPERATORIA

Casos de la clínica del Dr. Landau, de Berlín

Cumpliendo mi ofrecimiento de referir algunos de los casos por mí observados en las clínicas berlinesas, comienzo por algunos de los operados á mi presencia por el ilustre profesor Landau; casos notables por la dificultad extraordinaria que ofrecieron en el acto quirúrgico, al propio tiempo que por la rapidez del restablecimiento de los pacientes.

PRIMERA OBSERVACIÓN.—Elena Henkel, camarera de restaurant, de veintidós años de edad, sin partos ni abortos. Entrada en la Clínica el 3 de Octubre de 1900.

Anamnesis.—Hasta Julio de 1899 tuvo la enferma buena salud; en esta época comenzó á sentir ardores á la emisión de la orina, que se hizo frecuente y con tenesmo, y fueron presentándose y acentuándose fuertes dolores en el vientre. Permaneció cuatro semanas en cama; su médico la dijo que tenía una *inflamación* de los órganos del bajo vientre; fué tratada con aplicaciones de vejigas de hielo y con medicamentos que no puede designar; desde aquella época sintióse bien la paciente hasta cinco días antes de su ingreso, fecha en que se reprodujeron los trastornos anteriores. La menstruación era regular cada cuatro semanas y duraba de ocho á catorce días, con abundante pérdida de sangre y coágulos notables: la última hemorragia se efectuó catorce días antes; no tuvo abundante leucorrea, y las funciones intestinales no se des- empeñaban sin auxilio de purgantes.

Estado actual: mediana estatura, bien nutrida. Órganos internos sanos. El útero en posición media (ni retro ni ante- flexión), muy poco movable. En el espacio de Douglas du- reza pétreas; á la izquierda un tumor del tamaño de un huevo de gallina; á la derecha, atrás, otro un poco más pequeño.

Operación.—El 6 de Octubre se practicó bajo la anestesia etérea, por el profesor Landau: Incisión circular de la por- ción vaginal; disección (*obtusa*) sin cortes de la vejiga y de los uréteres. El desprendimiento del útero fué *extraordina- riamente difícil* á causa de su total *fijación*, y sólo se consi- guió después de incindir el útero totalmente en su cara an- terior y parcialmente en su pared posterior, parte media, y mediante grandes tracciones efectuadas con las pinzas de Museux: por último, salió no entero, el órgano, á causa del estado friable de su tejido. Mientras se luxaba el útero se arrancó la parte izquierda, á pesar de ser la hemorragia atendible hasta que pudo ser extraído todo el *anejo* derecho. Luego se empleó el *forzi-presor de palanca (Hebelklemme)* de Thumim, y se extirpó el útero juntamente con los anejos del lado derecho; después se extirparon los anejos del lado izquierdo; colocáronse en el ligamento de este lado pinzas de presión continua, por dar sangre por algunos puntos. En la incisión vaginal se colocó una gasa aséptica y otras dos en el fondo de la vagina. Cesó toda hemorragia. Cateterizada la vejiga, dió una orina absolutamente clara.

Curso.—La temperatura, que el día antes de la operación estaba ligeramente aumentada, fué en los cuatro días si- guientes de 38,3 por la tarde. Al tercer día se retiraron las pinzas y dos de las gasas; la otra se retiró al quinto día. Vol- vió la temperatura á la cifra normal, y al sexto día se obtu- vo una deposición fecal abundante, previa la administración del aceite de ricino. Desde este momento, la paciente se re- puso con extraordinaria rapidez. El día doce se sentaba ya en la cama.

Diagnóstico anatómico.—Paqui-peritonitis adhesiva; pa- qui-salpingitis doble. Absceso ovárico.

II OBSERVACIÓN.—Berta Philipp, sirvienta, de veintitres años, entrada el 3 de Octubre de 1900.

Anamnesis.—Padeció desde tres años hace de perturba- ciones en la micción, leucorrea, dolores en el vientre, parti- cularmente al lado derecho, y en los lomos. En Abril de 1899 fué laparotomizada por el Dr. S.; tenía un quiste tubular del ovario derecho, que fué extirpado, y el útero quedó en retro- fijación por una fuerte sutura del muñón tubario. Estuvo próximamente un año bien; pero desde cinco ó seis meses há comenzaron las mismas molestias, localizadas esta vez en el lado izquierdo. Buscó al profesor D., el cual, contra la re- troflexión del útero fijado y la adherencia del anejo izquier- do, determinó de nuevo una ventro-fijación de la matriz (Mayo de 1900). En el mes de Septiembre fué tratada en aquella policlínica de una *ophoritis izquierda*, por los taponos de ictiol, y como continuaran los dolores del lado izquierdo, abandonó aquella para venir á la del Profesor Landau, donde fué admitida. La regla se sostenía normal, cada cuatro se- manas, durando cuatro días débilmente; la última fué á principios de Septiembre. Las deposiciones son con frecuen- cia diarreicas.

Estado actual.—Regular estatura y nutrición de carnes. En la línea alba una cicatriz de unos 6 centímetros de larga. Utero pequeño, absolutamente adherido á la cicatriz abdo- minal de tal manera que, al tirar de él con las pinzas, aque- lla se deprimía en forma de embudo. A la izquierda un tumor mayor de un huevo de gansa, inamovible y duro; á la derecha faltan los anejos.

Operación.—Practicada el 6 de Octubre de 1900 por el Profesor Landau, bajo la anestesia del éter.

Incisión circular de la porción vaginal; disección obtusa y separación de la vejiga y los uréteres. A causa de la enor- me *fijación* del útero, es su desprendimiento de *extraordina- ria dificultad*, haciéndose imposible el practicarle por el pro- cedimiento ordinario.

Para esto se provee en ambas partes, por la colocación de pinzas de presión continua, la incisión del ligamento ancho y luego se separa el útero, pudiendo entonces extir- parse con gran trabajo, tirar de él hasta hacer accesible el cordón, que desde su fondo le fijaba á la pared del vientre y que fué cortado con tijeras. Entonces pudieron extraerse juntamente el útero y varios anejos, previa la colocación de varias pinzas de presión continua. En la herida de comuni- cación del fondo de la vagina se colocó una gasa central, y otras dos en la parte posterior del fondo vaginal. Se extrajo la orina clara y transparente.

Curso.—Al tercer día se retiraron las pinzas y se extraje- ron dos de las gasas. Al quinto día la tercera. Una ligera elevación de temperatura que se presentó al tercer día des- cendió poco á poco, y al sexto hizo la enferma una deposi- ción espontánea, siguiendo después cada dos días efectuando esta misma función.

Diagnóstico anatómico.—Prolongación del útero por ven- tro-fijación posterior, pelvi-peritonitis adhesiva, quiste del ovario izquierdo (transformación inflamatoria).

III OBSERVACIÓN.—Juana Biedermam, comerciante, de cuarenta y cuatro años de edad, con cuatro partos y ningún aborto, entrada en la clínica el 10 de Octubre.

Anamnesis.—La paciente ha gozado de buena salud ha- bitual. La menstruación desde hace siete años se hizo más fuerte que antes. En esta misma época padeció de dolores en los globos de los ojos, y consultando á un oculista, la dijo padecía de una anemia del fondo del ojo.

También en aquella época fué tratada por el profesor Landau, el cual la ordenó las aguas de Marienbad. Hace dos

meses consultó á otro médico para lo que ella suponía su obesidad. En esta ocasión pudo ya comprobarse un tumor, que fué motivo de que la paciente entrase en la clínica. Quejábanse de gran disnea, de opresión y de dolores de cabeza, principalmente durante la noche.

Las defecaciones eran muy difíciles.

Estado actual.—Mediana estatura, buena nutrición, palidez general, abdomen abultado por igual, á consecuencia de un tumor movable, simétricamente redondeado, que subía hasta por encima del ombligo. La porción útero vaginal estaba muy alta, y pasa por detrás del mencionado tumor. En los anejos nada se encuentra de extraordinario.

La operación se practicó el 11 de Octubre por el profesor Landau, bajo la anestesia clorofórmica. Se incindió la línea alba hasta por encima del ombligo; al abrir el peritoneo se presentó inmediatamente el tumor, que era del tamaño de dos puños, de superficie lisa, sin abolladuras y de consistencia semiblanda. Se practicó una torsión sobre su base y se le atrajo hacia adelante. Por la tracción fuerte del tumor se hizo palpable á través de la pared posterior de la vagina la porción útero vaginal. Cortóse transversalmente la pared vaginal posterior y la porción, previa la colocación de pinzas de presión en el labio anterior y posterior del hocico de tenaca. Después se incindió la matriz y se practicó una disección obtusa de la vejiga y los uréteres, el pliegue Douglas anterior fué abierto. Quedó entonces el tumor pendiente todavía por ambos lados del ligamento ancho, y en ambos lados se aplicó el forci-presor de palanca y se extirpó el útero con sus anejos. Al levantar el forci-presor no hubo hemorragia.

Practicóse en seguida la incisión del suelo pelviano por medio del catgut, por una parte del peritoneo anterior con la pared anterior de la vagina, por otra parte el peritoneo posterior con la pared posterior de la vagina.

Á consecuencia de la inversión de la pared abdominal, muy rica en grasas, se hizo muy difícil la costura de la parte profunda. Después de ligar algunos puntos que sangraban se revisó cuidadosamente, y cuando no se notó ninguna hemorragia se cerró la cavidad abdominal con doble sutura de hilo de plata de seda; en el ángulo inferior de la herida, se dejó un drenaje de gasa desde el espacio de Douglas. La enferma fué vendada y al sonarla se obtuvo una orina clara y transparente. Duró la operación una hora y tres cuartos.

Curso: Fué completamente infebril. Á los dos días se retiró el drenaje; á la noche siguiente expulsó ya la enferma ventosidades. Á los cinco días hizo una deposición y otra á los siete, restableciéndose después sin novedad alguna.

Diagnóstico anatómico: Hiperplasia del útero. Gran mioma intra-parietal del fondo. Pequeños miomas intra-parietales y sub-mucosos. Peso total, 4 kilogramos.

DR. CORTEZO.

Periódicos Médicos.

EN IDIOMA CASTELLANO: I. Contribución al estudio de las complicaciones de la traqueotomía.—EN IDIOMA EXTRANJERO: II. Ambliopías y amaurosis consecutivas á las hemorragias gastro-intestinales. — III. Tratamiento de las laringitis por las aspiraciones laringeas

I

En la *Revista de Especialidades Médicas* ha publicado el Sr. Botella y Donoso Cortés (D. Sixto), el siguiente estudio de las complicaciones de la traqueotomía:

«Creo interesante la siguiente nota clínica, porque aporta un dato más á las múltiples complicaciones que pueden ocurrir en la traqueotomía, no ya ciertamente nacidas de la ma-

yor ó menor habilidad del especialista para dicha operación, sino originadas por accidentes consecutivos á enfermedades de otros órganos, dando mayor gravedad al acto quirúrgico.

N. N., de unos sesenta años de edad, bien constituido, dedicado á la magistratura y sin historia laríngea anterior, comenzó en el mes de Abril de 1900 á sufrir pertinaz ronquera, y sin más molestias que la extinción de su voz, continuó hasta Octubre, en que la ronquera se acompañó de algún dolor que, partiendo del lado izquierdo de la laringe, se irradiaba ascendiendo hasta el oído del mismo lado.

