

EL SIGLO MÉDICO

SUMARIO

BOLETÍN DE LA SEMANA: Nos parece muy bien.—Peor que los maestros.—Los médicos municipales.—**SECCIÓN DE MADRID:** De la muerte repentina en los diabéticos y manera de evitarla por la franklinización.—Revista mensual de Laringología, Otología y Rinología.—**SECCIÓN PRÁCTICA:** Un caso de septicemia estreptocócica.—**SECCIÓN PROFESIONAL:** Moralidad ante todo.—**PERIÓDICOS MÉDICOS:** EN IDIOMA CASTELLANO: I. Compresión pulmonar por depresión traumática de la pared torácica curada por el amasamiento y movimientos activos.—EN IDIOMA EXTRANJERO: II. El priapismo crónico nocturno.—III. La neurastenia y sus límites.—**PRESCRIPCIONES Y FÓRMULAS.**—**SOCIEDADES CIENTÍFICAS:** Real Academia de Medicina.—**SECCIÓN OFICIAL:** Ministerio de la Gobernación.—Ministerio de Gracia y Justicia.—**VARIEDADES:** Montepío facultativo.—**GACETA DE LA SALUD PÚBLICA:** Estado sanitario de Madrid.—**CRÓNICA.**—**ANUNCIOS.**—**ESTAFETA DE PARTIDOS.**—**VACANTES.**

Boletín de la semana.

Nos parece muy bien.—Peor que los maestros.—Los médicos municipales.

Anuncian los periódicos un propósito del señor ministro de Instrucción pública, que sin reservas alabamos. Dícese que el señor conde de Romanones desea presidir el acto de inauguración del curso académico y la distribución de premios en el Paraninfo de la Universidad Central, y que con este motivo no se limitará, imitando á sus predecesores, á dirigir algunas palabras de encomio y aliento á profesores y alumnos, sino que leerá un discurso, en el que sin duda alguna desarrollará todas, ó cuando menos, algunas de sus ideas y expondrá los propósitos de la gestión que proyecta realizar en el elevado cargo que desempeña.

Encontramos plausible esta oferta del señor ministro de Instrucción pública, porque de esta manera, dadas á la publicidad, como en una especie de avance, sus ideas, servirán de base á discusiones y por lo tanto á reflexiones que podrán llevar á su ánimo los argumentos de las personas que las expongan; y al mismo tiempo la encontramos también plausible porque seguramente no puede llevarse á efecto un acto tal sin una preparación reflexiva de los asuntos que en él se van á tratar, cosa que, en un ministro á la moda del día, es ya mucho. Esto que hasta ahora venía haciéndose tan solo por el señor ministro de Gracia y Justicia en el acto de la apertura de los Tribunales, es siempre ventajoso, y el señor conde de Romanones demuestra una vez más que no estima la cartera que desempeña como un mero ascenso en la carrera política, sino como un cargo que impone obligaciones serias, meditación profunda y aliento infatigable en quien con lucimiento haya de desempeñarla.

Problemas que tratar no faltan seguramente al señor ministro. Esperemos para ver á cuáles da pre-

ferencia y la manera como entiende que debe resolverlos, y entonces, con la misma imparcialidad que hoy le alabamos, insistiremos en las alabanzas ó formularemos las censuras.

De aplaudir es el afán que pone el Ministro de Instrucción pública en que los sueldos de los profesores de instrucción primaria corran á cargo del presupuesto del Estado, salvando para ello cuantos obstáculos encuentra en su camino. De esperar es que no tarde en llevar á la práctica tal deseo, que ha de colocar á los maestros en condiciones muchísimo más favorables que la de los médicos municipales, á quienes se adeudan seguramente cantidades mucho mayores que á los maestros. Enhorabuena que sacudan éstos la ominosa tutela de los Municipios; enhorabuena que su continuo clamoreo les coloque en la situación que merecen: no sólo no lo sentimos, sino que de ello nos congratulamos. Pero.... ¿y los médicos municipales? Su situación no puede compararse en manera alguna con la de los maestros; al fin y al cabo, si á éstos adeudan los Municipios grandes cantidades, las han ganado, si honradamente, con relativo descanso, instruyendo en su propia casa á los alumnos. Pero el médico municipal, después de costosísima carrera y de prolijos estudios, vese obligado de día y de noche, en pleno sol estival y en crudísimas noches de invierno, á acudir de casa en casa, á veces á kilométricas distancias, en auxilio del enfermo, y cuando la epidemia azota una población, multiplíquese con extraordinario celo para atender á inúmeros enfermos, que no le dejan momentos de reposo, ni aun los necesarios para tomar el sustento. Y todo esto se paga.... adeudándoles los Municipios un año y otro año la mezquina dotación que por tal servicio tienen asignada, y haciendo burla del médico que no se plega á las injustas y bochornosas exigencias del cacique. Y cuando esto ocurre á ciencia y paciencia de todos los Gobiernos y de todos los partidos, cuando hasta se les niega la inamovilidad que ha tiempo consiguieron los maestros y por la cual tanto suspira el pobre médico municipal, todas las consideraciones, todos los mimos son para los profesores de instrucción primaria, olvidando que los médicos titulares están en la mismísima ó peor situación que ellos. ¡A qué extremo hemos llegado! ¡Al de envidiar la suerte de los maestros!

Y no son sólo los médicos municipales rurales

los que se quejan amarga y justamente de su tris-tísima situación, sino que son también los médicos municipales de las grandes capitales. En efecto, el miércoles último se reunieron los de esta Corte en el local del Colegio de Médicos para exponer allí sus justificadas quejas, el penosísimo trabajo que se les exige por la mezquina retribución de 3,50 pesetas diarias después de doce años de carrera y de severas oposiciones, y lo mucho que en bien de la humanidad y en provecho de esa clase pudiera hacer nuestro Municipio. El cuerpo de la Beneficencia municipal de Madrid, como el de las demás capitales en que existe, presta grandísimos servicios á la clase desvalida en sus enfermedades y á la clase rica y mediana en sus accidentes imprevistos, y á pesar de tener misión tan importante, vense sus individuos pésimamente recompensados y malamente retribuí-dos. Y no se nos venga con la muletilla de que no hay dinero, de que somos un país pobre, pues sobra-do y muy sobrado dinero hay para todo lo que no se refiere á sanidad y á nuestra clase. Lo que hace falta es querer. ¿Querremos de veras alguna vez? Perdónesenos que lo dudemos....

DECIO CARLÁN.

Madrid, 22 de Septiembre de 1901

DE LA MUERTE REPENTINA EN LOS DIABÉTICOS

Y

MANERA DE EVITARLA POR LA FRANKLINIZACIÓN (1)

No siempre se llega tan á tiempo que la orina acuse la presencia del azúcar; el diabético puede encontrarse en ese estado en el cual la orina ha dejado repentinamente de contener azúcar, y si el enfermo tiene la des-dicha de ser observado entonces por la primera vez, puede muy bien diagnosticársele mal y hacer irreme-diable lo que quizá aun pudiera contrarrestarse.

Yo aprendí á resolver estos conflictos, trabajando en Buenos Aires (1892), y me enseñó á proceder el mismo enfermo puesto á mi cuidado, sin que se diera cuenta del beneficio que ambos nos proporcionábamos, él por-que así salvó la vida, yo porque de este modo aprendí lo que sin sus indicaciones no se me hubiera ocurrido.

W..... Ch..... llegó á Buenos Aires mandando un buque inglés. Dificultades económicas, no sé qué defi-ciencias de administración en el cargamento, en fin, una suma de contrariedades de la exclusiva responsa-bilidad del jefe del buque, obligaron á éste á quedarse en la capital de la República Argentina, encomendando el mando del trasatlántico á su segundo de abord y viéndole partir, originándole este imprevisto suceso la pena más inmensa.

Me consultó su estado de depresión psíquica, in-somnio, inapetencia, laxitud, hipocondría, y le prescri-bí, con un plan dietético conveniente (material y mo-

ral), duchas electro-estáticas, anódicas, de entrada á diario.

