

EL SIGLO MÉDICO

SUMARIO

BOLETIN DE LA SEMANA: Real orden sobre la Colegiación obligatoria.—Un dictamen del Real Consejo de Sanidad.—Un acto de salvajismo.—**SECCIÓN DE MADRID:** Revista de aparato digestivo.—Algo sobre la úlcera del duodeno.—**SECCIÓN PROFESIONAL:** Consulado de España en Olorón.—**PERIÓDICOS MÉDICOS:** EN IDIOMA EXTRANJERO: I. Un caso de demencia en un perro.—II. La propagación de la filaria de la sangre por las picaduras de los mosquitos.—III. Etiología del vitiligo.—IV. Medios de reconocer la simulación de algunos accidentes nerviosos.—**PRESCRIPCIONES Y FÓRMULAS.**—**SECCIÓN OFICIAL:** Ministerio de la Gobernación.—Ministerio de Instrucción pública y Bellas Artes.—Montepío facultativo.—**GACETA DE LA SALUD PÚBLICA:** Estado sanitario de Madrid.—**CRÓNICA.**—**ANUNCIOS.**—**ESTAFETA DE PARTIDOS.**—**VACANTES.**—**FOLLETÍN.**

Boletín de la semana.

Real orden sobre la Colegiación obligatoria.
—Un dictamen del Real Consejo de Sanidad.—Un acto de salvajismo.

En la *Gaceta* del día 29 apareció la Real orden que anunciamos en nuestro número anterior, referente á los Colegios Médicos. Con una sinceridad y diligencia á que no nos tienen muy acostumbrados nuestras autoridades, la Dirección general de Sanidad repuso ante las clases médicas un estado de derecho que, por equivocados informes, se pudo alterar durante pocos días. Dejando aparte empeños de amor propio, desoyendo excitaciones que se pudieran hacerle para que prevaleciera lo que lisonjeaba á tales ó cuales intereses, y repugnando aplazar la solución con consultas á que tenía dere-

cho y que hubieran demorado hasta la esperada solución definitiva, la rectificación indicada, la Dirección procuró despachar con brevedad y con austera honradez este asunto, y así lo ha hecho. Ciertamente que no se ha hecho más que lo debido, pero en verdad que muchas veces supone más violencia proceder así, que hacer lo que conviene á consideraciones pueriles ó á intereses bastardos.

Ahora, á esperar todos lo que diga el Tribunal Contencioso-Administrativo.

Nada menos que diecisiete columnas de la *Gaceta* del mismo día 29 ocupa la inserción del informe con que el Real Consejo de Sanidad respondió á la consulta que de Real orden le hizo el Ministro de la Gobernación sobre cuestiones sanitarias de interés público. Esta clase de documentos antes se archivaban ó se perdían en un rincón; por esta vez el Director de Sanidad mostró interés en que, precedido de una Real orden dando gracias al Consejo por su labor brillante, se publique en la *Gaceta* y además prepara una tirada especial, que se repartirá gratis, correspondiendo al propósito de que estos trabajos circulen, y de que las clases ilustradas se vayan dando cuenta del gravísimo problema de la salud pública en el Reino.

Del dictamen ha sido ponente el ilustrado higienista Dr. Jimeno Cabañas; y justo es tributarle un aplauso, porque con su brillante ponencia no solamente ha confirmado una vez más su reco-

Folletín.

VEJECES

XIX

Con la cuarta década del siglo XIX coincidió un nuevo período de mi historia intelectual, análogo á su vez con el de la historia positiva de mi vida corpórea. Pasaba de la juventud á la edad madura, y había de disminuir la espontaneidad de mis sentimientos, para aumentar otro tanto la espontaneidad de mi reflexión. Así lo acreditaron mis progresos filosóficos, como se verá más adelante. Á lo menos tal es la opinión definitiva que he formado de mi *vejez*.

Por de pronto lo que ya me parecía urgente era establecerme, emanciparme de la tutela paterna, crearme una familia propia, como se la crea en ocasión oportuna cada embrión viviente, llegado á su sazón. Nunca, desde muy joven, comprendí la vida sin el matrimonio, ni la unión íntima de los cuerpos sin la de las almas. Era yo casi un niño cuando oí con sorpresa á un amigo encarecer las ventajas de vivir siempre soltero. Quedéme estupefacto al escuchar lo que me

parecía un patente desvarío, propalado con la frescura del egoísmo satisfecho y con la sonrisa en los labios del que entiende decir una gracia.

Es verdad que yo he visto en mi propia familia algún niño tan convencido desde la edad de cinco ó seis años de que el matrimonio es una calamidad, que sostenía calurosamente esta teoría contestando á las réplicas que personas de seso le dirigían, con tal aplomo y abundancia de argumentos, que admiraban y divertían mucho á los curiosos interrogadores. Este niño se hizo hombre, é insistió en su propósito, á pesar del inmenso desarrollo que tuvo su inteligencia y de las prendas de carácter que en todos sentidos le adornaban.

De todo ha de haber en el mundo, y no es extraño hallar contrastes de este género. Hasta los santos han solido hacer abnegación del matrimonio, pero yo por lo visto no era santo de este género.

Para seguir mi inclinación bien probada, necesitaba recursos pecuniarios, y no bastaban los que podía proporcionarme mi escasa clientela, ni aun mi destino en el ejército; por más que para mejorar mi situación, me había destinado mi jefe Orrit al Hospital militar de esta corte, donde se pagaba con regularidad.

nocido valer, sino que ha honrado al alto Cuerpo Administrativo que lo ha patrocinado. Reciban ambos nuestra felicitación.

En muy pocas palabras deseamos protestar contra el acto salvaje cometido en San Cebrián de Mazote (Valladolid) en la persona del joven médico D. Juan Ismael Alonso, muerto á palos. Este hecho, que ya ha tenido otros semejantes en España, ha provocado una general indignación, no solamente en la clase médica, sino en la sociedad toda, que no puede menos de protestar contra lo que rebaja á la condición de fieras á sus autores.

De creer es que la justicia humana será inflexible con los causantes de este crimen, porque de lo contrario la visita rural se hará imposible y la clase médica tendrá que buscarse medios propios de defensa.

DECIÓ CARLÁN.

Madrid, 1.º de Septiembre de 1901

REVISTA DE APARATO DIGESTIVO

por RAMÓN LUIS Y YAGÜE

Profesor auxiliar de enfermedades de dicho aparato en el Instituto de Terapéutica operatoria.

SUMARIO: I. Diagnóstico y tratamiento de la úlcera gástrica por el ortoformo.—II. Nueva teoría y nuevo tratamiento de la úlcera redonda del estómago.—III. ¿Existen las toxinas gástricas?—IV. Nuevo método para medir la motricidad gástrica en general, y de los tuberculosos en particular.—V. Del hígado en los dispepticos.—VI. Hematemesis neuropática y hemopática; sus características clínicas.—VII. Mortalidad por aparato digestivo.—VIII. Tratamiento quirúrgico de la úlcera del estómago.

I

Como la acción analgésica del ortoformo no se manifiesta mas que cuando hay pérdida de sustancias de los tejidos en que se pone en contacto, en virtud de la cual las

El hospital se había trasladado desde la calle de Santa Isabel donde ocupaba un modesto edificio, al que había sido seminario de nobles, al frente de lo que es hoy barrio de Pozas, y era entonces campo erial. Pareciónos al pronto que habíamos hecho una magnífica adquisición; mas con el tiempo menguó mucho nuestro entusiasmo, cuando le vimos comenzar á desmoronarse hasta quedar inútil por completo.

En cuanto á la práctica civil, no tenía yo las condiciones que se necesitan para prosperar. Todos mis estudios y cavilaciones me llevaban á cierta perplejidad, que advertida por mis enfermos, no me favorecía en su concepto, ni inspiraba aquella confianza que se suele otorgar á los satisfechos con su ciencia, que saben prometer lo que no pueden cumplir.

Parecía natural que yo, más aventajado en mi enseñanza que mi condiscipulo y amigo Ulibarri, sacara de ella mejor partido; mas lejos de eso, él iba, bien ó mal, aumentando cada día su crédito, y ya se le conocía bastante por el público, mientras yo apenas asistía á algún amigo. Tampoco me adherí á ningún práctico acreditado, para que él me auxiliara y yo le auxiliara á él. Una vez que cierto amigo, imposibilitado para acudir al Escorial á ver á un viejo afligido por llagas en las piernas, me transfirió esta comisión, me valió cuarenta pesetas la jornada, hecha en un calesín, sin que me

terminaciones nerviosas puedan ser directamente influidas, Roubleff opina que por ello puede prestar un doble servicio: suministrar un medio de diagnosticar con exactitud la úlcera redonda, y ejercer, al mismo tiempo, una acción extremadamente beneficiosa sobre el proceso. (*Anales de Werck*, 1900, publicados en Marzo, 1901).

Pero para dar el justo valor á esta apreciación hay que tener en cuenta, que si el valor del ortoformo es superior al de la cocaína por su inocuidad, el que tenga para el diagnóstico de la úlcera redonda sólo puede ser relativo, puesto que lo único que, en todo caso, y no se sabe con qué fidelidad, puede indicar, es la existencia de una ó varias pérdidas de substancia en la pared gástrica; y ésta, sabido es que puede ser producida, no sólo por la úlcera redonda, sino también por la *exulceratio simplex* de Dieulafoy, por todo proceso degenerativo que se reblandece y ulcera, y sobre todo, las más de las veces, por las erosiones que acompañan á la gastritis.

De donde el diagnóstico de la úlcera redonda debe fundamentarse, hoy como antes, en la triada sintomática que la caracteriza: dolor, vómito y hematemesis.

II

Se ha observado con frecuencia en la clínica, que en la úlcera redonda del estómago hay un defecto de la secreción mucosa de los órganos digestivos.

De ahí, á establecer esta disminución como causa de la úlcera, no hubo más que un paso, y otro, que ha dado William Stuart (*The Lancet*) á recomendar la mucina como tratamiento, por la formación de una capa protectora de la mucosa corroída.

Con tal fin administra en un sello 0,60 de mucina, con cantidad igual de bicarbonato de sosa, al comienzo de las comidas; con ello y un régimen severo ha visto calmarse los dolores y regularizarse las cámaras.

Por fortuna el alto precio que la mucina alcanza en nuestro comercio (unas cuatro pesetas gramo para el público), impide hacer experimentación circunstanciada y llevar confusiones á un tratamiento que no las precisa, puesto que en la clínica no hay úlceras, sino ulcerosos; y atendiendo á la úlcera misma es clásico que tiene distinto tratamiento según el período en que se encuentra.

ocurriera pedir los honorarios que en tiempos posteriores se hubieran exigido por el más modesto profesor.

Por cierto que si no pude lucirme remediando un mal de difícil remedio, dadas las circunstancias del caso, me lucí en concepto de los asistentes, aconsejando la aplicación de unas chapas de plomo, medio nuevo de curación, del que no tenía noticia el médico de cabecera. ¡Cuántas recetas análogas no contribuyen menos á la reputación médica entre el público inexperto!

Por fin, en la precisión de buscar recursos por algún lado, se nos abrió á Méndez Alvaro y á mí, la mina de la publicación en idioma español de obras extranjeras, de que se hallaba muy necesitada nuestra literatura, después de tantos años de incomunicación científica con la civilización extranjera y confiscación sistemática de la libertad de imprenta. Discurrimos la publicación de una Biblioteca escogida de Medicina y Cirugía. Pero como es común en tales casos, lo discurrieron simultáneamente: por un lado el librero Calleja, editor de las pocas obras médicas que entonces se imprimían, y que se había negado á imprimir la nuestra de apósitos y vendajes, por más que con mejor consejo le hubiera convenido tomarla; y por otro lado mi amigo D. Antonio Codorniu, hijo de D. Manuel, agregado al editor Jordán. Los

III

Con motivo de una comunicación de *de Fleury* acerca de la *epilepsia toxi-alimenticia*, hecha en Enero de 1900, suscitóse discusión en la Sociedad de Terapéutica, que se hizo fundamental por negar A. Robin la existencia misma de las toxinas, afirmando, que los accidentes á ellas atribuidos son debidos exclusivamente á fenómenos de irritación local y reflejos consecutivos, que se producen de modo análogo á como se originan en la helmintiasis.

A ataque tan rudo Cassaët ha querido contestar haciendo un estudio sistemático nuevo de esos «venenos desconocidos», que toman su origen en el estómago é intestinos, por transformaciones incompletas ó anormales de las sustancias alimenticias, y que son susceptibles de provocar accidentes recidivantes ó á la larga, que se llaman toxinas gástricas.

Y he aquí los resultados de este estudio:

Las pruebas de la existencia de las toxinas son de dos órdenes, clínicas y experimentales; de fin común, pero de valor desigual, pues las segundas no pueden servir más que para apoyar las primeras, por la imposibilidad de provocar fenómenos análogos á los de auto-intoxicación, aguda ó crónica, que se observan en el hombre, con las modalidades que establece cada organismo y las modificaciones que imprimen la enorme contingencia de causas secundarias, sino fenómenos más inmediatos y brutales, que no es la regla observar en el hombre adaptado por costumbre y mitridatizado por necesidad.

La prueba clínica no está al abrigo de la duda, pero se fundamenta en trastornos que reconocen por origen verdaderos trastornos digestivos de los que son consecuencia, con los que cesan y con los cuales se reproducen; no siendo fatales, sino en relación con la cualidad de las toxinas, que son verdaderas ó relativas, como las llama con tanto acierto Linossier. Constituyen la prueba: 1.º la existencia de epilepsia y accesos epileptiformes por lo general en hiperclorhídricos debidas á ella (exposición de dos casos) y 2.º de accidentes delirantes en los hipoclorhídricos (otros tres casos).

Y no son debidos estos trastornos á reflejos, sino á accidentes cerebrales de origen tóxico, porque los reflejos se caracterizan por la rapidez de su acción, por la brevedad, la de-

tención y aun la posibilidad de impedirlos, por la conciencia del aura digestiva, y últimamente, por su tipo; mientras los tóxicos se producen al fin de la digestión, van precedidos de fase preparante, tienen más duración y se acompañan de trastornos digestivos, que son los caracteres de los que en buena clínica se juzgan y califican de accidentes tóxicos.

La prueba experimental resulta, del poder tóxico demostrado por inyección intravenosa y subcutánea de los productos normales y anormales de la digestión gástrica, los cuales ni alteran, ni desvirtúan los tratamientos químicos que no pueden originarlas, haciendo así las toxinas productos de laboratorio.

Todos estos datos y los que proporciona el estudio de la fórmula de absorción digestiva en los dispépticos y el papel de la reacción humoral en las crisis gástricas, no permiten la solución de todos los problemas que suscita la cuestión de las toxinas gástricas, pero aportan algunas pruebas de la realidad de su existencia, y permiten creer queda demostrado: 1.º Que la clínica era favorable á la concepción de algunos accidentes patológicos de gravedad diversa, que reconocen como origen las modificaciones anormales sufridas en el estómago por ciertos alimentos, por el hecho de una secreción demasiado abundante ó con exceso activa, ó por el de cambios en su poder motor; y 2.º, que si la naturaleza de las toxinas gástricas permanece en la sombra, no sucede lo mismo con la realidad de su existencia; por la realidad de la reproducción en los animales de toda la serie de accidentes que se observan en el hombre cuando es atacado de ciertos trastornos digestivos, de los que los principales son vasoconstricción, miosis, anestesia parcial ó absoluta, contractura de las extremidades, convulsiones generalizadas, somnolencia y coma. (Sobre la cuestión de las toxinas gástricas, E. Cassaët, *Archives générales de Médecine*; Marzo y Abril, 1901.)

Sin conceder el valor absoluto de prueba que Cassaët da á su hermoso trabajo, por ser sólo verdades racionales y no de hecho sus fundamentos, faltos como aquí estamos de medios que permitan experimentaciones comprobatorias, sería de desear la publicación de cuantos casos fueran conocidos ó surgieran á la observación, á fin de alegar testimonios clínicos con que el juicio pueda establecerse de un modo cierto; necesario siempre, pero indispensable ahora

tres programas salieron á luz casi en un mismo día, y no había pasado una semana, cuando ya se habían presentado en la librería de Jordán unos setecientos suscritores.

A pesar de esto se arredró Codorniu, y nos propuso un convenio. Formamos, pues, una redacción compuesta de Méndez Alvaro, Escolar como redactor del *Boletín de medicina*, D. Gabriel Usera, Codorniu y yo. Jordán se prestó á ser editor con participación en las utilidades, y yo quedé encargado de la dirección y administración.