En esta época le ví por vez primera en unión del Dr. Enríquez, y después de repetidos exámenes laringoscópicos á que nos obligó su caída epiglótis, pudimos observar un abultamiento irregular, como bilobulado, que, partiendo de la banda ventricular izquierda en su porción anterior, avanzaba hacia el centro de la laringe ocultando la cuerda vocal correspondiente, de la que sólo se veía su extremo posterior; dicha tumoración podría tener el tamaño de un garbanzo, era de color más rojo que el resto de la mucosa y no estaba ulcerada; existía igualmente cierta limitación de los movimientos respiratorios y fonéticos de la mitad laríngea enferma. La región submaxilar estaba abultada por grandes infartos ganglionares. Pocas y ninguna dificultad á la respiración, completaban el cuadro clínico de este enfermo.

Diagnosticamos de epiteloma, y así opinaron otros dos distinguidos especialistas que también le examinaron.

Se propuso al enfermo la intervención operatoria: primero, traqueotomía y arrancamiento de un trozo de tumor para su análisis histológico, y según el resultado que diera éste, ensayo de laringofisura y extirpación del tumor.

Fué rechazado este plan por el enfermo, y teniendo en cuenta, no seguros, pero sí sospechosos antecedentes específicos, se instituyó el tratamiento hidrargírico y yodurado intenso.

Merced á este tratamiento general, y sin curas locales de ningún género, el enfermo mejoró de sus molestias dolorosas y disminuyeron mucho los infartos. La voz siguió igual, con pocas diferencias, y, en realidad, no hubo tampoco oscilaciones en el tamaño del tumor.

A mediados de Diciembre, después de un mes de tratamiento bi-yodurado, sufrí una agudización del mal, debido, sin duda, á que el enfermo contrae una bronquitis que le provoca violentos tos. A pesar de ello, el examen laringoscópico demuestra ancho campo respiratorio, pues el tumor ha crecido poco.

Unos días después, y sin nada que lo anuncie, soy llamado á toda prisa por el enfermo, al que encuentro con intenso ataque de espasmo glótico, con opresión cardíaca y cianosis muy pronunciada. Cede el espasmo con aplicación continua de esponjas calientes al cuello, y prescribo tintura de estrófantos, con lo que se calma la opresión precordial.

Desde aquel momento se plantea la indispensable intervención operatoria, y dos días después, los doctores Enríquez y Berrueto ejecutan la traqueotomía, por mí ayudados.

Todo dispuesto, y sin contratiempo alguno, se da el corte de la piel; se incinden aponeurosis y tejidos blandos, que se van separando poco á poco, y en el momento en que la tráquea va á quedar al descubierto, se incorpora el enfermo del sillón donde se le operaba, anunciándonos la sensación de mortal ansiedad con vértigo intenso, y á renglón seguido pierde el conocimiento, quedando paralizado del lado izquierdo. Su respiración se hace anhelosa y difícil, su cara lividece y se cubre de sudor. En tan grave aprieto, y á toda prisa, abrimos la tráquea y se introduce la cánula, creyendo con ello salvado el conflicto. Pero no es así; persiste la cianosis,

el estado sincopal continúa, y un impulso pequeño é irregular, con una respiración intermitente, típica de Cheyne-Stokes, nos hace conocer el probable origen cerebral del accidente que el enfermo acaba de sufrir. Dos horas tardó en recobrar el conocimiento, se le dió una taza de caldo, se rodeó su cuerpo con botellas calientes, y reaccionó bastante, pero quedó paralítico y muy estuporoso.

El aspecto del enfermo durante el síncope y la postración subsiguiente, me hizo recordar el de los urémicos en período de coma, y ordené que la primera orina que pudieran recoger me la remitieran para su análisis. Este me dió el siguiente resultado: densidad, 1.011; reacción ácida; la prueba de Heller demostraba claramente la presencia de la albúmina; el calor enturbiaba la orina, cuyo enturbiamiento no desaparecía con ácido nítrico. El sedimento estaba constituido por cristales de uratos y algún cilindro granuloso.

Marcha post-operatoria: Temperatura normal, pulso lento y regular; aunque con conocimiento, persiste el embotamiento cerebral é indiferencia á cuanto le rodea; respiración á intervalos normal y en otras ocasiones el tipo de Cheyne-Stokes. Esto durante los dos primeros días.

En la mañana del tercero, sube la temperatura y llega á los 40° centígrados; la respiración es más anhelosa y frecuente, se oyen estertores crepitantes difusos en ambos lados del pecho, y comienza á expeler por la cánula un exudado sero-sanguinolento que nos hace sospechar el edema pulmonar y quizás algún foco pneumónico. La orina sigue escasa. A pesar de abundantes irrigaciones intestinales y de la repetición de purgantes salinos, no se consigue que evacue el vientre desde el momento que fué operado. La respiración se va haciendo más superficial é irregular cada vez; empiezan á acumularse los exudados bronquiales, que pronto se transforman en purulentos y extraordinariamente fétidos, y dos días después, y acentuado este cuadro patológico, muere el enfermo en verdadero coma.

Más datos sobre antecedentes de este enfermo: Inclinado mi ánimo, por el análisis de la orina, á investigar la nefritis anterior crónica, he sabido por la familia del paciente que de antiguo se quejaba de vértigos, mareos y dolores de cabeza que en más de una ocasión tuvo ataques de asma que era reumático, y padecía extensos eczemas que en ocasiones iban acompañados de intenso picor, como ocurrió precisamente los días de su espasmo laríngeo.

Es indudable, pues, que nuestro enfermo debía padecer esclerosis renal crónica, que, como ocurre muchas veces; pasa desapercibida para el sujeto que la sufre.

Que el espasmo laríngeo y la opresión cardíaca que sufrió el enfermo, debieron ser ya de origen urémico (edema laríngeo é impotencia cardíaca).

Y que el síncope y apoplejía cerebral fueron urémicos también, lo mismo que el edema pulmonar que determinó su muerte».

II

El Dr. Derain dedica su tesis al estudio de las ambliopías y amaurosis consecutivas á las hemorragias gastro-intestinales, complicación rara, pero que, á causa de su gravedad, tiene gran interés práctico.

Todas las hemorragias pueden dar origen á trastornos visuales, desde la ambliopía ligera y fugaz hasta la amaurosis definitiva y completa desde el principio.

Se la ha observado después de hematemesis, melena, metrorragias *post-partum* ó ocasionadas por los fibromas uterinos. Algunas mujeres, durante la regla, tienen también una disminución de su agudeza visual, ó se quejan de nubes que oscurecen su vista. El Sr. Horner cita el caso en que

menstruaciones profusas produjeron una amaurosis duradera. El Sr. Abadie refiere dos casos análogos, que clasifica en el grupo de amaurosis de origen desconocido.

Se observaron á menudo en otros tiempos, á consecuencia de sangrías repetidas, y en la fiebre tifoidea después de las hemorragias intestinales.

Pero de todas las pérdidas sanguíneas, las que constituyen la causa más frecuente de los accidentes oculares son las hemorragias del tubo digestivo, principalmente las debidas á la úlcera redonda (la cuarta parte de los casos).

En general, se trata de hemorragias abundantes; pero en algunos casos ha sido pequeña la pérdida de sangre.

En resumen, en todo enfermo de úlcera del estómago, hay que esperar que sobrevengan complicaciones en el aparato de la visión, y, por lo tanto, debemos prevenir sobre esto á la familia. Si un estado general más ó menos debilitado debe hacer temer más semejante eventualidad, hay que recordar también que ésta sobreviene muy frecuentemente en sujetos sanos: es necesario examinar la orina desde el doble punto de vista del azúcar y de la albúmina, pues siendo una y otra (nefritis intersticial, diabetes) causa frecuente de trastornos oculares, se agregaría á la hematemesis para hacer temer más seriamente su aparición. Hay que indagar con el mayor cuidado el estado del corazón y de los vasos, cualquiera que sea la edad de los enfermos. Conocida es la importancia de la arterio-esclerosis desde el punto de vista de la patogenia de las alteraciones vasculo-retinianas ulteriores.

Según el Sr. Terson, hay tres variedades principales de accidentes consecutivos á las pérdidas de sangre: la hemianopsia, la ambliopía y la amaurosis. La primera, que resulta de la supresión de una de las mitades interna ó externa del campo visual, es muy rara y se presenta en las hemorragias uterinas consecutivas al parto, á causa de la presencia de fibromas. La ambliopía está caracterizada por notable disminución de la agudeza visual; á menudo, la pérdida sanguínea provoca una *obnubilación pasajera*, que cesa en general muy rápidamente después de la hemorragia. La ambliopía puede ser pasajera ó definitiva. En este último caso el enfermo conserva siempre una visión central, bastante buena fuera de los casos, desgraciadamente frecuentes, en que la amaurosis complica la ambliopía. A veces puede desaparecer completamente y aun obtenerse, pasados algunos años, la *restitutio ad integrum*.

Rara vez está interesado un solo ojo; las lesiones son casi siempre bilaterales, pero afectan desigualmente los dos ojos.

Desde el punto de vista de la aparición de los trastornos visuales, se puede distinguir: 1.º una ambliopía *fulminante*, que sobreviene inmediatamente después de la pérdida de sangre; 2.º una ambliopía *rápida*, que se desarrolla en las doce primeras horas del accidente; 3.º ambliopías *tardías ó retardadas*; es decir, las que principian de tres á seis días ó más (quince y diez y ocho), después de la hemorragia. Estas últimas son las frecuentes y las más graves.

La amaurosis es la complicación más temible y, desgraciadamente, la más frecuente de las hemorragias gastro-intestinales. Ora aparece bruscamente y es completa desde luego; ora, por el contrario, complica progresivamente la ambliopía y acaba por la atrofia del nervio óptico.

Según el Sr. Pergens, la amaurosis es dos veces más frecuente que la ambliopía, y ataca de ordinario los dos ojos á la vez ó sucesivamente.

Por fuera, el ojo ó ojos atacados de amaurosis presentan el aspecto clásico: las pupilas dilatadas é inmóviles; la mi-

rada se dirige hacia arriba, sin temer á la luz porque el reflejo está totalmente abolido. La ceguera puede ser absoluta.

Desde el punto de vista oftalmoscópico, los trastornos visuales consecutivos á las hemorragias son debidos á lesiones papilares y retinianas, caracterizadas, ora por una sencilla isquemia retiniana, ora por una neuro-retinitis hemorrágica y serosa.

El pronóstico es grave, pues por lo general terminan estos trastornos por la atrofia del nervio óptico, que puede desarrollarse muy rápidamente, en pocas semanas y á veces en una sola.

En un 20 por 100 de casos puede sobrevenir la restitución completa de la visión, y en un 30 por 100 una mejoría manifiesta.

El tratamiento no puede obrar sino sobre el estado general, pues las tentativas hechas localmente no han dado resultado alguno y las intervenciones quirúrgicas están, al parecer, contra-indicadas.

III

El Sr. Leduc (de Nantes) preconiza un procedimiento aplicable á todas las laringitis, y especialmente á la tuberculosa; procedimiento que permite á los enfermos introducirse en las vías respiratorias los polvos medicamentosos sin necesidad de laringoscopia, sin el concurso del médico, con tanta frecuencia como convenga, con perfección, facilidad y seguridad perfectas.