El enfermo no adelantaba nada; su estado era cada vez más alarmante; entonces me ocurrió analizar su orina, que resultó casi normal. Y fué el mismo enfermo quien á la sazón me dijo que, si en la orina no habia encontrado lo que buscaba, tal vez lo hallara en su sangre, si quería tomarme el trabajo de analizarla.

Ya en otra ocasión, estando de paso en Londres, después de serios disgustos de familia que terminaron con un divorcio del que fué parte, habia padecido de un estado semejante al que actualmente le aquejaba, y el médico que le asistió, después de analizarle la orina, como yo lo habia ya hecho, le estudió la sangre para saber á qué atenerse con respecto á la enfermedad su-frida, que así pudo tratar con tan buena suerte que en poco días el marino se pudo dar á la mar completa-mente restablecido.

Le pregunté por el diagnóstico del médico inglés y me dijo así: *Un ataque de la diabetes*. Eso era lo que le parecia recordar; pero nada con respecto á detalles del estudio hecho en la sangre, ni del tratamiento empleado; sólo no habia perdido de su memoria el hecho de haber bebido muchas botellas de aguas alcalinas y que le habia inyectado medicamentos hipodérmicamente.

Aquel mismo día le propiné una fuerte dosis de bi-carbonato de sosa por electro cataforesis, y, por si la absorción del alcalino no se verificaba lo bastante, más tarde le hice tomar un baño hidroeléctrico alcalino, le recomendé el agua de Vichy para bebida usual, y no contento con todo eso le formulé cantidad importante del bicarbonato, distribuída en dosis para tomar con relativa frecuencia; antes de acudir á alcalinizarle así, le extraje una pequeña cantidad de sangre, ofreciéndole estudiarla, sin saber yo en aquel momento la clase de estudio que me conviniera hacer.

Después de verificar varios estudios microscópicos que me resultaron negativos, intenté comprobar las di-ferencias que pudieran observarse en la coloración por medio de reactivos y usé del *rojo de Congo*, comparando sus efectos sobre la sangre que extraje de mí mismo, valiéndome de un pinchazo hecho en la yema de uno de mis dedos; mi sangre conservó su color, en tanto que la otra se alteró visiblemente.

Con este precedente, hice parecida observación en otros diabéticos por mí ya confirmados, obteniendo iguales resultados, esto es: una decoloración de los eri-trocitos, característica.

Entonces afiancé mi opinión con respecto al mari-no: le instituí francamente el método frankliniano usado para la glucemia, sustituyendo á la ducha elec-tro-estática con la que trataba su astenia cerebral, y, sin dejar de alcalinizarle, bien pronto se dejó sentir una mejoría que fué en aumento, hasta lograr ver do-minado aquel su alarmante estado: desaparecieron to-dos los detalles depresivos, volvieron las fuerzas, el sueño se hizo fisiológico y, en fin, pude darle de alta, satisfecho y seguro de haberle librado de un fin pró-ximo.

Desde aquella fecha nunca me contenté con el aná-

(1) Véase el número 2.497.

lisis de las orinas; cuando sospechaba una glucosuria y el orín me resultaba negativo, procedía á estudiar la sangre: si se decoloraba, diagnosticaba la diabetes y contra ella dirigía todas mis energías; si no se decoloraba, desistía de la glucemia y buscaba el diagnóstico por otro lado.

El tiempo vino á afirmar mis experimentaciones. Bastantes años después (1897), estudiando las discusiones habidas en las Sociedades médicas alemanas, me enteré de que el Dr. Löwy (*Sociedad de Medicina Interna — 1.º Noviembre 1897*) planteó la manera de diagnosticar la glucosuria por el estudio de la sangre, tomando como punto de partida las afirmaciones de Brehmer, para mí desconocidas. Sólo variaba en el reactivo, pues en tanto que yo usaba del rojo, dicho doctor preconizaba el azul de metileno, ya por entonces «puesto de moda» (desgraciadamente también hay modas para las medicaciones) y empleado en variedad de enfermedades.

Con este azul los eritrocitos de los glucémicos se decoloran en un verde amarillo, conservando la coloración azul los pertenecientes á los sujetos sanos.

Buscando más antecedentes los encontré en la 64.ª reunión de la Asociación Médica Británica.

Lo que ocurrió á Löwy era lo mismo que expuso el Dr. Williamson (de Manchester) en aquel pseudo-Congreso; lo que yo había hecho rudimentariamente en 1892, se establecía de mejor modo en 1896; no es necesario decir que me acogí á los novísimos procedimientos, abandonando el mío que hallé deficiente al lado de aquéllos.

El modo de hacer es así: practicase una picadura en un dedo del presunto glucosúrico y se extraen 20 volúmenes de sangre valiéndose del hemoglobímetro de Gowers, cuyo tubo capilar facilita la operación. Se vierten también 20 volúmenes de agua en un tubo de ensayos y se mezclan con los otros 20 volúmenes de sangre extraídos para el estudio. Al total de la mezcla (40 volúmenes), se añade un solo volumen de una solución acuosa del azul de metileno al $\frac{1}{60000}$, para finalizar la operación, adicionando 40 volúmenes del licor de potasa (farmacopea inglesa, 5.84 % de potasa cáustica). Este tubo se coloca al baño de maría hasta la ebullición y por espacio de cinco minutos hirviendo: si la sangre que contiene el tubo es diabética, el líquido tomará un color amarillento pajizo; si la sangre no es glucémica, conservará el color azul, ó á lo sumo se tornará ligeramente violeta.

Estos detalles no deben nunca dejarse en olvido; he comprobado infinidad de veces que enfermos de diabetes, cuyo diagnóstico no me fué posible establecer por el solo análisis de las orinas, pude diagnosticarles valiéndome del estudio hematológico; es más, cuando mis sospechas eran grandes y nada me decían las orinas, la sangre siempre acusó la glucemia, y si bien tampoco me faltó la presencia de los bastoncillos de que escribí antes, faltándome la reacción de la glucosa, sin el comprobante hematológico, había razón para abandonar toda idea de diabetes, constituyendo este desamparo un infinito cuan grande peligro para el enfermo.

Volviendo al marino, motivo de la observación apuntada, nunca me conformé con el diagnóstico establecido por mi colega londinense, y le creí diabético bien crónico, sobrado característico, atribuyendo todos los detalles de astenia, etc., observados desde el primer momento, á un estado patológico de los neuronos debido á la toxina glucosúrica. Y en apoyo de mi opinión están los resultados obtenidos por el Dr. Kalmus, estudiando dos diabéticos fallecidos por comá, cuyas autopsias le revelaron lesiones nerviosas, que no pudieron adivinarse durante la vida, y que, indudablemente, se debían á la intoxicación expresada. (*Zeitsch. f. Klin. Med.* XXX, 5 y 6.)

Por supuesto, en medicina es todo tan obscuro y sujeto á la suerte particular de cada observador, que para dejar vivir tranquila á la conciencia, cuando se tratan cuestiones de tanto interés para los desdichados enfermos, hay que suplicar á los compañeros que no se dejen suggestionar por los escritos, y tomando de ellos lo útil, lo conveniente, que es la guía, procedan por sí y ante sí á las experimentaciones y las realicen con la más terca insistencia. El Dr. Arthus comprobó que la sangre de una yugular ligada por sus dos extremos y mantenida en condiciones que no la permitieron coagularse, conservó seis horas su azúcar, y los Dres. Lépine y Barral, repitiendo el experimento, comprobaron también que no existía dicha azúcar; de manera que así todo son confusiones. (*Sociedad Francesa de Biología. Marzo 1892.*) El Dr. Klemperer (antes citado) siguiendo á Pettenkofer, niega la existencia de azúcar en la sangre de los glucosúricos, y ya hemos visto que indudablemente existe. Por lo demás, con analizar el estudio que el repetido Klemperer hace de la diabetes, basta para comprender que no tiene idea verdaderamente propia de la enfermedad, y que nada que pertenezca á sí mismo se incluye en su disertación más caracterizada por estar hecha ante la Sociedad de Medicina Interna de Berlín, que la escuchó en el mayor silencio y sin motivar de ninguno de los eminentes socios el menor signo de conformidad ni controversia. (*4 Julio 92.*)

Un hecho clínico importante llega á mi memoria: se trataba de un hemipléjico, al que traté bastantes meses su hemiplejía sin pensar en la diabetes. Ocurría esto cuando llevaba yo muy poco tiempo de estancia en Buenos Aires: casi puede decirse que acababa de llegar; era en 1889. Entonces empleaba yo con preferencia la hipnoterapia, proceder que, como la electroterapia, introduje en aquella República y que me demandaban por la notoriedad que en Madrid me habían proporcionado algunos experimentos, recogidos por la prensa, haciéndome el honor así de propagar mis trabajos puramente científicos.

