

EL SIGLO MÉDICO

SUMARIO

BOLETIN DE LA SEMANA: Una aclaración á las ordenanzas de Farmacia.—El pago á los médicos titulares.—**SECCIÓN DE MADRID:** La sonda permanente como auxiliar de las intervenciones uretro-vesicales.—Errores del diagnóstico en ginecología.—XIII Congreso Internacional de Medicina.—**SECCIÓN PRÁCTICA:** Notable caso de hipertermia.—**SECCIÓN PROFESIONAL:** Deontología.—Algunos medios de evitar las exageraciones del socialismo.—**PERIÓDICOS MÉDICOS:** EN IDIOMA CASTELLANO: I. La electrólisis cúprica en la oena.—EN IDIOMA EXTRANJERO: II. Tratamiento de la forunculosis del conducto auditivo.—III. Síntomas y diagnóstico de las heridas de los senos de la dura-madre.—IV. Causas principales de los peligros de la cocaína en pequeñas dosis.—V. Inconvenientes de los mosquitos y medios de remediarlos.—VI. El estado actual de la fototerapia y el efecto de los foto-baños eléctricos.—VII. El líquido céfalo raquídeo después de la coainización raquídea.—**PRESCRIPCIONES Y FÓRMULAS:**—**VARIEDADES:** Proposición de ley del Sr. Taboada reformando el art. 16 de la ley de aguas.—**CONSULTORIO:**—**GACETA DE LA SALUD PÚBLICA:** Estado sanitario de Madrid.—**CRÓNICA:**—**ANUNCIOS:**—**VACANTES:**

Boletín de la semana.

Una aclaración á las ordenanzas de Farmacia.—El pago á los médicos titulares.

Los periódicos de farmacia aplauden calurosamente la Real orden hace poco publicada por el ministerio de la Gobernación, con la cual se da una justa y transcendental satisfacción á la necesidad que esta clase sentía de que se ampliase el concepto de aquel artículo de las ordenanzas de farmacia que limitaba, en términos hoy imposibles de apreciar, y abonado á muchas vejaciones y molestias, el despacho de productos farmacéuticos y la utilización de facultades y conocimientos que pueden y deben prestar valiosísimos servicios á la clase médica.

Avistados con el Director general de Sanidad los Sres. Puigpiqué, Masió y Aramí y Guasch, representantes de la Junta sindical farmacéutica de Barcelona y de los Colegios farmacéuticos de España, á quienes acompañaba el distinguido director de *La Farmacia Española*, le entregaron una instancia en demanda de su deseo. Nuestro compañero, penetrado de la razón que les asistía, estudió con toda diligencia la cuestión, celebró dos juntas con los comisionados para el mejor conocimiento de aquélla, y en breves días preparó la Real orden que más adelante podrán leer nuestros suscriptores, y acerca de la cual dice el referido veterano periódico *La Farmacia Española* en su número del 25 de Julio lo siguiente:

«*Petición atendida.*—Los Sres. Puigpiqué, Masió y Aramí y Guasch, que vinieron á Madrid en representación de la sindicatura de la clase farmacéutica de Barcelona para gestionar la aclaración en sentido más amplio de los arts. 12, 15 y

19 de las ordenanzas de farmacia, regresaron á aquella capital el día 19 de actual en que se firmó la Real orden accediendo á sus justas pretensiones.

Sus gestiones han sido, pues, coronadas por el éxito más feliz, y al dar la enhorabuena á estos compañeros por su actividad y celo dignos de todo encomio, entendemos que es muy justo enviar al Dr. Pulido la expresión de nuestro sincero agradecimiento por el interés que ha demostrado en satisfacer los deseos de la clase farmacéutica dentro de lo que exige el más profundo respeto á los intereses públicos, y no dudamos en hacerlo en nombre propio y en el de esta respetable colectividad.

En el próximo número insertaremos la aludida Real orden tan lisonjera para nosotros y en la cual resplandece un cariño á la clase farmacéutica tan expresivo que á todos nosotros nos obliga á perdurable gratitud.»

Y á propósito de las tareas de la Dirección de Sanidad, creemos conveniente decir que la cuestión del pago de los médicos titulares es una de las que más preocupan al Dr. Pulido, y de las que desea acometer con más firmeza y perseverancia.

No se debe desconocer que solamente por modo indirecto puede tratar tan fundamental cuestión la Dirección de Sanidad, por ser éste un asunto que compete á otra Dirección que no es la dicha; pero aun con esto piensa el Dr. Pulido mucho en ella y busca solución, difícil de encontrar, aunque no sea imposible.

Por lo pronto, y para dar á sus gestiones toda la razón y fuerza que deben ostentar, sabemos que tiene el propósito de solicitar oficialmente, y por una circular, de los Colegios médicos y farmacéuticos, una relación de las cantidades que se adeudan á los profesores titulares para justificar de este modo, con una cifra que seguramente sorprenderá, la necesidad de variar el estado actual de cosas. Esta cifra sería tan difícil lograrla oficialmente que, para asegurar el resultado y obtenerla más pronto, cree preferible el Sr. Pulido solicitarla de los acreedores, á pedírsela á los deudores, quienes quizás encontrarían medios para darla tarde y mal, ó no darla jamás.

Ya lo saben los médicos, y lo saben aquellos periódicos profesionales que vienen excitando á la Dirección de Sanidad á poner mano en tan

grave mal: lo primero que interesa para, en Cortes, y ante el ministro y el Director general de Beneficencia, abordar con éxito la cuestión, es conocer toda la extensión y la gravedad del mal: con este dato habrá ya una razón para hacerse oír de la Sociedad entera y de los poderes públicos. Lo demás vendrá después.

DECIO CARLÁN.

Madrid, 28 de Julio de 1901

LA SONDA PERMANENTE COMO AUXILIAR

DE LAS INTERVENCIONES URETRO-VESTICALES (1)

por el Dr. CARLOS NEGRETE

Profesor Ayudante del Dispensario de Vías Urinarias del Instituto de Terapéutica Operatoria.

I

Fundado precisamente el uso de la sonda permanente en la fisiología normal y patológica de la uretra y vejiga, permítasenos dar una ligera reseña anatómo-fisiológica de dichos órganos.

La uretra es un conducto extendido en el hombre desde el glande hasta el cuello de la vejiga, y en la mujer desde la porción infra-clitoridea de la vulva hasta el ya citado cuello.

En el hombre ocupa la uretra, á partir del meato, la cara inferior del miembro, colocada en el canal que forman los cuerpos cavernosos: libre en la región que acabamos de citar, se apoya bien pronto en la pared inferior de la pelvis; forma una curva debajo de la arcada pubiana, pasa á través de la aponeurosis media del periné, se rodea de tejido muscular estriado formando en la extensión de un centímetro la porción membranosa, atraviesa la próstata, y por fin, aboca en la vejiga.

Respecto á la longitud de la uretra en el hombre, tiene muchísimas variantes y está sujeta á oscilaciones dependientes de diversas causas. Malgaigne fija la longitud en 15 centímetros aproximadamente; de todos modos y como dice muy bien Guyón: «La uretra debe examinarse por regiones, no por centímetros». El cirujano que sonda debe preocuparse únicamente de la región por donde pasa el instrumento, no de la extensión que haya recorrido.

Tan sujeta á oscilaciones como la longitud, lo está el calibre uretral; Otis, de Nueva York, fija el término medio entre 28 y 40^{mm} de circunferencia, que da respectivamente 8^{mm} 90, y 12^{mm} 70 de diámetro. La uretra masculina no es rectilínea, tiene una doble curvatura; la porción de uretra extendida desde el cuello vesical hasta el punto en que atraviesa la membrana de Carcassonn (uretra fija), es cóncava hacia arriba y adelante; la uretra comprendida entre dicha membrana y el meato (uretra móvil), es cóncava hacia abajo y atrás.

Clásica es ya la división de la uretra masculina en tres porciones: Prostática, membranosa y esponjosa. También se divide en uretra anterior ó superficial y uretra posterior, profunda ó pelviana.

Desde el punto de vista clínico, desde luego adoptamos la división que hace Guyón:

PORCIÓN ESPONJOSA.	}	Región navicular.
» MEMBRANOSA.		» peniana.
» PROSTÁTICA.		» escrotal.
		» perineo-vulva.

(1) Trabajo publicado en la *Revista Ibero-Americana de Ciencia Médica*.

La justificación de esta clasificación la expone brillantemente el sabio profesor de Necker en sus *Leçons cliniques sur les maladies de voies urinaires*.

La uretra femenina es un canal exclusivamente urinario en lugar de ser uro-genital, como en el hombre.

La uretra femenina representa las porciones prostática y membranosa (uretra fija, profunda, posterior ó pelviana) de la del hombre; su longitud es próximamente de 34^{mm}, el calibre no se puede evaluar de manera precisa, es de 7 á 9^{mm}; es susceptible de gran dilatación, como lo prueba el hecho de poder efectuar la exploración digital sin incindir la: su calibre no es uniforme; estrecha al nivel del meato, se ensancha gradualmente hasta 8 ó 10^{mm} de distancia del cuello vesical, punto en el que nuevamente se estrecha. Su trayecto es oblicuo de arriba á abajo y de atrás á adelante.

La uretra, como tal conducto aislado, puede considerarse constituido por una pared mucosa, otra de fibras elásticas, otra muscular y una red vascular que se conoce con el nombre de cuerpo ó porción esponjosa.

Tan grande y tan íntima es la solidaridad anatómica y funcional de los diferentes elementos histológicos que componen la uretra, que sólo por este hecho se explica la anatomía patológica de muchas afecciones uretrales; por otra parte, la mucosa uretral se continúa directamente con la de la vejiga y vías espermáticas, y así nos damos cuenta clara y precisa de la progresiva y rápida invasión microbiana de ciertas enfermedades. ¿Qué ejemplo más claro y concreto que el de las orquitis y epididimitis en la infección blenorragica? Y cito éste por ser tan del dominio de todos.

Lo que nos llama la atención de la mucosa uretral es su elasticidad; es de todas las de la economía la que posee esta cualidad en más alto grado.

De todas las mucosas, la de la uretra es la que ofrece en su trama más cantidad de fibras elásticas, más abundantes en la porción membranosa; estas fibras elásticas se continúan con las de la capa muscular y con las del tejido esponjoso; la mucosa uretral está íntimamente unida, sin intermedio de tejido celular más ó menos laxo, como ocurre en la vejiga, esófago, etc., á las fibras elásticas y demás capas subyacentes; de aquí que sea fácil abrir falsas vías y que las heridas de la mucosa uretral den siempre sangre, pues el instrumento se introduce en el tejido esponjoso.

La mucosa uretral está provista de orificios, sobre todo en la porción esponjosa, que corresponde á glándulas; en la pared superior de dicho conducto, y centímetro y medio ó dos hacia atrás del meato, existe un repliegue llamado válvula de Guérin; la depresión que existe detrás de este repliegue se conoce con el nombre de seno de Guérin; es muy importante el conocimiento de estos repliegues desde el punto de vista del cateterismo.

El epitelio es cilíndrico estratificado, pavimentoso simple en la porción balánica, pavimentoso estratificado en estado patológico. Klein y Finger describen un epitelio cilíndrico formado de una ó dos capas de células poligonales ó cúbicas; esto en cuanto se refiere á la uretra anterior; respecto á la posterior, unos sostienen la opinión de Klein y Finger de un epitelio cilíndrico simple, otros creen en la existencia de un epitelio cilíndrico estratificado que se confunde con el de la vejiga al nivel del cuello.

La túnica muscular de la uretra se compone de fibras lisas y estriadas, presentándose bajo forma de haces longitudinales y circulares. En la porción, la capa muscular tiene poca importancia; en las regiones membranosa y prostática existen dos estratos de fibras musculares, uno interno de haces longitudinales, otro externo de haces circulares; en toda la región prostática forman las fibras musculares un es-

fincter liso; en la porción membranosa abundan las fibras estriadas (procedentes del músculo de Wilson ó del de Guthrie) constituyendo un esfínter voluntario encargado de retener la orina cuando ha forzado el esfínter liso de la porción prostática.

En cuanto al sistema vascular de la uretra, los plexos venosos son los que tienen mayor importancia, tanto por su riqueza como por la parte que toman en el estado patológico.

La uretra toma parte activa en los fenómenos de la micción y eyaculación; no sólo es un canal al través del cual marchan los líquidos en él vertidos por las cavidades que los contienen; se abre para permitir el paso de la orina, se cierra para facilitar la marcha hacia adelante del esperma, y reacciona para ayudar á ambas funciones.

El esfínter uretral establece la separación entre la uretra anterior y la posterior, sirviendo además para completar el esfínter del cuello vesical que se prolonga hasta la membrana de Carcassonne; dicho esfínter uretral es la parte activa, la que obedece á la voluntad, pues sabido es que el esfínter del cuello de la vejiga sólo actúa cuando faltan las contracciones vesicales.

La sensibilidad uretral varia con los individuos: todo el que siquiera una vez haya explorado un enfermo con bujía ó sonda, habrá notado las distintas resistencias que se ven en el trayecto que el instrumento recorre.

Además de todas estas propiedades, tiene otra importantísima desde el punto de vista anatomo-patológico y clínico: la uretra normal protege á la vejiga contra la invasión microbiana.

A la inversa: una vez enferma la uretra, cesa en su papel de protectora de la vejiga.

Para que se infecte la mucosa uretral tienen que sobrevenir trastornos grandes en su epitelio protector, y aun así, ocurre que muchas veces se curan sin complicaciones de orden infeccioso algunas heridas de la mucosa uretral, como desgarros, falsas vías, etc.; ahora bien, adquirida la infección, tarda mucho tiempo en desaparecer, no hay más que recordar lo rebelde que son al tratamiento las uretritis crónicas de origen blenorragico. *(Hay que tener presente que las uretritis de otro origen se curan fácilmente, la infección blenorragica encuentra su mejor asiento en la mucosa uretral, y una vez desaparecida, lejos de dar inmunidad, parece que deja el terreno dispuesto en condiciones de mayor receptividad).*

La vejiga urinaria es el reservorio colocado en la excavación pelviana destinado á contener por más ó menos tiempo el producto de la secreción renal. Su aspecto exterior es piriforme de base inferior y vértice superior; vista interiormente lo que más llama la atención es el suelo ó pared inferior que puede dividirse en dos trozos, uno cóncavo y posterior y otro plano anterior llamado trigono vesical compuesto de tres ángulos, dos posteriores donde abocan los uréteres y uno anterior formado por el orificio del cuello vesical.

La vejiga se halla incompletamente recubierta de peritoneo; toda la base, la parte inferior de las caras laterales y la parte media de la anterior, están desprovistas de esta serosa, circunstancia que hay que tener en cuenta en las intervenciones quirúrgicas.

La constitución histológica de la vejiga es de tres órdenes de tejidos: muscular, conjuntivo-fibroso y epitelial. La capa muscular consta de fibras lisas longitudinales, transversales y otras entrecruzadas, el estrato conjuntivo-fibroso está fuertemente adherido á la capa anterior y la mucosa está revestida de epitelio pavimentoso estratificado; en estado de vacuidad se notan perfectamente con los exploradores los pliegues que forma esta membrana mucosa.

La vejiga fisiológica es insensible al contacto de la orina,

pero lo es mucho, á la tensión determinada por la acumulación y precisamente esta propiedad de *exagerada sensibilidad á la tensión* hay que tener muy presente para las intervenciones quirúrgicas, y hasta para los simples lavados de dicha cavidad, es un hecho de observación diaria el dolor que experimentan los enfermos cuando se pretende forzar las inyecciones, y si la jeringa funciona bien, llega un momento en que cuesta mucho trabajo hacer caminar el émbolo, si una vez llegado al límite que la tensión vesical permite, lo soltamos, retrocede y ocurre lo que dice Guyón: *«la vejiga se vacía en la jeringa»*: tan importante es el estudio de la distensión en patología vesical que su aminoramiento, por sí solo, hace variar en muchos casos el tratamiento.

Aquí es aplicable lo que hemos dicho acerca de la integridad de las mucosas: mientras está indemne la mucosa vesical funciona bien y no es fácil la infección; ahora bien, en el momento que por cualquier causa, el epitelio vesical pierda su integridad anatomo-fisiológica, la ley de Stokes ha de cumplirse y no precisa insistir mucho para echar de ver la importancia de este hecho.