El polvo, arrastrado por la corriente de aire inspirado, cubre la mucosa de la laringe, las cuerdas vocales y la tráquea, como si se hubiera esparcido con un tamiz, según se puede comprobar haciendo el examen laringoscópico. Sólo las partes externas de las cuerdas vocales, que durante la aspiración están en abducción, son las que no se cubren de polvo.

Para ello el único instrumento necesario es un tubo de cristal de unos seis milímetros de diámetro interior, de veinte á veinticinco centímetros de longitud, teniendo en uno de sus extremos un cayado de un centímetro de longitud y formando un ángulo de 100.º con el cuerpo del tubo; á cuatro centímetros del otro extremo hay una corvadura de unos 145º.

Para servirse de este tubo se esparce en una superficie limpia el polvo que se ha de aspirar; el enfermo introduce el tubo en la boca, el orificio del pequeño cayado dirigido hacia abajo, hacia la laringe y el cayado aplicado contra la pared posterior de la faringe ó muy cerca de esta pared; cerrados los labios sobre el tubo, se aplica el extremo de la larga corvadura sobre el polvo, que se aspira por el tubo. *El polvo, arrastrado por la corriente de aire*, penetra profundamente en las vías respiratorias y si la operación está bien hecha no se esparce por la boca ni por la faringe. El tubo no debe apoyarse en la base de la lengua, pues esto podría provocar náuseas. Convenientemente elegido el polvo, *bien fino, bien diseminado*, la operación, que se hace con la mayor facilidad, no provoca molestias ni tos laringea.

Las aspiraciones pueden repetirse con tanta frecuencia como sea necesario; el enfermo lleva en el bolsillo el tubo y los polvos y puede recurrir al tratamiento en medio de sus ocupaciones.

Los resultados son excelentes, incomparablemente mejores, más rápidos y más completos que con cualquiera de los otros medios de tratamiento de las laringitis.

Para introducir en las vías respiratorias los líquidos medicamentosos, aceites mentolados, fenicados, guayacolados, iodoformados etc., se pone una cucharadita en un vaso, se sumerge en él el extremo de la corvadura mayor y se aspira

como si se tratase de polvos: es ventajoso para asegurar la dirección y la penetración del líquido, y para obtener fácilmente la tolerancia de la laringe, hacer penetrar un poco de líquido en el tubo y después, sacando el tubo del líquido, aspirar aire y luego líquido, de modo que penetren en el tubo gotas de líquido separadas por intervalos llenos de aire; el líquido es así aspirado, por decirlo así, gota á gota en las vías respiratorias; se reparte mejor y se tolera también mejor.

A todas las laringitis puede aplicarse este tratamiento, el cual no es, después de todo, sino un medio nuevo, mucho mas perfecto que los empleados hasta ahora, de introducir en la laringe sustancias medicamentosas, polvos ó líquidos.

Contra la laringitis catarral aguda han dado excelentes resultados los polvos siguientes:

Ácido bórico.....	33	4	gramos.
Borato de sosa.....			
Salol.....			
Mentol.....		0'12	—
Clorhidrato de cocaína.....		0'08	—

En polvo impalpable, del cual se aspirará un poco cada dos horas.

Inmediatamente se atenúa la ronquera; la tos, tan penosa para los que tienen necesidad de hablar; se calma por lo general. La laringe tolera perfectamente este polvo que, para que no se altere, debe estar recién preparado.

En la laringitis crónica también da resultados esta fórmula; pero si el catarro se extiende á la mucosa de la tráquea, produciendo esa sensación de peso y de irritación presertal tan molesta para algunos enfermos, esa secreción catarral crónica tan tenaz, que provoca y sostiene la tos para desprender y expulsar las mucosidades, en tal caso es preferible emplear las aspiraciones líquidas de aceites medicamentosos, mucho más eficaces, porque los polvos detenidos en la laringe no descienden á la tráquea, mientras que los aceites fluyen descendiendo y cubren toda la superficie enferma. El Sr. Leduc emplea en estos casos la siguiente fórmula:

Ácido fénico niveo.....	1	gramo.
Mentol.....	0'40	—
Clorhidrato de cocaína.....	0'10	—
Aceite de almendras dulces.....	40'00	—

Para aspirar una cucharadita cada dos ó tres horas.

En las laringitis sifilíticas no es menos eficaz el método, empleando polvos que contienen iodo entre sus elementos constituyentes, aristol, traumatol, etc. El Sr. Leduc emplea el diiodoformo solo ó asociado á la cocaína.

En el cáncer de la laringe la aspiración de diversos polvos antisépticos y calmantes es el tratamiento que procura más alivio al enfermo.

Pero la enfermedad en que mejores resultados da este tratamiento es la laringitis tuberculosa: el diiodoformo empleado de esta manera, parece que tiene una verdadera acción específica. La fórmula es:

Diiodoformo en polvo impalpable.....	8	gramos.
--------------------------------------	---	---------

Para aspirar pequeñas cantidades cada dos ó tres horas, con lo cual realiza el diiodoformo una cura permanente de la laringe. Esto en el 1.º y 2.º periodo de la tuberculosis laringea: en el tercer periodo, cuando los dolores son constantes y la deglución imposible, el método de las aspiraciones laringeas permite calmar y suprimir inmediatamente esos sufrimientos, y hace posible la alimentación. Para eso se añade al diiodoformo cocaína y, si los dolores son muy vivos, cocaína y morfina, cuya proporción puede variarse:

Diiodoformo.....	8	gramos.
Clorhidrato de cocaína.....	0'08	—

En polvo impalpable para aspirar pequeñas cantidades cada vez que reaparece el dolor.

O bien

Diiodoformo.....	8 gramos.
Clorhidrato de cocaína.....	0'08 —
— de morfina.....	0'04 —

En polvo impalpable para emplearse como el anterior.

ROMÁN TERRES.

Prescripciones y fórmulas

VINO TÓNICO PARA LOS TUBERCULOSOS (Blanc).

Arseniato de sosa.....	0,10 gramos.
Gotas amargas de Beaumé.....	3,00 —
Vino de quina.....	250,00 —
— de coca.....	añ 125,00 —
— de kola.....	añ 125,00 —
Bifosfato ácido de cal.....	20,00 —

Una cucharada en cada una de las dos principales comidas.

CONTRA LA DIARREA

Benzonaftol.....	añ 5 gramos.
Salicilato de bismuto.....	
Benzoato de bismuto.....	
Creta preparada.....	
Analgesina.....	

Para 25 discos ó sellos, de los cuales se tomarán cuatro ó cinco al día.

INYECCIONES INTRA-TRAQUEALES (Mendel)

Esencia de eucaliptus.....	2 y hasta 15 gramos.
Aceite de olivas esterilizado.....	100 c. c.

Una ó dos geringas diarias (cada una contiene 3 c. c.).

CONTRA LA ANEMIA TUBERCULOSA

Azúfre lavado.....	10 gramos.
Azúcar de leche.....	20 —

M. s. a. y tómese un poco de este polvo al principio de cada comida.

Polvos de hojas de digital.....	añ 2 gramos.
Lactato de hierro.....	
Extracto de genciana.....	c. s.

Para 30 píldoras, de las cuales se tomarán dos al día.

CONTRA LAS QUEMADURAS

Aristol.....	5 gramos.
Aceite de olivas.....	20 —
Lanolina.....	75 —

Abiertas las flictenas, lávense las quemaduras con agua boricada al 3 por 100 y aplíquese en seguida una cura con esta pomada, que se cambia todos los días ó cada dos. En cuanto aparecen granulaciones en la herida se espolvorea con el aristol.

CONTRA EL MUGUET

Borato de sosa.....	4 gramos.
Glicerina.....	8 —
Agua.....	24 —

M. Para embadurnamientos varias veces al día.

CARIES DENTARIA

Aldehído fórmico.....	40 partes.
Esencia de geranio redestilada.....	20 —
Alcohol de 80°.....	40 —

Es el desinfectante más poderoso conocido. Su poder antiséptico es superior al del sublimado. Es muy difusible en las materias acuosas. No perjudica la solidez de los tejidos duros del diente.

Sociedades científicas.

REAL ACADEMIA DE MEDICINA

SESIÓN DEL 23 DE JUNIO DE 1900 (1)

Hemos cumplido un deber reglamentario, el deber teórico de la Corporación; al lado del deber práctico, el de las sesiones de gobierno, no menos interesante que aquél. Por de pronto, ahora sólo hablemos de lo que se refiere principalmente á teorías, á pensar de común acuerdo, á repensar en general lo que tantas veces pensamos en particular.

Me corresponde, como Presidente, hacer un brevísimo resumen: mostráros, pintando en un pequeño cuadro, lo que habéis ejecutado durante varios meses.

La primera parte de nuestras sesiones se ha consagrado, como siempre, á comunicaciones del momento, que la Academia recibe sin ponerlas por de pronto á discusión. Entre ellas se han contado muchas muy interesantes, y que merecerían amplia exposición si hoy pudiera hacerla.

Me limitaré á una simple enumeración, precedida del aplauso que todas merecen en general y algunas en particular.

Se hicieron en este orden:

D. Alejandro San Martín:

Tumor gigante que pudiera ser *mixoma* ó un *quistes dermoideo*.

Escisión de la vena safena y tracción del nervio ciático en un caso de úlceras en las piernas.

Noma ó gangrena de la boca, operación autoplástica.

Resección del nervio trigémino.

Gastro-enterostomía fistulada.

Resección del húmero.

Sr. Precioso (corresponsal): Un inhalador de su invención y resultados felices de su uso.

Sr. Candela: Un caso de enfermedad bronceada ó de Addison, observado por el Sr. Sáez, médico militar.

Sr. Gutiérrez: Monstruo bigemelar observado en Cabezón de la Sal.

Sr. Espina: Placas y otros trabajos radioscópicos, y relación de lo ocurrido en el Congreso contra la tuberculosis, de Nápoles.

Sr. Taboada: Caso de *sífilis cerebral* y consideraciones sobre esta enfermedad.

Sr. Moreno: Nota relativa al análisis de las aguas.

Sr. Iglesias: Nota bibliográfica sobre Meteorología.

Sr. Compañé (corresponsal): Dos casos de empiema del seno frontal operados por trepanotomía.

Sr. Garay: Escrito sobre compresas metálicas para las amputaciones.

Sr. Guedea: Historias de operaciones de gastrotomía y de gastro-enterostomía.

Por último, el resto del tiempo consagrado para la apertura de las sesiones se empleó en la grata audición de la biografía de nuestro inolvidable consocio D. Manuel Rico y Sinobas, redactada con minuciosidad, con amor y con ilustrado criterio, por el Sr. Casaña.

Respecto de esta biografía, aunque todos conocíamos bien al Sr. Rico y nos constaban su ilustración y su obstinado apego al cultivo de las ciencias naturales, confieso que me ha sorprendido, y entiendo que habrá sorprendido á muchos, el resumen de sus numerosos y difíciles trabajos en muchos y muy importantes ramos del saber. Es un consuelo que no se pierde ya el recuerdo de tantos méritos, después de consig-

(1) Véase el número anterior.

nados en los ANALES DE LA ACADEMIA, que seguramente no han de perderse en mucho tiempo, aunque se pierdan al cabo en el transcurso de tantos siglos, como son posibles en el orden del universo.