En aquel caso, la hipnoterapia no conseguía grande cosa; el hemipléjico me obedecía perfectamente en todo cuanto le ordenaba, menos en curarse su hemiplejía, que era lo principal. Fatigado ya, un día, cuando le tenía sumido en el sueño provocado, hube de decirle en parecidas frases:

—Usted no se cura porque no quiere.

—Es que usted no sabe lo que tengo—me respon-

dió,—y por lo tanto, no soy yo el que no quiere curarse, sino usted el que no me sabe curar.

La réplica no tenía otra contestación que confesar la verdad, pero insistí diciéndole:

—Quiero que usted me diga lo que tiene; á qué se debe su hemiplejía; cómo puede curarse; lo quiero, lo mando!!!

—Cúreme usted de la orina.

Fué un rayo de luz; le analicé la orina y comprobé una diabetes exagerada; le traté por el régimen como por la medicación y logré aliviarle mucho, hasta que no dando azúcar las orinas, le despedí (entonces yo no conocía el análisis hematológico al que antes me he referido). Pues bien; este mismo enfermo volvió á mi años después (1899); estaba poco más ó menos como cuando le hice desistir de seguir su tratamiento á mi lado. En esta fecha había leído yo lo que un año antes habían dicho en la *Sociedad Médica de los Hospitales de París* los Dres. Achard y Weil, y ya impuesto, como yo lo estaba, en esas minucias de diagnóstico para la leucemia, estudié de nuevo á mi enfermo; le hice la prueba alimenticia; comprobé en su sangre el azúcar que faltaba en su orina; le traté por el método frankliniano, que en esta enfermedad yo ya dominaba, y conseguí curarle; pero en tan breve plazo, que motivó una manifestación cariñosa por parte de otros enfermos á quienes trataba al mismo tiempo.

Para satisfacer á Klemperer, puede servir la antes dicha observación de Achard y Weil; en ella, el azúcar de la orina había disminuido notablemente en los últimos días de la vida, mientras que en la sangre comprobaron la presencia de CINCO GRAMOS POR LITRO!!!, cifra verdaderamente extraña, excepcional.

DR. ALBERTO DÍAZ DE LA QUINTANA.

(Se concluirá.)

Revista mensual de Laringología, Otología y Rinología

Por el DOCTOR COMPAÏRED

Profesor de la Policlínica oto-rino-laringológica de EL REFUGIO, etc.

ALGIAS HISTÉRICAS DE LA MASTOIDES (PSEUDO-MASTOIDITIS)

Los doctores Liaras y Bouyer han publicado con este epígrafe un notable artículo en la *Revue hebdom. de laryngologie, d'otologie, etc.*, de Moure (números 15 y 16), eminentemente clínico, y en el que el historial en algunos casos y las consideraciones que de los mismos hacen los autores, demuestran la importancia que el diagnóstico de semejante enfermedad entraña en la práctica de la otología.

Estudian Liaras y Bouyer las algias mastóideas, tal cual se presentan en la visita ordinaria, es á saber: en sujetos que no presentan ninguna manifestación patológica del oído (actualmente tengo un precioso caso de esta clase), y reca- yendo en individuos con lesión auricular, más ó menos anti- gua ó en curso de evolución.

En el primer caso, la manifestación dolor es la que obliga al enfermo á consultar al especialista. En la mastoides no se advierte ninguna manifestación patológica, ni á la visión, ni á la palpación. Al menos en los tres enfermos referidos por los autores, así sucede.

Sin embargo, en la señorita á que antes hago referencia,

caso que vengo estudiando y tratando hace más de un año, las crisis dolorosas acentuadas imprimen un cambio de color en la apófisis mastoides (enrojecimiento más ó menos subido), acompañándose en ocasiones de un ligero empaste doloroso de los tegumentos blandos.

Por el interrogatorio no se saca nada en conclusión, en lo que respecta al oído. El examen objetivo de la caja, y el funcional del órgano, tampoco revelan nada de anormal.

¿Qué queda, por lo tanto, como diagnóstico definitivo? Una neuralgia histérica, dicen los autores, y así es, con efecto, según mis propias observaciones.

El único hecho que advertimos en nuestra enferma y que asimismo lo mencionan los autores, la hiperestesia de la región mastóidea, le da carácter de una verdadera entidad morbosa. Como dicen Liaras y Bouyer, «al lado de las mastodinias y de las artroodinias, por ejemplo, hay lugar á colocar las *mastoidinias*». La hiperestesia de la región mastóidea se parece, por sus caracteres, á las hiperestesias de las demás regiones, y, por lo tanto, no está exenta de participar de la misma patogenia, pudiendo producirse bajo cualquiera influencia sugestiva.

En las observaciones de lesión material del oído, ó según el grupo de los autores, existe el carácter común de reunir los enfermos un terreno histérico en el que la mastoides se hace dolorosa en el curso, ó á consecuencia de una afección del oído medio.

Estos fenómenos dolorosos simulan en ocasiones una verdadera mastoiditis, induciendo á error aun á experimentados otólogos (un caso de los autores), y disponiéndose á operar, error que sólo se desvaneció en el acto quirúrgico.

Las primeras, llamadas por los autores *mastoidinias*, son verdaderas zonas de periauriculares hiperestesia, que pueden suceder á un ataque convulsivo, ó nacer con motivo de un traumatismo de la región ó de sus proximidades, de un disgusto, emoción, etc., acompañándose á veces de toda la sintomatología funcional de una pseudo-meningitis.

Las segundas tienen una patogenia algo más compleja: 1.º son la expresión funcional de una reacción histérica intempestiva, exagerada y desproporcional en el substratum orgánico, como en los casos ligados á una otitis supurada; 2.º pueden suceder inmediatamente á la afección auricular, jugando la lesión orgánica el papel de choque traumático; 3.º sobrevienen más tarde á la afección auricular, en cuyo caso no existe el substratum orgánico, y 4.º, por último, cabe que junto al dolor mastóideo se unan fenómenos pseudo-meningíticos en el curso de una otitis supurada, realizándose así un complejo sintomático especial en el cual la infección revela estas distintas manifestaciones histéricas.

Cuanto al tratamiento, además de combatir la afección auricular coexistente, se prescribirá plan general antihistérico, se sugestionará á los enfermos, y, en último resultado, se practicará la intervención simulada con todos los preparativos de una grande operación.

¿DEBEMOS EMPLEAR LA REFRIGERACIÓN EN LAS OTITIS MEDIAS AGUDAS Y LAS MASTOIDITIS, Y DURANTE CUÁNTO TIEMPO?

Al ocuparse el Dr. Tansley (de New-York) en la Sociedad Americana de Otología del ya viejo método (desde hace más de veinticinco años) de tratar las otitis medias agudas por el calor seco ó húmedo, según que exista ó no supuración, y por las cataplasmas calientes aplicadas en los casos de mastoiditis, dice que en las inflamaciones agudas del oído no se considera generalmente al frío como favorable á las afeccio-

nes situadas más profundamente que las del iris ó del cuerpo ciliar.

El frío á cierto grado destruye los microbios, pero, se pregunta, ¿cuál es la influencia de la refrigeración sobre el oído y la mastoides? Cree que tiene escasa acción y no preserva de las intervenciones quirúrgicas. Por otra parte, añade, determina una destrucción más extensa de los tejidos, sin disminuir el dolor ni la tumefacción. En su consecuencia rehusa sistemáticamente y en absoluto el tratamiento refrigerante.