Entre los medios de tratamiento más sencillos, que más indicaciones llena y mejores servicios presta se encuentra la sonda permanente.

Los usos de la sonda permanente pueden clasificarse en tres grupos:

SONDA PERMANENTE COMO	Preparación preliminar para paso de otros instrumentos, ya para efectuar una exploración, ya una intervención; por ejemplo, examen cistoscópico lilotricia, etc.
	Parte integrante de una intervención; por ejemplo, uretrotomía interna, externa, tallas, etc.
	Principal medio de tratamiento; por ejemplo, algunas hematurias, algunos casos de hipertrofia prostática, etcétera.

Las sondas permanentes se pueden dividir en dos grandes grupos:

SONDAS QUE NECESITAN FIJARSE POR MEDIO DE LOS DISTINTOS BOZALES QUE EXISTEN. . . .	Metálicos.
	De caoutchouc vulcanizado.
	De seda recubiertas de un barniz compuesto de gutta-percha y caoutchouc mezclados.
SONDAS QUE POR SU FORMA SEMANTIENEN FIJAS ELLAS SOLAS.	De de Pezzer.
	De Malécot.
	De Hamonic.

Las sondas metálicas permanentes están hoy abandonadas por razones fácilmente de comprender.

Las sondas de caoutchouc vulcanizado, llamadas de Nelaton, tienen el inconveniente de ser relativamente gruesas sus paredes y disminuir por lo tanto el calibre del canal, además tienen un ojo único insuficiente para su buen y continuo funcionamiento, la blandura de sus paredes es otro defecto sobre todo en casos de hipertrofia prostática en que el canal está deformado y aplasta la sonda.

La sonda de seda recubierta de caoutchouc tiene la ventaja de calibre fino de sus paredes y tener dos ojos á distinta altura, circunstancia que facilita la evacuación perfecta de la vejiga; así, pues, una sonda de extremidad cilíndrica (recta ó acodada según los casos) ó de punta cortada llena de indicaciones necesarias; las de extremo cilindro-cónico ó olivar tienen la desventaja de que estando los ojos distantes del ex-

tremo queda una larga porción de sonda inútilmente dentro de la vejiga.

Las sondas de de Pezzer y Malécot tienen los mismos inconvenientes que la de Nelaton, á pesar de los medios que se han propuesto para reforzarlas, la de Hamonic adolece del defecto de apoyarse con dureza al nivel del cuello vesical y tender á separar sus labios.

Fuera de los casos especiales en que se usen las de de Pezzer, Malécot ó Hamonic, las mejores son las ya más arriba citadas.

Siendo la sonda permanente un cuerpo extraño para la uretra y vejiga, hemos de colocarla en las condiciones más favorables para precaver la infección; no sólo hay que desinfectar la sonda, sino también el canal uretral lavando primeramente el glande y después la uretra por medio de una jeringa con una disolución de ácido bórico, permanganato potásico, etc. La esterilización de las sondas se lleva á cabo por distintos procedimientos:

QUÍMICOS	FÍSICOS.....	{ Calor seco.
		{ Calor húmedo.
		Soluciones fenicadas.
		» de sublimado.
	ANTISÉPTICOS LÍQUIDOS..	» de bióxido de mercurio.
		» de nitrato de plata.
QUÍMICOS		Ácido sulfuroso.
	ANTISÉPTICOS GASEOSOS.	Vapores mercuriales.
		Idem de formol ó aldehído fórmico.

El mejor procedimiento (que usamos nosotros) es el de la desinfección por los vapores de formol; aunque tiene el inconveniente de ser algo irritantes estos vapores para las mucosas, se puede obviar este inconveniente sometiéndolas ó bien á una ligera ebullición en agua esterilizada (sondas blandas) ó sumergiéndolas en una disolución de ácido bórico templado.

La ebullición larga sólo es aplicable á las metálicas y á las de Nelaton, las de seda recubiertas de goma se estropean.

Muchos medios hay para fijar las sondas permanentes del primer grupo: los bozales de goma, el de Guyón y el de Thompson, que es análogo al de Guyón.

El mejor, más sencillo, más seguro y al alcance de todos es el de Guyón, que nosotros empleamos con muy buenos resultados y que se aplica del modo siguiente: se toman dos trozos de cordón de algodón (llamado cordón de vivos en el comercio), de unos 50 centímetros de longitud, la parte media de uno de los cordones (supongamos sea el de la derecha), se fija sobre la sonda por medio de un sólido nudo, los dos cabos quedan colgando al lado del glande, al nivel de dicho punto se reúnen por otro nudo, se separan los cabos pasando uno por delante y otro por detrás del miembro y en el sitio opuesto, y al mismo nivel anterior vuélvese á hacer otro nudo quedando de este modo formada un asa alrededor del glande, desde este último punto los cabos se llevan al pelo del pubis atándose á éstos por uno ó más nudos; con el cordón del lado izquierdo se ejecuta la misma maniobra.

Para fijar las sondas en la mujer, se puede hacer atando los cordones por su parte media á la sonda (como en el hombre) y los cabos al pelo de los grandes labios ó bien llevando de cada lado el cabo superior por el pliegue genitocrural y el inferior por el pliegue de la nalga y atándolos.

En la fijación de la sonda de de Pezzer (la más en boga de las autofijadoras), pueden ocurrir dos variantes: 1.^a que haya que introducirla por cateterismo retrógrado, y 2.^a por vía

uretral; en el primer caso (posterior á la talla) se empieza practicando el cateterismo ordinario en una sonda fina dura, una vez cogido el extremo introducido en la vejiga se enchufa en él la sonda de de Pezzer, se ata con un trozo de seda y se tira hacia afuera hasta que el extremo en forma de sombrerete llega al cuello vesical.

Para introducirla por vía uretral se hace uso de un mandrín metálico sobre el que se estira la sonda hasta que la punta de dicho mandrín haga desaparecer el ensanchamiento de la sonda.

Una vez colocada la sonda es necesario proteger el miembro con un sencillo apósito antiséptico, nosotros empleamos la gasa yodofórmica aplicada en tiras circulares sujetas luego con una cruz de Malta de la misma gasa recubriendo el todo con algodón hidrófilo; cuando la sonda ha de quedar abierta enchufamos un tubo de goma interrumpido en su continuidad por uno de cristal de ocho ó diez centímetros, el extremo libre aboca en un orinal que colocamos en un plano más bajo que el enfermo, fuera de la cama para evitar molestias, el tubo intermedio de la sonda; entre los orinales que más se usan son los llamados zapatón, y mejor aún los modelos de Duchastelet y Escat.

Respecto á la posición del paciente y cuando la sonda aboca directamente en el orinal (que el enfermo tiene entre sus muslos), existe el inconveniente de que por el peso del enfermo baja la pelvis, el orinal queda más alto y la sonda no funciona, para evitarlo hemos recurrido en algunas ocasiones ó suprimir el colchón de muelles poniendo en su lugar un plano resistente inclinado, obviando de este modo las diferencias de nivel, de todas maneras y siempre que se pueda, es preferible el orinal de Duchastelet fuera de la cama, que tiene además la inmensa ventaja de permitir la variación en los decúbitos del enfermo. Siendo al fin y al cabo la sonda permanente un cuerpo extraño, por un lado en contacto del aire y por otro en contacto de mucosas, existen algunos inconvenientes, si bien, á decir verdad, no son graves en la mayoría de casos. Uno de los fenómenos más corrientes y que todos hemos visto, es la uretritis generalmente benigna y que desaparece cambiando la sonda con oportunidad y haciendo la más exquisita antisepsia.

En la vejiga puede determinarse una intensa irritación en el caso de que la sonda siendo demasiado larga toque á sus paredes, escogiendo un buen modelo y bien colocada con todas las precauciones citadas; lo corriente es que no ocurra nada. Para llegar la infección á la vejiga dos caminos puede seguir, ó por la luz de la sonda, ó por el espacio comprendido entre ella y el canal uretral; lavando con frecuencia vejiga y uretra, sirviéndose de un buen orinal y vigilando el funcionamiento del desagüe vesical, se remedia este inconveniente.

Dejando á un lado estos accidentes, la acción fisiológica de la sonda permanente sobre el canal uretral provoca el reblandecimiento de sus paredes, reblandecimiento que buscamos cuando practicamos los cateterismos preparadores para exploraciones ó intervenciones quirúrgicas. La presencia de un instrumento en un canal estrechado, provoca el reblandecimiento de los tejidos esclerosados, y pudiera citar muchos ejemplos que prueban este hecho; varias veces se nos han presentado enfermos afectos de estrechez uretral, ir desde luego á intentar la uretrotomía interna y no poder recorrer la bujía toda la longitud del canal; después de algunos tanteos suavemente hechos la fijamos apoyada sobre el obstáculo, hemos vuelto á las cinco ó seis horas y entonces poder introducir sin dificultad la bujía y conductor.

La introducción de instrumentos rígidos en la vejiga á través de la uretra encuentra dificultades que podemos re-

ducir á dos órdenes: 1.º obstáculos mecánicos, 2.º sensibilidad exagerada del canal uretral; en el primer caso se encuentran las estrecheces y esclerosis uretrales, en el segundo los espasmos del canal hacen á veces imposible toda exploración, los obstáculos producidos por estrecheces ó esclerosis pueden vencerse con la permanencia de bujías de mayor ó menor calibre (hay que descontar las estrecheces infranqueables que requieren otra clase de intervención); en el caso de sensibilidad exagerada del canal uretral el cateterismo regular ó la sonda permanente vencen los espasmos y una vez acostumbrada la mucosa (permítasenos la frase) no reacciona cuando pasan por ella los instrumentos. Hay ciertas exploraciones como el cateterismo de los uréteres que exige previamente inyectar en la vejiga cierta cantidad de líquido; ahora bien, partiendo del principio que la vejiga es muy sensible á la distensión sobre todo en estado patológico, poniéndola en descanso unos días, por la sonda permanente la hará menos sensible y permitirá la inyección necesaria para el cateterismo uretral; aprovechando igualmente la acción fisiológica de la sonda permanente sobre el canal uretral, la usamos como preliminar en los exámenes endoscópicos y para preparar el paso de los instrumentos usados en la litotricia.

Dos casos pueden presentarse respecto al uso de la sonda permanente como preliminar de la litotricia, que exista ó no infección de la vejiga; en el primer caso, al par de preparar la uretra hace desaparecer la fiebre sometiendo la vejiga al descanso y lavados antisépticos; por consiguiente, se opera en una vejiga menos expuesta á complicaciones por las maniobras operatorias. Si la vejiga no está infecta, la sonda permanente disminuye su sensibilidad haciendo la intervención más fácil.

Hay una operación, la uretrotomía interna, en la que tan indispensable es el uso de la sonda permanente, que podemos decir que constituye uno de los tiempos de dicha operación.

Supongo ya practicada la uretrotomía. ¿Cómo se coloca la sonda permanente? Se desmonta el conductor metálico y se atornilla á la bujía una varilla metálica recta; la sonda de punta cortada (que es la que se usa en este caso) se engrasa bien y se la hace resbalar (haciendo de alma la varilla y la bujía) á lo largo de éstas hasta franquear el cuello, y, por último, se saca la varilla y bujía; se fija la sonda con todos los demás cuidados consecutivos (1).

En la uretrotomía interna tiene la sonda permanente varios objetos: 1.º Asegurar el desagüe vesical; 2.º Cohibir la hemorragia; 3.º Precaver la infección, y 4.º Preparar el canal uretral para la dilatación gradual consecutiva. Generalmente basta cuarenta y ocho horas para que cicatrice la herida producida por la cuchilla del uretrotomo, si bien el signo mejor es guiarse por la marcha de la columna termométrica para quitar la sonda.

En la uretrotomía externa el papel de la sonda permanente es idéntico al que hace en la interna.

¿Es necesario dejar sonda permanente después de la litotricia? Entiendo que sí por varias razones: 1.ª Porque la vejiga queda en reposo; 2.ª Porque se pueden hacer los lavados sin necesidad de introducir un nuevo instrumento, y 3.ª Porque permite á las arenillas salir espontáneamente. El tiempo que ha de permanecer lo indicará la curva termométrica.

(1) Ponsson cita en su obra una modificación propuesta por Jamín: suprimir el anillo del conductor acanalado para sin necesidad de desmontar éste introducir la sonda permanente.

La sonda permanente, después de la talla hipogástrica, tiene la inmensa ventaja de contener la hemorragia, disminuir el dolor y favorecer la cicatrización de la herida vesical; muchos casos de talla hipogástrica llevo ayudados á operar á mi querido maestro el Dr. González Bravo y seguido su curso post operatorio, y en todos ellos he confirmado las ventajas de la sonda permanente.

Asegurando la sonda permanente, la evacuación regular de la vejiga, y por tanto estando en descanso, se opone á las congestiones principalmente de su pared inferior, que desde luego han de tener inmediata influencia sobre la próstata; muchas observaciones podría citar de enfermos en los que tan buen resultado hemos obtenido, ya por los cateterismos regulares, ya por la sonda permanente en ciertos casos de hipertrofia prostática.

En las hemorragias vesicales de orden congestivo el mejor tratamiento es el desagüe, y el mejor desagüe es la sonda permanente; á este medio hay que agregar otros, como inyecciones modificadoras, hielo sobre el hipogastrio, etcétera, pero téngase en cuenta que muchas veces cesan por el sólo uso de la sonda permanente; por último, las hemorragias uretrales tienen su mayor tratamiento con la sonda permanente.

La sonda permanente ¿debe estar abierta ó cerrada? En los casos de infección debe permanecer abierta, poniéndola en comunicación con un orinal y repitiendo los lavados cada tres ó cuatro horas.

Si no hay infección, se cerrará con los diversos tapones que existen de boj, aluminio ó porcelana y abrirla de tiempo en tiempo, cada dos ó tres horas, para vaciar la vejiga y hacer un lavado antiséptico.

Tal es el papel auxiliar que representa la sonda permanente en las intervenciones uretro-vesicales.

ERRORES DEL DIAGNÓSTICO EN GINECOLOGÍA

La fuente principal de diagnósticos equivocados en ginecología es indudablemente el descuido en recoger la anamnesis ó en detalles de exploración.

La anamnesis tiene en ginecología quizá más importancia que en otras ramas de la medicina, á consecuencia del modo de ser anatomofisiológico del aparato genésico. Por no agotar todos los medios exploratorios he visto reiteradas veces cometer errores, afortunadamente sin trascendencia por exigirse en ambos casos una laparotomía como primer tiempo operatorio.

Prescindiendo de estas dos causas y aun tomando la historia bien y explorando minuciosamente, hay errores irremediabiles que no pueden evitarse y que justifican una laparotomía exploradora. Son raros los casos cuyo diagnóstico resistiéndose á una exploración é historia detenida no se facilite ante el curso del padecimiento; pero sin embargo los hay, y es preciso convenir en que los habrá siempre, pues la naturaleza dispone algunas veces las cosas de tal manera, hay casos que se separan tanto de lo que la experiencia confirma, es la regla general que parecé todo dispuesto con el premeditado fin de que nos equivoquemos, y efectivamente así ocurre.

Voy á referir sucintamente algunos casos de las clínicas de los reputados ginecólogos, doctores Gutiérrez Abascal é Isla, para corroborar mi aserto.

El primero correspondiente á la consulta pública que el Dr. D. Eugenio Gutiérrez tiene en el Instituto Rubio de Terapéutica operatoria; es conocido ya por estar publicado en la *Revista Ibero-Americana* de Diciembre último. Es un caso que fué diagnosticado de quiste hidatídico del hígado y que resultó un quiste areolar del ovario izquierdo.

Por la simple inspección ocular, por el mayor desarrollo hacia el hipocondrio derecho, por continuarse la zona maciza á la percusión con la región hepática, por dejar un espacio timpánico entre el pubis y el tumor y por haber notado la enferma el bulto y las molestias primero en el hipocondrio derecho, era lógico el diagnóstico del Dr. Gutiérrez, que todos aceptamos en la seguridad de que la intervención había de confirmarlo.

No obstante lo razonable del diagnóstico y las poderosísimas razones invocadas por su autor, tan convincentes que yo siempre diagnosticaré en caso análogo un quiste hidatídico del hígado, resultó un quiste del ovario izquierdo.