La discusión principal de la Academia ha versado únicamente sobre las enfermedades epidémicas, específicas y contagiosas, y se entabló con motivo de un luminoso, correcto y muy bien razonado informe de la constitución médica reinante en el pasado invierno, que leyó el Sr. Iglesias.

Usó el primero de la palabra el Sr. Briz, para hablar de la epidemia de fiebres tifoideas que había reinado en esta Corte durante los meses de Septiembre á Noviembre.

Expuso las observaciones hechas en su práctica y los resultados de su experiencia, atribuyendo el mal al uso de las aguas de los antiguos viajes.

El Sr. Calvo preguntó si se había notado en la epidemia la forma cerebral que antes se observaba en las tifoideas.

El Sr. Espina opinó que la mayoría de las enfermedades observadas pertenecían al tipo *abortado* de la antigua fiebre tifoidea.

El Sr. Gutiérrez manifestó que se ha demostrado la existencia del coli-bacilo en las aguas de los antiguos viajes, y que este microbio había sido la causa de la enfermedad.

El Sr. Cortejarena llamó la atención hacia los médicos españoles que en todas las épocas históricas han estudiado el tifus. Dijo que, en efecto, los tifoideos de hoy no son los observados por nosotros mismos hace pocos años. Extrañó que nadie se hubiera ocupado, al hablar del tifus, de las alteraciones del aire. Dijo que éste se infecta por las alcantarillas, y culpó, además, de la producción de la epidemia á las aguas de los antiguos viajes de Madrid.

En el mismo sentido se pronunció el Sr. Cortezo.

El Sr. Pulido dudó que fueran de fiebre tifoidea todos los casos diagnosticados en tal concepto.

Dijo que, *à priori*, más debía dudarse de las aguas del Lozoya. Aconsejó el lavado de la sangre.

El Sr. Hernández Briz, rectificando, dijo: que había observado en su clínica casos de tifus con el *delirio* furioso á que se refiere el Sr. Calvo.

Los Sres. Puerta, Mariani, Calvo, Hergueta, Calatraveño, y, por fin, el Sr. Iglesias, ilustraron y ampliaron muchos puntos de vista sobre la naturaleza de la enfermedad, sus causas y medios de curación.

Dicho esto en brevisimo resumen, he de añadir algo, no como objeción ni reparo á lo discutido, sino en relación de todo lo que hoy se discute, con el pasado y el porvenir de la ciencia y del arte, según mi criterio propio.

Hase consignado por muchos señores Académicos, muy oportunamente, que el tifus hoy observado no es precisamente el presenciado hace poco tiempo por nosotros mismos.

No es extraño este cambio. Tampoco la lepra de hoy es la de épocas más ó menos remotas; ni es tan frecuente y mortífera la peste, ni lo fué en Europa el cólera como lo ha sido á mediados del siglo XIX, ni la sífilis se presenta hoy como la pinta Fracastor.

En la historia patológica de la humanidad hay tempestades, que pasan y reaparecen con intervalos variables de mayor ó menor calma relativa.

De todas suertes, fijándonos ahora en lo que se llama tifus, se presta su estudio á consideraciones científicas y artísticas. Las científicas pueden ser relativamente teóricas y prácticas.

La forma teórica de la ciencia médica consiste principalmente en la clasificación de las enfermedades. Esta varía se-

gún los tiempos. Viene presentándose de muy diversos modos en épocas correspondientes á la infancia, á la edad madura y á la senectud del hombre. Nace, progresa, decae, parece que va á morir, y renace, tornando á seguir sus fases acostumbradas. ¿En qué fase estamos hoy?

La fase actual es indudablemente propicia á multiplicar las localizaciones y á *simplificar* las generalidades.

Las enfermedades no son en absoluto ni el *local en que están*, ni un *género solo*, ni *dos especies irreductibles entre sí* (dicotomía).

No ha mucho reinaba una clasificación relativamente empírica (la de Pinel), sucesora de otras muchas. Á esta sucedió la dicotomía *cuantitativa* de Broussais.

Á la dicotomía cuantitativa se renunció pronto, porque se vieron sus inconvenientes, y surgió la especialidad de Bostan, de Andral y de Bretonneau.

Ahora se propende á una dicotomía *cualitativa*: enfermedades simples no infecciosas, y enfermedades específicas, infecciosas y aun contagiosas.

Esto no impide la entrada simultánea á la tendencia localizadora.

¿Consentirá la posteridad esta absorción de la nosología en un dicotomismo absoluto, y que excluya todo género de consideraciones, así específicas como cuantitativas?

Probable es que no lo consienta. Hallará que, en absoluto, ni se puede, ni bastaría distinguir un tipo (calentura benigna), función morbosa, aguda, clásica y representante de las diversas fases de la vida sana, y otro tipo específico, infeccioso y aun contagioso.

Puede distinguirse desde el principio una enfermedad algo alarmante, de otra que alarme menos; pero nunca se colegirá igualmente un curso cierto y como si estuviera *predeterminado*.

Dejemos ya por ahora las teorías actuales respecto de la clasificación, y vayamos á la de las causas.

Las causas de la vida, unas son de orden determinado ó determinable; otras de orden indeterminado ó indeterminable.

La de orden indeterminado es la autonomía individual.

Entre las de orden determinado están:

1.º Las cosmológicas, de carácter general astronómico y terrestre (aguas, aires y lugares).

2.º Las de carácter particular, que sugieren enfermedades del organismo viviente y pueden subdividirse en corpóreas (exteriores sin ó con cualidad específica que les dé categoría de veneno), intelectuales ó morales, y vivientes ó genésicas. Sobre las causas genésicas mediante organismos celuliformes, se ha llamado preferentemente la atención en los tiempos modernos.

Son admisibles y explicables estas causas genésicas en circunstancias dadas; pero no de un modo exclusivo y absoluto.

El tiempo decidirá la cuestión tan ampliamente como sea posible.

En cuanto al arte (á la Terapéutica), después de tanta teoría se ha conseguido algo en nuestros tiempos; pero poco, y aun ese algo no se ha deslindado todavía bien. Ciertos olvidos de lo pasado se deben, sin duda, á excesos de espíritu innovador.

En la Academia la discusión ha ilustrado mucho sobre la clasificación, mucho también sobre la causalidad del estado sanitario observado en Madrid, y algo asimismo respecto de la Terapéutica.

Por escaso que haya sido el resultado, no es en manera alguna de despreciar, sobre todo si se tiene presente que la

discusión ha obligado á todos á tomar más ó menos en consideración los pensamientos ajenos y transigir con ellos en mayor ó menor grado.

Termino deseando á la Corporación ulteriores progresos, larga y próspera vida, que la permita concurrir al engrandecimiento científico que todos apetecemos para nuestra amada patria.

Á propuesta de dicho señor Presidente, y por lo avanzado de la estación, la Academia acordó suspender sus sesiones literarias, levantándose la de hoy. —El Secretario perpetuo, *Manuel Iglesias y Díaz*.

Sección Oficial.

REAL ACADEMIA DE MEDICINA

Programa de premios para 1901 y 1902

Esta Academia abre concurso sobre los temas siguientes:

I. «Estudio de la orina y del papel que su secreción representa en las funciones vegetativas. ¿Está sustituida por la de otro humor antes de existir los riñones en el embrión?»

II. «Comarcas de España más á propósito para que en ellas se connaturalicen las diversas especies del género *Cinchona* que dan *Quinas officinales*, y medios de conseguir su aclimatación.»

Para cada uno de estos puntos habrá un premio, un *accésit*, y las menciones honoríficas que la Academia acuerde.

El premio consistirá en 750 pesetas, medalla de oro, diploma especial y título de Socio corresponsal; que se conferirá al autor de la Memoria, si no siéndolo anteriormente, reuniese las condiciones señaladas en los Estatutos.

El *accésit*, en medalla de plata, 250 pesetas, diploma especial y título de Socio corresponsal, con las mismas condiciones.

Y la mención honorífica en diploma especial.

Las Memorias deberán estar escritas con letra clara en español, francés ó latín.

Las que obtengan el premio se publicarán por esta Corporación, entregándose á sus autores doscientos ejemplares; y las que merezcan *accésit* ó mención honorífica, se imprimirán si la Academia lo juzga conveniente. La Corporación se reserva la facultad de publicar ó no las láminas ó grabados que puedan acompañar al texto.

PREMIO DEL DR. D. ANDRÉS DEL BUSTO, MARQUÉS DEL BUSTO.—*Estudio biográfico, bibliográfico y crítico referente á algún médico español del siglo XIX.*

Para este tema habrá un premio y un *accésit*.

Consistirá el premio en la cantidad de 250 pesetas, diploma especial y título de Socio corresponsal, que se conferirá al autor de la Memoria si no siéndolo anteriormente, reuniese las circunstancias reglamentarias; y el *accésit* en diploma especial y título de Socio corresponsal con las mismas condiciones.

Las Memorias deberán estar escritas en español, latín ó francés.

Los mencionados premios se conferirán en la solemne sesión inaugural del año de 1903, si los trabajos presentados lo merecieren, á juicio de la Academia.

Las Memorias se remitirán á la Secretaría de la Corporación, sita en la calle Mayor, núm. 6, cuarto bajo, izquierda, hasta las cuatro de la tarde del 30 de Julio de 1902, no debiendo sus autores firmarlas ni rubricarlas, sino señalarlas con un lema, igual al del sobre de un pliego cerrado, que remitirán adjunto, y el cual contendrá su firma.

Los pliegos correspondientes á las Memorias premiadas

ó distinguidas con alguna recompensa se abrirán en dicho acto inaugural, inutilizándose los restantes en la primera sesión de gobierno que después se celebre, á no ser que fueren reclamados oportunamente por sus autores.

Las Memorias premiadas serán propiedad de la Academia, y ninguna de las remitidas podrá retirarse del concurso.

PREMIO DEL DR. D. PEDRO MARÍA RUBIO.—Se conferirá un premio de 1.200 pesetas al médico español, autor de la obra original de Ciencias Médicas de mérito más sobresaliente, cuya primera edición se haya publicado en los años de 1899 y 1900; entendiéndose como año de publicación de la obra el que conste en la portada del último tomo ó parte de la misma.

A falta de obras originales, podrá recaer el premio en el inventor español de algún método curativo ó remedio evidentemente provechoso, de algún procedimiento operatorio conocidamente ventajoso, ó de algún aparato ó instrumento comprobadamente útil.

La Academia podrá conceder otro premio igual al mencionado, correspondiente al concurso de 1900, que se declaró desierto, si se presentasen obras ó inventos con mérito suficiente.

Se optará á estos premios por instancia, extendida en el papel sellado correspondiente, ó por petición firmada por tres Académicos.

Las instancias, acompañadas de las obras originales, ó, en su caso, de los documentos justificativos de los inventos de métodos curativos, remedios, procedimientos operatorios ó instrumentos, se remitirán á la Secretaría de la Academia hasta las cuatro de la tarde del 31 de Diciembre de 1901, y el premio se conferirá en la sesión inaugural de 1903, si para dicho día fuere ejecutivo el fallo que ha de recaer, conforme á la fundación.