Johnson es partidario de las aplicaciones calientes, secas ó húmedas, contra las mastoiditis, creyéndolas preferibles al frío. En los casos de infección extendida á las células, es probable que ningún tratamiento, caliente ó frío, detenga la marcha de la enfermedad.

Raudall prefiere también el tratamiento caliente á la refrigeración.

LA NIRVANINA.—SU EMPLEO EN OTO-RINO-LARINGOLOGÍA

Las propiedades analgésicas de este medicamento, según el Dr. Mignon, bien definidas cuando se las emplea en inyecciones hipodérmicas, son mucho menos notables cuando se las aplica sobre las mucosas.

No es probable que este agente terapéutico logre destruir á la cocaína en nuestra especialidad, cuando se la puede emplear sin inconveniente, que es en la mayoría de los casos.

Sin embargo, á juicio del autor, la nirvanina merece colocarse en primer lugar entre las demás sustancias analgésicas de que disponemos, en razón de la facilidad de su empleo y de su ligera toxicidad, estando, por lo tanto, indicada en los casos en que la cocaína presenta inconvenientes á su empleo.

¿POR QUÉ SUPURA LA APÓFISIS MASTOIDEA EN LAS OTITIS AGUDAS?

Después de presentar las observaciones clínicas típicas, aborda el Dr. Lermoyez (*Press. Med.*) el asunto, estudiando lo que es una otitis con empiema mastoideo y cómo se distingue de la verdadera mastoiditis.

En ambos casos, sin embargo, hubo pus en la mastoidea.

En la patogenia y en la fisiología patológica, tan solo, dice, por imitar los clásicos, divide Lermoyez las mastoiditis en primitivas, que, en realidad, son consecutivas á otitis iniciales ligeras y rápidamente curables, y mastoiditis secundarias, que no son más que las mastoiditis ordinarias.

La propagación se hace por contigüidad, bien bajo la influencia de una virulencia extrema de la infección, ora por consecuencia de la falta de resistencia del terreno. La condición mayor es la retención del pus, que puede producirse porque el tímpano esté perforado, ó porque la perforación se haya verificado tardía ó insuficientemente.

Cuanto á las maneras por donde se exterioriza el pus, son cuatro: 1.ª, por las fisuras óseas normales; 2.ª, por la vía vascular, al nivel de la mancha cribada retro-meática en el niño; 3.ª, por la vía sub-perióstica, y 4.ª, por la vía de una fractura ó vía patológica.

Y se hace patente objetivamente: 1.º, hacia afuera ó la piel mastoidea; 2.º, hacia abajo, en dirección del cuello (mastoiditis de Bezold); 3.º, hacia adelante ó por el conducto auditivo; 4.º, hacia arriba, en dirección del cráneo, y 5.º, hacia atrás y adentro ó sobre el seno lateral.

Sección práctica.

UN CASO DE SEPTICEMIA ESTREPTOCOCCICA

Hombre de veintiséis años de edad y de buena constitución. El día 2 de Julio, á las nueve de la noche, y dos horas después de cenar, se sintió enfermo con disminución de fuerzas y entorpecimiento angustioso de ambas extremidades derechas y lado mismo del cuello; dificultad de hablar, y cuando lo efectuaba trabajosamente, cambiaba algunas consonantes en la articulación de las palabras.

Reconocido á las once y media de la misma noche, aun sentado, pues temía acostarse, se le observó notable disminución del calor periférico, pulso algo acelerado, débil y depresible, y muy notable dilatación pupilar, sin reacción á la luz.

Invitado á andar, efectuó la marcha despacio, con precaución, sosteniéndose menos tiempo en la extremidad inferior derecha que en la izquierda y sin poder mantener recta la columna vertebral. Media hora después se le practicó una sangría de doce onzas, desapareciendo inmediatamente todos los fenómenos antedichos, menos la dilatación de ambas pupilas y su falta de reacción á la luz.

Durante la madrugada siguiente ha vomitado tres veces líquidos estomacales. A las nueve de la mañana se le practica otra sangría de doce onzas, que le ocasiona tan grato bienestar que se considera completamente curado. Visto nuevamente á las treinta y cinco horas del comienzo de los accidentes, se encuentra completamente restablecido, sin dilatación en las pupilas, que reaccionan de un modo normal á la acción de la luz.

Me he proporcionado sangre de este enfermo con motivo de la primera sangría que se le hizo á las doce de la noche, y yo mismo la he recogido en buenas condiciones de asepsia. Primeramente procedí á la siembra, y luego efectué una serie bastante crecida de preparaciones microscópicas. Absolutamente todas presentaban pequeños cocos, formando cadenas bastante largas (he visto algunas que constaban de catorce elementos); tampoco era infrecuente hallar algunos diplococos y alguno que otro microbio aislado. De ningún modo podían reputarse dichos microbios como disgregaciones globulares ó simple efecto kariolítico, porque el método de Gram no los destañía y las siembras fueron fértiles en todas las generaciones que intenté obtener; por otra parte, he seguido al microscopio las alteraciones de los glóbulos rojos y hasta de los mismos leucocitos, y es fácil convencerse: 1.º, de que ciertas alteraciones de los glóbulos rojos, por ejemplo la formación en su interior de ciertas granulaciones algo refringentes, que tienen más de dos micras de diámetro, se distinguen bien de los microbios por teñirse poco ó nada por las anilinas; 2.º, de que los granos basófilos y neutrófilos de los leucocitos, sobre no ser susceptibles de cultivo, como es natural, son poco abundantes relativamente, y el método de Gram no se conduce con ellos como lo hacen los microbios que resisten su acción; y 3.º, de que ciertos restos de hemoglobina, que existe en el suero sanguíneo, no podrán ser confundidos por nadie con microbios.

Respecto á la morfología del microbio que he encontrado en la sangre, falta que agregar los siguientes caracteres: que es un micrococo esférico, de 0,3 á 0,5 μ de diámetro, acapsulado é inmóvil; que se tiñe bien por los colores básicos de anilina (soluciones acuosas ó hidro-alcohólicas, solución de Kühne, líquido de Ziehl-Neelsen etc.) y resiste la decoloración del método de Gram.

Es un microbio aerobio, y se ha cultivado bien en agar.

gelosa, gelatina, caldo, suero sanguíneo endurecido, caldo peptonizado, suero-caldo *a* de Marmorek, cuyas colonias presentaban todos los caracteres de los cultivos del estreptococo. Los anteriores medios nutricios adicionados de glicerina, glucosa y peptona han dado los más típicos ejemplares de este micrococo.

No ha sido patógeno para el conejillo; se le ha inoculado por las vías intra-peritoneal, intra-venosa y subcutánea: las inyecciones intra-peritoneal é intra-venosa produjeron ligera agitación, pequeño aumento de los latidos cardíacos y movimientos respiratorios y abatimiento, que fué lo más perceptible; pero á las veinticuatro horas desaparecieron los mencionados fenómenos, y la inyección subcutánea produjo tumefacción en torno del sitio de la picadura, con algunos nódulos dolorosos más lejanos, resolviéndose todo á los cuatro días y sin que se hubiera presentado ninguna alteración general.

Las cantidades inoculadas fueron: en la inyección subcutánea, 3 c. c.; en la inyección intra-peritoneal, 2 c. c.; y en la intra-venosa, $\frac{1}{2}$ c. c. de cultivo en caldo diluido en $\frac{1}{2}$ c. c. de agua destilada y esterilizada.

Los resultados negativos obtenidos de la inoculación en el conejillo no están al abrigo de la crítica, porque las inyecciones se hicieron con caldos de cuatro días de fecha; de ningún modo puede deducirse que este microbio sea inofensivo ó no para el conejillo. Con esta intención empecé á obtener generaciones sucesivas — hasta seis — empleando el suero-caldo *a* de Marmorek, y conseguí obtener buenos cultivos; pero no me fué posible utilizar ningún conejillo por estar todos inoculados, y temía que ello fuera causa de error.