¿Cómo el tumor se desarrolló más hacia el hígado? ¿Cómo la enferma sintió las primeras molestias hacia la región hepática? ¡Arcanos de la naturaleza!

El caso que elijo del dispensario del Dr. Abascal es uno que fué diagnosticado de quiste ovárico y resultó un fibro mioma uterino muy blando.

Este error es tan general que no hay ginecólogo que no lo haya sufrido y no tiene más trascendencia que sustituir una ovariectomía por una histerectomía.

Este mismo error hemos experimentado el Dr. Isla y yo en un caso interesantísimo correspondiente á la sala de ginecología del Hospital provincial. Se diagnosticó quiste ovárico. Tenía todos los caracteres de tal. No había meno ni metrorragia, ni histerometría aumentada. La consistencia blanda verdaderamente elástica era tan quística que parecía había una evidente fluctuación.

Databa la tumoración quística de dos años, y hacia tres meses que había tenido un parto normal, siendo precedido de un embarazo completamente fisiológico. Resuelta la ovariectomía nos hallamos con un enorme mioma de consistencia quística inserto en el fondo uterino y de evolución subperitoneal; se sustituyó la ovariectomía por la histerectomía, y como en el caso del Dr. Abascal, el éxito más satisfactorio siguió á la intervención.

Este caso es interesantísimo porque revela hasta qué punto puede ser compatible la gestación y el parto con un fibro mioma tan enorme.

Indudablemente que la situación y su evolución subperitoneal constituye la génesis de la tolerancia uterina en este caso.

Otro caso muy parecido á los dos últimos vi en la clínica del Dr. Gutiérrez.

Este fué diagnosticado de mioma blando y aceptado el diagnóstico por todos los profesores alumnos; se rectificó gracias á la histerometría practicada por el jefe de la consulta, habiendo visto no sin sorpresa que el útero estaba en látero-flexión y por debajo del tumor,

el cual se diagnosticó de quiste ovárico, corroborando la intervención dicha rectificación.

La histerometría de la cual prescinde en pocos casos el Dr. Gutiérrez, es un medio exploratorio precioso para formular el diagnóstico; indudablemente no se hubiera podido rectificar sin el poderoso auxilio del histerómetro.

El último caso lo tomaré de la clínica del Dr. don Enrique Isla, correspondiente al Hospital provincial:

Es un caso interesantísimo desde el triple punto de vista del diagnóstico, de las dificultades operatorias vencidas magistralmente por el hábil operador y del éxito brillantísimo que tuvo la intervención.

El caso es el siguiente: Ingresó una enferma en la sala de ginecología del Dr. Isla con un tumor sólido que ocupaba principalmente el hipogastrio y la fosa iliaca derecha. Dicha tumoración tenía su eje mayor en sentido transversal, estaba rodeada de una herradura timpánica continuándose su macidez con el pubis.

Por el tacto vaginal se apreciaba un tumor que parecía continuación del que se palpaba por la pared abdominal.

La anamnesis era vaga y muy poco elocuente, habiendo sido su aparición silenciosa, cual corresponde generalmente á las neoplasias.

Por más que el Dr. Isla pensó al principio en la posibilidad de una ectopia esplénica, por la forma del tumor y por no percibir claramente á la percusión dicho órgano en su región, no obstante, siendo imposible concebir *a priori* un pedículo tan largo, inclinóse á aceptar el diagnóstico de neoplasia ovárica que parecía el más razonable en vista de los antecedentes del curso y de los fenómenos objetivos observados.

Abierta la cavidad abdominal, resultó estar constituido el tumor por el bazo hipertrofiado, contorsión del larguísimo pedículo, y con múltiples adherencias intestinales.

Los dos ovarios estaban quísticos. Extirpó el bazo y los dos ovarios, y el éxito más lisonjero coronó la obra del Dr. Isla.

Este caso tiene mucha analogía con el primero expuesto por las circunstancias que lo rodean, siendo ambos como preparados ex profeso por la naturaleza para equivocarse sus intérpretes.

De todo lo referido no pretendo más que deducir las dos conclusiones siguientes:

1.^a Que siempre habrá errores de diagnóstico por mucho que progrese el Arte y la Ciencia del diagnóstico ginecológico.

2.^a Que todo el que penetre en la cavidad abdominal debe estar bien preparado para satisfacer la indicación que resulte, la cual puede ser fácil ó estar erizada de insuperables dificultades para quien carezca de la experiencia y destreza que sólo puede conferir la habilidad adquirida en la repetición de análogas intervenciones.

MARTÍNEZ CERECEDO.

XIII CONGRESO INTERNACIONAL DE MEDICINA

RESUMEN DE LA COMUNICACIÓN SOBRE LA
PATOGENIA Y TRATAMIENTO DE LA PARESTESIA LARÍNGEA
Por el Dr. RICARDO BOTEY

Es el segundo trabajo que el autor publica sobre esta cuestión. En 1894 el Dr. Botey leyó en el XI Congreso de Roma una comunicación en la cual demostró que estos trastornos de la inervación periférica van casi siempre acompañados de hipoesteria faringo-laríngea, menos acentuada que la anestesia de las histéricas. Por otra parte afirmaba el autor en esta memoria, existen frecuentemente casos de trastornos secretorios de la mucosa, trastornos transitorios y poco marcados, que desaparecían después de la comida, dando origen á menor secreción de las glándulas de la mucosa, traduciéndolo los enfermos por una sensación de sequedad en el fondo de la garganta, encontrándose realmente la faringe menos húmeda que en el estado normal.

La experiencia ulterior del autor le ha conducido á creer que esta sensación de molestia sentida por los enfermos, reside principalmente en la epiglotis y aritenoides, á pesar de ser la misma, difícil de apreciar.

La anestesia local con la cocaína *aumenta considerablemente* la parestesia faringo-laríngea, carácter patognomónico que la diferencia de todas las causas orgánicas ó inflamatorias locales que pueden engendrar estas sensaciones.

Estos hechos inducen al autor á pensar que la parestesia es una consecuencia de la hipoesteria y que esta disminución de la sensibilidad táctil de la mucosa faringo-laríngea, engendra en las regiones centrales del sistema nervioso acciones inhibitorias especiales reflejas que producen la ilusión de un obstáculo de un cuerpo extraño interpuesto al paso del aire y de la saliva. Por otra parte, existe á menudo paresia de los músculos tiro y ari-epiglóticos, ya que en estos casos la epiglotis se muestra siempre derecha, apoyada aguda, contra la base de la lengua.

Esta anestesia incompleta, parece ser incompatible con un estado de congestión viva de los aritenoides y de la epiglotis; la coloración es normal ó algo más pálida que de ordinario. Si el enfermo sufre una laringitis ó una amigdalitis la parestesia desaparece.

El Dr. Botey cita á este propósito dos observaciones muy instructivas que le inclinan á creer que en la parestesia laríngea existe cierto grado de relativa anestesia local, que entretiene al proceso morboso, y que, por consiguiente, esta percepción sensitiva de las terminaciones periféricas del sistema nervioso pudiera ser mejorada y aun cerrada por una hiperemia, por un aflujo de sangre más considerable sobre los filetes nerviosos de la mucosa.

La terapéutica es, pues, completamente opuesta á la admitida generalmente. En vez de los bromuros, los vaso-dilatadores y los tónicos. Localmente toques irritantes con la glicerina timolada y ligeras cauterizaciones de la epiglotis y aritenoides con la punta del gálvano-cauterio.

Obrando de este modo, obtiéndose casi siempre una mejora considerable de la parestesia.

No obstante existen casos en los cuales es preciso administrar los bromuros al interior, obrando localmente con el mismo tratamiento ligeramente irritante.

La irritación local produce una hiperemia con trasudación de serosidad que obra como *stimulus* sobre la sensibilidad general de la mucosa, más ó menos embotada, adquiriendo ésta el tono aproximadamente normal, si no hemos pasado de los límites de una inflamación muy moderada.

Paris 2-9 Agosto 1900.

Sección práctica.

NOTABLE CASO DE HIPERtermia

COMUNICACIÓN HECHA Á LA REAL ACADEMIA DE MEDICINA DE MADRID
por el Dr. D BALDOMERO GONZALEZ ALVAREZ

SEÑORES ACADÉMICOS:

Cumple á mi deber daros cuenta de un caso clínico que por algunas circunstancias juzgo extraordinario, para que vuestra ilustración aclare las dudas que en mi juicio surgieron ante la observación del hecho.

Se trata de un niño de doce años, bien constituido y desarrollado, nervioso, sin antecedentes patológicos, que sufrió el 29 de Abril último un acceso febril que principió á las doce del día y terminó á las cinco de la tarde, alcanzando la máxima temperatura de 38° con 5 décimas, sin otro síntoma que la fiebre.

El 30, 1 y 2 de Mayo está completamente bien; pero el 3 repite la fiebre á las doce, precedida de escalofrío y terminó á las seis de la tarde sin sudor, alcanzando la máxima de 40°; toma inmediatamente después del acceso, medio gramo de bisulfato de quinina y otro medio cuatro horas después, siendo diagnosticado de paludismo, cuartana.

Los días 4, 5 y 6 los pasa sin novedad, y el 7 á igual hora que los anteriores, principia el tercer acceso, que termina á las cuatro y media, alcanzando la máxima de 43° con 5 décimas.

Toma un gramo de la sal quínica y medio gramo cuatro horas antes de la en que correspondía la repetición de la fiebre.

A pesar de esto, el día 11 sufrió el cuarto acceso que principia á las once y media y termina á las tres y cuarto, alcanzando la máxima de 44° con 5 décimas.

Toma dos gramos de la sal quínica en tres dosis y le hago trasladar á Carabanchel Alto.

Continúa allí sin novedad tomando la quinina en los días correspondientes, hasta el 22 que vuelve á Madrid.

El día 23 á las once y media de la mañana se repite el acceso, que dura hasta las siete y media, alcanzando la máxima de 45° con 6 décimas, observándose la particularidad de que de 45° que tenía á las tres, llega á la normal á las cuatro, elevándose á las cinco y cuarto hasta la máxima apuntada.

Toma gramo y medio de quinina en cuatro horas y repite al día siguiente su sexto y último acceso, que principia á la una de la tarde y termina á las cinco y media, alcanzando la máxima de 46° con 5 décimas, ó sea toda la columna del termómetro.

Toma tres gramos de quinina en las veinticuatro horas en varias dosis y vuelve á Carabanchel, donde continúa sin novedad. (Actualmente, que ha pasado ya más de mes y medio, sigue en Carabanchel perfectamente bien). La comprobación de las temperaturas elevadas se hizo con cuatro termómetros, los cuatro anteriormente comprobados. El pulso no se elevó nunca más de 108 por minuto.

La orina emitida después del acceso no tenía los caracteres de la llamada febril, al contrario, podría llamarse histérica por lo clara y abundante.

No pudo observarse infarto del bazo.

Durante tan altas cifras térmicas no existía otro síntoma que la fiebre. Tan perfectamente se hallaba el niño que hablaba y reía como en estado normal. En el último acceso durante la máxima temperatura se observaron algunos accesos (brevisimos, no llegaban á un minuto) de polipnea.

Este es el extracto, señores Académicos, de la observación con la enumeración de sus particularidades. Ya veis que es notable por más de un concepto y me habéis de permitir algunas reflexiones.

El diagnóstico no podía ser otro que *fiebre intermitente cuartana*; su naturaleza *palúdica* más probablemente que *hística*; pues en ésta fuera muy raro y excepcional la regularidad en el plazo de apirexia. Para confirmarlo hice dos preparaciones de la sangre; una durante la hipertermia cerca de su terminación, la otra dos horas después de la apirexia. Esta última aun podéis verla sobre la platina del microscopio que habéis visto sobre la mesa de la antesala. En la primera era sorprendente la intensidad de la degeneración y destrucción de los glóbulos rojos, hasta el punto que eran muy pocos los glóbulos sanos. En ella hoy sólo se ven detritus y casi ningún elemento figurado. También sorpresa produce la segunda; porque, como veréis, ha sido tan rápida la regeneración de la sangre que son muy pocos los glóbulos destruidos o atacados por las plasmodias que se encuentran entre los pilares de glóbulos rojos sanos. ¿Cómo explicar esta rápida regeneración de la sangre?....

En ambas preparaciones se vió la confirmación del diagnóstico: he aquí algunos dibujos copiados fielmente del campo microscópico. Se ven plasmodias ovales, y regulares con prolongaciones: otras en forma de anillo con un corpúsculo en su centro parásitos redondos con una mancha pigmentada redonda, ya central, ya periférica; corpúsculos en media luna y abizcochados y más particularmente observo el aspecto uniforme, unas veces encerradas aún las granulaciones, otras en los bordes del corpúsculo redondo, que aparece festoneado y muchas sueltas en grupo sin contorno. Su número en la inmensa mayoría es de 8 á 12 por grupo; detalle importante, pues que se ha señalado como el característico de la cuartana.

Era, pues, de naturaleza palúdica esta intermitente

La altura térmica, Sres. Académicos, es tan extraordinaria en este caso, que es la razón principal que me ha obligado á ocupar vuestra atención.

En el artículo *fiebre* del Diccionario Dechambre dice Lereboullet «hemos visto subir la temperatura á 43°5».

Wunderlich cita algún caso en que llegó á 45°.

Mossé, en un artículo de *termometría*, dice: «la cifra mayor recogida durante la vida fué de 44°75», y añade que las cifras que se citan de 46°, 47°, 48° y aun de 50° no deben aceptarse.

Teale cita el caso de una hística que llegó la fiebre á 50°.

A la amabilidad de nuestro ilustrado compañero señor Iglesias debo el conocimiento del caso publicado en EL SIGLO MÉDICO del día 20 de Marzo de 1892 por nuestro compatriota de Villafranca del Vierzo D. Fernando Díez Obelar, en el que se mantuvo la temperatura á 46° durante 18 días, curando la enferma, que era una monja.

El Dr. Olóriz, ilustrado compañero nuestro, me refiere otro caso de un compañero de Murcia en que también observó la temperatura de 45°.

El eminente fisiólogo, compañero nuestro de Academia, Dr. Gómez Ocaña, me comunica que en el Diccionario de fisiología de Richet se citan tres casos de 45° á 46° de temperatura sufrida por un enfermo de intermitente y dos hísticos, los tres curados; y 27 enfermos en los que llegó la temperatura de 43° á 44°, de los que 17 murieron y 10 curaron.

Pero si nuestro caso es notable por lo extraordinario de la altura térmica, lo es aun más la tolerancia inverosímil del organismo ante aquella temperatura. No existió la menor

protesta por parte del sistema nervioso, ni delirio, ni coma, ni siquiera el menor trastorno intelectual ni vasomotor. De este hecho deduzco que cuando en pneumonías, tifoideas y en otras enfermedades se observan trastornos graves de los centros nerviosos y aun la encefalopatía térmica, con temperaturas muy inferiores á la sufrida por este niño, no deben atribuirse á la temperatura elevada, sino á que con aquella sangre circulan toxinas hijas de la infección, la que fijándose sobre el sistema nervioso dan lugar á aquellos trastornos.

Sería ciertamente muy interesante el saber por qué la falta de infarto del bazo en paludismo tan intenso, porque la orina no revela la actividad exagerada de las combustiones orgánicas; hecho que parece probar la existencia de altísimas fiebres sin que sean hijas ó expresión del aumento en las combustiones.

¿Por qué, señores, las dosis más que suficientes de quina, con absorción cierta y durante la apirexia, ó sea cuando el hematozoario es atacable por ella mientras se halla en libertad en el suero sanguíneo, no produjeron efecto curativo, durante la permanencia del enfermo en Madrid y si tan luego se trasladó á Carabanchel?...

¿Es que el mosquito contagiante existía solamente en su casa de Madrid?... y en este caso ¿por qué no picó también á su hermano que dormía en el mismo cuarto, ó si le picó por qué no le inoculó también el paludismo?... Siempre la predisposición, siempre la necesidad de terreno abonado para la germinación del agente infeccioso....

Yo espero de la ilustración de la Academia nos dé luz sobre estos interrogantes.

Sección Profesional.

DEONTOLOGIA

DEBERES GENERALES DEL MÉDICO EN EL EJERCICIO DE LA PROFESIÓN Y RELACIONES DE LOS MÉDICOS ENTRE SÍ

(Continuación.)