PREMIO DEL DR. CALVO Y MARTÍN.—Consistirá en la cantidad de 375 pesetas y un diploma especial, y podrán optar á él los médicos de partido, encargados de la asistencia de los pobres, con una asignación que no pase de 1.000 pesetas, casados y con hijos. Los aspirantes deberán escribir una Memoria, cuya extensión no baje de 30 páginas en 4.º, en la cual darán noticia de alguna epidemia que hayan asistido, con expresión del número de curados y fallecidos, así como de la medicación que haya sido más provechosa; y de no ser esto posible, describirán las enfermedades más notables á que hayan asistido con abnegación y espíritu de caridad, certificando estas cualidades el alcalde y el cura párroco.

Las solicitudes, acompañadas de certificación del ayuntamiento respectivo, en que se acrediten todos los extremos mencionados, y de la del cura párroco en su caso, extendidas en el correspondiente papel sellado, así como de la Memoria referente á epidemias ó á enfermedades notables, se remitirán á la Secretaría de la Academia hasta las cuatro de la tarde del 30 de Noviembre del corriente año de 1901, y el premio se adjudicará en la sesión inaugural de 1902.

No pueden aspirar á este premio los que le hayan obtenido en concursos anteriores.—Madrid, 2 de Enero de 1901.—El presidente, *Marqués de Guadalquivir*. El secretario perpetuo, *Manuel Iglesias y Díaz*.

MONTEPÍO FACULTATIVO

SECRETARÍA GENERAL

Anuncio de pensión.

Dña 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 INSTRUCCIÓN PÚBLICA Y BELLAS ARTES

REAL ORDEN

Ilmo. Sr.: Para la aplicación de lo preceptuado en el artículo 3.º del Real decreto de 28 de Julio de 1900;

S. M. el Rey (q. D. g.) y en su nombre la Reina Regente del Reino, ha tenido á bien disponer lo siguiente:

1.º Los alumnos podrán solicitar el examen de ingreso para Facultad en las Secretarías de las Universidades en la segunda quincena de los meses de Abril y Agosto, previa presentación del certificado de haber obtenido el grado ó el título de Bachiller y abono de 10 pesetas en metálico que se distribuirán en la forma prevenida en las Reales órdenes de 7 de Agosto y 20 de Diciembre de 1900.

2.º Los exámenes de ingreso darán comienzo en las Facultades de Filosofía y Letras y de Ciencias de todas las Universidades en los primeros días de Mayo y de Septiembre, debiendo quedar terminados el día en que principien los exámenes en la Facultad.

3.º Los alumnos aprobados en el examen de ingreso de Septiembre que deseen matricularse como alumnos libres de Facultad en la convocatoria de este mes, podrán efectuarlo del 5 al 20 del mismo, previa la justificación ordenada.

4.º En los Institutos de segunda enseñanza quedarán terminados antes de dar comienzo las vacaciones de fin de curso, los exámenes del grado de Bachiller de todos los alumnos que lo hubieren solicitado.

5.º El examen de ingreso se verificará en las Facultades de Filosofía y Letras y de Ciencias con arreglo á un programa único para las Facultades de Filosofía y Letras y Derecho, y otro para las de Ciencias, Medicina y Farmacia.

6.º A este fin los Claustros de las Facultades de Filosofía y Letras y de Ciencias de todas las Universidades formarán el programa con arreglo á lo dispuesto en el art. 5.º del Real decreto mencionado, remitiéndolo por conducto de los Rectorados á este ministerio en el plazo de un mes, á contar desde esta fecha.

Todos los programas serán sometidos á informe del Consejo de Instrucción pública, que propondrá los programas únicos correspondientes á Filosofía y Letras y Ciencias, los cuales, aprobados que sean por este ministerio, se publicarán en la *Gaceta de Madrid* y en los *Boletines oficiales*.

7.º Los Claustros de todas las Facultades, siempre que lo acuerden por mayoría, podrán proponer las variaciones que consideren convenientes en los programas de ingreso.

8.º Al Consejo de Instrucción pública será sometida cada cinco años la revisión completa de los programas únicos de ingreso en Facultades.

De Real orden lo digo á V. I. para su conocimiento y demás efectos. Dios guarde á V. I. muchos años. Madrid 21 de Enero de 1901.—G. Aliz.—(*Gaceta del 25*)—Sr. Subsecretario de este ministerio.

Consultorio.

RESPUESTA

896 Aunque la Redacción contesta atinadamente á esta pregunta, me permito ampliarla, pues considero un deber

ofrecerle los conocimientos que se posean á todo compañero que pide consulta.

Si el gobernador que alude el consultante ha relevado al Ayuntamiento de la intervención que debe tener en este ramo de la Administración pública, ó sea el de las Estadísticas sanitarias, ha cometido un solemne disparate y debe el médico titular elevarse en alzada á la Dirección general de Sanidad.

El juzgado debe continuar, como lo vendría haciendo antes, dando cuenta al Municipio de los nacimientos, matrimonios y defunciones ocurridos; y el estado número uno no es indispensable que sea escrito por el mismo titular, sino bajo su inspección y dirección, pues dicho estado debe custodiarse en el Archivo municipal á fin de que en todo tiempo disponga de esos datos la Corporación. De él tomará el médico copia para el estado número dos, y remitírselo al subdelegado.

Me permito indicarle al compañero, para que se penetre bien del espíritu de la disposición oportuna ordenando las nuevas estadísticas, la respuesta dada á la pregunta número 865, publicada en este semanario al núm. 2429 página 446, la cual refleja perfectamente, á mi entender, los propósitos de la superioridad, y bien debiera la Dirección general de Sanidad dictar la conveniente instrucción que evitara esta y otras dudas que vienen ocurriendo, dando lugar á que el servicio de Estadísticas en España haya sufrido lamentable retraso con la reforma, cuando ésta ha sido inspirada con criterio lógico y racional.—J.

Comunicado.

Sr. Director de EL SIGLO MÉDICO:

Muy señor mío y de mi mayor consideración.

Agradecería á Ud. mucho la publicación de las siguientes preguntas:

¿Podría saberse por qué el señor Director general de Sanidad no cumple los artículos 15, 20 y 23 del reglamento de Sanidad?

¿Por qué no se rectificó el escalafón de médicos de Sanidad marítima en el mes de Enero, como previene el art. 15 del reglamento?

¿Por qué prescinde el Dr. Cortejarena de los artículos 20 y 23 del reglamento vigente?

Sobre estos y otros particulares relativos á la gestión del Dr. Cortejarena en la Dirección de Sanidad pensamos extendernos bastante en otros números, limitándonos hoy á suplicar al señor Director de Sanidad que se inspire en el actual reglamento, y que oiga con más atención al Consejo de Sanidad, para de este modo evitar censuras que nos es muy doloroso tener que consignar en este periódico.

DR. A. MARTÍNEZ CERECEDO.

Madrid 14 Febrero 1901.

Gaceta de la salud pública.

Estado sanitario de Madrid.

Altura barométrica máxima, 713,07; mínima, 701,88; temperatura máxima, 10º,0; mínima, 1º,4; vientos dominantes N. y N. E.

Los estados catarrales agudos, localizados principalmente en los órganos respiratorios, continuaron siendo frecuentes en la semana anterior; asimismo han sido numerosos los casos de reumatismos agudos articulares y musculares y las exacerbaciones de los crónicos.

Los enfermos crónicos del aparato respiratorio han sufrido agravaciones considerables, y las erupciones cutáneas comienzan, en los sujetos predispuestos, á experimentar las exacerbaciones propias de la primavera médica.

Crónica.

Jefe superior de Administración.— Por Real decreto de 7 del corriente se han concedido honores de jefe superior de Administración civil, en atención á los extraordinarios servicios prestados á la enseñanza, al Sr. D. Federico Olóriz y Aguilera, catedrático de Anatomía de la Facultad de Medicina de Madrid, á quien sinceramente felicitamos por esta distinción.

Otro periódico.— Con el título de *Archivos de oftalmología hispano-americanos*, ha visto la luz en la Corte el primer número de este periódico, del cual son directores los doctores Demichieri (de Montevideo), Santos Fernández (de la Habana), García Calderón (de Madrid) y Menacho (de Barcelona), y secretario de redacción el Dr. Gallardo Martínez. Damos la bienvenida al nuevo colega y le deseamos muchas prosperidades.

Nombramientos.— En el concurso abierto para proveer dos plazas de practicantes del Hospital de Santa Isabel, Fernando Pío, ambas con la categoría de oficial de Administración civil de quinta clase y haber anual de 1.500 pesetas de sueldo y 2.500 de sobresueldo, han sido nombrados para servir dichas plazas los Sres. D. Pablo Ara y Lafuente, cesante del mismo cargo, y D. José Núñez Ramírez, practicante excedente de la Armada, cuya resolución se hace pública á fin de que los demás aspirantes al referido concurso puedan retirar de sus respectivos expedientes, bien personalmente ó por persona suficientemente autorizada para ello, los documentos que acompañaron á sus instancias.

Obituario.— Tenemos el sentimiento de participar á nuestros suscritores el fallecimiento de la señora doña Elisa Sánchez Rivera, hermana de nuestro muy estimado suscriptor y amigo el Dr. D. Marceliano S. Rivera, y el de la esposa de nuestro también muy apreciable suscriptor D. Serapio Mena y Martín, médico de Quintanamanvigo.—R. I. P.

Memorias premiadas.— La Real Academia de Medicina y Cirugía de Barcelona, en el concurso de 1900, ha premiado las siguientes Memorias:

TOPOGRAFÍAS.— *Premio.*— Topografía médica de Solsona y distritos adyacentes.—Lema: *El estudio de la Naturaleza informa al sabio y al artista*, etc.

ACCÉSIT.— Topografía médica de Villafranca del Panadés.—Lema: *Per la Ciencia y per la Patria*.

EPIDEMIAS.— (Premio Salvá).— **ACCÉSIT.**— Estudio clínico de la epidemia de fiebre tifoidea en Guijo de Santa Bárbara (Cáceres), en el año de 1899.—Lema: *Nihil novi*.

Nuevos catedráticos.— Han sido nombrados catedráticos de Terapéutica de la Escuela libre de Medicina de Sevilla, y auxiliar numerario de la misma, los Dres. D. Antonio Seras y D. Guillermo Vilches. También se ha conferido el nombramiento de catedrático de Clínica quirúrgica de aquella Escuela, cátedra vacante por fallecimiento del reputado cirujano Dr. Salado, al Dr. Sánchez Pizjuan, que goza de grande y merecida fama como cirujano en toda la región andaluza.

Felicitamos á dichos señores por sus nuevos cargos.

Más premios.— La Sociedad Ginecológica Española

ha adjudicado el premio del Dr. Cortejarena al Dr. D. Pedro Moya, ilustrado médico de San Sebastián.

El Dr. Gutiérrez, presidente honorario de dicha Sociedad, ha señalado para el actual curso un tema redactado en estos términos: *Descripción razonada de las causas de las múltiples fistulas uro-vaginales por causas obstétricas y medios de prevenir éstas*.

DE gran importancia es para la clase médica conocer el **Laxante Modelo** á base de tamarindo y cáscara sagrada como uno de los mejores medicamentos que se emplean hoy como laxante suave, refrigerante, y para combatir convenientemente el estreñimiento, la jaqueca, vértigo, congestión cerebral, bilis, inapetencia, embarazo del intestino y hemorroides.