En consecuencia, el micrococo encontrado en la sangre era un estreptococo, que no se ha mostrado patógeno para el conejillo, pero que debe reputarse como agente causal de la enfermedad que ha motivado este trabajo.

FRANCISCO MAS MAGRO.

Crevillente, Agosto de 1901.

Sección Profesional.

MORALIDAD ANTE TODO

En un pueblo cercano al en que, no diré que ejerzo, sino que vivo, pues mis penas y mis quebrantos ya no me permiten otra cosa, había un médico que, sin ser un Séneca, y esto no lo tome por ofensa, ejercía, no diré á gusto de todos, pero sí de la inmensa mayoría.

La maldita política, que siempre ha de ser el látigo fustigador de las costillas de los médicos, trajo un cambio en el Ayuntamiento, y esta fué la causa de los disgustos primeros que el pobre señor había de sufrir.

Cumple el contrato de la titular, se anuncia la vacante, y al fin del término legal se cubre con el nombramiento de un médico venido de donde... se encontraba.

Pero no es esto lo peor, pues al fin, dentro del derecho que marcan las leyes, solicitó la vacante, se la dieron, y *laus deo*; sino que el contrato está á *partido cerrado*, prohibido terminantemente.

No sé si protestaría ó no el médico pospuesto y castigado, si denunciaría el hecho ó se callaría; lo cierto es que sigue ejerciendo el segundo en las mismas condiciones.

Tampoco para aquí el relato. Se anuncia la vacante de otro pueblo inmediato, y el médico segundo, por no llamarle de otro modo, solicita el cargo y se lo conceden. Ignoro el por qué; pero es lo cierto que renunció al nombramiento, y volvió á quedarse en el pueblo motivo de estas líneas.

Dicho se está que, si no hubiera más que lo dicho, tal vez no daría lugar sino á pequeños comentarios y á ligeras críticas.

Tiene el pueblo donde yo estoy un anejo, y para su servicio médico hay creada una titular supletoria que deben desempeñar los médicos de aquí. El camino es infernal y la distancia bastante larga; mas como del pueblo, villa ó villorrio que vengo citando, se va al anejo con más comodidad y está mucho más cercano, con anuencia del Municipio de mi pueblo se le traspasa la titular al médico de él, y así se llenan las formalidades de la ley y se cubre la asistencia médica.

El médico segundo á que aludo, no contento con el *partido cerrado*, hecho á espaldas de los Reglamentos, de las leyes, Reales decretos, etc., viene un día y otro día trabajando con los Municipios, Alcaldes, Secretarios, Concejales y demás personas influyentes de la política militante de mi pueblo, para que le concedan la titular del anejo. ¿Se la dieron? No lo sé. Dicen que sí; mas si esto no fuere verdad, no será por falta de viajes, peticiones y súplicas.

¿Sabe algo de esto el Colegio de médicos de Ubeda? Lo ignoro; pero si de algo ha de servir la colegiación, lo primero que ha debido hacer ha sido enterarse de las condiciones y circunstancias en que cada médico y cada pueblo se encuentran, formar los oportunos expedientes y tratar después de corregir los defectos que encontraren.

De lo contrario, serían los Colegios médicos un motivo más para crear otro *caciquismo*, que se llamaría médico, como trataría de probar si para ello tuviere gana.

Bien sabe EL SIGLO MÉDICO, que viene honrándome desde hace muchísimos años con la publicación de mis escritos, que jamás he calumniado, que nunca he tirado piedras con intención dañina, que siempre he procurado ceñirme á la verdad; y que si ahora escribo el presente es porque me duele en el alma se esté siempre predicando y pidiendo justicia, y siempre y siempre pospongamos unos intereses á otros, sin importarnos los medios ni el estado de nuestra conciencia.

Se deberían señalar, no hay duda alguna, los pueblos y los médicos que tal hacen; pero, en nombre de esa misma moralidad á que aludo, me callo, y espero que ellos se defiendan de los cargos que de público y en privado se les vienen dirigiendo.

Yo soy y seré el primero en confesar públicamente mi error si me he equivocado, si los datos que han llegado hasta mí son falsos; pero, ínterin esto sucede, tienen la palabra el Colegio de Médicos de Ubeda, el pueblo de y el médico á que me refiero, ó mejor dicho, los médicos.

Entiéndase bien, que ni tengo odio ni rencores con nadie; porque á mí ni me va ni me viene en este asunto.

Creo cumplir con mi deber, y á él me atengo: que se defiendan los demás.

UN MÉDICO.

Periódicos Médicos.

EN IDIOMA CASTELLANO: I Compresión pulmonar por depresión traumática de la pared torácica curada por el amasamiento y movimientos activos. — EN IDIOMA EXTRANJERO: II. El priapismo crónico nocturno. — III. La neurastenia y sus límites.

I

En la *Revista de Medicina y Cirugía prácticas* publica el Sr. Gutiérrez Prieto el siguiente caso de compresión pulmonar por depresión traumática de la pared torácica curado por el amasamiento y movimientos activos:

Fernán Rodríguez, de once años de edad, natural de Ma-

drid, se presentó á consulta en el dispensario de osteo-artropatías del Instituto Rubio el día 14 de Marzo de 1899.

Sin antecedentes patológicos anteriores á la dolencia que le obliga á consultar, refiere: que hace diez meses sufrió una caída de un caballo, recibiendo todo el golpe sobre el lado izquierdo del pecho, que le originó un aplanamiento del lado correspondiente y algunos dolores en la región, que desaparecieron pasados unos cuantos días después del traumatismo; á los tres meses tuvo una pulmonía doble, según le dijo su médico, quejándose desde la convalecencia de una gran fatiga, que le inutilizaba para toda clase de ejercicio, y pronunciándose más el aplanamiento del tórax.

El estado general del enfermo acusaba desde luego el del sufrimiento continuado, pálido, bastante demacrado, triste y reflexivo, queriéndose explicar la causa de su mal, que para él todo lo era la fatiga.

Hecho desnudar para proceder al reconocimiento, se apreciaba por la simple inspección un aplanamiento pronunciado de la mitad izquierda del tórax, en su porción anterior, de manera que resultaba la pared como chafada ó aplastada; por la palpación se establecía bien claro la falta de simetría, así como también el grado de aplanamiento y la atrofia manifiesta del serrato del lado afectado.

Se remitió el enfermo al Dr. Ledesma para que nos ilustrara por los datos que le suministrase la auscultación, y nos dijo que nada más apreciaba alguna dificultad en la entrada del aire en las vesículas pulmonares, debido á compresión pulmonar, así como también suponía adherencias de la pleura.

El juicio que formulamos para poder explicar la génesis de la deformidad torácica, fué el siguiente: Al recibir el trauma por caída violenta sobre la mitad izquierda del tórax, se aplanaron las costillas, dado el estado incompleto de osificación y la consiguiente blandura con que se encuentran los referidos huesos en tan temprana edad, y mucho más siendo el punto cercano al esternón y hallándose en estado casi cartilaginoso la extremidad anterior de las costillas; sin embargo, la deformación no produjo por entonces fenómenos que acusaran desórdenes en la función del pulmón, bien por ser la compresión en él escasa ó quizá por adaptarse á ella, procurándose algún desahogo, dada la relativa blandura de sus paredes; pero al padecer lo que el enfermo llama pulmonía, que bien pudiera ser pleuresía ó ambas cosas, se establecieron bridas fibrosas adherentes de la cara externa pleural á la interna de la pared torácica, dada su poca separación, y he aquí originando los fenómenos de compresión ó falta de expansión que el pulmón experimenta por deficiencia de espacio en la caja torácica, debido al aumento de volumen que el pulmón haya experimentado en el transcurso de la enfermedad, y lo menos adaptable de la pared por haber avanzado la osificación; á todo esto, y bien fuera originado por el traumatismo como primer punto de partida de degeneración muscular, ó bien por limitación de funciones, lo cierto es que el músculo serrato se ha ido atrofiando hasta el grado que el día del reconocimiento apenas si se notaban sus manojos musculares, sufriendo principios de atrofia también los pectorales.