7.º Hacer, con peligro de publicidad, la apología de los remedios llamados ordinariamente *específicos*, bien sean de composición y preparación conocidas ó desconocidas.

Resultaría neciamente ridícula, si no fuera además inmoral y perturbadora, la costumbre, tan extendida en España, de facilitar testimonios médicos á los autores de los remedios *especialidades* ó *específicos*. Estudiar científicamente los efectos fisiológicos y terapéuticos de un medicamento cualquiera, para ilustrar con ese estudio á la opinión profesional, será siempre una labor útil y digna de aplauso y estímulo, *pero es, por el contrario, ociosa y merecedora de agria censura la de expresar á la ligera que cierto producto polifármaco*, cuyos efectos, cuando sea conocida su composición, puede deducir el médico menos docto de la lectura de cualquier tratado de farmacología, *es útil en tales ó cuales enfermedades, y esto para que se alucine al público con testimonios que le parezcan autorizados*.

8.º *Unirse á las especulaciones mercantiles que ofrecen como aliciente á sus favorecedores la asistencia médica gratuita*.

Si bien la inmoralidad de estas especulaciones no alcanza todavía en España la gravedad que en otros países, como Inglaterra, donde se da el caso de existir hasta casas de lenocinio, que ofrecen como estímulo para su infame comercio la asistencia médica gratuita, es ya sumamente inmoral la

asociación de médicos é industriales, de que se han dado n^o pocos ejemplos en las capitales populosas de nuestro país.

9.^o *Unirse á las especulaciones profesionales, bien sea para explotar un remedio determinado, bien para dirigir los enfermos, con miras de lucro, á determinada farmacia ú otro establecimiento de objetos usados en la terapéutica, ó bien estableciendo consulta médica en una farmacia.*

Es uno de los preceptos del art. 17 de los Estatutos el que se recuerda en este número, por lo cual no admite discusión ni exige comentario.

10. ASOCIARSE Á PROTEGER Á UN INTRUSO.

Si el médico es quien puede apreciar con mayor exactitud los inmensos daños individuales y sociales que produce la intrusión en Medicina, ocioso parece decir que incurre en una de las más graves faltas, cuando, por deseo de lucro ú otro motivo no más respetable, se asocia ó protege á un intruso. No puede menos de recordarse, al tratar de este punto, la reprensible conducta de algunos médicos, que estimulan á los ministrantes para que desempeñen funciones no autorizadas por su título profesional, llegando en esta tolerancia ó protección hasta el INUSITADO EXTREMO DE ENTREGARLES PAPELETAS EN BLANCO SUBSCRIPTAS POR ELLOS, PARA QUE, CON TAL SALVAGUARDIA, RECETEN Á SU ANTOJO.

11. Negar ó eludir sin causa muy justificada la asistencia en casos extraordinarios y graves á la clientela que se viene asistiendo ordinariamente, en virtud de un compromiso tácito ó expreso.

La ley de Sanidad establece graves correcciones contra los médicos titulares en estos casos, y, aunque no se podrían extender á los médicos libres, unos y otros deben, por lo menos, sufrir desconcepto, cuando abandonen en época de epidemias graves, sobre todo de las exóticas, á la clientela que asistieron en otras más bonancibles.

12. Realizar actos contrarios á las reglas generales del decoro personal y profesional.

Sin que pueda hacerse en la mayoría de los casos ninguna indicación con carácter preceptivo sobre este punto, siempre se debe considerar recomendable que el médico ponga especial esmero en ajustar su conducta á las reglas generales del decoro, más imperativas que en otra cualquiera en una profesión, como la médica, que tan ineludiblemente exige el prestigio personal de quien la ejerce. La conversación, los modales, las costumbres, las relaciones, todo lo que en la sociedad da motivos para juzgar de la corrección ó incorrección de una persona, influyen notoriamente en el prestigio del médico, en quien no se estima solamente la ciencia, sino también otras varias cualidades que le dan ó le quitan valor á los ojos del público, realzando ó hiriendo de rechazo la respetabilidad general de la clase médica. *Carácter preceptivo debería tener, si no se refiriera á un hecho tan inusitado, la prohibición de abandonarse con mayor ó menor publicidad á pasiones que oscurecen el juicio, comprometiendo los sagrados intereses que al médico están confiados.*

CAPÍTULO II

DE LAS RELACIONES DE LOS MÉDICOS ENTRE SÍ

Art.... *No es lícito á ningún médico, por regla general, visitar á un enfermo agudo ó crónico, que sea asistido por otro compañero.*

Hay, sin embargo, casos en que puede faltarle á este precepto, siempre que se atienda cuidadosamente á la consideración que merece todo compañero. Estas excepciones son:

1.^a La urgencia notoria.

El médico puede visitar, en tal caso, á cualquier enfermo, pero por una sola vez y teniendo sumo cuidado en que el de cabecera conozca sin demora ó con la menor que sea posible, así el motivo de la visita como la conducta que el médico llamado con urgencia haya creído necesario seguir. El de cabecera debe poner especial empeño en que los honorarios de su compañero sean satisfechos antes ó al mismo tiempo que los suyos.

2.^a La enfermedad del médico de cabecera.

En tal caso, la asistencia sólo debe durar el tiempo que persista la causa que la autoriza.

Cuando un médico padece una enfermedad aguda ó acceso agudo de una enfermedad crónica, de las que permiten seguir las tareas profesionales, el derecho se transforma en deber para el compañero, que pueda asistir con mayor facilidad á la clientela del enfermo. Se entiende, pues, que todo médico tiene el deber de asistir á la clientela de otro cualquiera que esté enfermo, siempre que, con ello, no se viera obligado á abandonar en absoluto el cuidado de sus propios clientes. La substitución, en estos casos, deberá ser solicitada por el médico enfermo ó su familia, podrá prestarse durante dos meses y no dará derecho á reclamar participación en los honorarios ó asignación devengados, cuando el médico reemplazante continúe, mientras dure la substitución, en el cuidado de su clientela ordinaria.

3.^a La ausencia del médico de cabecera.

Como en el caso anterior, la asistencia no debe prolongarse después de desaparecer la causa que la produce. Como en las enfermedades, en las ausencias justificadas están en el caso de auxiliarse mutuamente los médicos, pero procurando que la más completa reciprocidad evite abusos que darían lugar á justificadas disensiones.

4.^a Cuando el enfermo ó su familia deseen el cambio de médico en el curso de la enfermedad aguda ó crónica, y se den los siguientes requisitos:

a) *Que el médico, á quien se recurre para continuar el tratamiento, no pueda ser objeto de acusación, ni siquiera de sospecha, de haber provocado directa ó indirectamente el cambio ocurrido.*

b) *Que el mismo médico haga que se le manifiesten de una manera explícita las razones en que se funda la familia para reclamar sus servicios y procure discurrir su valor, proponiendo insistentemente, como fórmula de transacción decorosa, la celebración de una consulta con el médico de cabecera.*

c) *Que el cambio de médico, dado caso que sea inevitable, se realice de una manera ostensible y franca, y no á espaldas y hurtadillas del profesor que es substituido.*

d) *Que se prevenga del cambio, bien por la misma familia, ó bien, en caso de duda ó sospecha, en el cumplimiento de esta atención, por el mismo médico que substituye, al compañero substituido.*

e) *Que aquél no haya visitado antes, en consulta con éste, al enfermo en la misma enfermedad.*

f) *Que el médico, á quien se trata de reemplazar, no haya sido objeto de algún ultraje grave en su dignidad ó decoro.*

g) *Que se hayan satisfecho los honorarios devengados en el curso de la enfermedad.*

h) *Que el enfermo no esté ligado al médico, á quien se pretende substituir por algún contrato particular ó colectivo de iguala.*

En los casos señalados con las letras f y g, el médico reemplazante tiene la estrecha obligación de procurar que no sufran el menor daño, así el decoro como los intereses

del compañero, á quien reemplaza, prefiriendo estos últimos á los suyos propios.

Toda duda que fuera provocada por las circunstancias, en que se haya realizado la substitución, deberá aclararse en una entrevista de ambos médicos ó remitirse, caso de discordia, á la decisión de la Comisión directiva del distrito.

El médico reemplazante faltaría, en todo caso, á los más elementales principios de la delicadeza, *si se permitiese la menor censura franca ó solapada sobre la conducta seguida por el médico reemplazado en la asistencia del enfermo.*

(Se concluirá.)

ALGUNOS MEDIOS DE EVITAR LAS EXAGERACIONES DEL SOCIALISMO.

I

Por serme más fácil escribir en español que en otro idioma, y por ser un asunto de Medicina social el que como aficionado me atrevo á tratar (interesado como todo poseedor de algo, en mantener las bases de la sociedad en que vivimos), sigo publicando en estas columnas algunas nociones, que no se refieren á nada nacional mientras un servidor no escriba desde otro país.

La clase médica es la que, á mi entender, tiene más parte en la misión de evitar las exageraciones socialistas. En contacto con los pobres, y equidistante á la vez de las pretensiones del sacerdotismo (que desearía gobernarlo todo) ó de las locuras del filosofismo teórico (que inventa verdaderas novelas sociales), el médico observa la miseria y el lujo á la vez y compara el gran organismo social al pequeño organismo fisiológico.

Por otro lado, la clínica tiene cada día *menos salida*, por falta de enfermos, y en cambio la administración sanitaria está todavía en mantillas. El médico informa si un cerebro está sano, como dice si está sano un pulmón ó un estómago. Los sociólogos de gabinete ó de templo (sean aquellos filósofos ateos ó divinos de profesión), carecen de la base de la ciencia social, pues empiezan por no conocer por dentro *los sumandos* de la suma colectiva.

El mismo desatino de los Colegios médicos obligatorios (inventados en un moderno Paraguiay de Europa), demuestra que la rama sanitaria de la medicina, tiende á organizarse. Lo hace á ciegas, con una tendencia profesional equivocada. Se organizan acaso en otra forma, en la de la Administración sanitaria, que es la expresión social de la antigua Higiene pública.

II

La causa eficiente del socialismo es el mal contrario, el del monopolio, que es el autocratismo. Es ley conocida que la reacción es igual y contraria á la acción. En Rusia se ve al Czar casi divino y á los nihilistas que son «dinamita hecha carne». Exceso de autócratas, supone exceso de socialistas. Por eso éstos no son tanto de temer en Francia ó los Estados Unidos, en Suiza ó la Argentina, como en Alemania donde todo está militarizado. Si el hecho es real, el primer remedio del socialismo es disminuir el monopolio y el autocratismo, y hacer de los jefes de Estado hombres medianos y no seres sobrenaturales.

Esta tendencia sana es la que presintieron los países al *inventar* los reyes constitucionales. En el porvenir este adelanto quizás llegará á crear otra forma de gobierno: el *consulado alternado*, en el cual los cónsules se releven, cada día como los médicos que hacen guardia en un Hospital, anulando así el personalismo y la responsabilidad personal más

allá de un cierto número de horas, pues sabido es que los grandes pesos no pueden soportarse mucho tiempo encima.

El autocratismo engendra de dos maneras el socialismo. El *autócrata* es un hombre grande (Pedro el Grande, Napoleón, etc.), ó es un *autómata*, como lo son casi todos los reyes y aun muchos presidentes. Si lo primero, la tiranía puede ser beneficiosa ó fatal; si lo segundo, aquélla es siempre fatal, porque un autómata de los que le rodean no es más que un editor de agencias múltiples, y éstas, por ser múltiples, carecen de conciencia (que sólo existen en el individuo). *La consulta mata, el médico cura.* Aparte exageraciones de frase, esta frase es de verdad en la sociología. El autócrata militar ó administrativo es á veces personal y original. El *autómata-editor* no necesita nada de esto. Basta que sea virtuoso, si el autocratismo es espiritual, ó de buena figura y maneras si el autocratismo es político. Cualquier medianía ilustrada sirve para los más altos puestos. Todo lo dan digerido los accionistas de las respectivas empresas.

Pero estos autócratas, sean personales ó *autómatas* sin personalidad posible, al tener que dar órdenes á una agencia ú obedecer á ésta pasivamente, *delegan la conciencia*, y de ahí el abuso de los practicantes, aunque sea el médico superior. El Czar puede ser un santo y sus *ukases* serán una calamidad. Uno de los czares vió en París en un cuadro, cómo los cosacos azotaban á los deportados á Siberia. ¿Así tratan á mis súbditos?—exclamó asombrado.—En esta insconciencia forzosa del autócrata está la clase positiva del socialismo. Es natural que en Siberia haya socialistas y anarquistas si los czares son autómatas de los cortesanos y de los sacerdotes. Este ejemplo dice cuál es la causa del socialismo; la centralización del poder es un instrumento que parece un déspota y es un mártir. ¡Cuántas veces los regicidas castigan á la alta víctima de sugestiones ó de enredos femeniles ó de un constante secuestro que evite toda responsabilidad! Por eso las leyes dicen que un rey no gobierna y que es irresponsable.

III

Descentralizar el poder es frase que se dice muy pronto.

La Administración sanitaria puede ir preparando el camino. El médico debe tener á su cargo algunas bases sociales como la investigación de la paternidad y la identidad personal. El estudio antropológico, fisionómico, etc., le permitirá diagnosticar la herencia. El reconocimiento de los cadáveres, la inspección médico-legal de todos los edificios—incluso conventos, iglesias, etc.—y la inspección médica de todo personal que tenga á su cargo una magistratura cualquiera, son *la alta policía*, que aun está por hacer, y que importa regular para que aquélla no degenera en una inquisición científica. El niño y el magistrado y el gobernante y la mujer vivos, y por último, el cadáver, son al administrador sanitario lo que es el dinero al banquero: objeto de incesante balance y de cuidado *por cada una* de las «monedas personales».

Los socialistas, al pretender la igualdad de trabajos y de goces, al anular el matrimonio, al querer dar los hijos al Estado-Inclusa, al suprimir la familia y al anular las diferencias naturales de hombre á hombre, están hoy en la región de los sueños. Suprimir la moneda y hacer de cada ciudad un colegio ó un cuartel, con almacenes comunes, y no permitir que haya ricos y pobres como hay robustos y débiles, y centralizar toda la riqueza en el Estado, y esclavizar al individuo, como lo hacían griegos y romanos, son hoy sueños. Hubo Espartacos laicos ante la superioridad cruel; hubo mártires religiosos que después invirtieron la Sociedad y á su vez esclavizaron á los *superhombres* (lo cual es hacer su

frir más, pues sufre más quien tiene más finos los nervios), y entre ambos males, el de la crueldad superior ó desprecia-tiva y la crueldad inferior ó envidiosa (es decir, entre el látigo del pagano y la sugestión, la fecundación artificial y el secuestro ó la anestesia del pseudo-religioso é inconsciente), hay un término medio que evita á la vez la guerra inhumana al piel-roja y la tortura cariñosa de cualquier Miestchze por su hermana ó su madre, ó la tortura de cualquier Becquer por su mujer; y ese término medio es el de la limitación geográfica entre los países donde se usan unos ú otros sistemas, y el de la administración sanitaria en unos y otros países, á fin de que el médico, para el cual son iguales cristianos, judíos ó ateos (pues todos sufren igual), vigile el valor personal de cada organismo y evite las instituciones individuales, y se oponga así á los excesos de las agencias multicolores, que todas tienden por igual á exterminar el *sumando-hombre* «en las mallas de la red numérica».

Esta policía individual es la que en la Universidad distingue al examinando sobresaliente del suspenso. Para que no haya socialismo conviene ir haciendo constante el examen de los estudiantes; así se evitarán las revoluciones, porque los exagerados no protestan de que haya ricos y pobres que deben serlo, sino de que haya *tantos* ricos que deben ser pobres y viceversa; y estas cuestiones de *dosís* y de distribuir algo mejor lo mismo que hoy existe, son ideales posibles y son prudentes en la práctica, pues práctico es que un lord inglés merece más sus riquezas, por lo general, que un gran señor marroquí; y si á su vez un ingeniero yanqui merece más sus riquezas que el lord inglés, esta evolución individualista del mérito sucesivo del poseedor es un hecho saludable y necesario que todos vemos, y hecho que puede aquilatarse más cada país, si la educación médico-social ataja en sus aspiraciones á los que desean una nivelación imposible. Habiendo menos y mejores ricos, las reacciones disolventes serán poco á poco evitadas.