Dióse á luz la primera entrega en un papel bastante mediano, fabricado por Jordán en máquina á propósito, con *privilegio exclusivo de introducción*, obtenido por su padre. Entre ensayos poco afortunados pasó el tiempo del privilegio, y el resultado fué funesto para nuestro editor, ocasionando al fin su ruina. Y aun no era esto lo peor: la traducción hecha por uno de mis socios era detestable. En la necesidad de corregirla para lo sucesivo, quedé yo elegido con este cargo exclusivo, dispensándome de traducir directamente, con tal que revisara lo traducido por los demás.

Comencé entonces una tarea molestísima, que llegó á hacerse consuetudinaria durante largos años, sin que mi inexperiencia, ó mi falta de reflexión, me dejaran ver el desacierto de este régimen. Cinco ó seis horas tardaría por tér-

mino medio en revisar cada pliego manuscrito, y escribir entre líneas lo que iba corrigiendo escurpulosamente. ¡Cuánto más me hubiera valido dictar la traducción á un escribiente listo, que me hubiera ahorrado mucha molestia y la mayor parte del dinero que me costaba la ajena traducción!

En fin, con esta molestia y esta costa, corregí millares de pliegos de impresión (20 ó 30 al mes), y tanto corregí, que con lo añadido en las diversas ediciones de algunas obras, pude al fin publicarlas como traducidas directamente. Tal fué entre otras la de Terapéutica y Materia médica de Tronseau y Pidoux, libro de texto notabilísimo, y adoptado con aplauso general, que como dicen sus autores, se redactó *con amor*, y *con amor* traduje yo al idioma castellano.

De todas las asignaturas, de todos los ramos que comprenden la literatura médica, se publicaron obras en la *Biblioteca escogida de medicina*: de patología médica y quirúrgica, de obstetricia, de anatomía, de medicina, de enfermedades de la niñez, del diagnóstico, de física, química, é historia natural; de historia de la medicina española; compendios; grandes atlas de obstetricia; otro grande de anatomía; un pequeño y económico atlas de anatomía también; la ya referida terapéutica de Tronseau; todo en fin, lo más útil que proporcionaban las prensas extranjeras, y que era recibido con satis-

que se tambalea la obra de Bouchard, nacida sobre su teoría de las auto-intoxicaciones.

IV

Cuando el procedimiento de investigación de la absorción gástrica por administración del ioduro de potasio que Pensoldt y Faber introdujeron en la clínica, comenzaba á desecharse, como consecuencia de los estudios de von Mering que demostraron que la variación de la absorción de las sustancias salinas introducidas en el estómago no tenía ningún valor semiológico, y quedaban como procedimientos clásicos para la investigación de la motilidad gástrica, el sencillo de Ewald y Siever, de administración de un gramo de salol, en un sello, al final de la comida, y su averiguación en la orina por la coloración violeta que da con el percloruro de hierro; el de Klemperer por la introducción y extracción á la una ó dos horas de 150 á 200 gramos de aceite de olivas; y el de Mathieu y Hallot, de ingestión y extracción de 60 gramos de pan rayado y 250 centímetros cúbicos de una emulsión gomosa de 10 gramos de aceite de almendras dulces, complementado por su procedimiento para medir la cantidad total de líquido contenido en el estómago. Sternberg ha propuesto el empleo de la grasa iodata llamada iodipin, para determinar la motricidad gástrica en general, y de los tuberculosos en particular.

Fúndase para ello en que, como no es descompuesta en el estómago, y se desdobra al llegar al intestino, al contacto de la bilis y jugo pancreático, sólo entonces el iodo es absorbido bajo la forma inorgánica, marcando su aparición casi inmediata en la saliva el momento en que por evacuación del estómago ha pasado al intestino. Lo que en los sujetos normales tiene lugar de 25 á 65 minutos después de la ingestión del medicamento, mientras en los tuberculosos en segundo grado, según experiencias en 24 sujetos, siempre ha apreciado un retardo más ó menos considerable. (*Deutsch. med. Woch.*, n.º 36, 1900).

V

Mayeur, por indicación de Mathieu, ha estudiado el estado del hígado en 560 enfermos, 329 hombres y 231 mujeres, concurridos á su consulta de los miércoles en el

facción por nuestros constantes suscriptores. Desde el año 44 redacté un *boletín* mensual de novedades médicas, que se repartió gratuitamente á los suscriptores, y desde el 46 comencé á publicar la *Gaceta Médica*, periódico decenal, bastante completo, al precio de cinco pesetas anuales en toda la Península.

Las condiciones de nuestra publicación, ó mejor dicho, de la mía, porque muy á los principios, me cedieron mis consocios todos sus derechos mediante equitativas compensaciones, eran ventajosas y accesibles por su coste módico para todos los prácticos. Así es que la venta, á pesar de la baratura, no dejó de dar buenos resultados compensando al cabo los gastos y el trabajo.

Mayor hubiera sido el producto de la publicación si el librero Calleja no se hubiera empeñado en hacernos una competencia ruinosa, y si alguno de mis consocios, al abandonar la Biblioteca, no hubiera inaugurado otra publicación análoga. Al fin Méndez Alvaro volvió á reunirse conmigo, y continuamos la Biblioteca con el nombre de *Museo de medicina*.

Interrumpidos por algún tiempo estos trabajos de propagación en España de los adelantamientos hechos fuera de ella, volví á colaborar en el mismo sentido en la *Biblioteca*

Hospital Andral de París, y como en todos los casos el examen del hígado ha sido hecho por Mathieu por palpación ascendente, respiratoria y percusión, los resultados tienen verdadera importancia.

Parte como base de considerar como hígado normal todo el que no siendo doloroso á la palpación no pasa en el reposo respiratorio del reborde de las falsas costillas, y cuyas dimensiones verticales sobre la línea mamilar oscilan entre 7 y 9 centímetros; como pequeño, el que tiene de 5 á 6, y como grande, el que tiene más de 9.

Ha encontrado el hígado de dimensiones verticales normales 354 veces; 187 hombres y 167 mujeres, que padecían toda clase de enfermedades gástricas. Inferiores á la normal, sin cirrosis, en 115, 75 hombres y 40 mujeres, ó sea, en total, en un 20 por 100, de los que un tercio aproximadamente eran alcohólicos. Aumentado en 94 sujetos, 67 hombres y 27 mujeres, ó sea en el 10 por 100; y como 52 hombres y 8 mujeres eran indudablemente alcohólicos, hay derecho legítimo á atribuir una importancia considerable al abuso de bebidas alcohólicas en el aumento de volumen hepático, del que eran otros factores posibles la sífilis, el paludismo, la tuberculosis, el brightismo y las cardiopatías y como concomitan con tan gran frecuencia trastornos de las funciones intestinales (constipación, diarrea, alternativas de uno y otra, enterocolitis muco-membranosa), es forzoso preguntarse si cuando existen no tienen más influencia en la hepatomegalia que las viciaciones de las funciones gástricas.

En cuanto al quimismo gástrico se ha visto que de 103 hombres y mujeres examinados, la hiperclorhidia coincidía 48 veces con hígado normal, 16 con pequeño y 11 solamente con grande; la hipoclorhidia, 18 con normal, 6 con pequeño y 4 con grande; deduciéndose del estudio de ellos, que no parece existir relación entre el quimismo gástrico y el volumen del hígado, ni de éste con el éxtasis permanente, con líquido en el estómago por la mañana en ayunas, ni, en fin, con ninguna gastropatía en especial, puesto que han sido encontradas en unos y otros con una frecuencia casi igual.

En cuanto á la hepatoptose, ha sido encontrada con todas las modalidades de gastropatías, y más veces con hígado grande que con los demás, en 106 sujetos; de ellas 62 veces

de EL SIGLO MÉDICO, tan fecunda ó más que sus antecesoras en producciones utilizables por las clases médicas.

Verdad es que respecto de esta última colección, apenas he contribuido más que á la elección de las obras; pero alguna vez había de descansar el viejo en la labor que tanto tiempo le ocupara cuando joven, y aun esto ha sido sin perjuicio de que tal descanso en un sentido, haya resultado en otros ocupación de menos resonancia, pero no menos asidua y laboriosa.

Ocúrreme al cabo de estas largas confidencias hechas á mis lectores, que todas ellas deben importarles poco. Sin embargo, ¿quién sabe? Ya que en el curso de la vida todos pasamos trabajos, que solemos recordar para consuelo de los presentes, ¿no podré yo reclamar un átomo de benevolencia hacia la parte que me toca en el acervo común de las tristezas y las alegrías de la vida?

EL VIEJO.

en segundo grado (descenso definitivo), 39 entre 329 hombres y 23 entre 231 mujeres; y 44 en primer grado (movilidad respiratoria), 21 hombres y 23 mujeres. Los factores patogénicos á que la hepatoptose puede atribuirse son, el enflaquecimiento marcado y sobre todo rápido, los vómitos repetidos y el embarazo, y sobre todo, á la existencia de una predisposición particular, y sin relación con la nefroptose, que no parece más frecuente en los hepatoptósicos que los demás.

Así, pues, contra lo que podía presumirse, «no parece existir relación entre el quimismo gástrico y el volumen del hígado» (J. Mayeur. Tesis, 1900.)

VI

Con motivo de un caso de hematemesis de repetición; observado en la Clínica de Medicina general de la Universidad de Pisa del profesor Queirolo, en que sobrevino la muerte, y por la autopsia no se encontró más que una ligera dilatación hacia la faringe de las venas esofágicas, y una como infiltración microscópica de pigmento amarillo hemático entre los elementos epiteliales de revestimiento de los fondos glandulares, sin lesión alguna de continuidad de los vasos, ni proceso alguno en sus tunicas, Benvenuti, ante este hecho poco frecuente, pero no raro, hace un estudio diagnóstico de las hemorragias que por nuestra ignorancia sobre su etiología y patogenia llamamos *esenciales*; estudio tanto más necesario, cuanto que ante ellas el cirujano corre el riesgo de no encontrar en el estómago, ni en parte alguna del tubo digestivo, lesión que las explique.

Las hemorragias gástricas pueden ser *angiopáticas* y *esenciales*.

Las angiopáticas son debidas á rotura vascular por úlcera redonda (*ulcus simplex* de Cruveilhier) lo más frecuentemente; á *exulceratio simplex* (de Dieulafoy); á varices esofágicas, gástricas ó intestinales, por hipertensión porta-cirrótica, á iniciación de un carcinoma gástrico del cual alguna vez es el único síntoma precoz, ó, y esto rarísima vez, á ulceraciones sífilíticas, por tuberculosis, embolia ó trombosis.

En cuanto á las esenciales pueden ser *neuropáticas*, por trastorno primitivo ó secundario del sistema nervioso vasomotor; ó *hemopáticas*, por alteración lo más frecuente tóxi-infectiva de la crisis sanguínea, y quizás por trastornos nutricios consecutivos de las paredes vasculares (intoxicación urémica, ictericia, hemofilia).

Las de una y otra clase se confunden por la falta de fundamento anatómico cierto; pero deben ser clínicamente diferenciadas por sus diversos caracteres sintomáticos.

En efecto, las neuropáticas se presentan en general en sujetos que padecen histerismo y tienen, por lo tanto, sus estigmas (anestesia faríngea, hiperestesias en zona de amputación, hemianestesia, estrechez del campo visual); son casi siempre originadas por una emoción; van precedidas y acompañadas de malestar general, inquietud, vértigo, sensación de borborigmos, congestión de la cara, ruidos de oídos y otros disturbios vasomotores que hacen la hematemesis equivalente á un acceso de histerismo, y son seguidas de gran bienestar, pudiendo caracterizarse por la escasa cantidad de sangre arrojada, por ser ésta viscosa como jarabe, adherente á las paredes del vaso, no salir en masa, ser sin espuma, no tener tendencia á coagularse é ir diluidas en un líquido con poder sacarificante como la saliva.

Las hemorragias hemopáticas son, por el contrario, siempre más abundantes, compuestas de sangre roja con tendencia á negra, la cual sale ó puede salir en masas; es poco diluida y pronto coagulable.

De su estudio deduce Benvenuti: 1.º que hay hematemesis sin lesión gástrica apreciable; 2.º que de ellas el mayor

número son producidas por hemofilia; 3.º que entonces se realiza, probablemente, por las glándulas de la mucosa gástrica, y 4.º que semejantes formas han de tenerse presentes antes de aconsejar una intervención quirúrgica, en tales circunstancias si no dañosa, cuando menos inútil. (*La Clínica Médica Italiana*, Enero, 1901).

No parece, en realidad, fácil poder establecer en la clínica, y menos en un momento determinado, por caracteres tan abundantes como vagos, esta distinción; pero precisa tener muy en cuenta las conclusiones á que llega, puesto que Dieulafoy, extremando la indicación, dice que se debe intervenir por gastrotomía todas las veces que se tiene un vómito de un litro ó más de sangre si repite segunda ó tercera vez en las veinticuatro horas

VII

De un estudio estadístico que Brodier hace de 716 autopsias, hechas en doce años por Suchard, suplente en el Colegio médico de Francia en enfermos de la Clínica médica de la Caridad del Profesor Potain, y relatadas bajo su dictado, tomamos los siguientes datos. En 716 autopsias resultaron fallecidos por enfermedades del aparato digestivo:

De cáncer de a faringe.	1
» id. del estómago.	38
» úlcera simple del estómago.	1
» tuberculosis intestinal.	2
» apendicitis.	2
» enteritis ulcerosa indeterminada. .	1
» cáncer del intestino.	5
» id. del recto.	2
» oclusión intestinal.	2
» cáncer del páncreas.	1
» ictericia grave.	7
» cirrosis atrofica.	9
» id. hipertrófica.	3
» cáncer primitivo del hígado.	3
» id. de la vesícula biliar.	1
» absceso del hígado.	3
» quiste hidatídico del hígado.	1
TOTAL.	82

sin contar 24 muertos de fiebre tifoidea.

Cifra que no puede producir el asombro que la de 254 muertos — el 35 por 100 — sólo por tuberculosis pulmonar (hasta el 38 por 100 por toda clase de tuberculosis), habiéndose encontrado al mismo tiempo que la tuberculosis pulmonar, otras lesiones tuberculosas en 475 sujetos — el 66,34 por 100! — de las que eran de aparato digestivo 133, á saber: 129 en los intestinos, 3 en el hígado y 1 en el esófago.

Lástima que el no consignar tan hermosa estadística el número de hombres y mujeres que componían los 716 autopsiados, no permita sacar consecuencias acerca de la frecuencia del cáncer gástrico (38), con relación al del útero (3), al de la mama (3) y al del ovario (1). (*Archivos generales de Medicina*, Julio, 1901).

En cuanto á Madrid, la estadística del año 1900 de la Dirección geneneral de Sanidad, acusa las siguientes muertes:

Por cáncer del estómago.	120
» id. de la boca.	30
» id. del intestino y recto.	26
TOTAL.	176

mientras los muertos por cáncer de los órganos genitales de la mujer fueron 127.

VIII

El Dr. Ewald en la Sociedad de Medicina interna de Berlín, ha tratado de establecer las indicaciones del tratamiento quirúrgico de la úlcera del estómago, apoyado en 35 casos que ha hecho operar en los cuatro últimos años.

Tres son los grupos en que éstos pueden dividirse por el distinto carácter de la indicación y el resultado obtenido: 1.º los incurados por medios médicos con complicaciones consecutivas á la úlcera (gastroectasia, adherencias perigástricas, biloculación gástrica), el 96 por 100 (Leube) de resultados favorables con 75 curaciones; 2.º úlceras perforadas; la indicación de urgencia; resultado, el 39 por 100 de muertos operando en las doce primeras horas, hasta el 76 operando en las veinticuatro, y 3.º por hemorragias, frecuentes de curar por medios médicos, y de peligrosa intervención (el 34 por 100 de fracasos según Rothmann), aparte de la dificultad de encontrar la fuente de la hemorragia, sobre todo si es parenquimatosa.

Suscitóse con este motivo discusión, y Frankel hizo constar que para él las indicaciones eran tres: insuficiencia motriz, donde eran los resultados más favorables según Korte, pero con el peligro de aparición ulterior de úlcera péptica en el duodeno ó yeyuno por acción corrosiva del jugo gástrico hemorragias, en que el cirujano no puede, en general, encontrar la causa, y dolor, con buenos resultados sólo en los debidos á adherencias perigástricas.