Explicada de esta manera la etiología, nos faltaba por resolver el problema importante del tratamiento, que por primera vez se planteaba en nuestro dispensario, toda vez que es raro que estos casos, por los síntomas que les aquejan, pasen por esta consulta. Vista la atrofia del serrato, era de trascendencia darle actividad y nutrición bastante para que con sus fuerzas, lo suficiente potentes, ver si se conseguía desandar el camino que el trauma había originado, des-
aplanando la pared costal y aproximando todo lo posible á lo

normal la curvatura de las costillas, y de esta manera conseguir cierta amplitud á la caja torácica. Empezamos á practicar sesiones de masaje combinado con movimientos activos dos veces por semana en el dispensario y en su casa todos los días, con el fin de despertar la función del serrato. Su técnica fué la siguiente:

1.º Se procedió al masaje profundo con alguna presión en la dirección de las fibras y digitaciones costales del serrato.

2.º El enfermo, echado en decúbito lateral derecho sobre una mesa horizontal sin cabecera y previamente cogiendo con la mano izquierda una pesa de gimnasio de 500 gramos, ejecutaba movimientos activos de abducción y adducción del tronco á la cabeza, correspondiéndose los tiempos con los de la respiración de la manera siguiente: al de abducción la inspiración, y al de adducción la espiración, durante este ejercicio por espacio de un cuarto de hora próximamente. Con este tratamiento, acompañado de un buen régimen higiénico, y cuya duración fué del 15 de Marzo al 7 de Junio, conseguimos que si bien la depresión torácica no desapareció por completo, sí ganó en amplitud muchísimo, lo necesario para que la función pulmonar se realizara con normalidad y desapareciera el cortejo de síntomas que le acompañaba, prueba plena de que había desaparecido la causa. El músculo serrato se regeneró por completo, siendo el agente ejecutor que ha obrado tan benéficas modificaciones en la pared torácica, así como del mismo modo los pectorales; por lo demás, su nutrición es hoy completa y ha recobrado el carácter propio de los niños de su edad, signo elocuente de salud.

El caso expuesto encierra una gran enseñanza aprovechable para el tratamiento de esta clase de deformidades torácicas, susceptibles, como se ve, de modificarse lo suficiente para hacer desaparecer los síntomas que le acompañan, debiendo también consignar el dato importante de la relativa brevedad con que hace ver sus beneficiosos resultados, siendo constantes en él.

II

El Dr. Raichline ha dedicado al priapismo crónico nocturno un importante artículo. Sabido es que el priapismo consiste en una erección mecánica excesiva y prolongada, independiente de toda idea sexual ó deseo venéreo. Es un fenómeno puramente patológico, y se puede decir que el priapismo es á la erección fisiológica como un calambre es á una sencilla contracción muscular. En efecto, el priapismo es un verdadero calambre, y, como todos los calambres, aunque el mecanismo sea algo diferente, va acompañado de una sensación desagradable, penosa, hasta dolorosa á veces.

En la forma que comunmente se describe no tiene muy larga duración. El caso siguiente que refiere el Sr. Mathieu es un ejemplo de ello.

Trátase de un guardafreno, de treinta y siete años de edad, que es acometido en el furgón de su tren, á poco de salir de París, de una erección intensa, persistente y dolorosa, que le obliga á detenerse á mitad del camino. Ingresa en el hospital, y allí, durante diez ó doce días, agotan los médicos el arsenal terapéutico y su ingenio inútilmente. Los anti-espasmódicos, los baños prolongados, los purgantes, la sa-
gría general, la revulsión espinal, nada produce resultado. Pero á esta erección priápica sucede una impotencia completa y un estado de depresión, al cual no eran sin duda extrañas las maniobras médicas, realmente excesivas, dirigidas contra la erección inicial. El enfermo no ha tenido durante tres ó cuatro meses una erección suficiente que le permitiera el coito.

En todos estos casos, trátase de un priapismo de origen *periférico* (enfermedad de los órganos génito-uritarios ó de la región), *medular* (traumatismo de la medula, tabes, etc.) ó *cerebral* (enajenación, emoción, etc.), el priapismo aparece ordinariamente de un modo accidental, pasajero y enteramente episódico. Los accesos son generalmente múltiples, pero cada acceso es de corta duración. Excepcionalmente puede prolongarse el acceso de priapismo y persistir durante algunos días y hasta algunas semanas. El pene se encuentra entonces en un estado de *erección permanente* que no cede á la intervención terapéutica. Es lo que se llama *priapismo agudo*, del cual es caso típico el enfermo del Sr. Mathieu.

El Sr. Lang refiere este otro caso:

Un palafrenero, de cuarenta años de edad, es acometido, en medio de una salud perfecta y en ausencia de todo otro sintoma concomitante, de un priapismo muy violento y permanente, rebelde á todo tratamiento. Como el enfermo era un alcoholizado, el Sr. Lang opina que el priapismo depende de un estado nervioso general.

Pero aparte del priapismo pasajero y sintomático, que sólo tiene mediana importancia; aparte del *priapismo agudo* monosintomático, que pertenece á las curiosidades raras de la clínica, hay otro *priapismo crónico*, que tiene de característico el que sólo aparece de noche y que por sí solo constituye una enfermedad muy penosa y muy tenaz. El Sr. Raichline refiere tres casos, lo cual le permite sospechar que la enfermedad no es muy rara. En el primer caso tenía siete u ocho años de fecha y era al parecer consecutivo á un tratamiento excesivo de una antigua blenorragia, siendo el sujeto nervioso y artrítico. En el segundo tenía la enfermedad cinco años de fecha y era consecutiva á un reumatismo poliarticular agudo; y en el tercero fué uno de los primeros signos de la tabes. En los tres enfermos, á pesar de la variedad de antecedentes morbosos, los fenómenos presentaron los mismos rasgos clínicos.

La enfermedad consiste especialmente en accesos de *priapismo verdadero*, es decir, en erecciones sin necesidades correspondientes, no ligadas á ideas eróticas ó á sensaciones libidinosas, «erecciones en frío», según frase de Fournier. En efecto, los enfermos no son eróticos y nada imaginan relacionado con estos accesos de priapismo puramente mecánico. Los *accesos son penosos*, hasta dolorosos, acompañados de una sensación de tensión del pubis y de calor en el dorso. Son *nocturnos*, es decir, no sobrevienen más que de noche en medio de un sueño profundo. Los accesos son múltiples; el primero aparece comunmente á media noche y se repite varias veces en cuanto se duerme el enfermo y *umentan de frecuencia hacia el alba*, obligando á levantarse. Durante los accesos pueden ejecutar el coito, pero éste no calma la erección y sólo sirve para exasperar á los enfermos. La micción es difícil y á veces hasta imposible; pero observan los enfermos que obtenida ésta desaparece el priapismo. Los accesos son á menudo muy largos y sumamente difíciles de calmar. Para calmarlos se ven obligados los enfermos á abandonar la cama, á hacer gimnasia (esfuerzo muscular), á andar á cuatro patas, á aplicarse compresas frías ó calientes, etc. Los *accesos se repiten todas las noches sin excepción* casi, salvo los casos de enfermedades agudas intercurrentes. En dos de estos enfermos casi desaparecieron las erecciones nocturnas durante una crisis nefrítica y un ataque febril de gripe.

La enfermedad es, por tanto, muy tenaz. Al principio los accesos son débiles y raros; á los cuatro, seis ó más meses tórnanse diarios y múltiples.

La enfermedad es rebelde á todo tratamiento: apenas ejerce influencia sobre ella el bromuro, el alcanfor y demás medicamentos sedantes.

Por ser tenaz y alterar profundamente el sueño torna hipochondríaco á los enfermos, tanto más cuanto que se trata de una enfermedad de la esfera genital.

Sin embargo, á pesar de su cronicidad y de su intensidad, no produce desórdenes graves en el estado general ni en el sistema génito-urinario. La *potencia* viril no sufre mucho en estos enfermos; sólo se quejan de que son más fríos, y uno de ellos de que persistiera la turgencia peniana mucho después de la eyaculación. La *micción* fuera de los accesos es enteramente normal.