FRANCISCO GARCÍA DÍAZ.

(Prohibida la reproducción.)

Periódicos Médicos.

EN IDIOMA CASTELLANO: I. La electrólisis cúprica en la oca-na.—EN IDIOMA EXTRANJERO: II. Tratamiento de la forunculosis del conducto auditivo.—III. Síntomas y diagnóstico de las heridas de los senos de la dura-madre.—IV. Causas principales de los peligros de la cocaína en pequeñas dosis.—V. Inconvenientes de los mosquitos y medios de remediarlos.—VI. El estado actual de la fototerapia y el efecto de los baños eléctricos.—VII. El líquido céfalo-raquídeo después de la cocaínización raquídea.

I

El Dr. Masip dice en el número 7 del año actual de *La Revista de Ciencias Médicas* de Barcelona:

La electrólisis intersticial cúprica en el tratamiento de la oca-na ha sido interpretada de muy diversa manera por los autores, considerándose por unos como muy eficaz, y por otros de efectos casi nulos; tanto es así que en la obra relativamente reciente de Castex (1), se dice que en la actualidad todavía no puede fijarse el valor de este método y en la publicada en el mismo año por D. Ramón de La Sota y Lastra (2) ni tan siquiera se cita. Por esto creo conveniente aportar los datos que cada uno tenga para ayudar á resolver la cuestión en un sentido ó en otro, siguiendo en ello el ejem-

plo de mi citado amigo el Dr. Borrás, en la comunicación presentada al Segundo Congreso español de Oto-rino-larín-gología (1899).

Empecemos por la exposición de la técnica que he empleado en los casos que he recurrido á este medio, y que es aproximadamente la que aconsejan mi querido maestro el Dr. Gougenheim y su interno Lombard (1). Como manantial de electricidad me sirvo de una batería de seis acumuladores, siguiendo en esto el consejo de Garel (2), que dan suficiente tensión para los usos de la rinología; la intensidad de la corriente se va aumentando gradualmente por medio de un reostato de grafito, empleando como máximo una intensidad media de 15 miliamperios (3) en los adultos y de 10 en los niños, intensidades que se soportan relativamente bien, aunque con algunas molestias; hay bastante dolor, sin embargo, durante el primer minuto del paso de la corriente y casi ningún enfermo ha tolerado intensidades mayores, por ejemplo de 20 miliamperios. El tiempo de duración de la corriente electrolítica es de 10 á 20 minutos por sesión, haciendo pasar después durante un par de minutos la corriente en sentido contrario para evitar las epistaxis al extraer las agujas; en efecto, en la electrólisis las sustancias alcalinas van al polo negativo y la aguja correspondiente á este polo puede extraerse fácilmente; en cambio las sustancias ácidas van á la aguja positiva; ésta se oxida y se adhiere á los tejidos, resultando de esto que al extraerla se produce hemorragia; si se ha tenido la precaución de hacer pasar la corriente en sentido contrario, durante un par de minutos, alrededor de la aguja que antes era positiva y ahora negativa, se forman sustancias alcalinas que facilitan su desprendimiento, y las positivas que se forman en la otra aguja no son suficientes para neutralizar las alcalinas que en ella existen.

En este método electrolítico el polo activo es el positivo que se une á una aguja angular de cobre de varios centímetros de largo y de uno y medio á dos milímetros de grueso, aguja que se introduce en la concha media cosa de 2 á 3 centímetros paralelamente al borde de esta concha debajo de la mucosa y á veces en el espesor mismo del hueso; para aislar esta aguja en la porción que no penetra en los tejidos la recubro previamente con un delgado tubo de caucho ó bien con barniz cristal, que una vez extendido en la superficie de la aguja por medio de un pincel, se enciende con lo que se evapora la parte volátil, quedando una capa aisladora adherente y seca. El polo positivo se aconseja que se una á una aguja de acero que se introduce en algún engrosamiento del tabique ó en la concha inferior; así lo hago si se trata del primer caso; si no empleo también una aguja de cobre aislada en parte é introducida en la concha inferior, y algunas veces, especialmente en los niños, en vez de este método bipolar uso el monopolar uniendo el polo negativo á una placa ancha aplicada por ejemplo en el brazo.

Las sesiones las repito, en general, todas las semanas, alternativamente en un lado y en otro, á veces en un solo lado cuando las lesiones son muy dominantes en éste. El número de sesiones empleadas ha sido de seis á diez.

¿Cuáles son los resultados que he obtenido con este método? Puedo afirmar desde luego que estoy satisfecho de los

(1) A. Gougenheim et E. Lombard. — *De l'électrolyse intersticielle cuprique dans l'oséne* — *Annales des maladies de l'oreille*, etc., 1899, Noviembre.

(2) J. Garel. — *Rhinoscopie*. — Paris 1897, pág. 92

(3) Así debe denominarse según la última edición del *Diccionario de la Academia*. Hacemos esta aclaración porque vemos que generalmente se emplea la palabra *ampers*, que en modo alguno tiene terminación castellana.

(1) Castex. — *Maladies du larynx, du nez et des oreilles*. — Paris 1899, pág. 273.

(2) Sota y Lastra. — *Manual teórico y práctico de las enfermedades de la Nariz*. — Sevilla, 1899, pág. 131.

resultados obtenidos de momento, en lo que están acordes los autores que lo han ensayado y preconizado; pero como los hechos observados no se refieren á casos antiguos, sino de poco tiempo, ya no puedo dar mi opinión respecto á la eficacia definitiva del mismo; no obstante, entre los enfermos que he vuelto á ver, en algunos se conservaba la mejoría al cabo de algunos meses, y hace pocas semanas tuve ocasión de tratar por una afección auricular á una enferma, la que hace año y medio fué tratada por este método por un compañero, y estaba clínicamente curada de su oena; sólo un caso recuerdo que después de algunos meses de haberle hecho algunas sesiones de electrólisis había disminuído considerablemente la mejoría obtenida al principio.

¿Cuáles son estos efectos favorables que se obtienen de momento? En enfermo en los que eran precisas las irrigaciones nasales diarias para que no se percibiera la fetidez, y en algunos de los cuales ni aun esto se lograba siempre, por desprenderse difícilmente las costras con las solas irrigaciones auxiliadas á otros tratamientos medicamentosos, en unos pocos he observado la desaparición completa de las costras y de la oena, no siendo precisa ninguna irrigación; en otros, la mayoría, se forman las costras, si bien en mucha menor abundancia que antes, pero se desprenden con mayor facilidad por el solo acto de sonarse con alguna fuerza y haciendo una irrigación de vez en cuando, por ejemplo, cada semana ó quince días; y por último, en otros, pero también en escaso número, he observado mejoría, pero escasa, facilitando la acción de las irrigaciones, haciendo que éstas desprendan todas las costras, lo que á veces no sucedía antes; y evitando que tuvieran que hacerse de precisión todos los días, pudiendo repetirse tan solo dos ó tres veces por semana.

II

Tratamiento abortivo.—Apenas se nota la presencia de un pequeño forúnculo de forma cónica en la entrada del meato, se le debe tocar dos ó tres veces al día con una gota de tintura de yodo ó de naftol alcanforado.

Cuando la tumefacción es difusa ó doliente, deberá tomar dos veces al día y durante 10 minutos baños de oído con glicerina fenicada al 1/10 ó alcohol boricado al 1/20. He aquí cómo se debe hacer: coger parte de la disolución con cuchara de café que se calienta un momento á la llama y se derrama en el conducto auditivo, obturando éste después durante 10 minutos con algodón no hidrófilo.

Tratamiento curativo.—El forúnculo es extremadamente doloroso. Hay necesidad de calmar el dolor. Nada de láudano, ni de aceite de almendras, ni de cocaína que no actúan sobre la piel intacta; nada de hielo ni de incisiones precoces, solamente la cura húmeda antiséptica; ésta calma el dolor desinfecta el conducto, previene nuevos forúnculos, á los cuales el doliente siempre está expuesto. Alimentación líquida porque la masticación es muy dolorosa. Excepcionalmente si el dolor persiste y el forúnculo todavía no está bien para incindir, aplíquense dos sanguijuelas delante del trago. Después de esto, ó el forúnculo se abre por sí mismo y queda resuelto el caso, ó se presenta maduro. En este último caso se debe recurrir á la incisión, empleando un bisturí de hoja finísima y cortante, se dilata en el punto más saliente, y si éste no fuese visible se procura llegar al sitio más doloroso. Nada de anestésicos, el mejor es la seguridad y la rapidez en la operación.

En seguida aplíquese una cura húmeda, pero no inyecciones deterativas que favorecen las auto-inoculaciones del conducto.

Como profiláctico debe ser prohibido hurgarse en los oídos:

calmar el prurito con aceite mentolado al 1/10 ó pomada salicilica al 1/100, curar los eczemas y las otorreas.

Durante el tratamiento el médico debe inspeccionar el oído sano empezando por no infectarlo — *Dr. Ferrerí, de IL Policlínico.*

III

El derrame sanguíneo intra-craneano debido á la ruptura de un seno, se diferencia del que es debido á la arteria meníngea media por los siguientes caracteres:

1.º Por un signo referido por Bergmann, según este autor los fenómenos de compresión por los cuales se manifiestan las lesiones de los senos, parecen producirse más lentamente que en las heridas de la arteria meníngea media.

2.º Por un conjunto de síntomas, observados con más frecuencia en las heridas de la meníngea media y que son trastornos motores, ya hemiplejía, ya monoplejía (como en un caso personal referido en nuestra tesis), y la dilatación pupilar situada en el lado del derrame.

3.º Finalmente, y sobre todo por el asiento de la fractura situada en la región parietal, se puede notar también con frecuencia en los casos de ruptura de la meníngea media un dolor local y una fluctuación regional, como también un equimosis que ocupa las partes más declives de la región temporo-parietal y de la región mastoidea.

En lo que respecta á los derrames sanguíneos ó intra-craneanos debidos á la lesión de un vaso de la pia-madre, parece que no hay ningún signo que permite establecer un diagnóstico preciso. Se puede decir únicamente que éstos derrames son debidos con mucha frecuencia á contra golpes; se presentan con el máximo de frecuencia en el polo opuesto á la fractura y, por lo tanto, la noción de la dirección y del sitio de aplicación del traumatismo será lo único que podrá ponernos en camino del diagnóstico.—*Le Presse Médicale*, Junio 1901.

IV

M. C. Mausel (de Toulouse), después de haber expuesto rápidamente las modificaciones que experimentan los leucocitos bajo la influencia de la cocaína, resume sus experimentos en el conejo:

1.º Inyectada una disolución de cocaína á un título que dé á los leucocitos rápidamente la forma esférica ($\frac{1}{10}$ á $\frac{1}{100}$) en las venas, menos en las del sistema porta, produce la muerte 0 gr. 01 centígr. por kilogramo de animal.

2.º A un título insuficiente para dar á los leucocitos la forma esférica, $\frac{1}{100}$ para el conejo, ha podido inyectar en sus venas hasta 0 gr. 03 centígr. de cocaína por kilogramo, sin producir ningún accidente.

3.º Por la vía hipodérmica es menos marcada la influencia del título de la disolución, pero sin embargo, todavía es sensible.

4.º Por la vía arterial, aun en una disolución muy leucocitada, ha podido inyectar hasta 0 gr. 10 centígr. por kilogramo sin matar al animal.

5.º Lo mismo ha pasado inyectando la cocaína á las mismas dosis en las venas del sistema porta.

De sus experimentos deduce el Dr. Mausel:

1.º Que el peligro de la cocaína reside en su penetración en las venas, que no sean del sistema porta, en una cantidad suficiente para matar los leucocitos, ó por lo menos para darles rápidamente la forma esférica.

2.º Que de una manera aproximada, para el conejo, basta hacer esféricos de una vez dos centímetros cúbicos de sangre por kilogramo para matar al animal, y esto es lo que se obtiene con 0 gr. 01 centígr. de cocaína, y se producen accidentes con cantidades cuatro veces menores.

3.º Que siendo los leucocitos del hombre dos ó tres veces más sensibles á la cocaína que los del conejo, es probable que la muerte sea instantánea después de la introducción en el sistema venoso de 0 gr. 005 á 0 gr. 003 por kilogramo, y que desde las dosis de 0 gr. 002 y hasta 0 gr. 001 podían manifestarse accidentes. Las dosis inmediatamente mortales para un hombre de 60 kilogramos serían, por lo tanto, de 0 gr. 30 á 0 gr. 18, y las suficientes para producir accidentes serían 0 gr. 12 hasta 0 gr. 06.

El autor llega á la conclusión de que la muerte accidental por la cocaína es debida á los leucocitos que han adquirido la forma esférica, detenidos por los capilares pulmonares donde desempeñan el papel de verdaderas embolias. —(*L'Independ. Médic.* Julio 1901.)

V

En la Sociedad de Medicina y Cirugía de Burdeos:

M. Meneau. Entre los aceites preconizados para la destrucción de los mosquitos se ha elogiado muchísimo el aceite de Kerozeno, que no impide á las hembras adultas depositar los huevos en el agua, y las matan cuando los ponen.

M. Carles. Teme que los aceites de petróleo derramados en la superficie de las aguas puedan perjudicar la existencia de los peces, que por sí mismos se encargan de destruir los mosquitos, aunque se hubiese demostrado que estos aceites pueden destruir las larvas.

M. Frêche. Se ha demostrado que los aceites de petróleo y el Kerozeno destruyen las larvas y las ninfas. El petróleo no puede ser perjudicial á los peces, pero no hay necesidad de emplearle en las aguas muy pobladas de pescados. En efecto, la acción de los peces sobre las larvas es un hecho conocido, y se ha aconsejado colocar peces en los depósitos de aguas como medio de destruir los mosquitos. También se han fijado en los vegetales, en los encalptus, etc. Todos los medios puestos en práctica han sido por otra parte señalados con gran extensión, en una tesis reciente de Monsieur Plomb, sobre la transmisión del paludismo al hombre por los mosquitos.

M. Fromaget, considerando la cuestión desde un punto de vista para médico, teme que el empleo de los aceites pueda turbar la transparencia de las aguas límpidas de nuestros estanques, é incomode á los cisnes que en ellos flotan para el mayor placer de nuestros pequeños. Cuando se tiene corazón....

La Sociedad, emocionada y convencida sin duda por este argumento, decidió no dirigir á la administración municipal comunicación ninguna, para invitarla á tomar medidas capaces de disminuir el número de mosquitos bordeleses. —(*L'Independ. Médic.*)

VI

La fototerapia ha dado considerables resultados en una serie de enfermedades. Es útil, aunque sólo se le reconozca una acción sudorífica, porque los foto-baños pueden ser aplicados á enfermos en quienes los baños de vapor están contra-indicados. Pero todavía produce otro efecto la luz eléctrica, es eminentemente bactericida como lo han probado multitud de experimentos.

Los rayos químicos (azules y violetas) tienen también acción sobre la pigmentación de la piel, provocan el aumento de la mutación intraorgánica con la reconstitución de la sangre y de las células.

El autor ha dado baños eléctricos á 90 enfermos que padecían clorosis, anemia, reumatismo, gota, obesidad, neuralgias, esclerosis múltiples, catarro de la membrana pituitaria, sífilis

terciaria, artritis deformante, neurosis cardíaca y neurastenia.

En lo que á los neurasténicos se refiere, [no ha obtenido notables resultados. Por el contrario, el tratamiento ha logrado el éxito más completo en los reumáticos y gotosos. En la artritis, en la diátesis acidúrica y en las neuralgias se han notado efectos salutariferos. Sin embargo, en las neuralgias hay algunos casos aislados en los cuales los foto-baños no han producido resultado alguno. También se ha podido apreciar una acción favorable en la influenza, en el coriza y en el catarro de la glándula pituitaria (?). En lo referente á los debilitados ó atacados de anemia, la luz tiene una acción estimulante sobre las mutaciones intra-orgánicas, lo que permite aumentar la cantidad de alimentos que se da á los enfermos, y este aumento tiene por consecuencia un aumento en el peso del cuerpo.

En las neurosis, en ciertos casos de artritis deformantes, de enfisema y de dolores cardíacos, los rayos luminosos no producen efecto alguno. Por el contrario, han producido alguna mejoría en ciertas afecciones de la piel, tales como la psoriasis, herpes, etc.