En cambio, Albu cree que ni las ptosis, ni las neurosis deben considerarse como indicación operatoria, siendo la única la estenosis muy acentuada del píloro, y eso solo cuando con régimen severo no se consigue asegurar la nutrición.

Rösenheim opina que sólo está indicada en la úlcera con perforación, aunque no ha visto curarse ninguno.

Y Boas cree que siendo la estenosis espasmódica curable por medios médicos, y la relativa sólo tributaria á la intervención, á veces, por las hemorragias son sólo las estenosis verdaderas las que caen dentro de la Cirugía. (*Gaceta Médica de Ciencias Médicas de Barcelona*, 25 Mayo 1901, publicada en Agosto.)

Agosto 1901

ALGO SOBRE LA ÚLCERA DEL DUODENO

por el Dr. A. MARÍN PERUJO

Profesor de enfermedades del aparato digestivo en la Facultad de Medicina.

Hay que tener la franqueza de decir que si se descarta el síntoma de melena, la mayor parte de las úlceras duodenales no se diagnostican. No poniendo el enfermo en camino de diagnóstico al médico, diciendo á éste que expulsó sangre ó material obscuro por el intestino, ya recientemente, ya en tal ó en cual fecha, dato desconocido ó mal interpretado y, por tanto, que no se comunica en muchas ocasiones; no siendo el dolor agudo, preciso, persistente, todas ni aun la mayor parte de las veces, tolerándose perfecta ó relativamente bien las comidas en las dos horas primeras, el diagnóstico de úlcera del duodeno se establece, hablo en general, á última hora.

Pero si el enfermo nada dice ni inspira al médico, éste es quien debe preguntarlo. La pregunta, repetida, insistente, acerca de la coloración de las deposiciones, no aludiendo sólo á la circunstancia incidental, sino á tales ó á cuales fechas, y aun á un día determinado durante la vida morbosa, es más que sospecha, casi afirmación de diagnóstico de ulceración intestinal.

Una larga experiencia me advierte que el clínico no debe darse por satisfecho con lo poco meditada negativa, ni, aunque esto parezca extraño, con lo afirmativo del paciente en este sentido diagnóstico, sino inquirir mucho y bien en punto tan importante, porque hay enfermos que jamás han examinado sus deposiciones; otros, en fuerza de examinarlas todos los días, más bien refiriéndose á la idea del estreñimiento, se confunden y aun caen en esa especie de monomanía, tan frecuente y tan penosa, alimentada por la idea persistente de la insuficiencia de sus materias estercoreas; éstos miran, pero no ven; es decir, interpretan erróneamente las cosas, y más bien desorientan que ilustran al profesor; aquéllos, en fin, suponiendo, y aun puede decirse sabiendo, que una ó varias deposiciones son de sangre, lo niegan, lo disimulan ó lo atenúan, como niegan ó atenúan estos ó los otros síntomas tantos enfermos, quienes temen contribuir á que el médico formule un diagnóstico y un pronóstico que creen desfavorable. Además, hay muchos pacientes que instintivamente muestran asentimiento casi completo á cuanto dice el profesor. La investigación en este sentido, y no una sencilla pregunta como por reglamento diagnóstico, supone ya el conocimiento de la enfermedad.

Mas para investigar y diagnosticar, se necesita no olvidar la diferenciación funcional del estómago y de la primera porción del intestino.

El enfermo de úlcera duodenal *come de todo* casi impunemente... al parecer. Cuando llegan los alimentos al estómago, muchos minutos, y aun una, dos ó tres horas después, no hay molestia mayor. En el *ulcus* estomacal, el menor ingreso de vino, de condimento, de substancia no perfectamente adecuada, de bocado mal masticado, etc., etc., ocasionan, no diré siempre, pero sí la inmensa mayoría de las veces, molestia precisa y abrumadora, ya en el acto de la ingestión, ya muy poco tiempo después.

En la úlcera del duodeno no es que sobrevenga el dolor á las dos, las tres, ó las cuatro horas de la comida, pues cosa análoga, aunque, á la verdad, no tan insinuante, sucede en la ulceración del píloro, sino que no se observan dolores, y sí, pero esto á lo sumo, molestias que, por no ser grandes ni tener carácter de mediana precisión, nada significan.

En una palabra: no están sólo en los libros, sino en la clínica, las úlceras duodenales *latentes*.

Pudiera citar muchos casos de enfermos de úlcera del duodeno, que pudieran pasar y pasaron algunos de ellos por dispépticos (en la acepción vaguísima y empírica que hoy, hoy todavía se da á la palabra dispepsia). La melena pasó inadvertida ó se interpretó mal. El dolor no existió, ó por ser pequeño ó por confundirse con un cólico, no fué síntoma utilizado á tiempo.

Pero como la latencia, dado que exista, cosa que no sucede siempre ni mucho menos, tiene sus límites, llega un momento, cuando la enfermedad ha avanzado mucho, cuando el paciente está demacrado, débil, por hemorragia intestinal, ya harto perceptible, en que el dolor vivísimo aparece ó se exagera de un modo considerable.

Entonces pueden ocurrir y ocurren frecuentemente complicaciones más que posibles de la úlcera del duodeno, muy temidas siempre por el clínico (peritonitis, adherencias, fistulas, hemorragias graves, absceso subfrénico, abscesos especiales, etc.), muchos de los cuales son del dominio del cirujano, quien en ésta como en tantas circunstancias de patología gastro-intestinal, tienen amplia esfera de acción, la intervención quirúrgica menos discutible por cierto que en el cáncer del estómago, en cuya enfermedad, lo diré con permiso de los cirujanos impetuosos, constituye para todo clínico desapasionado una *inmensa excepción*.

En suma: como la *hematemesis es excepcional* en la úlcera del duodeno (que tiene lugar alguna vez cuando el *ulcus* se asienta cerca del píloro, es cosa bien sabida) es necesario saber buscar la melena, no precisamente en las deposiciones, que rara vez podrá ver el médico, sino en una discreta observación del conjunto clínico y en un buen interrogatorio.

Mas lo indicado no quiere decir que deban desdenarse ciertos síntomas de la úlcera del duodeno.

Cuando existe dolor vivo, además de ser muy tardío en relación con las comidas, *se lateraliza* en el *sitio correspondiente* al órgano lesionado, y tiene *poca ó ninguna irradiación dorsal*. Pero estos caracteres del dolor no suelen tener la precisión deseada; son además comparativos y suponen ya establecido el diagnóstico de *ulcas* en el estómago ó en el intestino.

Es un síntoma no poco insinuante la *ausencia de vómitos*. Suele haberlos á veces sí, pero no tenaces, no como expresión de una brutal é instantánea ó pronta intolerancia, propia del órgano herido, que es el que recibe los alimentos, hecho que corresponde al estómago ó *primera estación* para el material remitido.

La *hematemesis es rara*; puede comprenderse que lesiones pilóricas y aun prepilóricas tengan alguna analogía con lesiones de la primera porción del duodeno, así como á éstas puede asignarse cierto parecido con aquéllas. Precisiones absolutas, por centímetro más ó menos en sentido ascendente ó descendente, tomando como límite el píloro, se establecen más fácilmente en clínica que en la autopsia, no son por otra parte necesarias.

Lenhe y otros profesores, dicen que la *ictericia* se presenta algunas veces en la úlcera del duodeno. Yo no estoy de acuerdo con los que así piensan. Me atengo á la observación de los casos de úlcera duodenal que yo he tenido, y puedo manifestar que la inmensa mayoría de veces la ictericia se presentó. Ciertamente es que en no pocos enfermos hubo tinte subictérico más que acentuada ictericia; verdad es también que sólo en fecha avanzada del padecimiento se observó la ictericia en algunos; todavía puedo agregar que la hiperclorhidria y el consiguiente espasmo pilórico duodenal pueden dificultar el libre desagüe del colédoco en el intestino; pero el hecho es que la *ictericia es muy frecuente en la úlcera del duodeno* y que cuanto más difícilmente se admita este síntoma, más facilidad habrá para confundir la enfermedad con el cólico hepático, confusión ciertamente no rara aun para el clínico más experto.

A poquísimo que se observe acerca de la melena, si hay coincidencia de un *mal estado general* poco explicable, y menos con *buen apetito* y con una buena *primera digestión*, es lógico y casi siempre acertado pensar en la úlcera del duodeno.

Por no dar desmesurada extensión á esta revista, no he de estudiar las enfermedades capaces de confundirse con la de que me ocupo.

El *cólico hepático* es una de ellas. No habrá clínico de alguna visita que no haya dudado algunas veces. Mas yo, que creo que la ictericia se presenta en casi todos los ulcerosos del duodeno, tengo un criterio de alguna mayor restricción para la admisión del cólico hepático, si se atisba algo, por poco que sea, de material obscuro, no de bilis en las deposiciones; cuando no ocurre esto conviene exploración atenta de los límites infecciosos del hígado en relación con la vesícula, que dará no difícilmente en casos de cólico hepático, tumefacción, infarto, etc.

Los casos de *neuralgia* son ya más diferenciables (intervalos de salud, estigmas de histerismo, etc., etc.).

La *hiperclorhidria*, sobre todo la continua, ó enfermedad

de Reschman, puede confundirse con la úlcera del duodeno, y con mayor motivo si no se hace el sondaje para el análisis del jugo gástrico, á lo que en la mayor parte de los casos propende Lenhe y todo clínico juicioso. Pero si no hay indicios de melena, ¿no habrá algo relacionado con las *posiciones* y decúbitos, con *sitio y hora* de molestias, etc., que permitan ponerse en el buen camino?... En una sola visita puede que dar el ánimo perplejo.

En el *cáncer* sucede todo de un modo *más severo y pronto*.

La *dilatación gástrica* es como un *resultado* de la úlcera duodenal; y la complicación, que puede desorientar al médico (aunque no tanto que deje de admitirse la úlcera, admitase en el píloro, ó en la primera porción del duodeno, cosa ya relativamente secundaria), acentúa la gravedad del pronóstico.

Hay una enfermedad, la *hemorragia intestinal artrítica*, que se confunde algunas veces con la úlcera duodenal.

Los autores hacen omisión de este estado que digo, observado por mí, y creo que por todos los clínicos, con bastante frecuencia.

Aunque hay deseo, estoy por decir que ansiedad, por conocer y precisar bien el hoy colosal dominio del artitismo, sabemos que existe una patología extensa, extensísima, subordinada, parézcalo ó no, á la patología de dicha entidad; y que las grandes exteriorizaciones morbosas de *herpes*, catarrros, dolores articulares ó musculares, deformidades limitadas en los tejidos, neurosis... *tóxicos*, etc., no son más frecuentes, con serlo tanto, que las manifestaciones viscerales y de nutrición. Hay fases, períodos, *fechas*, ya para la elección de tejidos fibrosos, musculares, etc., ya para la de órganos como el hígado, el riñón, el *corazón*, el *estómago*, etc.

Pues bien, uno de los estados del gran artrítico, en una ó en otra fecha de su vida morbosa, es el siguiente: demacración; color amarillento y aun evidentemente icterico; anglocolitis litiasica ó infarto hepático; grandes incomodidades y aun vivos dolores en la región del estómago (catarroso ó dilatado) ó del intestino (flatulencia, hasta timpanismo, etc.) y en estos casos que digo, expulsión de sangre en grandes ó en pequeñas cantidades. Esta sangre, que viene de puntos altos, es negruzca como la de la gastrorragia. No importa que algunas veces ó que en tal ó cual época se expulse, además, sangre *encarnada*, como resultado de las hemorroides, patrimonio poco menos que exclusivo (aparte de la resultante de la acción mecánica de acúmulos fecales acentuados) de los artríticos.

Luego si todo esto ocurre, se dice, el cuadro es el de la úlcera del duodeno ó aun del píloro.

Con tener en cuenta el concepto general reumático, por muy poco que entre en escena en una fase determinada, se dilucida el caso, más accesible y menos grave, aun siendo largo y penoso, en el de úlcera duodenal que en la congestión de los vasos de la mucosa del intestino delgado subordinada al artitismo.

No es mi objeto hablar del tratamiento de la enfermedad, muy análogo el farmacológico al de la úlcera gástrica.

Esta impresión clínica apenas tiene más pretensión que la de un estímulo para el estudio de tan grave y muy poco estudiada dolencia, desconocida unas veces, conocida sólo en período avanzado otras, ó englobado con la úlcera estomacal algunas.

Sección Profesional.

CONSULADO DE ESPAÑA EN OLORÓN

LA FIEBRE AFTOSA

Apuntes sobre su diagnóstico, inoculación y modo de combatirla.

La fiebre aftosa es una enfermedad contagiosa, epizootica, eruptiva, que se caracteriza por una fiebre más ó menos acentuada, por una erupción vesiculosa ó vésico-pustulosa en la boca y en las mamas.

Toma su nombre de sus principales caracteres sintomáticos, pues va acompañada de fiebre, y se caracteriza por vesículas aisladas ó confluentes que aparecen en la mucosa bucal, alrededor de los labios, del hocico y de las narices, en los espacios interdigitales y en las mamas en las hembras.

Ataca principalmente á los grandes rumiantes; pero se observa también en otros animales, siendo transmisible á todos los herbívoros. Se presenta en el puerco, en el carnero y la cabra; es transmisible al caballo, al perro, á los pájaros y al hombre.

Puede arraigar con carácter de permanente en determinadas regiones, de no adoptar contra ella enérgicas medidas sanitarias; de allí, gracias al tráfico, pasar á otros puntos, transmitiéndose con los individuos enfermos ó contaminados.

Termina generalmente con la cura del animal atacado, pero lo numeroso de los casos produce pérdidas de consideración.

SÍNTOMAS

La voz *aphta* emplease para designar los flictenas, vesículas y ampollas en la boca y mamas; van precedidas de una equimosis más ó menos visible; la parte afecta se tumefica ligeramente y se hace dolorosa; en uno ó dos días, la equimosis se hace una herida achatada, rojiza al principio, y blanqueza ó amarillenta después. Las llagas resultantes de la ulceración cicatrizan bastante aprisa; de suerte que en los animales bien cuidados puede el afta haber efectuado su evolución en cinco ó seis días, terminando sin dejar huella de su paso.

DIAGNÓSTICO

Siempre que la fiebre aftosa se presenta en un establo, débese á la importación de un animal contaminado ó enfermo. De no aislarlos y secuestrarlos, no tardan en propagarlo á los otros animales en relación con ellos. La enfermedad pasa á los de la misma especie, después á los demás susceptibles de contraerla, á los animales vecinos, y puede llegar muy lejos si los individuos enfermos fueren exportados.

Gracias á la incuria de las Autoridades y á la ignorancia y mala voluntad de los dueños, puede la epidemia extenderse á menudo muy lejos, causando numerosas víctimas. En consecuencia, los primeros casos exigen una acción vigorosa y enérgica, sobre la que se volverá á insistir en el curso de este estudio. El diagnóstico es generalmente fácil si se tienen en cuenta las indicaciones ya hechas.

ETIOLOGÍA.—CONTAGIO

¿La fiebre aftosa puede desarrollarse espontáneamente? Así se ha entendido, pero hay que abandonar esta idea; nada nace de nada. En realidad, esta enfermedad es contagiosa é inoculable, y se propaga por la introducción de su virus en órganos preparados y aptos para su propagación.

Se encuentra el virus en todas las lesiones flictenóideas que se muestran durante el curso de la enfermedad, en las vesículas de la piel, en las de la región mamaria, en la mucosa bucal, etc., etc.

Se ve bien que los individuos enfermos esparcen el virus á su alrededor, impregnando cuantos objetos tocan con su moco, baba, secreción mórbida de la región podal, *provieniendo de aquí la transmisión al hombre.*

Esta cuestión adquiere especial interés en cuanto afecta á la leche, que de ser virulenta transmitirá la enfermedad á quien la consume cruda, *no porque ella sea virulenta en sí misma*, sino por constituir un excelente medio de cultura siempre que no se haya extraído por medio de tubos extractores y con todas las precauciones asépticas. Así obtenida ha resultado siempre exenta de toda virulencia.

Lleva esto á concluir que la leche de hembras atacadas se hace peligrosa cuando las mamas se hallan afectas; pero será siempre inofensiva cuando se haya cocido, ó mejor esterilizado.