La etiología tiene particular interés en el primero de estos enfermos; en efecto, á consecuencia de una blenorragia grave presentó trastornos bastante serios de la micción; se le sometió entonces á un tratamiento local (instrumental) metódico y prolongado, y este *tratamiento intempestivo*, especialmente la introducción de sondas blandas y metálicas, fué el que, traumatizando el conducto, provocando hemorragias y dolores atroces, agravó la lesión inicial y engendró el priapismo nocturno.

En efecto, al principio, los accesos no aparecían sino en las noches que seguían á las sesiones del tratamiento instrumental; después adquirió el enfermo el hábito patológico y la enfermedad se hizo constante y definitiva, repitiéndose los accesos con la misma regularidad durante todas las noches sin excepción. El punto de partida del reflejo morbozo que constituyó el priapismo reside, pues, en este caso particular en una *irritación periférica* (traumatismo del conducto afecto de antigua blenorragia). En tales casos es preferible renunciar al tratamiento local de una pequeña lesión de la uretra posterior, que arriesgarse á agravar la situación provocando, por una intervención repetida é intempestiva, una enfermedad tan grave como el priapismo crónico.

Además, en personas nerviosas, y sobre todo en los neurasténicos, no deberá abusarse de las duchas frías, de los baños de asiento y demás prácticas hidroterápicas (ni aun de la electricidad) en cuanto nos apercibamos de que este tratamiento provoca la hiperestesia de la medula lumbar y la tendencia al priapismo.

La intervención terapéutica deberá recaer especialmente sobre el estado general. Se aconsejará ante todo un régimen sobrio (prohibición de bebidas alcohólicas y fermentadas, de picante, de comidas abundantes) y el uso de lavativas ó purgantes, para evitar la congestión de los órganos pélvicos. El enfermo se acostará de preferencia de lado (y no sobre el dorso), en una cama dura, con poco abrigo. Se prescribirá la hidroterapia (duchas frías, baños tibios prolongados), la electricidad (galvanización de la columna vertebral) y se administrará al interior los bromuros, el alcanfor, los hipnóticos, los narcóticos y en los reumáticos los salicilatos. Se recurrirá también á la revulsión en la columna vertebral y á los supositorios con belladona, opio, etc.

Para calmar los accesos nocturnos se aconsejará al enfermo que no abandone en lo posible la cama, y que ensaye primero sencillos esfuerzos musculares (apoyando, por ejemplo, convulsivamente, y con todas sus fuerzas, los puños contra los muslos doblados, y manteniéndolos en esta posición). Á veces, un esfuerzo de espíritu basta también para calmar el acceso.

Desgraciadamente suelen ser inútiles todos estos esfuerzos, persistiendo la enfermedad durante muchos años, con gran desaliento del enfermo y del médico.

III

El Sr. A. Moutier dice que ha demostrado en un trabajo anterior que si la corriente nerviosa presentaba grandes anomalías con la corriente eléctrica, podía establecerse la misma

comparación entre el sistema nervioso central y un acumulador eléctrico cuya fuerza electro-motora estuviera representada por la presión arterial.

Si esta manera de considerar la fisiología del sistema nervioso no está aún establecida científicamente, puede, empero, admitirse como hipótesis; hipótesis, por lo demás, nada irracional ni contraria a los hechos conocidos, pues ha servido para explicar algunos síntomas de la neurastenia, y permite fijar los límites de esta enfermedad. El Sr. Moutier emplea indistintamente los términos «sistema nervioso central y acumulador».

El sistema nervioso central puede estar en estado de descarga, y por tanto en estado de agotamiento, por tres razones:

1.ª El acumulador ha sido descargado, en todo ó en parte, á consecuencia de un gasto exagerado de la energía almacenada, ó al menos á consecuencia de un gasto superior al ingreso, y esto sin que haya lesión del aparato.

2.ª El acumulador puede estar descargado y permanecer así á consecuencia de una lesión del mismo acumulador, que no conserva ya entonces la carga.

3.ª El acumulador puede también estar descargado á consecuencia de un acúmulo insuficiente de energía para subvenir á los gastos diarios.

En todos estos casos, el sistema nervioso central tiene una reserva de energía inferior á la normal, y se observa la hipotensión arterial.

En el primer caso este estado es independiente de toda lesión, y constituye la neurastenia verdadera esencial.

En los otros dos casos este estado de descarga es consecuencia de una lesión del sistema nervioso central, ó de un trastorno en la nutrición, debido á cualquier causa.

Trátase entonces de estados neurasténicos dependientes de una enfermedad primitiva, determinada, ora por la lesión del sistema nervioso central, ora por el trastorno de la nutrición, que puede también ser consecuencia de cualquiera lesión del organismo; el Sr. Moutier designa estos estados con el nombre de neurastenias sintomáticas.

Por último, hay otros casos en que, á consecuencia del mal funcionamiento del transformador, que es el organismo, se observan cuadros clínicos comparables á los de la neurastenia, á consecuencia de un mecanismo enteramente diferente que no podemos exponer aquí. Basta recordar que estos estados llamados neurasténicos se encuentran, como ha demostrado Huchard, en la arterio-esclerosis y en el período que la precede, período caracterizado por la hipertensión arterial. El Sr. Moutier ha demostrado que estos estados no tenían con la neurastenia verdadera ó con las neurastenias sintomáticas sino un parecido desde el punto de vista de los síntomas, pero exigían un tratamiento muy diferente; que el diagnóstico se establecía por la medida de la presión arterial y que estos estados debían considerarse como pseudo-neurastenias.

Nos hallamos, pues, con tres estados:

- 1.º La neurastenia verdadera esencial.
- 2.º La neurastenia sintomática ó estado neurasténico.
- 3.º Las pseudo-neurastenias.

La neurastenia verdadera está caracterizada por la hipotensión arterial, sin que haya lesión evidente ni en vías de evolución.

Las neurastenias sintomáticas ó estados neurasténicos están igualmente caracterizados por la hipotensión arterial pero ésta es consecuencia de una lesión; neurastenia pre-tuberculosa, precancerosa, etc., ó de una infección, como la neurastenia sífilítica, de los convalecientes, etc.

Las pseudo-neurastenias, que pueden presentar el mismo

cuadro clínico que la neurastenia verdadera ó que la neurastenia sintomática, salvo desde el punto de vista de la tensión arterial, y que están caracterizadas por la hipertensión arterial.

S.

Prescripciones y fórmulas

Tratamiento de la estomatitis mercurial.

Los *Annales de Dermatologie* dan una serie de medios utilizados por el eminente profesor de Moisson, Dr. Lanz, contra la estomatitis mercurial.

Como medio profiláctico recomienda el empleo de un jabón dentífrico como el siguiente:

Timol.....	0 gramos 25
Extracto de ratania.....	1 —

Disuélvase en

Glicerina caliente.....	6 gramos.
-------------------------	-----------

Añádase

Magnesia calcinada.....	0 gramos 50
Bicarbonato sódico.....	4 —
Jabón medicinal.....	30 —
Esencia de menta piperita.....	1 —

El jabón siguiente tiene la ventaja de contener alguna cantidad de clorato potásico:

Clorato potásico.....	20 gramos.
Jabón medicinal.....	10 —
Carbonato de calcio.....	20 —
Esencia de menta piperita.....	XV gotas.
Esencia de alelí.....	IV —
Glicerina.....	C. S.

hágase una pasta.

Hay que recomendar al enfermo se gargarice muchas veces al día con una disolución antiséptica; se puede prescribir para los gargarismos el licor de acetato de aluminio (1 ó 2 cucharadas de café por vaso de agua).

Mentol.....	1 gramo.
Tintura de ratania.....	añ 50 gramos.
Alcohol rectificado.....	

Media cucharada de café por vaso de agua.

Después se pincelan las encías dos veces al día con

Tintura de nuez de agallas.....	añ 12 gramos.
" " ratania.....	
Rosoreína.....	3 —
Mentol.....	0,25 centig.

Una vez declarada la estomatitis, el mejor procedimiento según Lanz es el empleo del peróxido de hidrógeno en gargarismos. No es nada tóxico y en eso consiste su gran superioridad sobre el sublimado (que puede ser empleado con utilidad al $\frac{1}{400}$).