Los experimentos, dice por último el autor, no son bastante numerosos para permitirnos conclusiones generales y definitivas. Sería necesario para ello recoger nuevas observaciones y encontrar de este modo por la vía empírica las indicaciones de la fototerapia.

Desde luego cree el autor poder considerar como un hecho definitivamente adquirido, que la fototerapia, ya en radiaciones locales, ya en baños de luz incandescente, no basta como único y exclusivo medio de tratamiento, pero que en muchas enfermedades puede reportar preciosos servicios. —(*Deutsche Medicinal Zeitung*).

VII

Mm. Ravaut y Aubourg han observado la evolución de los accidentes debidos á la cocainización raquídea, desde que M. Guinard emplea este método de anestesia en su clínica.

Para disminuir la intensidad de la cefalalgia, hicieron los autoras una punción lumbar con objeto de suprimir una parte de la cocaína libre en el líquido céfalo-raquídeo, y disminuir la tensión del líquido que pudiera estar aumentada. La cefalalgia se hizo menos intensa á consecuencia de esta segunda punción. Parece también que cuanto más violenta es la cefalalgia, el líquido sale con más rapidez como bajo la influencia de una fuerte tensión, y es turbio. Cuando la cefalalgia es ligera, el líquido claro sale gota á gota, el examen histológico (método de Widal y Sicard) ha mostrado células polinucleares, tanto más abundante cuanto más turbio es el líquido. En el tubo del aparato centrifugo se forma en veinticuatro horas un depósito de pus. La cantidad de elementos parece estar en relación con la cefalalgia. En aquellos que han tenido una reacción intensa, la punción repetida algunos días demuestra que el líquido se aclara á los 5 ó 6 días y disminuyen las células polinucleares; es lo que sucede en las infecciones meníngeas que se curan. Habiendo tomado todas las precauciones antisépticas, no se puede tratar de una infección y no se han encontrado nunca elementos microbianos en los cultivos. Debe ser debido, por lo tanto, á la acción de la misma cocaína sobre la envoltura aracnóidea y pia-madre, que actuaría como una toxina: la cefalalgia es la manifestación de estas modificaciones. —(*Le Progrès Médicale*).

A. P. M.

Prescripciones y fórmulas

La enfermedad de Ibsen

Los periódicos anuncian que el célebre escritor Ibsen se encuentra enfermo desde hace algún tiempo. Sufrir un ataque de apoplejía, por consecuencia del cual ha perdido casi por completo la palabra y no puede andar sin un bastón; su estado es grave. — (*Gazette Médicale de Paris*).

Contra la fiebre

(JACCOUD.)

Acido salicílico.	1 gramo.
Cognac.	50 gramos.
Vino cordial.	12 —
Salicilato de sodio.	} añ 5 —
Agua destilada.	

A cucharadas de las de sopa cada dos horas.

En la Academia de Medicina de París.— Sesión del 2 de Julio

La Medicación cacodilica.—M. A. Gautier insiste sobre la eficacia e inocencia del cacodilato sódico empleado por la vía hipodérmica. La dosis enorme de 0.50 gramos es fácilmente tolerada. Por la boca ó la vía rectal la tolerancia es menos segura por la formación del óxido de cacodilo, cuerpo muy tóxico.

M. Gautier refiere numerosas observaciones de tuberculosos cuidados en todos los períodos. El aumento de peso en algunos de ellos ha llegado á 20 kilogramos.

En la tuberculosis M. Gautier emplea el cacodilato á la dosis de 5 centigramos por día durante el primer septenario; después lo suspende otro septenario, luego lo reanuda otro septenario, y así sucesivamente. Da al mismo tiempo el yodo y el bromuro potásico á la dosis de 50 centigramos y recomienda una alimentación rica en fosfatos y en hierro orgánico; leche, huevos, carnes rojas crudas.

M. A. Gautier expone los buenos efectos del cacodilato, no solamente en la tuberculosis, sino también en todas las supuraciones bacilares, en la gripe, el paludismo, las afecciones nerviosas, los vómitos incoercibles, la diabetes, el asma, la córea, el lupus y las úlceras crónicas.

La única contraindicación ha sido formulada por M. Dalcché, quien ha visto que las lesiones del hígado contraindican el cacodilato, y cuando el hígado está destruido, como en el cáncer, el cacodilato llega á ser un verdadero veneno.

El cacodilato actúa por medio del cuerpo tiroideo: aquí es donde únicamente se encuentra el arsénico normal en cantidad relativamente abundante; está asociado al iodo, y la administración del iodo al mismo tiempo que del cacodilato acentúa la acción del medicamento.

El aumento de las oxidaciones explica su acción en la tuberculosis; se sabe en efecto que las toxinas se destruyen en un medio oxidante. De aquí la resistencia á los efectos morbosos de los enfermos sometidos á la acción de los cacodilatos. — (*Le Progrès Médical* 13 de Julio de 1901.)

A. P. M.

Variedades.

PROPOSICIÓN DE LEY DEL SR. TABOADA

REFORMANDO EL ART. 16 DE LA LEY DE AGUAS

AL SENADO

La ley de Aguas de 13 de Junio de 1870 somete al mismo régimen de explotación, alumbramiento, protección y seguridad, los manantiales minero-medicinales y las aguas co-

munes y ordinarias; y como tal igualdad constituye desconocimiento de las leyes que rigen la mineralización y yacimiento de estas fuentes, con peligro evidente para la conservación y mantenimiento de tan importantes veneros de la salud, como de la riqueza pública, cuya guarda y custodia se halla encomendada, en primer término, al Estado, el que suscribe tiene el honor de elevar á la alta consideración del Senado la reforma del art. 16 de dicha ley, que quedará redactado en los siguientes términos:

Art. 16. El dominio de las aguas minero-medicinales se adquiere por los mismos medios que el de las demás aguas superficiales y subterráneas, siendo del dueño del predio donde brotan si las utiliza convenientemente, ó del descubridor, si aquél no quisiera darlas esta aplicación, siempre con sujeción á lo dispuesto sobre el particular en los reglamentos sanitarios.

Las reglas para el alumbramiento de estas aguas y la distancia para abrir pozos, socavones, galerías y demás obras que puedan afectar á la seguridad y conservación de las fuentes minero-medicinales, ó sea el señalamiento de su perímetro de protección y el de la servidumbre de este nombre, en los terrenos colindantes, así como la extensión á que ha de alcanzar el de expropiación para obras de necesidad en los establecimientos balnearios, se señalará en un Reglamento especial que se formará por el ministerio de la Gobernación y el Consejo de Sanidad, oyendo la Junta consultiva de Obras públicas.

En tanto éste no se publique, se regirá por el vigente de aguas minero-medicinales de 12 de Mayo de 1874.

Por causa de salud pública, el Gobierno, oyendo á la Junta provincial, Consejo de Sanidad y al Consejo de Estado, podrá declarar la expropiación forzosa de las aguas minero-medicinales no aplicadas á la curación de las enfermedades y de los establecimientos balnearios declarados de utilidad pública, cuando no cuenten con los medios y recursos necesarios para su perfecta aplicación en el remedio higiénico y terapéutico, así como de los terrenos adyacentes que se necesiten para los servicios y dependencias de los mismos, aunque concediéndose dos años de preferencia á los dueños para verificarlo por sí.

Palacio del Senado 16 de Julio de 1901. — *Marcial Taboada*.

Consultorio.

PREGUNTA

922. Si á consecuencia de accidentes del trabajo el obrero de una fábrica ó taller muere (el caso particular origen de esta pregunta ha producido la muerte inmediata) ¿el patrono ó razón social propietarios de aquélla, aun dando conocimiento, como es su deber á la autoridad judicial para que ésta incoe las diligencias sumariales y ordene el levantamiento del cadáver y la práctica de la autopsia, es responsable subsidiariamente de las costas y honorarios que les puedan corresponder á los médicos forenses ó á los que realizaran aquélla, á pesar de que las actuaciones se sobresean en la Audiencia provincial y no expresen condena por no haber personalidad jurídica de la muerte? Como usted sabe perfectamente nada de esto se indica ni concreta, ilustrado compañero, en los artículos del Reglamento para la aplicación de la ley, refiérense únicamente á actuaciones gubernativas y no judiciales que es precisamente lo contrario al caso práctico ocurrido objeto de la pregunta.

Reiterándole nuevamente mis afectos, desea conocer su sabia opinión el último de sus compañeros, — *C. M. P.*

Gaceta de la salud pública.

Estado sanitario de Madrid.

Altura barométrica máxima, 708,45; mínima, 701,06; temperatura máxima, 41°2; mínima, 14°6; vientos dominantes, NE., N. y NO.

Durante la semana última han predominado las mismas enfermedades que la anterior, con visible disminución de los afectos reumáticos. En general la salud pública es buena; hay escasas infecciones del tubo digestivo, y éstas poco graves; son benignas las enfermedades del aparato respiratorio, observándose con frecuencia las anginas y laringo bronquitis. Las epistaxis y protorragias se observan en crecido número.

En los niños hay coqueluche y sarampión.

Crónica.

Morir es.—Según el último informe anual del Gobierno indio, las mordeduras de serpientes han causado en la India durante el año último 24.621 muertes. A pesar de los esfuerzos del Gobierno no disminuye la mortalidad por esta causa.

Un legado.—Vista la instancia de D.^a María de la Paz Salvá, D. Ramón Fernández Munilla y D. Luis de Albacete, que como albaceas testamentarios de D. Miguel Colmeiro y Penido solicitan autorización para hacer entrega al Rector de la Universidad Central de un herbario español legado á dicho establecimiento por el que fué ilustre Catedrático del mismo Centro docente;

S. M. el Rey (q. D. g.) y en su nombre la Reina Regente del Reino, ha acordado autorizar al Rector de la Universidad de Madrid para que se haga cargo del expresado herbario y lo destine al Jardín Botánico, siendo además la voluntad de S. M. que se den las gracias por legado de tanta importancia y que se publique este acuerdo en la *Gaceta de Madrid* para conocimiento de todos y estímulo de los que se hallen en condiciones de prestar tan valiosos servicios á la enseñanza, como también que se consigne en la inscripción de la referida colección el nombre del eminente maestro que la formó y la ha legado.

Este eminente profesor ha legado también su biblioteca á la Real Academia de Medicina.

Estadística de las Universidades alemanas.

—El profesor Ascherson, de la Universidad alemana, ha publicado una estadística referente al número de estudiantes de Medicina durante el semestre de verano de 1900 en las Universidades de Alemania, Austria, Suiza y provincias occidentales de Rusia. Nosotros hemos emprendido la estadística de las Universidades alemanas en el semestre de invierno de 1900. Hemos obtenido las siguientes cifras: Berlín, 1.313; Munich, 1.274; Viena, 1.188; Leipzig, 626; Wurzburg, 543; Berna, 434; Frisbourg, 387; Ginebra, 357; Gratz, 352; Kiel, 350; Erlangen, 333; Königsberg, 224; Greiswald, 224; Bonn, 223; Breslau, 217; Marbourg, 217; Zurich, 302; Estrasburgo, 296; Neidelberg, 239; Gottingen, 193; Jena, 166; Rostock, 123; Czernowitz, 6. —(*Deutsche Medicinal Zeitung*).

El colmo de la fecundidad.—La mujer de un colono de las cercanías de Salzbourg Austria ha batido el record de la fecundidad. En 19 partos ha tenido ocho veces seguidas dos gemelos, después otros cuatro niños en cuatro veces, lo que da 37 niños. El último nació la semana pasada, el día mismo en que su papá cumplía 72 años. 34 de estos niños, de los cuales 26 son niñas, viven todavía. (*L'Aurore*, 24 Junio 1901).

Recientemente se ha admitido en Bicêtre una mujer que tuvo de su esposo tres niños, y de un amante 14 niños en 14 años. No hubo gemelos. —(*Le Progrès Médical*).

Lápida conmemorativa.—Leemos en la *Revista Médica*, de Sevilla:

«El diputado provincial, visitador del Hospital Central, D. Antonio Mejías Asencio, ha mandado construir una lápida, que destina á la Sala del Cardenal para perpetuar la memoria de nuestro gran cirujano D. Antonio Salado Moreno.

Así se lo comunica en carta particular al Director de

nuestro periódico, no pudiendo resistir al deseo de copiar aquí un párrafo de esa carta.

Ya que otra cosa no es posible, me propongo que en la Sala del Cardenal del Hospital Central y en sitio preferente se coloque una lápida que perpetúe la memoria del Dr. Salado, para que allí, que estuvo el templo de sus triunfos profesionales, sirva de estímulo á unos, de respeto á todos y de admiración á las generaciones venideras.

Merece un aplauso el Sr. Mejías Asencio por su buena idea; que ojalá sirviera de ejemplo á otros que hallándose en iguales condiciones, más tratan de perjudicar que no de favorecer á nuestros compañeros.

Errata.—En el *Cuadro de proporcionalidades* para conocer la salubridad de las capitales de España y que publicamos en nuestro número anterior, se deslizó una errata en el epígrafe de la primera casilla por «Mortalidad» que conviene subsanar; dice: «Proporción por 100 con el censo de población» y debe decir: «Proporción por 1.000.»

Inoculaciones antirrábicas.—Desde el 15 de Febrero de 1895 á 1.º de Enero de 1901, se han tratado en el Instituto Pasteur de Lila 1.498 enfermos de hidrofobia, de los que sólo han muerto 4. Como uno de ellos rehusó someterse al tratamiento después de las primeras inoculaciones, quedan sólo tres muertos, ó sea el 0'28 por 100 de mortalidad, proporción que habla muy alto en favor de la eficacia de las inoculaciones antirrábicas.

Obras recibidas.—En esta semana hemos recibido las siguientes:

—*Topografía médica de Solsona y distritos adyacentes*— (Clariana, Llotera, Rinez, Naves, Pinell, Lladurs, Castellá y Olins), subseguida por vía de apéndice de un estudio original clínico y etiológico de la apoplejía en Solsona y una sucinta reseña de las principales epidemias de cólera y paludismo ocurridas en dicha ciudad. Ilustrada con profusión de grabados. Véndese esta obra al precio de 6 pesetas en casa de su autor, Trafalgar, 26, 1.º, Barcelona, y plaza de San Juan, Solsona.

REUMA Nada hay tan eficaz para calmar dolores de reuma como una fricción de **Bálsamo antirreumático de Orive**, cuando el bálsamo Opodeldoch cloroformizado, el de Ricord y de Fioraventi no dan resultado, se consiguen brillantes con el de **Orive**. Exigido de color verdoso: 2 pesetas frasco farmacias.

El Pajarete Orquídeo es el único, entre todos los vinos medicinales, que reintegra al organismo lo que pierde por el natural desgaste por las enfermedades ó por los excesos; el único en el que sólo se emplean productos naturales y Jerez Pajarete de las acreditadas bodegas del Excmo. Sr. Duque de Almodóvar del Río; el único, en fin, que por ser de composición bien definida recetan los médicos. Depositario: G. García, Capellanes, 1.

SOLUCION BENEDICTO

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

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

PREMIO DE CALIDAD

La bondad de los productos se aquilata por la comparación y se abrillanta con la sanción de jurados internacionales, donde lo que vale pasa por el crisol de la ciencia universal. Comparada el **Agua de Colonia de Orive** con las de todo el mundo, el Jurado del IX Congreso de Higiene, formado de eminencias de todas las naciones, le adjudicó un primer premio. Frascos desde 3 rs. Farmacias.

ESTABLECIMIENTO TIPOGRÁFICO DE E. TEODORO

Amparo, 102, y Ronda de Valencia, 8.

Teléfono 552

Vacantes.

Alcaldía de Onís.—Hallándose vacante la plaza de farmacéutico del Concejo de Onís (Oviedo), el Ayuntamiento de mi presidencia acordó anunciar dicha vacante, á fin de que en el término de treinta días, á contar desde esta fecha, puedan los aspirantes á ella presentar sus solicitudes en la Secretaría de dicho Ayuntamiento. La subvención acordada por el mismo y vocales asociados de la Junta municipal es de 400 pesetas anuales, á pagar por trimestres vencidos, por el suministro de medicamentos (á excepción de específicos) á 40 familias pobres que designe el Ayuntamiento. Onís, á 15 de Julio de 1901.—El alcalde, *Miguel González Posadas*.