Siendo la fiebre aftosa transmisible al hombre, cabe preguntarse si la carne de individuos enfermos contiene el virus, pues puede darse el caso de animales aftosos dedicados al consumo. Y en este caso la contestación es categórica: la cocción quita todo peligro al hombre; pero conviene tener en cuenta que la sangre y los desperdicios pueden, de suponerlos virulentos, contribuir á la propagación del mal, si se los lava en los abrevaderos ó de entrar en contacto con los forrajes.

Deben también considerarse como virulentas las materias excrementicias y el estiércol, que pueden producir en el hombre desórdenes graves si por cualquier causa el virus pudiera llegar al agua empleada en la alimentación ó bebidas.

La fiebre aftosa se inocula al hombre y á los animales por simple aplicación en la mucosa bucal, por picadura y por inyección subcutánea. Se transmite fácilmente por contagio inmediato y contacto de los animales atacados con los sanos en los establos, pastos, abrevaderos, y especialmente *en las ferias, mercados y vagones.*

La hembra en estado de gestación transmite la afección á su fruto y si no se le aísla y éste mama de otra hembra sana, le transmite la enfermedad: otro caso de contagio.

La propagación mediata se efectúa por vehículos sólidos ó líquidos contaminados de materias virulentas. Esta puede tener lugar por *las paredes*, pesebres, establos, rasteles, cubos, forrajes, camas y por los caminos *por donde pasaron ganados contaminados*, y por los pastores, boyeros, que transportan el virus en las manos. Así, los que recorren los establos palpando al ganado pueden importar la enfermedad que allí no había, como las moscas parándose en las llagas de los enfermos.

Resumiendo: la absorción del virus es fácil y rápida, y se efectúa, gracias al menor contacto, en arañazo ó herida, por lo que procede aislar siempre los animales sospechosos.

INMUNIDAD

Pasada y curada la enfermedad, los animales se hacen inmunes; pero su inmunidad es á menudo incompleta y de corta duración. Raramente pasa de un mes ó dos; pero en ese caso los ataques se atenúan, siendo menos graves que el primero. La legislación francesa no exige la inoculación, que puede autorizarse, si bien sus resultados no están del todo fijados.

He aquí cómo puede practicarse. Aplicando directamente á la mucosa bucal la baba ó los productos de las aftas; inoculando por picaduras ó escarificación, inyecciones con la

jeringa de Pravaz del virus tomado de las vesículas, adicionándole con un caldo esterilizado ó con agua pura.

Se aconseja también otro modo de inoculación más rudimentario, que consiste en frotar las narices y el hocico de los animales sanos con la baba que echan los atacados. La enfermedad así inoculada parece que siempre es benigna, localizándose en la boca, donde es menos peligrosa y de curación menos larga. Así bastarían ocho días para salvar todo un establo, que de otro modo se vería en peligro durante varios meses. Recomiéndase este sistema para la extinción de un foco aislado (granja ó caserío) antes de su propagación á los establos vecinos.

TRATAMIENTO

Ningún tratamiento puede suplir á las medidas sanitarias que legalmente deben imponerse. Desde que se sospecha un solo caso de fiebre aftosa, los animales deben secuestrarse, aislándolos, y hacerse la correspondiente declaración á las Autoridades; pero cumplidos estos extremos legales, debe inmediatamente recurrirse á un tratamiento.

Inmediatamente que se presenta un caso, uno solo, el animal enfermo debe aislarse de sus compañeros, lavar cuidadosamente pesebres, rasteles, abrevaderos, con agua cociendo, adicionada, ya con fenol, ya con cresil; quitar el estiércol contaminado y blanquear los muros de las granjas y establos con una lechada de cal, *airear* los establos, y sujetar al ganado á un régimen apropiado á su estado y de buena higiene.

Se han recomendado especialmente los vapores de iodo. Basta con verter mañana y tarde, en grandes vasijas, chatas de preferencia y colocadas en el centro del local, dos litros de agua cociendo, y añadir inmediatamente una ó dos cucharadas grandes de tintura de iodo. Se cierran puertas y ventanas y se agita fuertemente la mezcla. Este tratamiento profiláctico debe hacerse mañana y tarde.

En la fiebre aftosa, la indicación más importante es la referente á prevenir ó combatir las complicaciones. La región de los pies ó *podale debe ser objeto de cuidados especiales*.

Es necesario conservar las extremidades afectas en la más absoluta limpieza, combatiendo la inflamación con astringentes, soluciones saturadas de sulfato de hierro ó de cobre y de alumbre.

En Inglaterra se han obtenido buenos resultados con la solución de ácido salicílico (salicylique) aplicada en lavados, dos ó tres veces por día, en la región enferma, con el uso interno de sal marina, y lavados en la boca, labios y pies con las soluciones indicadas y lociones en los pezones de las mamas con la solución de Bon (glicerina á un gramo por 10 gramos).

En las vacas, cuando las mamas se tumifican, hay que ordeñarlas con todo cuidado, dándolas fricciones con ungüento alcanforado.

Hay, en fin, que prevenir combatiéndolas, las complicaciones que pueden presentarse en la boca calmando los dolores; limpiar las llagas, facilitar su cicatrización. Para ello se emplean varias soluciones. Cocimiento de corteza de encina, agua acidulada al 4 por 100, con ácido clorhídrico ó salicílico. Al efecto, se inyecta en la boca con jeringas, ó se humedece mañana y tarde la región enferma con algodones mojados en las soluciones indicadas.

Cuando las úlceras son estacionarias, *atónicas* deben tocarse una vez al día con agua de Babel, nitrato de plata, tintura de iodo ó con una fuerte solución de ácido fénico.

Este tratamiento se aplica á las aftas que se presenten en otras regiones, en los labios, en los ojos.

De presentarse complicaciones internas hay que seguir el tratamiento que indiquen; si la complicación es catarral (gastroenteritis), se la tratará con emolientes, granos de lino, salvado, etc., administrados en bebidas ó lavativas, se emplearán opiáceos, tónicos (genciana, ferruginosos, corteza de saúce); pudiéndose igualmente provocar una revulsión en la piel con fricciones de harina de mostaza.

EL ÁCIDO CRÓMICO EN LA FIEBRE AFTOSA

En una de las últimas sesiones de la Academia de Medicina de París, el Dr. Yarre ha presentado una serie de 1.500 observaciones, según las que el ácido crómico químicamente puro, empleado en solución concentrada,

Acido crómico puro.	33 gramos.
Agua destilada	100 —

aplicado sobre las aftas una sola vez, produce la cesación rápida de la enfermedad.

El ácido crómico quita la sensibilidad á las superficies ulceradas, y cinco minutos después los animales corren sin dificultad. En los pies, el dolor también desaparece; pero precisan tres ó cuatro aplicaciones para que las aftas curen completamente.

Además, se evitan así las complicaciones.

POLICÍA SANITARIA

Debe tener un doble objeto: prevenir su importación primero, y ya importada, limitar sus efectos, evitar se propague, llegando á extinguirla donde se presente.

La ley francesa de Julio de 1881, en su artículo 26, autoriza al Gobierno para prohibir la importación de animales susceptibles de comunicar una enfermedad contagiosa y adoptar toda clase de medidas sanitarias. Y el 73 de la de 22 de Junio de 1882 confiere al Ministro de Agricultura la facultad de prohibir temporalmente la importación de animales por las Aduanas de la zona fronteriza amenazada.

MEDIDAS QUE LIMITAN, ABREVIAN Y EXTINGUEN LA EPIZOOTIA AFTOSA

Cuando ésta se presenta en uno ó varios establos ó en una localidad cualquiera, conviene adoptar determinadas precauciones y *tomar inmediatamente* las medidas sanitarias conducentes á evitar su propagación.

En razón de la promiscuidad en que se exponen los animales destinados á la venta en las ferias y mercados públicos, estas reuniones son poderosos medios de transmisión para que la epidemia pase de los enfermos á los sanos, repartiéndose por sus diversos puntos de origen, adonde terminado el mercado, vuelven. Hay, pues, que evitar que se expongan seres enfermos. Los veterinarios deberán inspeccionar cuidadosamente las ferias y mercados en la región sospechosa, ó, lo que sería mucho mejor, suspender por una medida radical, aunque momentánea, pero con prohibición absoluta, los mercados y ferias en la región comprometida. Debe exigirse igualmente á los dueños de las reses enfermas una declaración inmediata, con conminación de multa ó mayor pena si hubiere lugar; evitar que los animales enfermos continúen en contacto con los sanos; hacer obligatoria la inspección y visita por un veterinario, una vez por semana al menos; vigilar muy seriamente la desinfección de los locales, y evitar de un modo absoluto el transporte, lo mismo á pie que en camino de hierro, de los animales sospechosos.

Para evitar su transmisión al hombre, deben anunciarse por carteles repartidos por los pueblos, las precauciones á adoptar en otro lugar enumeradas.

Los despojos, cabezas, pies y entrañas de los animales sacrificados para el consumo deben en los mataderos someterse á una temperatura conveniente antes de su salida del

local. En cuanto á las reses que hayan estado en contacto con otras enfermas, si no fueran destinadas al sacrificio en mataderos de la localidad, deberán señalarse á los Alcaldes de los puntos adonde fueren enviadas, con el fin de que all adopten las precauciones juzgadas convenientes.

Sería también prudente poner durante algún tiempo en interdicto los prados donde hubiesen pastado animales sospechosos ó contaminados; y en ningún caso ni por ningún pretexto se dejará sacar ningún objeto que pueda ser un vehículo para la epizootia, como paja, forrajes, camas, mantas y arneses. El régimen de aislamiento, de secuestro y cuarentena será aplicable mientras no se levante la declaración de la epizootia; y ésta persistirá hasta quince días después del último caso de fiebre aftosa, y previa comprobación por el veterinario oficial, de la práctica de todas las prescripciones para la desinfección.

Cuando la epidemia termina debe procederse á una desinfección general, pues el virus puede conservarse durante cierto período, quince días próximamente, en las superficies de los pesebres, etc., etc.

Debe desinfectarse todo objeto contaminado; sacar el estiércol fuera de los locales, colocándolo en montones que se abandonan á la fermentación; los locales, vehículos, establos, deben, como los carros, lavarse con una solución desinfectante de ácido fénico ú otra similar, y sobre los pisos de los establos extender una capa de cal viva ó de cloruro de cal. Para desinfectar los caminos que conducen á los pastos basta con barrerlos después del paso de los animales enfermos.

SOLUCIONES DESINFECTANTES QUE SE RECOMIENDAN

Citando sólo aquellas que se recomiendan por lo vulgar de sus componentes que en todas partes puedan adquirirse, y por su coste casi nulo, que permita emplearlos con profusión, merecen citarse las siguientes:

- 1.^a Solución al 2 por 100 de ácido sulfúrico ó azótico.
- 2.^a Solución al 5 por 100 de sulfato de cobre.
- 3.^a Solución al 3 por 100 de cresil.
- 4.^a Solución al 2 por 1.000 de sublimado corrosivo.

Tales son, Excelentísimo Señor, las principales prácticas y fórmulas que, asesorado por especialistas en la materia, he podido anotar referentes á la fiebre aftosa, y que más resultado han dado en la epidemia que recientemente tantas pérdidas ha causado en el Sur de Francia, y que por desgracia acaso desde aquí ha pasado á España.

Olorón 23 de Junio de 1901.—Carlos S. de Tejada.

Periódicos Médicos.

EN IDIOMA EXTRANJERO: I. Un caso de demencia en un perro. — II. La propagación de la filaria de la sangre por las picaduras de los mosquitos. — III. Etiología del vitiligo. — IV. Medios de reconocer la simulación de algunos accidentes nerviosos.

I

En la última reunión de neurólogos y psicólogos de Alemania del Sur el Dr. Nissl de Heidelberg ha comunicado la siguiente observación. Un perro de dos años de edad, «sin antecedentes hereditarios relacionados con la enfermedad» cuya conducta se modificó súbitamente durante un paseo, tomó y conservó un aire estúpido, no interesándose más por las personas que de ordinario le rodeaban. No reconoció más á su dueño; y daba sin cesar vueltas en círculo. Las funciones de relación fueron declinando. Se hizo sucio. Sin embargo, el apetito y las funciones digestivas se conservaban en buen estado. Las pupilas estaban dilatadas; reaccionaban percosamente.

Se decidieron á sacrificar al animal á fin de poder pro-

ceder al examen de su cerebro. Solamente la corteza gris de los hemisferios se encontró alterada. Las paredes de los vasos eran asiento de una infiltración masiva por células redondeadas; éstas distendían las vainas adventicias. Las células y las fibras nerviosas, así como la neuroglia permanecían en un estado de relativa integridad. El conjunto del proceso recordaba bastante bien lo que se observa en los sujetos de la especie humana en los casos de encefalitis no supurada. — (*L'Independance Médicale*.)

II

El último invierno una comisión inglesa fué á Roma para darse cuenta de los resultados obtenidos por los italianos en el estudio de la malaria. Tuvo ocasión de ver en el laboratorio de anatomía comparada algunos modelos del desarrollo de la filaria en los *Culex pipiens*. Uno de estos modelos era particularmente interesante. La cabeza del insecto contenía una larva de filaria llegada al período de desarrollo máximo. Era verosímil admitir que el insecto se había inoculado por picadura, como sucede con el parásito de la malaria. Grassi declara, además, haber observado en los alrededores de Roma una larva de filaria en el *Anopheles claviger*. Por esto es probable que la picadura de los mosquitos pueda propagar la filaria.

No tardaron en darse cuenta de que el cuerpo y la cabeza del *Anopheles claviger* contenía con mucha frecuencia larvas de filaria. Pero quedaba por explicar cómo habían podido atravesar estas larvas su caparazón quitinosa. Se supuso que el insecto se inoculaba las larvas por sus picaduras.

Los autores han hecho experimentos en las larvas de filaria absorbidas por el *Anopheles claviger* inoculándolas á los perros y no tardaron en convencerse de que se trataba de las larvas de la filaria immitis. Esto está en perfecto acuerdo con el hecho observado por uno de los autores hace algunos años, hecho confirmado después, que la distribución geográfica de la filaria immitis corresponde á la de la malaria.

Las larvas de filaria immitis absorbidas con la sangre por el *Anopheles claviger* pasan á los tubos de Malpigio en donde continúan su desarrollo, donde tienen sobre poco más ó menos la misma existencia de las otras filarias de la sangre conocidas hasta ahora. Llegadas á su máximo desarrollo posible en el cuerpo del anopheles, las larvas se desprenden de su cutícula, abandonan los tubos de Malpigio y pasan á la cavidad del cuerpo del anopheles, después ganan rápidamente la cavidad bucal.

Los experimentos de los autores han demostrado que cuando el anopheles pica, las larvas salen de su cavidad bucal y se inoculan al animal mordido. El mecanismo de su salida es uno de los fenómenos más curiosos que se pueden observar en la difusión de los parásitos.

Como se sabe, los culicidios introducen seis de los nueve apéndices que constituyen su aparato bucal. De éstos dos forman dos conductos: uno ancho formado por la superposición del labium sobre la hipo-faringe; otro estrecho formando la hipo-faringe misma. El ancho sirve probablemente, al principio de la picadura, para expulsar algunos gases contenidos en los tres sacos anejos al intestino anterior; después sirve para el paso de la sangre; el conducto estrecho sirve para la emisión de la saliva; los cuatro estilos ó mandíbulas cortan con un movimiento de sierra. De las otras tres piezas que constituyen el aparato bucal, los dos palpos permanecen elevados durante la picadura. Cuando el mosquito empieza á introducir su trompa en la piel, penetra casi enteramente con las seis piezas de que está formado. Resulta un nuevo conducto cerrado por todas partes, y por el cual la larva desciende á la picadura. Si el animal

picado es un perro como en los experimentos de los autores, la larva continúa su desarrollo. A. Grassi y G. Noé. — (*British Méd. Journal.*)

III

E. Gaucher afirma que los vitiligos sintomáticos ó tróficos de etiología y patogenia nerviosa, son las alteraciones pigmentarias cutáneas de enfermedades ó lesiones del sistema nervioso. Las distrofías pigmentarias de etiología, tóxica y patogenia nerviosa comprenden: (a). Las hiperchromias de origen tóxico propiamente dicho, cuyo tipo es la melano-dermia arsenical; (b). Las acromias y las discromias cutáneas de origen tóxico microbiano, tales como las leuco-melanodermias de la sífilis y las manchas blancas de la lepra; (c). El vitiligo verdadero de origen auto-tóxico en relación con un trastorno previo de la nutrición. — (*Revue de Médecine.*)

IV

En el Colegio médico de Viena ha dicho M. Erben que la realidad de pretendidos dolores consecutivos á un traumatismo, á falta de toda lesión objetiva puede ser demostrada ejerciendo una presión al nivel del punto doloroso y examinando al mismo tiempo la pupila y el corazón; si los dolores son reales se percibe una aceleración del ritmo cardíaco y una dilatación de la pupila; por el contrario, si el experimento da resultado negativo no hay derecho á deducir ninguna conclusión. De la misma manera los dolores de los miembros que reconocen por causa una lesión nerviosa ú ósea son igualmente acompañados de espasmos vasculares. La contractura es también la prueba de la realidad de algunos dolores, sobre todo de aquellos que asientan á nivel de las articulaciones; pero también hay que tener en cuenta sus caracteres.