El **Laxante Modelo** se usa de dos á tres pastillas como purgante muy agradable.

Depósito de venta: Farmacia Modelo, Serrano, 44, Madrid.— **Precio: 2,40 pesetas caja.**

El mejor tratamiento para las gastritis, gastralgias, dispepsias, dispepsias con cloro-anemia, hiperclorhidrias, úlcera del estómago, dilatación gástrica y catarros intestinales, es el **Elixir estomacal de Saiz de Carlos**, que cura enfermos con más de 25 años de antigüedad en sus padecimientos y por esta razón es recetado por todos los médicos, que conocen sus positivos efectos.—Serrano, 30, farmacia, Madrid, y principales de España, Ultramar y América.

Opoterapia pulmonar: El vino Pedro Ximénez con 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, escurfulismo, etc. **Frasco, 2,50 pesetas.** Depósito: Farmacia del Dr. Benedicto, San Bernardo, 41, Madrid y principales farmacias.

Dolores reumáticos ceden á las primeras fricciones del eficazísimo **BALSAMO ANTIRREUMÁTICO DE ORIVE**. Su crédito, tanto en el reuma, lumbago, como en las neuralgias, consiste en que, después de apelar al bálsamo Fioraventi, Opodeldoch cloroformizado, al anodino de Ricord, y al clorofórmico gelatinizado, sin resultado alguno, produjo magníficos resultados este bálsamo antirreumático. Por eso se le llama el **consuelo** de los enfermos desahuciados por el dolor y el **crédito** de los médicos que lo recetan. Dos pesetas frasco en todas las farmacias. Se detalla la fórmula al médico que lo desee.—Madrid, Depósito, Capellanes, 1.—Barcelona, Vicente Ferrer.

En la Farmacia y Laboratorio químico del Dr. Gómez del Castillo, Condal, 15, Barcelona, se preparan y expenden todos los glicero-fosfatos muy solubles, neutros y químicamente puros, á los precios siguientes: el glicero-fosfato de cal, á 30 pesetas; magnesio, á 50 pesetas; estronciaca, hierro, manganeso, y el de litio, á 70, y el de sosa y potasa, á 40 fd.

ESTABLECIMIENTO TIPOGRÁFICO DE E. TEODORO

Amparo, 102 y Ronda de Valencia 8.

Teléfono 552

EL SIGLO MÉDICO

BOLETIN DE MEDICINA. GACETA MEDICA

Se publica
todos los domingos.Publica una Biblioteca
sumamente económica.

GENIO MEDICO-QUIRURGICO

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 GUADALERZAS

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;
6 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.LICOR
del Dr.

LAVILLE

GOTA
REUMATISMOS

Específico probado de la GOTA y REUMATISMOS, calma los dolores los mas fuertes. Accion pronta y segura en todos los periodos del acceso.

F. COMAR é HIJO, 28, Rue Saint-Claude, PARIS
VENTA POR MENOR. — EN TODAS LAS FARMACIAS Y DROGUERIASLas
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 demas purgantes, este no obra bien sino cuando se toma con buenos alimentos y bebidas fortificantes, cual el vino, el café, el té. Cada cual escoge, para purgarse, la hora y la comida que mas le convienen, segun sus ocupaciones. Como el cansancio que la purga ocasiona queda completamente anulado por el efecto de la buena alimentacion 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, Irritacion que produce el Tabaco, y especialmente á los Srs. PREDICADORES, ABOGADOS, PROFESORES y CANTORES para facilitar la emision de la voz. Exigir en el rotulo a firma de Adh. DETHAN, Farmaceutico en PARIS.

JARABE LAROZE de Cortezas de Naranjas amargas con **BROMURO DE POTASIO**
quimicamente puro. Es el calmante mas seguro en las *Afecciones nerviosas* en general, en las *Nevralgias*, la *Epilepsia*, la *Histeria*, el *Insomnio* de los niños durante la denticion.**JARABE LAROZE** de Cortezas de Naranjas amargas con **BROMURO DE SODIO**
cujas propiedades sedativas y calmantes son las mismas que las del Jarabe con Bromuro de Potasio. Es prescripto en todas las enfermedades del sistema nervioso, principalmente en las *Afecciones nerviosas del corazon*.**JARABE LAROZE** de Cortezas de Naranjas amargas con **BROMURO DE ESTRONCIO**
Afecciones nerviosas en general, *Dispepsias*, *Epilepsia*, *Albuminuria***JARABE LAROZE** de Cortezas de Naranjas amargas con **POLIBROMURO**
(Bromuro de Potasio, de Sodio, de Amonio) 1 gr. de cada bromuro por cucharada.**ELIXIR DE ANTIPIRINA LAROZE**
De Cortezas de Naranjas amargas
Dolor en general, *Jaqueca*, *Reumatismos*, *Gota*, etc.

Casa J.-P. LAROZE, Farmaceutico, 2, calle des Lions-Saint-Paul — 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, Paris, y en todas farmacias del extranjero.**APIOL** DE LOS D^{OS} **JORET y HOMOLLE**

La Amenorrea, la Dismenorrea y la Metrorragia ceden rápidamente si se usa 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, 165, rue Saint Honoré, y todas farmacias

Ayuntamiento de Madrid

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

Este periódico sale los domingos. — Los pagos han de ser adelantados. — Las reclamaciones de los números que se regalan á los suscritores se hacen dentro de los dos meses que siguen á la falta.

Estafeta de partidos.

En la estafeta publicada el 13 de Enero respecto á la vacante de Carabanchel Alto se puso, por error de imprenta «dirigirse al titular» debiendo poner al «ex-titular» como decía el original.

Vacantes.

En esta sección aparecen todas las VACANTES de que oficial u oficiosamente 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-cirujano de Elvillar (Alava), partido de La Guardia. Habitantes 847. Dotación 999 pesetas por la asistencia á 22 familias pobres, pudiendo el agraciado estipular iguales con los demás vecinos. Solicitudes hasta el 26 del corriente al alcalde D. Hipólito Ruiz.

—La de médico titular de Mezquita de Jarque (Guadalajara), dotada con el sueldo anual de 60 pesetas, pagadas por trimestres vencidos del presupuesto municipal, por la asistencia de las familias pobres, pudiendo el agraciado celebrar contratos con los vecinos pudientes. Solicitudes hasta el 28 del corriente al alcalde D. Juan Francisco Gil.

—*Alcaldía constitucional de Aller (Oviedo).*—Hallándose vacantes dos plazas de médicos titulares de este concejo, dotadas con el sueldo anual de 2 500 pesetas, el Ayuntamiento y junta municipal acordó anunciarlas en el *Boletín oficial* de la provincia y *Gaceta de Madrid* por el término de treinta días, para conocimiento de los que deseen tomar parte en el concurso.

Aller 8 de Enero de 1901.—El alcalde, Pedro Suárez. (*Gaceta* de 6 Febrero.)

—La de farmacéutico de Carvajales de Alba (Zamora), dotada con el sueldo anual de 250 pesetas, pagadas por trimestres vencidos del presupuesto municipal, por el suministro de medicamentos á 50 familias pobres. Solicitudes hasta el 28 del corriente al alcalde D. Benito Antonio González.

—Dos plazas de médico cirujano del Consejo de Aller (Oviedo), partido de Labiana. Habitantes 9.696. Dotación 2.500 pesetas cada una. Solicitudes hasta el 6 de Marzo próximo al alcalde D. Pedro Suárez.

—La de médico titular—por dimisión—de Santa Gadea del Cid (Burgos), y sus anejos Bozoo Portilla, Villanueva, Soportilla y Guinico, con la dotación anual de 150 pesetas que recibirá de los fondos municipales, y 290 fanegas de trigo de los vecinos pudientes, en el mes de Septiembre de cada año, pudiendo el agraciado contratar con bastante número de vecinos del pueblo de Puente Larra y con la casa convento de Nuestra Señora del Espino, los cuales vienen pagando próximamente 100 pesetas la casa convento y 12 fanegas de trigo los del referido Puente Larra. La residencia del facultativo será en Santa Gadea, y los demás pueblos distan el que más, tres kilómetros. El que desee solicitarla, que será licenciado en Medicina y Cirugía, presentará sus solicitudes en esta alcaldía en el término de 20 días á contar desde la inserción de este anuncio en el *Boletín oficial* de esta provincia.

Santa Gadea del Cid, 6 de Febrero de 1901.—El alcalde, Bernardino Arin.

—La de médico titular—por no haberse presentado á tomar posesión el que fué nombrado en la anterior convocatoria—de Villamadrique de Tajo (Madrid). Dotada con 750 pesetas anuales de los fondos municipales, las cuales les serán satisfechas por trimestres vencidos por la asistencia á cuatro familias pobres incluidas en Beneficencia. Además percibirá 1.250 pesetas, también anuales, por la asistencia al vecindario, cuya cantidad le será satisfecha por una Sociedad de propietarios, bien por trimestres ó mensualidades vencidas. En el sueldo mencionado no se incluyen los partos, golpes de mano airada ni reconocimiento de quintos; los primeros serán abonados por los interesados y el último por el ayuntamiento. El pueblo consta de 150 vecinos, es sano y con mucha vegetación en la misma ribera del Tajo, distando 10 ki-

lómetros de la estación del ferrocarril de Santa Cruz de la Zarza y nueve de Fuentidueña, de donde salen coches diarios para la capital. Solicitudes hasta el 7 de Marzo al alcalde D. Emilio Camacho.

—La de médico titular—por renuncia y traslado—de Segurilla (Toledo), partido de Talavera. Dotada con el sueldo anual de 500 pesetas por la asistencia de 40 personas pobres y las iguales con 300 vecinos pudientes que pagan á razón de 9 pesetas cada uno. Solicitudes hasta el 8 de Marzo al alcalde D. Norberto Tenorio.

—La dos plazas de médico cirujano—por terminación de contrato—de Cevico de la Torre (Palencia), dotadas cada una con el haber anual de 375 pesetas, por la asistencia de 50 familias pobres, también cada una, y demás obligaciones que á los titulares les están señaladas por el reglamento de Partidos-Médicos, siendo la duración del contrato por el término de cuatro años. Solicitudes hasta el 8 de Marzo al alcalde D. Victor Alba.

—La de médico titular—por traslado—de Azañón (Guadalajara). Dotada con el sueldo anual de 50 pesetas pagadas por trimestres vencidos del presupuesto municipal por la asistencia de las familias pobres y las iguales con los vecinos pudientes. Solicitudes hasta el 8 de Marzo al alcalde D. Ramón Rodríguez.

—*Ayuntamiento de Cuartango*—Por dimisión del que la desempeñaba, se halla vacante la plaza de médico titular de este ayuntamiento, con la dotación anual de 995 pesetas, satisfechas de fondos municipales por trimestres vencidos y por concepto de iguales de vecinos pudientes, 1.500 pesetas y casa habitación gratis. Solicitudes hasta el 9 de Marzo.

Sendadiano 23 de Enero de 1901.—El alcalde, Pedro Mendiguren.