—**A los médicos.**—Buena colocación: En Madridejos (Toledo), pueblo importante y cabeza de partido judicial, por terminación del contrato, hay dos vacantes de Médico-Cirujano, titulares, con el haber anual, cada una, de 1.125 pesetas, existiendo en la población en las clases acomodadas, verdadero deseo de favorecer con sus iguales, bien remuneradas, á médico que por su competencia lo mereciere. Es seguro que un médico que lograra acreditarse por su merecimiento, obtendría un igualatorio bien retribuido y numeroso; médicos ha habido que lograron inspirar confianza en la población y consiguieron un igualatorio saneado superior á 10.000 pesetas.—El alcalde, *Domingo Cuéllar*.

—La de practicante de Posada de Valdeón (León), partido de Riaño; habitantes 1.111. Dotación 750 pesetas. El Ayuntamiento se compone de ocho pueblos muy próximos y formando un valle muy bonito al pie de los picos de Europa, distante el que más de los pueblos unos seis kilómetros de la capital del Ayuntamiento. Solicitudes hasta el 15 de Agosto al médico de Oreja de Sajaebre D. Marcelo Castaño.

—La de médico titular—por terminación de contrato—de Asturianos (Zamora), dotada con 200 pesetas anuales, pagadas por trimestres vencidos de los fondos municipales y por la asistencia á diez familias pobres que las Corporaciones designen. El agraciado tendrá obligación de asistir á las operaciones de quintas y demás en que tenga necesidad de intervenir el Ayuntamiento, quedando en libertad para las iguales con los vecinos de este Municipio, que se compone de seis pueblos muy próximos y que reúne 350 familias pudientes. Solicitudes hasta el 3 de Agosto al alcalde D. Manuel García.

—La de médico titular—por dimisión—de Burriana (Castellón), partido de Nules.—Habitantes 10.108. Dotación 991 pesetas por la asistencia á las familias pobres, con libertad de celebrar contratos con los demás vecinos. Solicitudes hasta el 3 de Agosto al alcalde D. Vicente Ferrer.

—La de médico titular—por terminación de contrato—de Pascualcoba (Ávila), dotada con 375 pesetas anuales, pagadas de fondos municipales por trimestres vencidos por la asistencia á 24 familias pobres de la localidad, á los pobres y presos de tránsito, niños expósitos que lactaren en este término y demás servicios que preceptúa el reglamento vigente. Solicitudes hasta el 5 de Agosto al alcalde D. Manuel Jiménez.

—La de médico titular—por terminación de contrato—de Blancas (Teruel), dotación 150 pesetas anuales, satisfechas por trimestres vencidos del presupuesto municipal. El agraciado percibirá la cantidad de 2.000 pesetas anuales que le satisfará la Junta facultativa, por los servicios que preste á los vecinos no pobres, siendo obligación del contratado desempeñar la cirugía menor. Solicitudes hasta el 6 de Agosto al alcalde D. Pascual García.

—La de médico titular de Elvillar (Álava), con la dotación anual de 999 pesetas, por el servicio facultativo de su profesión de 22 familias pobres, designadas por la Junta municipal, cuya cantidad será satisfecha de los fondos municipales por trimestres vencidos. Asimismo, percibirá anualmente la cantidad de 1.500 pesetas y por trimestres vencidos, de la sociedad formada de 160 vecinos pudientes, con el fin de que los señores facultativos tengan una verdadera garantía para la cobranza. Solicitudes hasta el 6 de Agosto al alcalde D. Juan Olano.

—La de médico titular—por renuncia—de Nava de

Béjar (Salamanca), para la asistencia de una á diez familias pobres, expósitos y transeúntes, dotada con el sueldo anual de 500 pesetas, pagadas por trimestres vencidos del presupuesto municipal. El agraciado podrá contratar con el resto del vecindario que asciende á unos 170 vecinos, cuyas cuotas suman 1.700 pesetas próximamente, cobradas por cuenta del Ayuntamiento y entregadas al señor médico agraciado, por cuartas partes, en fin de cada trimestre á la del que se le haga entrega de la cuota correspondiente á la titular; á este pueblo le surca la carretera que se dirige desde Salamanca á Cáceres, distando de la cabeza de partido, que lo es Béjar, 13 kilómetros, y de la estación férrea más próxima, que es Fuentes de Béjar, 3 kilómetros de buen camino, gozando este pueblo de excelentes comodidades en primavera y en verano por lo pintoresco del terreno y alamedas que le circundan. Solicitudes hasta el 6 de Agosto al alcalde D. Ramón González.

—La de médico titular—por dimisión—de Pedrezuela (Madrid), dotada con el sueldo anual de 50 pesetas, por la asistencia de cuatro familias pobres, cuya cantidad se paga de fondos municipales por trimestres vencidos, pudiendo el agraciado hacer iguales particulares con los demás vecinos pudientes, que son 170 próximamente, los cuales satisfacen por iguales 2.500 pesetas anuales, pagadas por trimestres vencidos. Solicitudes hasta el 8 de Agosto al alcalde D. Celedonio González.

—La de médico titular de Peñalver (Guadalajara), dotada con el haber anual de 500 pesetas, pagadas por trimestres vencidos. Además podrá el agraciado contratar con los vecinos, cuyas iguales le producirán 2.000 pesetas. Solicitudes hasta el 8 de Agosto al alcalde don Basilio Pérez.

—La de médico titular—por dimisión—de Hita (Guadalajara), con la dotación anual de 250 pesetas, pagadas del presupuesto municipal. Además disfrutará el agraciado unas 300 fanegas de trigo que producirán las iguales voluntarias de los vecinos de esta villa y sus anejos Taragudo y Torre del Burgo. Solicitudes hasta el 8 de Agosto al alcalde D. Ramón Núñez.

—La de médico titular de Boadilla de Rioseco (Palencia), dotada con 750 pesetas anuales, cuya cantidad, cobrará el agraciado trimestralmente de los fondos municipales por la asistencia de 70 familias pobres. Solicitudes hasta el 8 de Agosto al alcalde D. Francisco Marcos.

—La de médico titular—por renuncia—de Nerpio (Albacete), partido de Yeste. Habitantes 3.445. Dotación 1.750 pesetas por la asistencia á 200 familias pobres, quedando en libertad para hacer contratos con los demás vecinos. Solicitudes hasta el 8 de Agosto al alcalde D. Pascual Cava.

—La de médico titular—por rescisión de contrato—de Becedas (Ávila) y su anejo Palacios, dotada con 500 pesetas, por la plaza de pobres, que le serán satisfechas de los fondos municipales por trimestres vencidos, y además otras 2.500 pesetas, que también se le darán cobradas y satisfechas por trimestres por la clase acomodada, anualmente. Solicitudes hasta el 9 de Agosto al alcalde D. Martín Martín.

—La de médico titular—por renuncia—de Villada (Palencia), dotada con el haber anual de 990 pesetas por la asistencia de 200 familias pobres y con más 510 pesetas que como Médico-Cirujano de la Beneficencia municipal percibirá por asistir á los enfermos que ingresen en el Hospital, las cuales cobrará por trimestres vencidos de los fondos municipales. El contrato de estos servicios tendrá lugar por el plazo de cuatro años, que empezarán á contarse desde el día que el agraciado se haga cargo de la plaza. Los aspirantes á la misma habrán de reunir las circunstancias de haber desempeñado igual cargo en poblaciones mayores de 2.000 habitantes, dos años cuando menos, ó la de Médico auxiliar de Clínicas en Hospitales de poblaciones de alguna importancia. Solicitudes hasta el 10 de Agosto al alcalde D. Florencio Alonso.

—La de médico titular—por destitución—de Lapuebla de Labarca (Álava), con la dotación anual de 750 pesetas, pagadas por trimestres vencidos de los fondos municipales por la asistencia de una á veinte familias pobres que le designará el Ayuntamiento. Solicitudes hasta el 11 de Agosto al alcalde D. Pedro Garrido

EL SIGLO MÉDICO

Se publica
todos los domingos.

BOLETIN DE MEDICINA, GACETA MEDICA

Publica una Biblioteca
sumamente económica

GENIO MÉDICO-QUIRÚRGICO

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

FUNDADORES:

SRES. DELGRAS, ESCOLAR, MENDEZ ALVARO, TEJADA Y ESPAÑA, Y NIETO 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;
PROVINCIALES: 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.

VINO NOURRY

YODOTÁNICO

0.05 de Yodo por cucharada
de las de sopa.

EL MEJOR MEDIO DE ADMINISTRAR EL YODO.

Sustituye el ACEITE de HIGADO
de BACALAO.

ANEMIA, LINFATISMO, AMENORREA, ENFERMEDADES DEL PECHO

F. COMAR é HIJO, BARCELONA. — Depósito en todas las Farmacias.

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

JARABE LAROZE TONICO, ANTI-NERVIOSO

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

JARABE LAROZE IODURO de POTASIO

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

JARABE LAROZE IODURO de SODIO

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

JARABE LAROZE PROTO- IODURO de HIERRO

Perdidas blancas, Demoras mensuales, Anemia, Raquitismo.

JARABE LAROZE IODURO de ESTRONCIO

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

Casa J.-P. LAROZE, Farmaceutico, 2, calle des Lions-Saint-Paul, 2 - PARIS.

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

VINO AROUD

CARNE-QUINA-HIERRO

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

Este Vino, con base de vino generoso de Andalucía, preparado con jugo de
carne y las cortezas más ricas de quina, en virtud de su asociación con el
hierro es un auxiliar precioso en los casos de: *Clorosis*, *Anemia profunda*,
Menstruaciones dolorosas, *Calenturas de las Colonias*, *Malaria*, etc.
102, Rue Richelieu, París, y en todas farmacias del extranjero.

APIOL DE JORET y HOMOLLE

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

PARIS Farmacia G. Segala, 133, rue Saint Honoré, todas farmacias

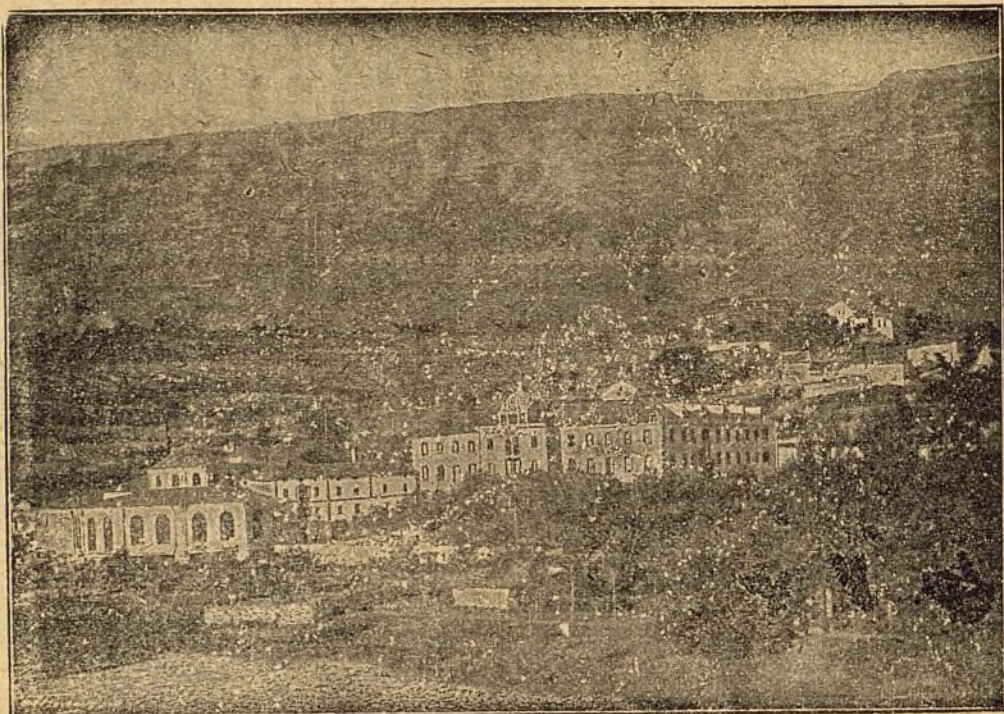
Ayuntamiento de Madrid

TODA la correspondencia, pedidos, libranzas, letras y documentos de giro referentes EL SIGLO y á su BIBLIOTECA se dirigirán á D. RAMON SERRET, apartado de Correos, núm. 151, Madrid. — Administración: calle de la Magdalena, número 36, segundo. — Horas de oficina: NUEVE á TRES los días no feriados.

Este periódico sale á luz todos los domingos y forma cada año un tomo de 302 páginas y además las portadas e índices que se reparten á los suscritores. Los pagos han de ser adelantados.

GRAN BALNEARIO DE ZUAZO

(ÁLAVA)



Vista del Balneario de Zuazo (Alava).

GRAN BALNEARIO DE ZUAZO
(ÁLAVA)

AGUAS SULFURADO-SODICAS NITROGENADAS

Premiadas con cuatro medallas de ORO y tres de PLATA

El crédito universal que ha alcanzado este importante Establecimiento, es la mejor garantía de las virtudes curativas de estas especiales aguas minerales en todas las *enfermedades crónicas del órgano respiratorio*, sean ó no diatésicas y cualquiera el lugar de este aparato en que se hallen localizadas. La feliz asociación mineral del *sulfuro de sodio al nitrógeno* que poseen, llena la doble indicación que el médico se propone en la mayor parte de los enfermos de pecho y garganta que con tanta frecuencia lo necesitan; demostrado palmariamente con los satisfactorios resultados obtenidos en enfermos, y que no consiguieron con ninguna agua mineral dotada tan sólo de uno de estos dos principalísimos factores. La Sociedad propietaria, deseosa de corresponder á la numerosa y selecta concurrencia que acude en busca de su salud, no ha perdonado medio para proporcionarles cuanto aconseja la ciencia médica moderna, montando al efecto un Balneario de nueva planta, dotado de cuanto más útil se conoce en el extranjero para conseguir los mejores resultados. **Un millón de pesetas** gastado en las nuevas obras demuestran la importancia de las mismas, comprendidas en ellas un suntuoso hotel con fonda de primer orden á la española y francesa para todas las clases de la sociedad; elegantísimo salón de fiestas; café y billares; preciosa Capilla pública; galerías cubiertas para paseo y un gran parque para recreo, iluminándose todos los edificios con profusión de luz eléctrica.

La Dirección facultativa está á cargo del Dr. D. Diego González Rodríguez, médico-director de Baños por oposición. El servicio de la fonda está á cargo de un personal competentísimo y sus precios al alcance de todas las fortunas.

Itinerario.—Línea de Castejón á Bilbao, á 23 kilómetros de Miranda de Ebro, con estación del ferrocarril titulada Zuazo, á 500 metros del establecimiento, con cuatro correos diarios y telégrafo público.

Temporada oficial: Del 15 de Junio al 15 Septiembre.

Pedidos de aguas y habitaciones, al señor Administrador del Establecimiento.

NOTA.—La mineralización de estas aguas es tan importante, que contiene diez veces más *sulfuro de sodio* que las de *Betelu* (Navarra) (J. E. G.) y cinco veces más que *Aguas Buenas de Francia, Cautelets y Luchón* (F. G.).

Gerente de la Sociedad, **D. Juan Cano y Compañía.**—Vitoria.

SANTA TERESA

DE AVILA

Aguas AZOADAS, Bicarbonatadas, Litínicas.—Sanatorio de verano.
Altitud, 1.236 metros.

Según el informe oficial y los numerosos comprobantes clínicos, reúne **Santa Teresa** en su **clima de altura** y en sus aguas **con nitrógeno puro** condiciones especiales para **sanatorio de tuberculosos**.

Especialización.—Catarros bronquiales y tuberculosis pulmonar en sus primeros períodos.—Catarros gástricos.—Inapetencia.—Estados de debilidad general.—**Artritis:** Arenillas úricas y fosfáticas.

Temporada oficial: De 1.º de Junio á 30 de Septiembre.

Esmerado servicio de fonda. Mesa redonda y particulares.

Itinerario: Estación de Avila. Coches que en treinta minutos llegan al Establecimiento.

En el inmediato pueblo de Martiherrero, á un kilómetro del Balneario, hay casas preparadas á precios económicos para recibir á los bañistas que prefieran vivir por cuenta propia.