Es posible reconocer la existencia de algunas parálisis por análogos procedimientos. Así, cuando se quiere saber si un enfermo tiene realmente una parálisis del deltoides, basta extenderle el brazo horizontalmente y ordenarle lo deje caer dulcemente; si lo hace así se puede afirmar que no hay parálisis del deltoides. Una prueba idéntica ha sido utilizada por Sachs y por Freund para descubrir la simulación de una parálisis de los elevadores del brazo: el enfermo acostado en una mesa sobre el vientre, y con el brazo colgando fuera de la tabla, se le ordenó elevar el brazo y lo que pretendió no podía ejecutar ignorando que en esta posición el brazo se eleva por la sola acción de su peso.

Los temblores que se acompañan de una aceleración de la respiración, de una exageración de la presión sanguínea, etc., pueden ser considerados como efectos de la simulación. Cuando un temblor de la mano es auténtico, no se observa por la inmovilización de un dedo ningún cambio en el temblor de los otros dedos: el temblor persiste también aunque se fije la atención del enfermo mandándole, por ejemplo, que trace signos en el aire. Un temblor de las piernas que cesa cuando el paciente se echa sobre el vientre y flexiona las rodillas y vuelve cuando el enfermo se acuesta naturalmente, es, por el contrario, un temblor voluntario.

La anestesia verdadera es acompañada á menudo de un descenso de temperatura. Para reconocerle, Goldscheider aconseja punzar la zona que se dice anestésica y tocar al mismo tiempo con el dedo una zona sana. Si sólo la picadura es percibida, no existe anestesia, ó por lo menos es muy ligera.

El signo de Romberg es simulado á menudo por los enfermos, pero lo imitan bastante mal. Este síntoma se atenúa efectivamente en los atáxicos, cuando se les permite tomar

un punto de apoyo con la mano; esta es una particularidad que los simuladores ignoran. — (*L'Independance Médicale.*)

A. P. M.

Prescripciones y fórmulas

Tratamiento del prurito vulvar.

La *Revue Internationale de Médecine* pasa revista á los diversos medios de tratamiento del prurito vulvar.

El prurito vulvar que sobreviene durante la menopausia ó las artríticas, gotosas, bríghticas, es principalmente nocturno y difícil de curar. Se pueden usar aplicaciones calientes de sublimado al milésimo, de cloral al centésimo, pincelaciones de cocaína. A. Robin y Daleché (*Traitement des maladies des femmes*) aconsejan compresas empapadas en la disolución de Gowland.

Bicloruro de mercurio } \overline{m} 0 gr. 10 á 0 gr. 20.
Clorhidrato de amoníaco }
Emulsión de almendras amargas. 200 gramos.

Champetier de Ribes emplea el sublimado al 1 por 250, pero esta disolución es algunas veces dolorosa. Para la anestesia de las mucosas, espolvorear con

Ortoformo }
Diiodoformo } \overline{m} .
Talco }

ó emplear la pomada siguiente:

Mentol 0 gr. 05 centigr.
Guayacol 0 gr. 30 á 1 gr.
Óxido de zinc 10 gramos.
Vaselina 30 —

La tintura de áloes puede prestar servicios. Doizy recomienda el ictiol en pomada al 15 por 100. Ruge la vaselina fenicada: Leredde el salicilato de metilo en pomada al 1 por 20, Kaposi el agua muy fría y los baños de asiento fríos. También se ha recurrido á la electricidad.

Algunas veces se encontrará mejoría con el empleo del ácido láctico al interior (Castel). A. Robin insiste en la necesidad de impedir las fermentaciones digestivas y da al fin de cada comida uno de los siguientes sellos:

Erietiol } \overline{m} 0 gr. 02 á 0 gr. 10.
Fluoruro de calcio }
Magnesia calcinada 0 gr. 10.

Si hay fermentación butírica, si hay fermentación gástrica, empléese de preferencia el fluoruro de amonio.

Fluoruro de amonio 0 gr. 10 á 1 gr.
Agua 300 gramos.

Una cucharada de sopa á media comida.

Practíquese la hidroterapia desde que sea posible.

He aquí por otra parte un procedimiento indicado por un diario alemán, según el *Bulletin Médical*:

Habiendo notado que después de la introducción en el tejido sub-cutáneo de cantidades considerables de la disolución fisiológica de cloruro sódico, la piel de la región inyectada permanecía durante muchos días anestesiada ó poco sensible, M. L. Liebourg (*Centralbl. f. Gynék*) concibió la idea de servirse de estas inyecciones para el tratamiento de algunos pruritos localizados rebeldes, principalmente del prurito vulvar, perineal y anal; y de hecho, haciendo penetrar bajo la piel de la vulva, del periné ó de la región perianal, agua salada en cantidad suficiente para levantar y distender los tegumentos, y repitiendo estas inyecciones las veces necesarias, nuestro colega tuvo la satisfacción de hacer desaparecer pruritos que habían resistido á las pomadas de cocaína, al mentol y al ácido fénico, y á los lavados con disoluciones alcohólicas de ácido salicílico y de resorcina, y á las observaciones más rigurosas del régimen alimenticio



indicado en los pruriginosos. Excusado es decir que el tratamiento dietético es indispensable, aun en los casos en que se recurre á las inyecciones subcutáneas de agua salada. Se debe tener mucho cuidado en cortar lo más posible las uñas de las enfermas y pintar con una disolución de nitrato de plata al 10 por 100 las escoriaciones producidas al rascarse. Además se prescribirán lavados frios de la región afecta, sobre la cual se aplicará cada noche una compresa de gasa fina (tarlatana) impregnada de una pomada que contenga:

Clorhidrato de cocaína	2 gramos.
Acido fénico	1 —
Ortoformo	1 — 50 centigramos.
Mentol	0 — 50 —
Vaselina	20 —

Después se coloca encima una espesa capa de algodón, sujeto por un vendaje en T, para impedir que el enfermo se arañe, y ejercer al mismo tiempo una compresión de la región pruriginosa. Durante el día, los enfermos, cada vez que sientan desazón, deben aplicarse ellos mismos la pomada que acabamos de formular. — (*Journal de Méd. et de Chirurg.*)

Tratamiento de las faringitis infecciosas.

La faringe sirve evidentemente de puerta de entrada á una gran cantidad de infecciones que es imprescindible combatir por todos los medios posibles. En la colección de *Manuales de Terapéutica Clínica*, el Dr. Malherbe, encargado del estudio de las enfermedades de la nariz, faringe y laringe, nos demuestra la necesidad particular que hay de tratar activamente las faringitis aftosas, del muget, de la varicela, del sarampión, de la alfombrilla, de la escarlatina, de la gripe.

A todas las faringitis se opone en primer lugar el tratamiento general de la enfermedad que las engendró. Y agrega como tratamiento local inmediato la antisepsia de la boca y de la oro-faringe, con la ayuda de baños, de gargarismos, á los cuales agrega pincelaciones, inhalaciones y pulverizaciones.

1.º *Baños bucales.*—Se debe mantener durante cinco á seis minutos en la cavidad bucal un líquido antiséptico, como por ejemplo: una disolución de cloral al 1 por 100, ó una disolución compuesta de

Acido fénico	5 gramos.
Cloral	10 —
Bicarbonato sódico	10 —
Alcoholato de menta	1000 —
Agua hervida	1000 —

2.º *Gargarismos.*—Se pueden emplear antisépticos astringentes ó sedantes. Tales son

Acido acético	5 gramos.
Glicerina	15 —
Agua destilada	300 —

ó

Alumbre	4 gramos.
Acido tánico	10 —
Agua destilada	300 —

ó

Clorato potásico	6 gramos.
Glicerina	10 —
Agua destilada	300 —

ó

Clorato potásico	5 gramos.
Acido salicílico	10 —
Agua destilada	300 —

3.º *Pincelaciones*—Está indicado recurrir á ellas cuando hay lesiones ulcerosas. Según los casos, se emplean las siguientes mezclas:

Salol	2 gramos.
Aceite de vaselina	30 —

ó

Nitrato de plata	1 gramo
Agua destilada	30 —

ó

Iodo	10 centig.
Ioduro potásico	1 gramo.
Glicerina	100 —

ó

Iodo	4 gramos.
Eter	20 —

Y 4.º *Inhalaciones.*—A estas diferentes medicaciones se pueden agregar inhalaciones sedantes hechas con

Tintura de benjui compuesta. 90 gramos
de la cual se vierte una cucharada de café en medio litro de agua hirviendo. — (*Journal de Méd. et de Chirurg.*)

Poción clorofórmica contra la gastralgia y los vómitos.

Clorhidrato de cocaína	0'5 centig.
Mentol	0'10 —
Agua saturada de cloroformo	75 gramos.
Agua de azahar	75 —

Una cucharada de las de sopa cada dos horas ó

Codeína	0'20 centig.
Agua de laurel cerezo	25 gramos.
" destilada	75 —
" saturada de cloroformo	100 —

(*Journ. de Méd. de Bordeaux.*)

Loción contra la caída de los cabellos.

Agua de Colonia	200 gramos.
Glicerina	25 —
Tintura de cantáridas	10 —
Nitrato de pilocarpina	0'50 centig.

(*Journ. de Méd. de Bordeaux.*)

Sudores de los tísicos.

(HIRSCHGELD)

Bálsamo del Perú	1 gramo.
Acido fórmico	5 gramos.
Hidrato de cloral	5 —
Alcohol absoluto	100 —

Para usar en fricciones

Puede aumentarse la energía de esta fórmula añadiendo un gramo de ácido tricloraacético.

Transfusión de la piel con una aguja contra los dolores neurálgicos.

El Dr. W. D. Sutherland, médico militar en las Indias inglesas, ha obtenido buenos resultados, especialmente en el lumbago, empleando un medio sumamente sencillo que los indígenas del Indostán tienen adoptado desde los tiempos más remotos, el cual consiste en levantar un pliegue cutáneo en el punto donde los dolores son más intensos, y en traspasar ese pliegue con una aguja que se deja clavada en la piel durante un espacio de tiempo que puede variar de tres á veinte minutos.

Bajo la influencia de esta simple operación, los dolores no tardan en mitigarse y hasta en desaparecer completamente; este resultado, que se sostiene durante unas diez horas, poco más ó menos, es debido probablemente á la irritación de las terminaciones nerviosas y á una modificación de la circulación sanguínea determinada por la picadura. — (*Los Nuevos Remedios.*)

Solución desinfectante contra la fetidez de la boca.

Alcanfor	5 gramos.
Acido salicílico	aa 10 —
Esencia de anís	aa 20 —
Benjuí pulverizado	aa 20 —
Hipoclorito de cal	200 —
Glicerina	300 —
Alcohol de 40°	300 —

Consérvese en un frasco azul. Dosis: una cucharada de las de café en un vaso de agua.

Esta mezcla tiene también propiedades analgésicas, constituyendo al mismo tiempo un buen desinfectante.

Colocando un algodón impregnado en esta solución en la cavidad de un diente cariado, la odontalgia cesa rápidamente —(*La Odontología*).

La Pelada y su tratamiento.

El Dr. Gaucher aconseja el siguiente tratamiento de la Pelada:

1.º Oponerse en lo posible á la extensión de las placas depilando su periferia y afeitando ya las placas y su periferia, ya todo el cuero cabelludo cada tres días hasta que los cabellos adquieran su coloración y su volumen normal.

2.º Prevenir la reproducción de nuevas placas por lavados con jabón ordinario, lociones con cloral, sublimado ó resorcina, pincelaciones con tintura de iodo, vaselina iodada, esencia de Wintergreen, esencia de canela, unturas con pomada azufrada, con turbit ó con ácido salicílico.

3.º Excitar la reproducción de los cabellos.

A. Si las placas son tórpidas, afeitar los cabellos; si se extienden con rapidez, arrancarlos.

B. Practicar todas las noches una fricción con un poco de algodón impregnado en la siguiente mezcla:

Eter sulfúrico	30 gramos.
Acido acético cristalizado	aa 1 á 2 —
Hidrato de cloral	aa 1 á 2 —

C. Jabonar todas las mañanas y lavar después con el alcohol antiséptico.

Sublimado	20 centigr.
Hidrato de cloral	4 gramos.
Resorcina	2 —
Alcohol de 90°	200 —

O bien con

Alcohol de 90°	210 gramos.
Amoniaco líquido	10 —
Tintura de cantáridas	5 á 10 —
Tintura de nuez vómica	3 —

Si el cuero cabelludo está seco, agréguese á la fórmula 40 gramos de aceite de ricino. —(*Journal. de méd. int.*)

El antitóxico de las setas y hongos venenosos.

Para combatir la acción de la muscarina, producida por haber comido los hongos venenosos, se han empleado varios medios: unas veces se ha recomendado el vinagre, la sal común, el éter, el emético, el amoníaco y el licor anodino de Offman, sin que se hayan obtenido grandes resultados, especialmente cuando la substancia venenosa ha pasado al torrente circulatorio. Para llenar la indicación en este último caso se ha apelado á la *atropina*, cuyas propiedades antitóxicas y terapéuticas son decisivas. Se empleará, pues, el *sulfato neutro de atropina* en inyección hipodérmica á la dosis de

medio miligramo en los niños y de un miligramo en los adultos, repitiéndola hasta que disminuyan los síntomas (con precaución, no obstante) para no sumar á los efectos del envenenamiento que combatimos los potentes del alcaloide de la belladona. Pero las experiencias que en el día se han hecho han dado tan admirables resultados, que han podido compararse sus curaciones y la prontitud de su acción con la que se obtiene con los sueros antitóxicos. Menester es que los médicos sigan experimentando este nuevo medio de tratamiento que tantos servicios puede prestar á la humanidad, arrancando de la muerte á los que han tenido la desgracia de envenenarse por los hongos —(*Los Nuevos Remedios*).

Sección Oficial.

MINISTERIO DE LA GOBERNACIÓN

REAL ORDEN

Vista la instancia elevada á este Ministerio por la Junta de gobierno del Colegio de Farmacéuticos de Madrid, solicitando, en nombre propio y en el de los demás de España, se fije el alcance de la Real orden del 6 de Junio último, y el de la orden de esta Dirección general fecha 22 de Julio, en el sentido de que no se refieren á la clase farmacéutica, para la que sigue siendo obligatoria la colegiación:

Resultando que la Junta de gobierno del Colegio de Farmacéuticos de Madrid, por sí y en representación de los demás de España, en instancia dirigida á este Ministerio en 23 del actual, piden aclaración á la orden de esta Dirección, inserta en la *Gaceta* el 3 del actual, y á la Real orden de 6 de Junio último, en que se funda la primera:

Resultando que dichos Farmacéuticos suplican se dicte una Real orden que aclare el alcance de dichas disposiciones en el sentido de que no se refiere á la clase farmacéutica, cuya colegiación está en todo su vigor:

Vista la Real orden de 6 de Junio y la orden de esta Dirección general de 22 de Julio último, dictadas en el sentido de que no se refiere á la clase farmacéutica, para la que sigue siendo obligatoria la colegiación, toda vez que la ya mencionada Real orden de 6 de Junio fué dictada á petición del Fiscal de lo Contencioso del Consejo de Estado, en virtud de instancia de algunos médicos que solicitaban la suspensión de los efectos de la Real orden de 3 de Noviembre del año último, en lo que se refiere á la obligación en que están los médicos de colegiarse para poder ejercer la profesión:

Considerando que la Real orden de 6 de Junio último, por la que este Ministerio contestó á la comunicación que le había dirigido el Fiscal del Tribunal de lo Contencioso administrativo con fecha 3 de Mayo anterior, no tiene más valor que el de ser instrucciones que se le comunicaban á aquél para que las tuviese en cuenta al tiempo de intervenir en la sustancia del incidente de suspensión de la Real orden de 3 de Noviembre de 1900, promovido en el pleito que contra aquélla se interpuso; y

Considerando que la suspensión de los efectos de las resoluciones ministeriales que constituyen materia recurrible en vía contencioso-administrativa solamente el Tribunal de esta jurisdicción puede acordarla, con arreglo al art 10 de la ley de 13 de Septiembre de 1888, reformada por la de 24 de Junio de 1894; y no habiendo aún resuelto el incidente de suspensión promovido por D. Manuel Iglesias y otros Profesores respecto á la Real orden de 3 de Noviembre del año último, ésta conserva toda su fuerza y eficacia;

El Rey (q. D. g.), y en su nombre la Reina Regente del

Reino, ha tenido á bien disponer que se halla en todo su vigor la Real orden de 3 de Noviembre de 1900, referente á los Colegios Médicos y Farmacéuticos, mientras el Tribunal de lo Contencioso no acuerde la suspensión de sus efectos.