—La de médico titular—por dimisión y traslado—de San Agustín, (Madrid), dotada con el haber anual de 2.000 pesetas pagadas de los fondos municipales por trimestres vencidos, por la asistencia de las familias clasificadas como pobres por el ayuntamiento, quedando el agraciado en libertad de contratar con los vecinos pudientes, cuyas iguales podrán ascender á otras 1.000 ó 1.500 pesetas. La población, que consta de unos cien vecinos, próximamente, es sana y abundante en aguas, de las que se provee del Canal de Isabel II. Se halla situada sobre la carretera de Madrid á Francia por Irún y dista 34 kilómetros de la capital, para la cual pasan dos coches diarios. Solicitudes hasta el 11 de Marzo al alcalde D. Baldomero Galán.

—La plaza de farmacéutico del concejo de Onís (Oviedo). El ayuntamiento del mismo en sesión de 23 del actual acordó anunciar dicha vacante, á fin de que en el término de 30 días, á contar desde esta fecha, puedan presentar los aspirantes á ella sus solicitudes en la secretaría de dicho ayuntamiento. La subvención acordada por el mismo, es la de 250 pesetas anuales por el suministro de medicamentos (á excepción de específicos) á 60 familias pobres que designe dicho ayuntamiento. Onís, 31 de Enero de 1901.—El teniente, Jesús García Noriega.—Advertencia. Las familias pudientes del concejo, son, próximamente, 400 á cuyo número pueden agregarse otras muchas de los pueblos limítrofes, y entre estos los del concejo de Cabañales, que se halla sin botica.

A los Aficionados al buen TE

Bajo la sencilla denominación de **Té especial**, la **Compañía Colonial** ha puesto á la venta en sus dos establecimientos, sitios **calle Mayor, 18, y Montera, 8**, un **Té negro superior**, de finísimo aroma y exquisito gusto, puesto en **elegantes cajitas chinescas** de metal, al módico precio de **una peseta cajita** de 60 gramos (quince tazas).

La **Compañía Colonial** expende además diferentes clases de **tés negro, verde y mezcla**, desde 4 pesetas los 460 gramos, al peso y en cajitas de cartón.—De venta en los establecimientos de la **Compañía Colonial, calle Mayor, 18, y Montera, 8.**

Ningún vehículo facilita tanto la absorción de los medicamentos como el **VASOGENO** Probado por los análisis de la orina.

Las preparaciones líquidas

Vasógeno iodado 6 y 10 ‰, iodoformado 1 1/2 y 3 ‰, creosotado 20 ‰, salicilado 10 ‰, ictiolado 10 ‰, azufrado 3 ‰, alcanfor-cloroformado, a partes iguales, etc., etc.

Se prefieren por sus efectos profundos, no logrados por ningún otro vehículo, por no producir ninguna irritación (por ejemplo: el Vasógeno iodado) las soluciones alcohólicas, emulsiones de glicerina, etc.

Se venden en las farmacias al público:

El frasco de 30 gramos. a 1,75 pesetas.
— de 100 — a 4,50 —

Vasógenos mercuriales al 33 1/3 y 50 ‰:

En forma de ungüento, preparado con el Vasógeno puro condensado, aséptico, emulsionable con el agua. Se introducen en la piel por frotaciones con mucha rapidez y sin dejar resto. Son mucho más limpios y agradables en el uso que los ungüentos mercuriales ordinarios, siendo además más baratos los vasógenos mercuriales.

ÚNICOS PRODUCTORES: Vasogenfabrik Pearson y Comp^a, Hamburgo, cuyo Representante general en España, D. Gustavo Reder, Zorri-lla, 23, Madrid, mandará gratuitamente muestras y publicaciones científicas 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, 5C y 52, Madrid, remitirá gratuitamente algunas botellas y publicaciones de las aguas de Léxico a todos los señores médicos que se sirvan pedirselas.



Albúmina alimenticia.

Un kilo de Tropón tiene igual valor nutritivo que 5 kilos de la mejor carne de buey ó que 180 hasta 200 huevos. En el organismo, el Tropón se convierte directamente en sangre y tejido muscular sin formar grasa. Por esta razón el consumo regular del Tropón, que por su carencia de sabor puede adicionarse a cualesquiera otros alimentos, produce muy pronto en los sanos y en los enfermos un notable aumento de fuerzas. Por su precio módico es accesible a todas las personas.

De venta en las Boticas y Droguerías al precio de 2,25 Pts. los 100 gramos y 5 Pts. los 250 gramos.

Tropon-Werke, Mülheim-Rhein.

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

ATLAS Y COMPENDIO

PARA LA

Enseñanza del Mecanismo del Parto.

PRECIO EN TODA ESPAÑA: 10 PESETAS

Ayuntamiento de Madrid



LA MARGARITA EN LOECHES

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

Según LA PERLA DE SAN CAJLOS, Dr. D. Rafael Martínez Me-
na, en 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 Septiembre. Habiendo, tres meses cómodos de bañarse.



DIFLUOROFORMO BAYN

Nuevo tratamiento de la Tuberculosis.

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

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

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 **ESCRÓFULAS**, el **RAQUITISMO**.
L. PAUTAUBERGE, 22, R. Jules César, PARIS y principales Farmacias de España y América.

CÁPSULAS PAUTAUBERGE
(Creosota, Fosfato de Cal, Iodoformo.)
PODEROSO ANTIBACILAR
Tomado sin dificultad y bien tolerado.

CAPSULAS DE SULFATO DE QUININA DE PELLETIER o de las TRES MARCAS

Estas cápsulas, del grosor de un guisante, contienen diez centigramos de sulfato de quinina, garantizado por la inscripción del nombre de Se entreaban en pocos minutos en el agua fría, no se endurecen como las píldoras y se tragan más fácilmente que las obleas medicamentosas.

Se expeden en frascos de 10, 20, 100, 200, 500 y 1.000 cápsulas.

Nuestra Casa prepara en idénticas condiciones las Cápsulas de :

Bisulfato de quinina.

Bromidrato de quinina.

Lactato de quinina.

Valerianato de quinina.

Cloridrato de quinina.

Chloridro-Sulfato de quinina.

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

VINO DE FOSFOGLICERATO DE CAL DE CHAPOTEAUT

Representa la forma en que el fosfato de cal existe en el organismo. Es un reconstituyente de primer orden, indicado en la *Fosfaturia*, la *Clorosis*, la *Anemia*, las *Convalecencias*, y de modo general, en todos los casos en los que la nutrición está comprometida. Se prepara también en forma de Jarabe, Capsulas, Granulado.

Depósito en PARIS: 8, rue Vivienne, y en las principales Farmacias de España y América.

Jarabe de Digital de LABELONYE

Empleado con el mejor éxito. **contra las diversas Afecciones del Corazón, Hidropesías, Tose, nerviosas, Bronquitis, Asma, etc.**

HEMOSTATICO el mas PODEROSO SOLUCION TITULADA
Las *Grageas* hacen mas fácil el labor del parto y detienen las pérdidas.
AMPOLLAS ESTERILIZADAS para Inyecciones Hipodérmicas
LABELONYE y C^{ia}, 99, Rue d'Aboukir, PARIS y EN TODAS LAS FARMACIAS.

Ergotina y Grageas de EROGOTINA BONJEAN

Medalla de ORO de la S^{ad} de F^{ia} de Paris.

HIERRO QUEVENNE

Unico 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. Paris, 14, r. Beaux-Arts

VALS

AUTORIZACION DEL ESTADO Y DE LA ACADEMIA

SAINT-JEAN

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

PRÉCIEUSE

Bilis, Cálculos hepáticos, Ictericia, Gastralgia.

DÉSIRÉE

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

Las recomienda su gusto agradable; una botella por día.

PANCREATINA DEFRESNE

Adoptada por la Armada y los Hospitales de Paris

DIGESTIVO el más poderoso el más completo

1 gr. transforma simultáneamente 35 g. Albumina, 20 g. Cuerpos grasos, 25 g. Almidón.

PÓLVO, PILDORAS, ELIXIR

En todas las buenas Farmacias de España.

VINO DE CHASSAING

BI-DIGESTIVO

Prescripto desde 30 años

CONTRA las AFECCIONES de las VÍAS DIGESTIVAS

Paris, 6, Avenue Victoria.



La "**FOSFATINA FALIÈRES**" es el alimento más agradable y el más recomendado para los niños desde la edad de seis a siete meses, y particularmente en el momento del destete y durante el período del crecimiento.

Facilita mucho la dentición; asegura la buena formación de los huesos; previene y neutraliza los defectos que suelen presentarse al crecer, e impide la diarrea, que es tan frecuente en los niños.

Paris, 6, avenue Victoria y en todas las farmacias.

ESTREÑIMIENTO

Curación por los Verdaderos

Polvos Laxativos de Vichy
Laxativo del Doctor L. SOULIGOUX
seguro, de sabor agradable, fácil de tomar.
Paris, 6, av. Victoria y todas farmacias.

Tratamiento de las Enfermedades del Estómago

ELÍXIR 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 | **NEVRÓISIS ESTOMACALES** | **HASTÍO de los ALIMENTOS** | **CONVALENCIAS**
DISPEPSIAS | **VÓMITOS** | **DIGESTIONES DIFÍCILES** | **DEBILIDAD GENERAL**

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



VINO DE VIAL

LACTO FOSFATO-CARNE-QUINA

Alimento fisiológico completo.
 Anemia. — Convalecencia.
 Pérdidas de las fuerzas. — Languidez. — Inapetencia.
 Perfectamente proporcionado y asimilable, el **Vino Fosfatado de Vial** es un estimulante poderoso de la nutrición. De cierta eficacia, es el reconstituyente general de todas las afecciones debilitantes.

Farmacia **VIAL**, Rue VICTOR HUGO, 14, LYON, y todas las Farmacias.

ACRIDUD DE LA SANGRE

ROB BOYVEAU LAFFECTEUR

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

EL MISMO AL YODURO DE POTASIO TRATAMIENTO Complementario del ASMA. Soberano en Gota, Reumatismos, Angina de pecho, Escrófula, Tuberculosis.

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



ANTISEPSIA DE LAS MUCOSAS

BORICINA MEISSONNIER

Desinfectante, Microbicida, Cicatrizante
 NI TOXICA, NI CAUSTICA, NI IRRITANTE

Enfermedades de los OJOS, de las OREJAS, de la NARIZ, de la LARINGE, de las Vías Urinarias, Ginecología, Úlceras, Quemaduras, Heridas.

La BORICINA se emplea en Polvo ó en Solución.

DEPÓSITO GENERAL: Eugenio LEBÉE, calle del Bruch, 110, Barcelona.
 Y EN LAS PRINCIPALES FARMACIAS

INSOMNIOS - DOLORS NERVOSISMO

Parabe Gélineau

(Brom: ro Potásico, Arseniacal y Chloral combinados)

EL MÁS POTENTE DE LOS HIPNÓTICOS

Medicina infalible, cuya eficacia indiscutible ha hecho que sea adoptada por el cuerpo de medicina casi entero.

Sin par en el tratamiento de la TOS FERINA

Epilepsia

las Grazeas Gelineau

constituyen el medicamento An'i-epileptico por excelencia

Muy superiores á los bromuros combinados ó asociados (Polibromuros)

Las Grazeas de Gelineau han sabido adquirir junto al Cuerpo de Medicina, un lugar de predilección muy merecido.

Las Grazeas de Gelineau deben tomarse siempre á la mitad ó al fin de la comida.

ENFERMEDADES DEL CORAZON - PALPITACIONES - HIDROPESIAS, etc.