En la *Gaceta Balneológica*, de Madrid, Arco de Santa María, 47, y en la Administración del Balneario facilitan folletos y todo género de informes.

Ayuntamiento de Madrid

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 á 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 á los señores médicos que las soliciten.

AGUAS ARSÉNICALES FERRUGÍNEAS 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 á 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 Lélico á todos los señores médicos que se sirvan pedirselas.

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 á la Armada, á las Facultades de Medicina y á 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 hidrófilos, boratados fenicados, salicilados, iodoformicos, almohadillas de celulosa, esopa purificada, hila tejida inglesa, hila tejida boratada; yates purificado, salicílico, fenicado; catgut de los números 1, 2 y 3, catgut al ácido crónico, cautchuc 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 igaduras, tubos de desagüe, pulverizadores de aire y vapor, cajas para curas, etc., etc. Quien desee conocer los precios de todos estos productos, pida el catálogo que se remite gratis.

San Telmo

En Jerez de la Frontera.

Aguas clorurado-sódicas sulfurosas.

Especiales para combatir la **escrófula, herpes, anemia, enfermedades de la piel y nerviosas.**

Temporada oficial, de 1.º de Junio á 30 de Septiembre.

Pídanse informes y folletos al administrador del **Balneario de San Telmo**, en Jerez.



VINO DE PEPTONA ORTEGA

Excelente preparación, de gran utilidad para los convalecientes, é indicada, por regla general en todos los casos de dispepsia, gastralgia, anemia, catarros gástricos é

intestinales, y siempre que la digestión se efectúe de manera irregular. **Vino de peptona.**—Vino de peptona y hierro.—Chocolate de peptona. **Peptona de carne concentrada.**—**Peptona de leche.**

G. ORTEGA, LEON, 13, MADRID

Ayuntamiento de Madrid

LA MARGARITA

EN LOECHES

antibiótica, antiherpética, antiescrofula: a antiparasitaria, antisifilítica y en alto grado reconstituyente.

Según LA PERLA DE SAN CAJOS, Dr. D. Rafael Martínez Medina, 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 es á cuenta 50 AÑOS DE USO GENERAL Y CON GRANDES RESULTADOS, para las enfermedades que expresa la etiqueta y hoja clínica.

Dépósito central, Jardines, 15 bajo derechos, y se vende también en todas las farmacias y droguerías. Su gran caudal de agua permea al gran Establecimiento de Baños, está abierto del 15 de Junio al 15 de Septiembre. Hay en él, tres masas, como raudales y baños.

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

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 | NEVRÓIS ESTOMACALES | HASTÍO de los ALIMENTOS | CONVALENCIAS
DISPEPSIAS | VÓMITOS | DIGESTIONES DIFÍCILES | DEBILIDAD GENERAL

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

Tisis Pulmonar

BRONQUITIS CRÓNICA

Tratamiento Hipodérmico

POR MEDIO

del Eucaliptol Inyectable Roussel
 del Feneucaliptol Inyectable Roussel
 del Arseniato de Estricnina Roussel
 del Sulfuro de Allyle Mousnier.

★ ★

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

Sífilis

Tratamiento Hipodérmico

Por medio de

La Hydrarjira inyectable de ROUSSEL

SÍFILIS

Clanuro de Hidrarjira

SÍFILIS

Biloduro de Hidrarjira

J. Mousnier
SCEAUX (Seine)
Francia

SÍFILIS

Gránulos Dardel
 de Arseniato de Mercurio



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: **Eugénio LEBÉE**, calle del Bruch, 110, Barcelona.
 Y EN LAS PRINCIPALES FARMACIAS

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 RUEO**, 14, LYON, y todas las Farmacias

Anemia * *

Clorosis

Tratamiento hipodérmico

POR MEDIO DEL

HIERRO INECTABLE ROUSSEL

Tres preparaciones ferruginosas
 sin dolor en el acto de la inyección:

Salicilato de Hierro naciente
 1 centígramo por centímetro cúbico.

Cloruro doble de hierro y quinina,
 1 centígramo 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 antineurálgica al acónito de Mousnier

Solución vital dinamógena Vindevogel (Neurosténico, Cardiósténico).

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

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

PILDORAS Y JARABE DE BLANCARD

CON YODURO DE HIERRO INALTERABLE

Aprobados por la Academia de Medicina de París.

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

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

Farmacéutico de París, calle Bonaparte, 40

VERDADEROS GRANOS DE SALUD DEL D. FRANK

(Fórmula del Codex Francés, n.º 608)

ALOES Y GUTAGAMBA

El mas cómodo de los **PURGANTES**

MUY IMITADOS Y FALSIFICADOS

Este rótulo, impreso en 4 colores, es la Marca de los Verdaderos. París, Farmacia **LEROY** Y PRINCIPALES FARMACIAS.

AMPOLLAS BOISSY

para Inhalaciones Una dosis por ampolla

Resper 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, SÍNCOPE, ETC.

Todas estas Ampollas se conservan indefinidamente aun en los países calidos

JARABE de IODURO de SODIO DE BOISSY

Potencia depurativa contra **Sífilis**, **Escrófulas**, **Gota**, **Asma**, **Anginas de Pecho**, etc.

Depósito en **PARIS: 2, Plaza Vendôme.**

SOLUCION PAUTAUBERGE

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

CÁPSULAS PAUTAUBERGE

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

ACRITUD 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.

OVULOS CHAUMEL

TRATAMIENTOS VAGINALES
ÓVULOS CHAUMEL
GLICERINA SOLIDIFICADA
CON CUALQUIER MEDICAMENTO

NIÑOS
SUPOSITORIOS
CHAUMEL

ADULTOS
SUPOSITORIOS
CHAUMEL

LÁPICES Y BUJÍAS CHAUMEL

SUPOSITORIOS CHAUMEL

CÁPSULAS RAQUIN

de Copaibato de Sosa
EL ANTIBLENORRÁGICO
más eficaz

en todos los periodos de la enfermedad.

Ausencia de eructos ó de náuseas;
tolerancia perfecta de las vías digestivas.

Dosis : 3 á 12 Cápsulas al día.

Exíjanse la Firma de *Haquin*
y el Sello de la "UNION des FABRICANTS".



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

ENFERMEDADES CRÓNICAS

Ningún Remedio es tan eficaz como el

PAPEL DE ALBESPEYRES

EL ÚNICO EMPLEADO EN LOS HOSPITALES MILITARES

Para mantener los **VEJIGATORIOS** en el brazo.
Doble acción repulsiva y antimicrobiana
á consecuencia de la absorción de la cantaridina en cantidad extremadamente reducida. — CAJITAS DE 25 HOJAS; 4 N.º: 1 DÉBIL, 1, 2 Y 3.

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

GOTA, PIEDRA, REUMA

son curados por las

SALES Efervescentes de LITINA

de Ch. LE PERDRIEL

LE PERDRIEL et C^{ie}, Paris.

EL VERDADERO TAPSIA

debe llevar las firmas:

Ch. Le Perdriel *Edouard Tapsia*

Exíjanse afin de evitar los accidentes atribuidos a las imitaciones.

LE PERDRIEL et C^{ie}, Paris.

VALS

AUTORIZACION DEL ESTADO Y DE LA ACADEMIA

SAINT-JEAN La mejor agua de mesa.
Aperitiva, muy digestiva.
Afecciones del estómago.
PRÉCIEUSE Bilis, Cálculos hepáticos, Ictericia,
Gastralgia.
DÉSIRÉE Afecciones del hígado, de los riñones,
Piedra, Diabetes, Cólicos.

Las recomienda su gusto agradable : una botella por día.

VINO DEFRESNE con PEPTONA

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

POLVO - ELIXIR
INAPETENCIA, ANEMIA, CONVALESCENCIA

En todas las buenas Farmacias de España

ANUNCIOS

EXTRANJEROS

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

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

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

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

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

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

EL PROSPECTO DE INSTRUCCION SE REMITE GRATIS

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



Los
Galicilatos
de Vivas
Séñez

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 INSCRIPCION TRANSPARENTE CON LOS NOMBRES DEL MEDICAMENTO Y DEL AUTOR



TRATADO PRÁCTICO
DE
MEDICINA CLINICA 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** encuadrada, en la Administración de este periódico, **Magdalena, 36, Madrid.**



ATLAS Y COMPENDIO
para la enseñanza del
MECANISMO DE PARTOS
Y DE LAS
OPERACIONES TOCOLÓGICAS
Precio en toda España: **10 ptas.**



ANTISEPSIS DE LAS VÍAS RESPIRATORIAS
Bronquitis, Catarros, Tisis.

C ÁPSULAS EUPÉPTICAS PIZÁ
EUCALIPTOL PURO, IODOFORMO Y CREOSOTA
DE HAYA

EUCALIPTOL, IODOFORMO
Y GUAYACOL

Antibacilar por excelencia Tolerancia perfecta

Frasco 12 reales.

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

COMPañÍA COLONIAL
CHOCOLATES Y CAFÉS

La casa que paga mayor contribución industrial en el ramo, y fabrica **9.000 kilos** de chocolate al día.

50 medallas y altas recompensas industriales.

DEPÓSITO GENERAL

Calle Mayor, 18, y sucursal, Montera, 8
MADRID

AGUAS OXIGENADAS

CASA DEL CONTRABANDISTA

En el Paseo de Coches del Retiro.

— **TELÉFONO 675** —

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

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

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

Balones de oxígeno, químicamente puro, al precio de **0,60 pesetas** los 30 litros. Sifones de agua oxigenada á **0,30**. Pídanse por teléfono á cualquier hora del día ó de la noche.

CITRATO DE LITINA JIMENO

GRANULAR EFERVESCENTE

La sal litica más eficaz por su solubilidad para combatir el reumatismo y la calculosis, gota y arenillas de la orina. De uso agradable y eficaz.

PIPERACINA JIMENO

GRANULAR EFERVESCENTE

Para el tratamiento racional de las arenillas, gota, reumatismo, cálculos hepáticos, diabetes, urato-sis en general, etc.

Barcelona, Farmacia del Globo del Dr. Jimeno, Plaza Real.—Madrid, Sres. Gayoso y D. G. García.

ELIXIR DIGESTIVO DE JIMENO

Compuesto de Pepsina y Diastasa en estado natural. Favorece la digestión, es emético y antiemético. Dispepsias atónicas, vómitos de las embarazadas, etcétera.

SULFURINA DEL DR. JIMENO

SULFURO DE CALCIO Y GLICERINA

Para el tratamiento interno del herpetismo, escrofulismo, decaimiento de fuerzas. Transformador depurativo y reconstituyente.



BALNEARIO DE LA MALAHÁ

GRANADA

Aguas clorurado-sódicas, bicarbonatadas, alcalino-ferruginosas.

Especiales para las enfermedades de la piel, herpetismos, cloro-anemia, escrofulismo, afecciones reumáticas y nerviosas.

Temporada oficial de 1.º de Junio á 30 de Septiembre.

Médico director: D. Ricardo López Moreno.

Esmerado servicio de fonda y coches diarios desde Granada.

Oficina: Placeta del Matadero viejo.

El viaje se hace sumamente cómodo desde la capital, por buena carretera, en hora y media.

Para más detalles dirigirse al Administrador del Balneario don Juan Herrera, el que facilitará cuantos informes se deseen.

PASTILLAS BONALD.

CLORO-BORO-SÓDICAS CON COCAINA

Su eficacia está reconocida y comprobada por los señores médicos, para combatir las enfermedades de la

Boca y de la Garganta.

Tos, ronquera, dolor, inflamaciones, picor, aftas, ulceraciones, sequedad, granulaciones, afonía producida por causas periféricas, fetidez del aliento, placas mucosas, fenómenos locales de la dentición, salivación hidrargírica, efectos nocivos de la nicotina, catarros laríngeo-faríngeos, afectos nerviosos del estómago, vómitos, etc., etc.

TENEMOS PREPARADAS

Pastillas Cloro-Boro-Sódicas.
Pastillas Cloro-Boro-Sódicas con mentol.
Pastillas Cloro-Boro-Sódicas con guayacina y mentol.
Pastillas Cloro-Boro-Sódicas, con cocaína y mentol.
Pastillas Cloro-Boro-Sódicas, con pilocarpina.
Pastillas Cloro-Boro-Sódicas con guayacina, codeína y mentol.
Pastillas de cocaína y mentol.
Pastillas de cocaína, codeína y mentol.
Pastillas de frutos pectorales con codeína, para los casos en que los señores médicos las consideren indicadas.
para los casos en que los Sres. Médicos las consideren indicadas.

Las pastillas **BONALD**, premiadas en varias Exposiciones científicas, tienen el privilegio de que sus fórmulas fueron las primeras que se conocieron de su clase en España y en el extranjero.

SE VENDEN EN TODAS LAS FARMACIAS

Y EN LA DEL AUTOR.

NÚÑEZ DE ARCE, 17
Antes Gorguera.

(MADRID)

NÚÑEZ DE ARCE, 17
Antes Gorguera.

PASTILLAS DE CLORHIDRATO DE COCAINA Y MENTOL

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

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

VENTILADOR HIGIA

para la cura de aire libre (nocturnas invernal), y para el saneamiento de aire de recintos habitados.

Informarán: Dr. Valenzuela, Calle de Valenzuela, núm. 5, principal.

AGUAS DE BORINES (ASTURIAS)

Bicarbonatadas sódicas sulfúricas (una fuente).

Ferruginosas-bicarbonatadas (otra).

Especialísimas para el estómago, hígado y vías urinarias y respiratorias, y muy útiles en el herpetismo, escrofulismo y anemia. Gran establecimiento. Completa instalación hidroterápica y de hospedaje. Deliciosa estación veraniega de 15 de Junio á fin de Septiembre.

Médico-director, Dr. A. PÉREZ FÁBREGAS, de Madrid.

Venta de aguas en todas las farmacias.

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

Vino de D'Anduran
Específico de la **GOTA** y **REUMATISMOS**.
Para hacer desaparecer un ataque de **GOTA** ningún medicamento puede ser comparado al **Vino de Anduran**.
El favor de que Goza esta medicación despues de **QUARANTA Y DOS AÑOS** tanto en el cuerpo medico como entre los enfermos es el mejor encomio que puerder hacerse.

JABON QUIRURGICO LESOUR
Hg-cy-5000
Este **JABON LESOUR** es un fuerte antiseptico de la mas grande inocuidad es indispensable al cirujano, al medico y a la partera.
J. MOUSNIER
26 Rue Houdan. Sceaux.
SEINE

EL VEJIGANTE MÁS EFICAZ

El único empleado en los Hospitales militares

VEJIGATORIO DE ALBESPEYRES

Para evitar las imitaciones, se debe prescribir :
VEJIGATORIO DE ALBESPEYRES
y exigir la **FIRMA DE ALBESPEYRES**
en cada cuadrado de 5 centímetros.

Albespéyres

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

El mejor Calmante

JARABE BERTHÉ

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

PASTA BERTHÉ
(complemento del tratamiento).

Berthé

EXÍJANSE el SELLO del ESTADO FRANCÉS y la FIRMA

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

Dentición

JARABE DELABARRE

Jarabe sin narcótico.

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

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

ASMA

OPRESIONES
Bronquitis, Catarros
Jaquecas, etc.

Papel y Cigarrillos BARRAL

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

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

Gránulos de Catillon

á 1 MIL. DE EXTRACTO NORMAL DE

ESTROFANTUS

204 por día, producen una diuresis pronta, reaniman el corazon debilitado, hacen desaparecer ASISTOLIA. DISPNEA. OPRESION, EDEMA.
Puede continuarse su uso sin inconveniente.
V. Bol de la Academia de Medicina 1889.
Exíjase la Firma — Paris, 3, Boule^d St-Martin.

Las Gotas concentradas de

HIERRO BRAVAIS

Son el remedio más eficaz contra
la **ANEMIA**, los **COLORES PÁLIDOS**, etc.
Vedas Farm^{as} Drogr^{as}. Depósito : 130, r. Lafayette, PARIS



ANUNCIOS

EXTRANJEROS

La SOCIÉTÉ MUTUELLE

DE

PUBLICITÉ

61, rue Caumartin, Paris

de que es director

MR. A. LORETTE

es la encargada

EXCLUSIVAMENTE

de recibir los anuncios extranje-
ros para nuestro periódico.