De Real orden lo digo á V. S. I. para su conocimiento y demás efectos. Dios guarde á V. S. I. muchos años. Madrid 28 de Agosto de 1901.—*Gonzalez*.—Sr. Director general de Sanidad.

MINISTERIO DE INSTRUCCIÓN PÚBLICA Y BELLAS ARTES

EXPOSICIÓN

Señora: El Real decreto de 22 de Junio de 1900, derogatorio de los de 30 de Julio de 1897 y 11 de Octubre de 1898, que concedían derecho á obtener cátedras de número por concurso á los profesores auxiliares de Universidades é Institutos, demanda una inmediata modificación por el carácter transitorio que su art. 2.º le atribuye, y porque el absoluto mandato que encierra su art. 1.º, ha privado á alguno de aquéllos de un derecho que con arreglo á la legislación habían adquirido, y les fué reconocido en varias ocasiones.

Así lo ha estimado el Consejo de Instrucción pública en sus notables informes de 12 de Abril y 25 de Mayo últimos emitidos en los expedientes que dan origen al presente proyecto de decreto.

El principio consignado en los mismos y proclamado ya en la sabia ley de 1857 de que la oposición sea el único sistema para ingresar en el profesorado público hay que ratificarlo una vez más, consagrando su excelencia y su eficacia.

Mas para que tal principio pueda llevarse á efecto en toda la integridad que conviene, y de una vez para siempre, si esto fuera posible, se hace preciso definir bien los derechos adquiridos por los funcionarios que al amparo de ciertas variantes legales, en las que se ha conservado el principio de la oposición como él es en sí mismo, y procurar, con el reconocimiento de aquellos derechos, dar colocación lo más brevemente posible á sus poseedores, á la sombra de cuyos derechos nacen aspiraciones de otros funcionarios, las cuales perturban hondamente la marcha regular de la Administración en la provisión de cátedras.

Obedeciendo á este criterio, el que suscribe propone, como un acto de justicia, el reconocimiento del derecho á ocupar cátedras de número á los antiguos catedráticos supernumerarios, á los auxiliares numerarios que ingresaron por oposición y que por su origen disfrutaban de él hasta el año anterior, impidiendo al mismo tiempo á todos los demás su ascenso á catedráticos numerarios por concurso, y conservándoles en cambio, para lograr tal ascenso, el turno especial de oposición establecido en el Real decreto de 27 de Julio de 1900.

Por las razones expuestas, y oído el parecer del Consejo de Instrucción pública, el ministro que suscribe, de acuerdo con el Consejo de ministros, tiene la honra de someter á la aprobación de V. M. el adjunto proyecto de decreto.

Madrid 27 de Julio de 1901.—Señora: A los reales pies de V. M., *Conde de Romanones*.

REAL DECRETO

A propuesta del ministro de Instrucción pública y Bellas Artes; de acuerdo con el Consejo de ministros, y oído el parecer del de Instrucción pública;

En nombre de mi augusto hijo el Rey D. Alfonso XIII, y como Reina Regente del Reino,

Vengo en decretar lo siguiente:

Artículo 1.º Se reconoce derecho á ocupar cátedras de número á los actuales catedráticos supernumerarios y auxi-

liares de Universidades é Institutos que, habiendo ingresado por oposición en el profesorado auxiliar, reúnan las condiciones que les exigía el real decreto de 6 de Julio de 1877 para su ascenso á catedráticos numerarios.

Art. 2.º Los actuales catedráticos supernumerarios podrán ser nombrados para cátedras de número en establecimientos de igual clase de enseñanza y categoría, y de la misma Facultad ó Sección de Universidades é Institutos, con ocasión de vacante, á su instancia y previo informe del Consejo de Instrucción pública.

Art. 3.º Los actuales auxiliares por oposición tendrán derecho á solicitarlas en concurrencia con los catedráticos numerarios en el turno de traslación, siempre que sean de la misma Facultad y Sección en que prestan sus servicios y pertenezca la cátedra vacante á establecimiento de igual clase y categoría al en que á la sazón son auxiliares los concursantes. En las traslaciones á que concurren tales auxiliares será circunstancia única de preferencia para adjudicar la cátedra la antigüedad, y ésta será reconocida desde la fecha de su primer nombramiento de auxiliar propietario.

Art. 4.º Siendo el objeto de los artículos anteriores unificar la procedencia de todo el Profesorado, y siendo conveniente dar salida á los profesores auxiliares actuales que por virtud de los mismos pueden optar por concurso á cátedras de número, queda determinado que el que de ellos fuese propuesto y nombrado, á su instancia, para una cátedra y no se posesionase dentro del plazo legal, se entenderá que renuncia á todo derecho para lo sucesivo, quedando con la categoría que como auxiliar numerario le corresponda; no pudiendo ascender á catedrático numerario sino en el turno de oposición correspondiente á los de su clase.

Art. 5.º El ministro de Instrucción pública y Bellas Artes dictará las disposiciones necesarias para la ejecución del presente decreto.

Dado en San Sebastián á treinta de Julio de mil novecientos uno.—*Maria Cristina*.—El ministro de Instrucción pública y Bellas Artes, *Alvaro Figueroa*.—(*Gaceta* del 1.º de Agosto.)

MONTEPIO FACULTATIVO

SECRETARÍA GENERAL

Anuncios de ingreso.

D. José de la Roca y Sánchez, profesor de Medicina, residente en Cañaveral (Cáceres), solicita su ingreso en el Montepío.

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

Madrid 8 de Agosto de 1901.—El secretario general, *Marín y Sancho*. 1

D. Manuel Caballero y Román, profesor de Medicina, residente en Vigo (Pontevedra), solicita su ingreso

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

Madrid 12 de Agosto de 1901.—El secretario general, *Marín y Sancho*. 1

Gaceta de la salud pública.

Estado sanitario de Madrid.

Altura barométrica máxima, 710,00; mínima, 704,65; temperatura máxima, 35º8; mínima, 12º6; vientos dominantes, NE. y SE.

Los afectos agudos que en la última semana se han presentado, han variado muy poco respecto á los que en las anteriores venían presentándose. Las infecciones febriles gastro-intestinales siguen observándose y afectando muy desigual grave la l. Las erupciones escrofulosas y herpéticas, las fluxiones venosas pasivas y las hidropesías sintomáticas de afectos renales y cardíacos también han sido frecuentes. En los niños sigue siendo escasa la mortalidad.

Crónica.

Reparto de obras.—El día 24 de Agosto hemos remitido á los suscriptores de la BIBLIOTECA en provincias, que la tienen en rústica, el cuaderno 4.º de la obra **Enfermedades del corazón**. Este cuaderno corresponde al mes de Agosto.—A los suscriptores que tienen la BIBLIOTECA encuadernada, se les ha enviado el miércoles día 28 el tomo II y último del **Diccionario bio-filosófico** del Excelentísimo Sr. Marqués de Guadalerzas, obra útil á todos los médicos para el perfeccionamiento de su práctica especial.

Sobres-monederos.—Siendo aún muchos los suscriptores que están al descubierto en sus pagos con esta Administración, y comprendiendo nosotros las dificultades con que tropiezan en muchos pueblos para la remisión de fondos, estamos dispuestos á enviar gratuitamente un *sobres-monedero* á todo suscriptor que nos lo pida por medio de carta ó tarjeta postal.

Rogamos, pues, á todos los suscriptores que aun no han satisfecho sus respectivas suscripciones, sea atendido este aviso.

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

Formulario del Veterinario Práctico escrito por Paul Cagny, con la colaboración de Paul Cantinget, miembro correspondiente de la Sociedad de Medicina de Veterinaria, y traducido al castellano por D. Jacinto Pisón Ceriza, del Cuerpo de Veterinaria del ejército.

La presente obra es una recopilación de cuantos principios terapéuticos la práctica moderna aconseja, reuniendo en un mismo capítulo todas las fórmulas aplicables á las enfermedades de un órgano dado.

El autor, á más de sus grandes conocimientos, ha recopilado cuantos datos de interés han dado á conocer las Escuelas veterinarias de Alfort, Lyon, Tolosa, Inglaterra, España, etcétera, así como cuantas observaciones han publicado los principales veterinarios prácticos de Europa y América.

De venta, al precio de cinco pesetas ejemplar encuadernado en tela, en la librería de los Sres. Bailly-Bailliére é hijos, Plaza de Santa Ana, núm. 10, Madrid, y en todas las librerías de España y América.

—*La Medicina en cuadros sinópticos*—Cuadros sinópticos de Anatomía descriptiva, por el Dr. Boutigny, traducción castellana de D. Pedro Vélez; dos volúmenes, 5 pesetas cada uno.

Cuadros sinópticos de Sintomatología clínica y Terapéutica, por el Dr. M. Gautier, traducción del Dr. D. Julio González; un volumen, 5 pesetas, encuadernado.

Cuadros sinópticos de Obstetricia, por los doctores Saulier y Lebief, versión castellana de D. Agustín Fúster; un volumen con 200 fotografías tomadas del natural y 144 figuras, 6 pesetas.

Los dos primeros constituyen un estudio práctico de la Anatomía, procurando que los estudiantes sobre todo eviten cualquier fracaso en sus preparaciones, haciéndoles que conozcan con todo género de facilidades y detalles la región que estudian y los órganos que en ella se encuentran, para que de esta forma puedan usar el escalpelo sin peligro alguno. Los prácticos hallarán su trabajo simplificado en cualquier órgano que quieran recordar, encontrando cuantos datos les sean necesarios sobre su origen, dirección, terminación, conexiones, etc. Dedicando el primer tomo al estudio de los huesos, articulaciones, músculos y aponeurosis, corazón, arterias, venas, vasos y ganglios linfáticos, y el segundo al conocimiento de los órganos de los sentidos, sistema nervioso y vísceras.

El tomo dedicado al estudio de la *Sintomatología* es un verdadero guía del médico en la cabecera del enfermo, dándole á conocer las alteraciones funcionales que revela cada

síntoma, su definición y descripción y enfermedades á que corresponden, dando para cada uno, por insignificante que sea, su patogenia y tratamiento.

El tomo cuarto es un compendio teórico y práctico de cuantas doctrinas y procedimientos han expuesto los maestros de la Obstetricia moderna. En él, y de una forma verdaderamente cinematográfica, dada la multiplicidad y sucesión del gran número de figuras, como el texto, en forma de cuadros, pueden abarcarse de una ojeada toda la parte mecánica y operatoria de la Obstetricia, presentando con gran precisión y sucesión cuantos tiempos, maniobras é intervenciones ha de ejecutar el estudiante en el hospital y el maestro en el difícil arte de los partos durante su carrera.

Estas obras, de gran utilidad á la clase médica, se hallan de venta en la librería editorial de los Sres. Bailly-Bailliére é hijos, Plaza de Santa Ana, 10, Madrid, y en todas las librerías de España y de América.

—*La neurastenia en los hombres de Estado*—(Reflexiones de medicina política), por el Dr. D. Nicasio Mariscal.—Véndese esta obra al precio de 2 pesetas en la casa editorial de B. Rodríguez Serra, Florbaja, 9, Madrid.

—*Tratado de Medicina y de Terapéutica*, publicado en Francia bajo la dirección de los doctores P. Brocardel, miembro del Instituto, decano de la Facultad de Medicina de París, médico de la caridad; A. Gilbert, profesor agregado á la Facultad de Medicina de París, médico del Hospital Broussais; S. Girode, médico de los hospitales de París, auditor en el Comité de higiene pública de Francia; traducida al castellano por D. José Núñez Granés.

Diez tomos en 4.º mayor con grabados intercalados en el texto.

Está ya publicado el cuaderno 6.º

Se publica por suscripción y se sirven dos cuadernos mensuales, al precio de tres pesetas uno.

To lo suscriptor á esta obra recibirá regalos en libros por valor de 102 pesetas.

Para ser suscriptor basta dirigirse á la Casa de Hernando y C.ª, Arenal, 11, y Quintana, 31, la cual se encarga de servir los cuadernos en el domicilio del suscriptor y de girar contra el mismo por el importe de cada ocho cuadernos, mas el franqueo y certificado de éstos y de los regalos.

REUMA Se alivia siempre á la primera untura y se cura seguramente con el **Bálsamo antirreumático de Orive** cuando fracasa todo lo conocido: 2 pesetas frasco; farmacias. Exigido color verdoso.

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

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.

NO MAS SUFRIR

No más dolores de muelas usando á diario el mejor y más barato de los dentífricos, el gran antiséptico y de perfume más exquisito, el **Licor del Polo de Orive**, con cuyo uso se conservan los dientes con salud perfecta hasta la vejez más avanzada.

ESTABLECIMIENTO TIPOGRÁFICO DE E. TEODORO

Amparo, 102, y Ronda de Valencia, 8.

Teléfono 552

Estafeta de partidos.

Se advierte á los compañeros que, vacante la titular de Sumburi por retirarse de la profesión el que la desempeñaba, la ha solicitado un hijo de la misma, con diez y nueve años de práctica; que cuenta con simpatías generales, y se establecerá á primeros de Septiembre, teniendo casa y bienes en dicho término municipal.

—La plaza de Sada no está vacante; y la prueba es, que á pesar de las gestiones realizadas no ha permitido el Sr. Gobernador su inserción en el *Boletín Oficial*; por decoro y dignidad no pueden solicitarla los compañeros; detalles al médico titular de la misma.

—Próxima á anunciarse la titular de Medina de Pomar (Burgos), dotada con 1 000 pesetas, se advierte á los compañeros que piensen solicitarla que al anterior le daban 2 000 pesetas. Además, existen en esta localidad dos compañeros, el uno desde hace 23 años y el otro 11, teniendo 400 igualados de 500 que tiene la ciudad, mas lo que tienen en los barrios, de modo que dichos dos compañeros no piensan abandonar la localidad.

Vacantes.

Una de médico titular—por renuncia y traslado—de Madroñera (Cáceres), dotada con 3 000 pesetas sin descuento y á partido cerrado. Solicitudes al alcalde don Juan Durán. Esta vacante se adjudicará al mérito y al que antes pueda presentarse á desempeñarla.

—La de médico titular—por renuncia—de Quintanar de la Sierra (Burgos), partido de Salas de los Infantes. Hab. 1.224. Dotación 750 pesetas por la asistencia á diez familias pobres. El agraciado puede contratar las iguales con 375 vecinos de que se compone la localidad, los que se obligan á satisfacer por tal concepto 2.750 pesetas, trimestralmente. Solicitudes al alcalde hasta el 8 del corriente.

—La de médico titular—por renuncia—de Domingo Pérez (Toledo), partido de Torrijos. Hab. 972. Dotación 750 pesetas anuales, satisfechas por mensualidades vencidas en concepto de asistencia á 50 familias pobres, quedando en libertad el agraciado para hacer iguales con 250 vecinos pudientes. Solicitudes hasta el 9 del corriente al alcalde D. Apolonio G. de las Heras.

—Las dos plazas de médicos titulares—de Herencia (Ciudad Real), dotadas con el sueldo anual de 975 pesetas cada una por la asistencia de las familias pobres, pudiendo los agraciados concertar iguales con los vecinos pudientes. Solicitudes hasta el 10 del corriente al alcalde D. Gregorio Yaner.

—La de médico-cirujano de Burón (León), dotada con el sueldo anual de 200 pesetas por la asistencia de 24 familias pobres, pudiendo el agraciado celebrar contratos con los vecinos pudientes. Solicitudes hasta el 12 del corriente al alcalde D. Baltasar Allende.