DIGITALINA de HOMOLLE y QUEVENNE

Aprobada por la Academia de Medicina de Paris. — Medalla de Oro de la Sociedad de Farmacia de Paris.

Dosis por día: Gránulos (1 á 3). — Solución para uso interno (10 á 30 gotas)

La VERDADERA DIGITALINA de HOMOLLE y QUEVENNE lleva la Firma de sus Inventores y el Sello de la "UNION DES FABRICANTS" — DESCONFIESE DE LAS IMITACIONES

Depósito Gen: F. COLLAS, 8, Rue Dauphine, Paris, y todas buenas Farmacias.

OBSIDAD, MIXEDEMA, HERPETISMO, PAPER, etc.

Tabletas de Catillon

á 0.25 de cuerpo

TIROIDES

Titulado, Esterilizado, bien tolerado, muy eficaz

IODO-TIROIDINE

Principio iodado, mismos usos.

Fl. 3 fr. — PARIS, 3, Boul' St-Martin.

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**

SÍNCOPE, 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 Vendome.

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 extranjeros para nuestro periódico.



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 MARINA Y 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 TRANSPARENTES 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, fenicado, salicílico, iodoformico, almohadillas de celulosa, esopa purificada, hilatura inglesa, hilatura boratada; yutes purificados, salicílico, fenicado; catgut de los números 1, 2 y 3, catgut al ácido crónico, caucho 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, fenicada, 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 fenicada para ligaduras, 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

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



Vino de peptona. — Vino de peptona y hierro. — Chocolate de peptona.

Peptona de carne concentrada. — Peptona de leche.

G. ORTEGA, LEON, 13, MADRID

CARNE LÍQUIDA

19 POR 100 DE PEPTONA

EXTRACTO LÍQUIDO PEPTÓGENO y PEPTONIZADO del

DOCTOR VALDÉS GARCÍA

Ex Catedrático de la Facultad de Medicina. Montevideo (América del Sur)
MEDALLA DE ORO EN LAS EXPOSICIONES DE BARCELONA 1888, PARÍS 1889, GÉNOVA 1891 Y CHICAGO 1893

Excelente tónico y poderoso alimento para combatir las enfermedades del estómago, hígado é intestinos; anemia, consunción, tisis, escrófulas, y para los convalecientes de enfermedades agudas y operaciones quirúrgicas.

Representante en España, LLOBET Y MARTORELL, Barcelona.

Por mayor, MELCHOR GARCÍA, Capellanes, 1, duplicado

De venta. Farmacia de Raimundo, Atocha, 25, y en las más acreditadas. 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 PUERTA DEL SOL, 5
BARCELONA ASALTO, 52

VINO DE OSTRAS con quina, coca y nuez de kola

Dr. Sastre y Marqués

PREMIADO EN LA EXPOSICIÓN DE PARÍS DE 1900

El Vino de Ostras del Dr. Sastre y Marqués ha tenido un éxito completo por haber respondido en sus efectos á las indicaciones que se desprenden de su composición. Es tónico-reconstituyente muy aperitivo, y sus resultados en la neurastenia, decaimiento orgánico, inapetencia, desnutrición, escrofulismo, tuberculosis, anemia, y, en general, en cuantos estados supongan abatimiento orgánico, son inmediatos y seguros. En los casos de convalecencia de enfermedades graves y largas, su uso está muy indicado para reconstituir al individuo y ayudarle á recuperar las fuerzas perdidas.

Pastillas del DR. SASTRE Y MARQUÉS contra toda clase de tos.

La base de nuestras pastillas no es ningún secreto; son balsámicas, con el Tolú; expectorantes, con el Kermes Cluzel, y calmantes con la Codeína; pero unidos estos pectorales á otros demulcentes en proporciones tales, que calman ó curan completamente la **TOS**, facilitan la expectoración, dan tono y vida á los órganos respiratorios y reaniman al enfermo más abatido.

De venta: Madrid, Viuda de Somolinos, Infantas, 26; Zaragoza, Ríos Hermanos, Coso, 43 y 45; Bilbao, S. de Orive, Ascao, 7; Valencia, Rafael Barral, Alta, 34; M. E. Cardona, San Vicente, 128, y principales farmacias de España y América.

Autor, DR. SASTRE Y MARQUÉS, Hospital, 109, BARCELONA

MEDICACIÓN CACODÍLICA

Gránulos Pépsicos **PIZÁ** al **Cacodilato de sosa**

químicamente puro. — Cada gránulo contiene 0,01 gramos de cacodilato de sosa y 0,02 gramos de pepsina pura. — Frasco 2,50 ptas.

Gotas Pépsicas **PIZÁ** al **Cacodilato de sosa**.

Cada cinco gotas contienen 0,01 gramos de cacodilato de sosa puro y 0,02 gramos de pepsina pura. — Frasco 2,50 pesetas.

Indicación de los Gránulos y Gotas **PIZÁ** al **Cacodilato de sosa**

En el tratamiento de las enfermedades de la piel, anemia, clorosis, diabetes, paludismo, etc., por sus resultados sorprendentes. Grageas Pépsicas **PIZÁ** al **Cacodilato de sosa**,

Kola, Coca y Glicerofosfato de cal.

Reconstituyente general del sistema nervioso, alimento reparador. — Neurastenia, fosfaturia, cefalalgia, neuralgia, herpes, etcétera. Cada gragea contiene 0,005 gramos de cacodilato de sosa, 0,005 gramos de extracto de kola, 0,04 gramos de extracto de coca y 0,12 gramos de glicerofosfato de cal. — Frasco 3 pesetas.

Inyecciones hipodérmicas **PIZÁ** al **Cacodilato de sosa**.

Solución perfectamente esterilizada y graduada á la dosis de 0,05 gramos de Cacodilato de sosa puro por centímetro cúbico, cantidad que precisa para cada inyección. — Caja de 14 tubos 4,50 pesetas.

Por 0,50 ptas. más del valor de cada frasco ó caja se remiten por correo certificado.

Farmacia del Dr. PIZÁ. — Plaza del Pino, 6, Barcelona.

Pastillas Cloro-Boro-Sódicas á la Cocaína DE BONALD

Utilísimas en todas las enfermedades de la boca y garganta.

Recomiéndanse estas pastillas con incomparable ventaja sobre todos los medicamentos conocidos á los cantantes y oradores; á los que padezcan de *anginas, tos, ronquera*, á los *distíricos*, á los *nerviosos* y á los niños en la época de la dentición. — Precio de la caja, 2 pesetas.

Tenemos preparadas pastillas de COCAÍNA y MENTOL, y también de COCAÍNA, CODEÍNA y MENTOL

Depósito central: Gorguera, 17, farmacia **BONALD**, Madrid

ATLAS Y COMPENDIO

PARA LA

ENSEÑANZA DEL MECANISMO DEL PARTO

Y DE

LAS OPERACIONES TOCOLÓGICAS

PRECIO EN TODA ESPAÑA: 10 PESETAS

GUÍA DEL DIAGNÓSTICO MÉDICO

POR LOS DOCTORES

OTTO SEIFERT Y FRIEDRICH MULLER

Traducción directa del alemán por

FERNANDO PEÑA MAYA

Libro indispensable á los alumnos de Clínica, á los aspirantes á la Licenciatura y al médico práctico. — Ilustrado con 66 figuras y una lámina.

Forma un tomo de 216 páginas, elegantemente encuadernado en tela á la inglesa, y se vende al precio de 4 pesetas, en las principales librerías.

Los pedidos á D. Enrique Teodoro, impresor, Ronda de Valencia, 8, Madrid.

TRATADO PRÁCTICO

DE

MEDICINA CLÍNICA Y TERAPEUTICA

DE LOS

Dres. Bernheim y Laurent.

Esta magnífica obra, que consta de seis voluminosos tomos y que tanta aceptación ha tenido en el mundo médico, se vende al precio de 50 pesetas en rústica y 60 encuadernada, en la Administración de este periódico, **Magdalena, 36, Madrid.**

Anemia * *

Clorosis

Tratamiento hipodérmico
POR MEDIO DEL

HIERRO INECTABLE ROUSSEL

Tres prep. raciones ferruginosas
sin dolor en el acto de la inyección:

Salicilato de Hierro naciente
1 centigramo por centímetro cúbico.

Cloruro doble de hierro y quinina
1 centigramo por centímetro cúbico.

Glicero-Fosfato de Sosa y Hierro
dos centigramos de Hierro y cinco centigramos de Glicero-fosfato de Sosa.

J. MOUSNIER, SCEAUX (Seine),



*Medicamentos urgentes que
todo Médico debe siempre tener
en casa en permanencia:*

Ergotina Mousnier

Ergotinina Mousnier

Quinina inyectable Roussel

**Mixtura antinevrálgica
al acónito de Mousnier**

Solución vital dynamógena
Vindevogel
(Nevrosténico, Cardiósténico).

Todos estos preparados se venden en frascos de cinco centímetros cúbicos.

en **PARIS, 6, r. Jacob y 1, r. des Tournelles**

HARINA lacteada NESTLÉ

Proveedor
de la
Real Casa



26 Diplomas
de Honor.
31 Medallas
de Oro

ALIMENTO COMPLETO para NIÑOS

Recomendado desde hace 35 años
por las Autoridades Médicas de todos los Países.
Contiene la **leche pura** de los Alpes Suizos.
Pídase en todas las Droguerías y Farmacias.
Para pedidos dirigirse á
MIGUEL RUIZ BARRETO
Jerez de la Frontera.

Tisis

Pulmonar

BRONQUITIS CRÓNICA

Tratamiento Hipodérmico

POR MEDIO

del Eucaliptol Inyectable Roussel

del Feneucaliptol Inyectable Roussel

del Arseniato de Estricnina Roussel

el Sulfuro de Allyle Mousnier.

* *

J. MOUSNIER, 26, RUE HO DAN
SCEAUX (Seine), Francia
en **PARIS, 6, r. Jacob, y 1, rue des Tournelles**

Sifilis

Tratamiento Hipodérmico

Por medio de

La Hydrarjira inyectable de ROUSSEL

SIFILIS

Cianuro de Hidrarjira

SIFILIS

Bifoduro de Hidrarjira

SIFILIS

Gránulos de Arseniato de Mercurio

J. Mousnier
SCEAUX (Seine)
Francia

VERDADEROS GRANOS DE SALUD DEL D^r FRANCK



(Formule du Codex Français, n° 608)
ALOEES y GUTAGAMBA
El mas cómodo de los PURGANTES
MUY IMITADOS y FALSIFICADOS
Este rótulo, impreso en 4 colores, es la Marca de los Verdaderos.
Paris, Farmacia LEROY
Y PRINCIPALES FARMACIAS.

BIOSINE LE PERDRIEL

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

LE PERDRIEL & Cia, Paris.

DEBILIDAD, ANEMIA
ENFERMEDADES de INFANCIA
son combatidas con éxito con la

FUCOGLYCINE del D^r GRESSY

LE PERDRIEL & Cia, Paris.

PILDORAS y JARABE DE BLANCARD

YODURO DE HIERRO INALTERABLE
Aprobados por la Academia
de Medicina de Paris.

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

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

Farmacéutico de Paris, calle Bonaparte, 40

ANUNCIOS

EXTRANJEROS

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