—La de médico-cirujano de Junquera de Ambia (Orense), partido de Allariz. Habitantes 3.956. Dotación 999 pesetas anuales hasta 1.º de Enero, y desde esa fecha en adelante 1.500 pesetas, por asistencia á 300 familias pobres, sin perjuicio de lo que puedan producirle los contratos con el resto del vecindario. Solicitudes hasta el 12 del corriente al alcalde D. José M. Lamas.

—La de médico titular—desde el 30 de Septiembre—de Burbáguena (Teruel), dotada con 365 pesetas anuales á percibir por trimestres vencidos por la asistencia de 40 familias pobres, quedando el profesor en plena libertad para contratar las iguales de los vecinos de esta población cuya base según el último censo alcanza al número de 1.350 habitantes y con la obligación de residir en el pueblo. Solicitudes en papel de la clase 11.ª hasta el 12 del corriente al alcalde D. Manuel Navarro. (La duración del contrato será un año á contar desde 1.º de Octubre).

—La de practicante—desde el 29 de Septiembre—de Linares (Teruel), su dotación consiste en 40 pesetas al año. El agraciado quedará en libertad de contratar con la Junta de contribuyentes designada al efecto para prestar á los vecinos el servicio de rasura y Cirugía menor, con sujeción á las atribuciones que su título le otorga, por lo cual percibirá de la referida Junta la

cantidad de 635 pesetas cada año. Solicitudes hasta el 13 del corriente al alcalde D. Salvador Benedicto.

—La de médico titular—por renuncia—de Canillejas (Madrid), dotada con el sueldo anual de 999 pesetas, pagadas por trimestres vencidos, por la asistencia á diez familias pobres de Beneficencia. Solicitudes hasta el 13 del corriente al alcalde D. Ignacio Sanz.

—La de médico titular—por renuncia—de la Carrera (Ávila), y sus anejos Navalmoor, Lancharejo, Cereceda y Cabezuero, distantes de la matriz los tres primeros medio kilómetro, y el último dos kilómetros próximamente, dotada con el sueldo anual de 100 pesetas, por la asistencia de doce ó catorce familias pobres. El agraciado podrá contratar las iguales de los vecinos pudientes en número de 165 á 170, al precio de 12 pesetas y 50 céntimos cada una. A la distancia de 5 kilómetros próximamente de esta localidad, se encuentran tres ó cuatro pueblos que se hallan servidos de acarreo, con quienes el agraciado le sería fácil contratar las iguales. Solicitudes hasta el 13 del corriente al alcalde D. Anacleto Canalejo.

—La de médico titular—por terminación de contrato—de Zapardiel de la Rivera (Ávila), y anejo Angostura, que dista de éste en que ha de tener su residencia dos kilómetros, dotada con el sueldo anual de 500 pesetas, pagadas de fondos municipales por trimestres vencidos, por la asistencia de doce familias pobres que la Corporación designe y demás servicios que preceptúe el Reglamento vigente. El agraciado puede contratar las particulares con los vecinos de dicho Municipio, que en número de ciento setenta aproximadamente pueden pagar 1.750 también aproximadamente; dicha cantidad será cobrada por una persona que el Ayuntamiento designe. También se le dará casa gratis para vivir. Solicitudes hasta el 13 del corriente al alcalde D. Manuel del a Peña.

—La de médico-cirujano y farmacéutico—desde el 30 del corriente por terminación de los contratos respectivos—de Torrijo del Campo (Teruel), sus dotaciones consisten en 250 pesetas la del primero, 125 la segunda, satisfechas por trimestres vencidos del presupuesto municipal. Además percibirán los agraciados 2.250 pesetas el médico, 2.250 el farmacéutico, para la cual podrán contratar los servicios de sus profesiones con la Junta de asociación facultativa, la que responderá del pago en metálico por todo el mes de Noviembre del año que fine el contrato. Se advierte que á los actuales profesores que desempeñan las plazas en la actualidad, se les ha ofrecido y desisten de las mismas. Solicitudes hasta el 14 del corriente al alcalde D. Pascual Meléndez.

—La de médico cirujano de Fuentes de Ropel (Zamora), partido de Benavente. Hab. 1.250. Dotación 900 pesetas por la asistencia á 50 familias pobres y 600 más por las operaciones quirúrgicas que en ellas practique, quedando en libertad de estipular iguales con los demás vecinos. Solicitudes acreditando seis años de práctica al alcalde D. Braulio Montaña hasta el 14 del corriente.

—La de médico titular—por no haber tomado posesión el que fué nombrado anteriormente—de Villamina (Toledo), partido de Orgaz. Hab. 730. Dotación 1.000 pesetas por la asistencia á 30 familias pobres. Las iguales con los vecinos acomodados producen más de 1.250 pesetas. Solicitudes hasta el 15 del corriente al alcalde D. Julián Dorado.

—La de médico titular—por renuncia y terminación de contrato desde el 29 del corriente—de Ariño (Teruel), su dotación consiste en 450 pesetas, pagadas por trimestres vencidos del presupuesto municipal, por lo que respecta á la titular, y por las iguales una Junta de contribuyentes en unión del Ayuntamiento le responden al agraciado de la cantidad de 2.050 pesetas, que con las 450 forman una dotación anual de 2.500 pesetas, que percibirá 400 pesetas cada un trimestre con inclusión de la titular y la restante cantidad el día que finalice su contrato con los responsables, todo con sujeción á las condiciones que al efecto han tenido los antecesores. Solicitudes hasta el 15 del corriente al alcalde don Francisco Serrano.

EL SIGLO MÉDICO

Se publica
todos los domingos.

BOLETIN DE MEDICINA, GACETA MEDICA

Publica una Biblioteca
sumamente económica

Y
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 GUADALIZAS

REDACTORES:

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

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

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

LICOR
del Dr.

LAVILLE

GOTA
REUMATISMOS

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

F. COMAR é HIJO, 28, Rue Saint-Claude. PARIS
VENTA POR MENOR. — EN TODAS LAS FARMACIAS Y DROGUERIAS

Las
Personas que conocen las
PILDORAS
DEL DOCTOR
DEHAUT
DE PARIS

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

GARGANTA
VOZ y BOCA
PASTILLAS DE DETHAN

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

JARABE LAROZE de Cortezas de Naranjas amargas con **BROMURO DE POTASIO**

químicamente puro. Es el calmante mas seguro en las *Afecciones nerviosas* en general, en las *Neuralgias*, la *Epilepsia*, la *Histeria*, el *Insomnio* de los niños durante la dentición.

JARABE LAROZE de Cortezas de Naranjas amargas con **BROMURO DE SODIO**

cujas propiedades sedativas y calmantes son las mismas que las del *Jarabe con Bromuro de Potasio*. Es prescripto en todas las enfermedades del sistema nervioso, principalmente en las *Afecciones nerviosas del corazón*.

JARABE LAROZE de Cortezas de Naranjas amargas con **BROMURO DE ESTRONCIO**

Afecciones nerviosas en general, *Dispepsias*, *Epilepsia*, *Albuminuria*

JARABE LAROZE de Cortezas de Naranjas amargas con **POLIBROMURO**

(*Bromuro de Potasio, de Sodio, de Amonio*) 1 gr. de cada bromuro por cucharada.

ELIXIR DE ANTIPIRINA LAROZE

De Cortezas de Naranjas amargas
Dolor en general, *Jaqueca*, *Reumatismos*, *Gota*, etc.

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

VINO AROUD

CARNE-QUINA-HIERRO

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

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

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

APIOL DE JORET y HOMOLLE

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

PARIS, Farmacia G. Séguin, 165, rue Saint Honoré, todas farmacias

Ayuntamiento de Madrid

Este periódico sale á luz todos los domingos y forma cada semana un tomo de 532 páginas, con algunas las portadas e índices que se regalan á los suscritores. Los pagos han de ser adelantados. — Las reclamaciones de los números que sufran extravío deberán hacerse indispensablemente dentro de los dos meses que sigan á la falta.

TODA la correspondencia, pedidos, libranzas, letras y documentos de giro referentes al SIGLO y á su BIBLIOTECA se dirigirán á D. RAMON SERRET, apartado de Correos, núm. 181, Madrid. — Administración: calle de la Magdalena, número 36, segundo. — Horas de oficina: NUEVE á TRES los días no feriados.

CORRESPONDENCIA ⁽¹⁾

Advertimos á nuestros suscritores que no se contestará particularmente ninguna carta que no vaya acompañada de un sello de 15 céntimos.

- D. Gabriel García.—Recibida su carta; gracias mil por su atención.
- D. Manuel Yaniz.—SIGLO y BIBLIOTECA encuadrada fin Diciembre 1901.
- D. Manuel Fandos.—Id. SIGLO fin Marzo 1902.
- D. Juan Ibañez.—Id. SIGLO fin Diciembre 1901.
- D. Agustín Castejón.—Id. id.
- D. Alfredo Valdés de Miranda.—Suscrito SIGLO y BIBLIOTECA 1.º Enero y pagado fin Diciembre 1901.
- D. Jesús Pérez Izquierdo.—Pagado SIGLO fin Diciembre 1901.
- D. José Ruiz Puga.—Id. id.
- D. Antonio Pellón.—Id. id. y BIBLIOTECA encuadrada fin Diciembre 1901; remitido número que pide día 21 Marzo.
- D. Pedro Brogueras López.—Id. SIGLO fin Diciembre 1901.
- D. Pedro Valentín Capistros.—Id. SIGLO fin Junio 1901.
- D. Francisco Sánchez Gandía.—Id. SIGLO fin Diciembre 1901.
- D. Félix Valenciano.—Id. SIGLO fin Marzo 1901.
- D. Esteban Molla.—Id. SIGLO fin Diciembre 1901.
- D. Alejandro Alcnso.—Id. id.
- D. Joaquín Gascón.—Id. SIGLO y BIBLIOTECA fin Diciembre 1901.
- D. Venancio Payo.—Id. SIGLO fin Marzo 1901.
- D. José Romero.—Id. SIGLO fin Diciembre 1901.
- D. José Pastor Miralles.—Id. SIGLO y BIBLIOTECA encuadrada fin Diciembre 1901.
- D. Isidoro Pellicer.—Id. id. rústica fin Diciembre 1901.
- D. Dionisio Llopart.—Id. SIGLO fin Diciembre 1901.
- D. Francisco Massana.—Id. id.
- D. Francisco Morales Pérez.—Id. SIGLO y BIBLIOTECA encuadrada fin Diciembre 1901.
- D. Francisco Domínguez Adame.—Id. id. rústica.
- D. Benito Martín.—Id. SIGLO fin Diciembre 1901.
- D. Francisco Cortés.—Id. SIGLO y BIBLIOTECA fin Diciembre 1901.
- D. Eugenio Andrada.—Id. SIGLO fin Diciembre 1901.
- D. Vicente Segarra.—Id. id.
- D. Agustín Texidor.—Id. SIGLO fin Marzo 1901.
- D. Leopoldo Barbero.—Id. SIGLO y BIBLIOTECA encuadrada fin Diciembre 1901.
- Ateneo Barcelonés.—Pagado SIGLO y BIBLIOTECA rústica fin Diciembre 1901.
- D. Francisco Rivas.—Id. SIGLO fin Diciembre 1901.
- D. Fernando Tames.—Id. id.
- D. Diego Fernández de La-Chica.—Id. SIGLO fin Junio 1901.
- D. Miguel Pérez Palacios.—Id. SIGLO y BIBLIOTECA fin Diciembre 1901.
- D. Antonio José Franco.—Id. SIGLO fin Diciembre 1901.
- D. Enrique Arizón.—Id. SIGLO y BIBLIOTECA encuadrada fin Diciembre 1901.
- D. Luis Herran Uribe.—Id. SIGLO y BIBLIOTECA fin Diciembre 1901.
- D. Ricardo Muñoz.—Id. SIGLO fin Diciembre 1901.
- D. Luis Gutierrez Rodríguez.—Remitido los cuadernos que pide día 23 Marzo.
- D. Antonio Soria Navarrete.—Pagado SIGLO y BIBLIOTECA encuadrada fin Diciembre 1901.
- D. Evaristo Fontana.—Id. id.
- D. Tomás López Fernández.—Id. SIGLO fin Diciembre 1901.
- D. Luis Sevilla.—Id. SIGLO y BIBLIOTECA encuadrada fin Diciembre 1901.
- D. Juan Caravaca.—Id. SIGLO fin Septiembre 1901 y BIBLIOTECA fin Diciembre 1901.
- D. Teodoro Roldán.—Id. SIGLO fin Marzo 1901.
- D. Sebastián Basa Barbani.—Id. SIGLO y BIBLIOTECA encuadrada fin Diciembre 1901.
- D. Ricardo Asuncion.—Id. SIGLO fin Diciembre 1901.
- D. Julián García Suelto.—Recibida su carta; conformes.
- D. José Domínguez Venegas.—Id. SIGLO fin Diciembre 1901.
- D. Julián Castanedo.—Id. id.

(1) Rogamos á nuestros suscritores que se fijen en esta sección. Los que deseen obtener contestación privada á sus cartas deberán remitir un sello de 15 céntimos, pues de lo contrario se les contestará en este lugar del periódico. Todos los pagos que se hagan por los suscritores se consignarán sin falta en esta sección.

- D. Juan Bautista Sabal.—Recibida su carta y remitidos los números que pide día 28.
- D. Pedro Verges Vernis.—Pagado SIGLO fin Diciembre de 1901.
- D. Ricardo Rodríguez Mayobre.—Id. SIGLO fin Diciembre 1901.
- D. Eugenio Tomás Avila.—Id. id.
- D. Emilio González Ruiz.—Id. SIGLO y BIBLIOTECA fin Diciembre 1901.
- D. Emilio Catalá.—Pagado SIGLO y BIBLIOTECA fin Diciembre 1901.
- D. José Pascual Soler.—Id. id. encuadrada.
- D. Ignacio Canal.—Id. id. rústica.
- D. Alejandro Roger.—Id. SIGLO fin Diciembre 1901.
- D. Manuel Torres Mena.—Id. SIGLO fin Diciembre 1900.
- D. Venancio Ugalde.—Pagado SIGLO y BIBLIOTECA encuadrada fin Diciembre 1901.
- D. Antonio Crespo Carro.—(Santa Colomba), id. id.
- D. Benito Mena.—Id. id.
- D. Enrique Sanz López.—Id. SIGLO y BIBLIOTECA fin Diciembre 1901.
- D. Andrés Conde.—Id. BIBLIOTECA fin Diciembre 1901.
- D. Mackay.—Id. SIGLO fin Diciembre 1901.
- D. Guillermo Rich.—Id. id.
- D. Miguel Llopis.—Id. SIGLO y BIBLIOTECA encuadrada fin Diciembre 1901.
- D. Ricardo Llopis.—Id. id.
- D. Faustino Lucía.—Id. SIGLO fin Junio 1901.
- D. Florentino Porta.—Suscrito SIGLO 1.º Abril.
- D. Nicolás Alvaro Arroyo.—Pagado SIGLO fin Marzo 1902.
- D. Juan Ruiz Angulo.—Pagado SIGLO fin Junio 1901.
- D. Domingo López Pereda.—Id. SIGLO fin Diciembre 1901.
- D. Ildefonso Balza.—Id. id.
- D. Francisco de P. Capuz.—Id. SIGLO y BIBLIOTECA encuadrada fin Diciembre 1901.
- D. Bernardo Martínez.—Id. SIGLO fin Septiembre 1901.
- D. José Bazal Becerra.—Gracias mil por su atenta carta.
- D. Primitivo Barrio.—Pagado SIGLO fin Junio 1901.
- D. Antonio Aranda.—Id. SIGLO y BIBLIOTECA encuadrada fin Diciembre 1901.
- D. Fernando González.—Id. SIGLO fin Diciembre 1901.
- D. Vicente M.º del Arenal.—Id. SIGLO fin Diciembre 1901.
- D. Tomás Asenjo.—Id. SIGLO y BIBLIOTECA encuadrada fin Diciembre 1901.
- D. Vicente Villar.—Id. SIGLO fin Diciembre 1901.
- D. José M.º Zubiri.—Id. id.
- D. Manuel Regueiro Vázquez.—Id. SIGLO y BIBLIOTECA rústica fin Diciembre 1901.
- D. Ramón Alonso.—Id. id.; remitidos los cuadernos que pide día 29 Abril.
- D. Salvador Sánchez.—Pagado SIGLO y BIBLIOTECA encuadrada fin Diciembre 1901.
- D. José Ramón Martínez.—Id. SIGLO y BIBLIOTECA encuadrada fin Diciembre 1901.
- D. Joaquín Pascual.—Id. SIGLO fin Junio 1901.
- D. Antonio Iniesta.—Id. SIGLO fin Diciembre 1901.
- D. Eduardo Alarcón.—Id. SIGLO fin Diciembre 1901.
- D. Ildefonso Zabaleta.—Idem.
- D. Vicente Juan Blanes.—Recibida la libranza de 20 pesetas.
- D. Luis Alzua y Orbegoso.—Pagado SIGLO y BIBLIOTECA fin Diciembre 1901.
- D. Demetrio Bautista Rojas.—Idem; remitidos los números que pide día 2 Mayo; puede pedir todos los que le falten y lo antes posible será complacido.
- D. Francisco Gómez.—Id. SIGLO fin Diciembre 1901.
- D. José Amo.—Id. SIGLO y BIBLIOTECA fin Diciembre de 1901.
- D. Manuel Amaro.—Id. SIGLO y BIBLIOTECA fin Diciembre 1901.
- D. Miguel Blasco.—Id. SIGLO fin Diciembre 1901; su carta del día 27 de Abril se ha recibido el día 1.º de Mayo.
- D. Gregorio Buendía.—Id. SIGLO fin Diciembre 1901.
- D. Sátiro Bayón.—Id. SIGLO fin Diciembre 1901.
- D. Joaquín Maicas.—Id. SIGLO fin Marzo 1902.
- D. Luis Benavides.—Id. SIGLO fin Diciembre 1901.
- D. Francisco Bautista Barrios.—Id. SIGLO fin Diciembre 1901.
- D. Angel Ayuga.—Id. SIGLO y BIBLIOTECA fin Diciembre 1901.
- D. Ignacio García.—Id. id. encuadrada.
- D. Manuel Olmos.—Id. id.
- D. Catalino Carrión.—Id. id. rústica.
- D. Federico Castillo.—Id. SIGLO fin Diciembre 1901.
- D. Juan Bautista Codereh.—Idem.

Nuevo
método de

DESINFECCIÓN DOMICILIARIA

POR EL GLICOFORMAL

POR MEDIO DEL APARATO LINGNER

Esterilización *completa y absoluta* de las habitaciones, muebles y ropas. Duración: solamente **TRES horas**.

Sencillez y baratura del aparato. **FÁCIL MANEJO**.

Los objetos á desinfectar, no se manchan, ni se alteran, ni se dañan.

Comprobados y recomendados por los Dres. R. KOCH, PROSKANER, ELSNER, *Sociedad médica de Berlín*, CORTEZO, LLORENTE, USTÁRIZ, CHICOTE, MUÑOZ, de Madrid, CALLEJA y COMENGE, de Barcelona, etc., etc.

Adquiridos por la *Dirección general de Sanidad, Hospital general, Ayuntamientos de Madrid (4 aparatos), de Barcelona (8 aparatos), de Pamplona, etc., Convento de Agustinos del Escorial, etcétera, etc.*

DETALLES Y PUBLICACIONES CIENTÍFICAS POR

D. Gustavo Reder, ZORRILLA, NÚM. 23, MADRID

AGUAS ARSENICALES FERROGINASASDE

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 pedírselas.



Los
Salicilatos
de Vivas Pérez
Curan pronto y bien toda clase de indisposiciones del **TUBO DIGESTIVO**, **VÓMITOS**, **DIARREAS**, etc.
EN NIÑOS Y ADULTOS.

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

CARNE LÍQUIDA

19 POR 100 DE PEPTONA

EXTRACTO LÍQUIDO PEPTÓGENO y PEPTONIZADO de

DOCTOR VALDÉS GARCÍA

Ex Catedrático de la Facultad de Medicina, Montevideo (América del Sur)

MEDALLA DE ORO EN LAS EXPOSICIONES DE BARCELONA 1888, PARÍS 1889, GÉNOVA 1891 y CHICAGO 1893

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

Representante en España, **LLOBET Y MARTORELL**, Barcelona.

Por mayor, **MELCHOR GARCÍA**, Capellanes, 1, duplicado.

De venta **Farmacia de Raimundo**, Atocha, 25, y en las más acreditadas.

Pastillas Cloro-Boro-Sódicas á la Cocaína

DE BONALD

Utilísimas en todas las enfermedades de la boca y garganta. Recomendándose estas pastillas con incomparable ventaja sobre todos los medicamentos conocidos á los cantantes y oradores; á los que padescan de anginas, tos, ronquera, á los diftéricos, á los nerviosos y á los niños en la época de la dentición. — Precio de la caja, 2 pesetas.

Tenemos preparadas pastillas de COCAÍNA y MENTOL, y también de COCAÍNA, CODEÍNA y MENTOL. Depósito central: Gorguera, 17. farmacia **BONALD**, Madrid.

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.

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 cen-
tigramos de glicero-fosfato de Sosa.

J. MOUSNIER, SCEAUX (Seine),



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

Ergotina Mousnier

Ergotinina Mousnier

Quinina inyectable Roussel

Mixtura antinevrálgica
al acónito de Mousnier

Solución vital dynamógena
Vindevogel
(Nevrosténico, Cardiotónico).

Todos estos preparados se venden en fras-
quitos de cinco centímetros cúbicos.

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



ANTISEPSIA DE LAS MUCOSAS BORICINA MEISSONNIER

Desinfectante, Microbicida, Cicatrizante
NI TOXICA, NI CAUSTICA, NI IRRITANTE
Enfermedades de los OJOS, de las OREJAS, de la NARIZ, de la LARINGE,
de las Vías Urinarias, Ginecología, Úlceras, Quemaduras, Heridas.
La BORICINA se emplea en Polvo ó en Solución.
DEPÓSITO GENERAL: **Eugenio LEBEL**, calle del Bruch, 110, Barcelona.
Y EN LAS PRINCIPALES FARMACIAS

ACRITUD DE LA SANGRE

ROB-BOYVEAU LAFFECTEUR

CELEBRE DEPURATIVO VEGETAL
prescrito por los Médicos en los casos de
ENFERMEDADES DE LA PIEL
Vicios de la Sangre, Herpes, Acne.
102, Rue Richelieu, Paris y en todas Farmacias del extranjero.

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



Vino de B. Anduran
Específico de la GOTA y
REUMATISMOS.

Para hacer desaparecer un
ataque de GOTA, ningún medi-
camento puede ser comparado
al **Vino de Anduran**.

El favor de que Goza
esta medicación después de
QUARANTA Y DOS AÑOS tanto
en el cuerpo médico como en
tre los enfermos es el mejor
encomio que puede hacerse.

**JABON QUIRURGICO
LESOUR**

Hg-cy- 5/000

Este JABON LESOUR es un
fuerte antiseptico de la mas
grande inocuidad es indispensa-
ble al cirujano, al medico y a la
partera.

J. MOUSNIER
26 Rue Houdan, SCEAUX.
SEINE

INSOMNIOS - DOLORS
NERVOSISMO

Parabe ★ Gélineau

(Bromuro Potásico-Arseniaco
y Chloral combinados)

EL MÁS POTENTE DE LOS HIPNÓTICOS

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

Sin par en el tratamiento de la

TOS FERINA

Epilepsia las Grageas Gelineau

constituyen el medicamento
Anti-epileptico por excelencia

Muy superiores a los bromuros
combinados ó asociados
(Polibromuros)

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

Las Grageas de Gelineau deben tomarse
siempre a la mitad ó al fin de la comida.

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.

PANCREATINA DEFRESNE

Adoptada por la Armada y los Hospitales de París

DIGESTIVO

el más poderoso

el más completo

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

POLVO, PILDORAS, ELIXIR

En todas las buenas Farmacias de España.

ANUNCIOS

EXTRANJEROS

La SOCIÉTÉ MUTUELLE

DE

PUBLICITÉ

61, rue Caumartin, París

de que es director

MR. A. LORETTE

es la encargada

EXCLUSIVAMENTE

de recibir los anuncios extranje-
ros para nuestro periódico.

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

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.—4 medida por dia.—Envio gratis del folleto. **Paris, 14, r. Beaux-Arts**

Todas las Enfermedades

CÁPSULAS RAQUIN

ÚNICAS
CÁPSULAS DE GLUTEN

Aprobadas por la Academia de Medicina

INSOLUBILIDAD DE LA CÁPSULA GLUTINOSA

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

ALQUITRÁN	(0gr. 25)	SALOL	(0gr. 25)
COPAIBATO DE SOSA ..	(0gr. 40)	SALOL COPAIBATADO ..	(0gr. 36)
COPAIBA TITULADA	(0gr. 50)	SALOL-SÁNDALO	(0gr. 32)
CUBEBA (Equivalente de 1 gramo).		SÁNDALO	(0gr. 25)
ICTIOL	(0gr. 25)	TREMENTINA	(0gr. 25)
BICLORURO DE HIDRARGIRIO ...	(0gr. 04)	PROTOYODURO DE HIDRARGIRIO .	(0gr. 05)

Las **CÁPSULAS RAQUIN** se toman en el momento de las comidas.
DÓSIS en 24 horas : 4 á 3 Cápsulas hidrargíricas ; 3 á 15 de las otras clases.

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

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

INYECCIÓN RAQUIN
al Silico-Copaibato de Sosa

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

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

SE VENDE EN FRASCOS CON Ó SIN JERINGUITA.

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

Adoptada en los Hospitales de Paris y de la Marina

PEPTONA CATILLON

En **POLVO, SUPERIOR, PURO, INALTERABLE**
representando **10** veces su peso de carne asimilable.
Agradable en un vaso de leche ó agua azucarada.

Lavativa nutritiva : 2 cuchar, 150 agua, 3 got. laudano.
Alimento de los Enfermos que no pueden digerir.
Reemplaza la carne cruda y el regimen lacteo.

VINO DE PEPTONA CATILLON

CARNE Y GLICEROFOSFATOS

Restablece **FUERZAS, APETITO, DIGESTION**
Muy útil á los debilitados : Niños, Convalecientes,
Enfermos del Estomago, Intestino, Pecho, Anemia, etc.

Exijas la Firma **CATILLON, PARIS**

MEDALLA DE ORO EXPOS. UNIV. PARIS 1900

AMPOLLAS

BOISSY

para Inhalaciones Una dosis por ampolla
Romper las dos puntas de la Ampolla, recoger
el liquido en un pañuelo, y hacerlo respirar al enfermo

Ampollas Boissy

con **IODURO de ETILO**

Alivio inmediato y curacion completa del **ASMA**

Ampollas Boissy

con **NITRITO de AMILO**

Alivio inmediato y curación completa

de **ANGINAS de PECHO**

SÍNCOPE, MAREO y EPILEPSIA

Ampollas Boissy con ETER

ATAQUES DE NERVIOS, SÍNCOPEs, ETC.

Todas estas Ampollas se conservan indefinidamente
aun en los paises cálidos

JARABE

de **IODURO de SODIO**
DE BOISSY

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

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

ANUNCIOS

EXTRANJEROS

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

Farmacia del Globo del Dr. Jimeno.-Plaza Real, 1. Barcelona.

La **Compañía Colonial** expende además diferentes clases de **tés negro, verde y mezcla**, desde 4 pesetas los 460 gramos, al peso y en cajitas de cartón. — De venta en los establecimientos de la **Compañía Colonial, calle Mayor, 13, y Montero, 8.**

Laboratorio de Vendajes antisépticos del Dr. Cea.

REGALADO, 2, VALLADOLID

Medalla de oro en la Exposición de Barcelona

En esta casa (que provee al Ejército y a la Armada, a las Facultades de Medicina y a los hospitales civiles, y cuyos productos han merecido informes favorables de las Reales Academias de Madrid y Castilla la Vieja, de la Dirección general de Sanidad Militar, de las clínicas oficiales de Valladolid, del Hospital Militar, etc., etc.) hallarán los señores profesores algodones hidrófilo, boratados finicados, salicilico, iodoformico, almohadillas de celulosa, es'opa purificada, hila tejida inglesa, hila tejida boratada; yutes purificado, salicilico, 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.

MEDICACIÓN CACODÍLICA

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

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

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

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

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

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

Kola, Coca y Glicerofosfato de cal

Reconstituyente general del sistema nervioso, alimento reparador. — Neurastenia, fosfaturia, cefalalgia, neuralgia, herpes etcétera. Cada grajea contiene 0,005 gramos de cacodilato de sosa, 0,03 gramos de extracto de kola, 0,04 gramos de extracto de coca y 0,12 gramos de glicerofosfato de cal. — Frasco 3 pesetas.

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

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

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

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

VINO ESCRIVA

iodo-TÁNICO FOSFATADO

SUCEDÁNEO DEL ACEITE DE HÍGADO DE BACALAO

Aperitivo. — Tónico. — Reconstituyente.

Preparado con excelente vino de Jerez, contiene, por cada cucharada de las de sopa, cinco centigramos de iodo combinados con diez centigramos de tanino y cincuenta centigramos de lactofosfato de cal. Es, pues, sin duda alguna, la preparación más rica en iodo al estado de combinación orgánica, como lo prueba la siguiente comparación puesta en paralelo con una cucharada (de las de sopa) de los medicamentos empleados con motivo del iodo que contienen.

Aceite de hígado fresco de bacalao. 0,006 gramos de iodo.

Jarabe de rábano iodado 0,02 —

Vino Escrivá. 0,05 —

Haciendo observar que el iodo combinado con el tanino es totalmente asimilable, Depósito central: J. ESCRIVA, Farmacia de la Estrella, calle de Fernando VII, núm. 7. — Barcelona

VENDESE EN TODAS LAS BUENAS FARMACIAS

NOVEDAD Y ADELANTO

Lo es la **doradina** en la curación de los **carbuncos**, cuyo virus destruye sin hacer llaga ni señal alguna, ventaja grandísima sobre el fuego, cáusticos, etc. Frasco 7 ptas. También lo son las **Píldoras febrífugas** de **Sánchez Martín** contra las cuartanas, tercianas, etc., que prefiere el público por su bondad y conoce por ir en cajas metálicas. Pídanse en todas las principales farmacias y droguerías; al por mayor, á E. Sánchez Martín, farmacéutico, en Plasencia (Cáceres).



TRATADO PRÁCTICO DE MEDICINA CLÍNICA Y TERAPEUTICA

DE LOS
Dres. Bernheim y Laurent.

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



ATLAS Y COMPENDIO

para la enseñanza del

MECANISMO DE PARTOS

Y DE LAS

OPERACIONES TOCOLÓGICAS

Precio en toda España: **10 ptas**

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**



VINO DE VIAL

LACTO FOSFATO-CARNE-QUINA

Alimento fisiológico completo.

Anemia. — Convalecencia.

Pérdidas de las fuerzas. — Languidez. — Inapetencia.

Perfectamente proporcionado y asimilable, el **Vino Fosfatado de Vial** es un

estimulante poderoso de la nutrición. De cierta eficacia, es el reconstituyente general de todas las afecciones debilitantes.

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

Tratamiento de las Enfermedades del Estómago

ELÍXIR VIRENQUE

con COCAINA — PEPSINA y DIÁSTASIS

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

GASTRALGIAS | NEVRÓISIS ESTOMACALES | HASTÍO de los ALIMENTOS | CONVALECENCIAS
DISPEPSIAS | VÓMITOS | DIGESTIONES DIFÍCILES | DEBILIDAD GENERAL

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

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, 23, R. Jules César, PARÍS y principales Farmacias de España y América.

CÁPSULAS PAUTAUBERGE

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

HARINA lacteada NESTLÉ

Proveedor de la Real Casa



26 Diplomas de Honor.
31 Medallas de Oro

ALIMENTO COMPLETO para NIÑOS

Recomendado desde hace 35 años por las Autoridades Médicas de todos los Países. Contiene la **leche pura** de los Alpes Suizos. Pídanse en todas las Droguerías y Farmacias.

Para pedidos dirigirse á
MIGUEL RUIZ BARRETO
Jerez de la Frontera.

Ayuntamiento de Madrid

PILDORAS Y JARABE DE BLANCARD

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 o 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 o 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, nº 602)
ALOES y GUTAGAMBA
El mas cómodo de los **PURGANTES** MUY IMITADOS Y FALSIFICADO.
Este rótulo, impreso en 4 colores es la Marca de los Verdaderos París, Farmacia **LEROY** Y PRINCIPALES FARMACIAS



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.