En disolución al 2 por 100 y aun más, el peróxido de hidrógeno no evita las mucosas, destruye rápidamente el aliento fétido propio de la inflamación mercurial de la cavidad bucal, desembaraza los bordes de las encías de los productos de descomposición que los recubren y conduce en poco tiempo á la curación.

Si las ulceraciones demasiado dolorosas impiden al enfermo gargarizarse suficientemente, hay que introducir en la cavidad bucal una solución desinfectante por medio del irrigador ó de la jeringa. En caso de úlceras muy numerosas se empleará con ventaja iodoformo en polvo ó en disolución etérea. Se pueden meter también en la boca tiras de gasa iodoformica, para separar las superficies ulceradas y acelerar la cicatrización.



Depilatorio del Dr. Butte.

Tintura de iodo	3 gramos.
Esencia de trementina	6 —
Aceite de ricino	8 —
Alcohol	48 —
Colodión	100 —

Para hacer embrocaciones tres ó cuatro días en la superficie vellosa: todos los pelos quedan pegados, separando la costra de colodión que se forma.

Otra fórmula de depilatorio.

Depilatorio llamado «Americano».

Iodo	8 gramos.
Esencia de trementina	1 —
Tintura de castoreo	2 —
Alcohol absoluto	10 —
Colodión	30 —

Igual manera de aplicación.

(*El Monit. de la Farm. y de la Therap.*)

Investigaciones bacteriológicas sobre la sífilis.

Mm. Justin de Lisley y Louis Jullien describen un bacilo especial polimorfo.—1.º Han encontrado este microbio en los sífilíticos en fase florida, en todos estos sífilíticos, y nada más que en los sífilíticos.—2.º Este microbio aglutina el suero de los sífilíticos y no aglutina el de los sujetos sanos.—3.º Determina en los animales de laboratorio accidentes especiales, comparables á los que observamos en el hombre.—4.º Fija la alesina especial de los animales vacunados con los productos sífilíticos.—5.º Sus cultivos quedan sin efecto en los enfermos sífilíticos.—6.º Como en la sífilis del hombre, nuestros microbios mueren con el animal infectado.

Este bacilo parece, pues, ser el microbio patógeno de la sífilis.

Bronco-pneumonía de origen nasal.

M. Rendu lee una comunicación sobre un trabajo de M. Martin du Magny, en que describe pneumonías repetidas que simulan tuberculosis y son consecutivas á supuraciones crónicas naso faríngeas, debidas á la siembra directa del pus en los bronquios, y curan una vez terminada la supuración de las vías superiores. M. du Magny refiere ocho casos en los cuales la curación siguió á la extirpación de pólipos naso-faríngeos, de vegetaciones adenoideas con retención de moco-pus en la faringe, ó de otitis crónicas supuradas.

La calvicie.

En lo relativo á la calvicie ¡cuántas astucias maquiavélicas han empleado los modestos fabricantes de frascos seductores! Sin embargo, hasta ahora solamente se ha encontrado el jugo de ortigas para estimular la raíz del cabello, que un poco de higiene preventiva habiese impedido atrofiar. El empleo del jugo de ortigas está al alcance de todos. Por eso no se usa. ¡Cuánto mejor parecería si se presentase en frascos adornados y con sus etiquetas, á un precio exorbitante, como la mayor parte de las drogas inaccesibles al primer mortal que pasa!

La ortiga común comete la grave equivocación de encontrarse en todas partes. No hay más que bajarse para cogerla, se coge sujetándola de abajo á arriba para evitar tocar la superficie de las hojas, cuyos mil dardos causan pequeñas pero abrasadoras heridas dérmicas. Después se machaca y se moja el peine en el jugo obtenido tan económicamente. Hace falta tener cuidado en peinarse á contrapelo; de esta

manera los dientes del peine llevan ellos mismos el jugo de ortigas á la raíz del cabello. Tal es el medio que hasta hoy ha podido producir algún resultado. Naturalmente, este procedimiento no actúa al instante, hay que ser tenaz. La tenacidad es una virtud, y la virtud siempre es recompensada.—(*Progrès Méd. belge.*)

A. P. M.

Sociedades científicas.**REAL ACADEMIA DE MEDICINA**

SESIÓN DEL 4 DE MAYO DE 1901

Abierta á la hora señalada, se leyó y declaró conforme el acta de la anterior.

El Sr. Espina recordó un caso expuesto, hace cuatro años, por el Sr. González Alvarez, que se refiere á una joven, hija de un médico, que se tragó una aguja de crossé; y en la cual se presentaron accesos de sofocación inmediatamente, y más tarde cuatro pulmonías y cuatro hemoptisis, que pusieron á la enferma al borde del sepulcro.

Añadió que demostrada por la radiografía la implantación de la aguja en el bronquio derecho, y habiéndose rechazado la operación quirúrgica que propusieron, para extraerla, el Sr. Ribera y el Dr. Pean, se ha expulsado espontáneamente, no hace mucho tiempo, dicha aguja, incrustada de hierro orgánico, sin producir perturbación alguna, y recobrando la enferma inmediatamente su estado fisiológico.

Los señores Académicos examinaron la lámina radiográfica y la aguja expulsada.

A continuación presentó dicho señor Académico otra aguja extraída por el Sr. Rodríguez Viforcós, que penetró en la vejiga urinaria y en el recto por un descuido del enfermo, al introducirla en una fístula perineal, estando incrustada de gran cantidad de sales calizas.

El Sr. Ribera confirmó lo que había manifestado el señor Espina sobre el primer caso, creyendo que estaba indicada la *neumotomía*, pues antes de la expulsión espontánea de la aguja, la enferma se halló diferentes veces en gravísimo estado á consecuencia de neumonía y de hemoptisis.

Después dió cuenta de una operación practicada el 27 de Marzo último, en un individuo de cuarenta años, que sólo había tenido vómitos, hace dos años, sin otras alteraciones del aparato digestivo, y que presentaba un tumor en la región epigástrica, que se extendía al hipocondrio derecho, sin ictericia ni otro síntoma hepático. Creyó que se trataba de un *quistes hidatídico del hígado*; hizo la laparotomía, y al incidir el tumor, salió un líquido formado por mucina, hallando cinco ó seis pequeños cálculos en la vesícula biliar, y otro mayor en el conducto cístico; extrayéndolos todos, y terminando una colecistotomía ideal con las suturas correspondientes, empleando el catgut y la seda. La marcha postoperatoria nada ofreció de particular, y el operado salió de la clínica, perfectamente curado, á los quince días.

Seguidamente expuso otro caso que recayó en una señora de sesenta y un años, obesa, que había sufrido trastornos digestivos y algún dolor en la espalda, presentando un tumor en el borde del hígado, que le hizo pensar en una litiasis biliar; aunque no se habían observado cólicos ni ictericia. El 15 de Abril último se practicó la laparotomía, llamando la atención la debilidad de pulso en la cloroformización, que hizo temer un colapso cardíaco; la vejiga biliar estaba retraída sobre un cálculo, y no contenía bilis; se incindió la vejiga y se extrajo el cálculo, ejecutándose las suturas correspondientes é inyecciones de suero artificial y de cafeína.

La operada sólo sintió *escapulalgia* intensa del lado derecho, que se combatió con una inyección hipodérmica de morfina; pero al poco tiempo, y en la madrugada del día siguiente al de la operación, se presentó frecuencia y pequeñez de pulso y aumento de temperatura, que llegó á 39°, con sudor frío de la mitad superior del cuerpo. A las cinco y cuarto de la mañana dejaron de percibirse los latidos de la radial. A las seis se observó comas, y la enferma murió una hora después.

El Sr. Ribera hizo consideraciones para buscar la explicación de la muerte en dicha operada, creyendo que no había existido hemorragia, ni infección, ni el colapso postoperatorio, puesto que la temperatura, no sólo no descendió por bajo de la normal, sino que llegó á 39°, suplicando á los señores Académicos que expusieran su opinión sobre caso tan notable, en cuyo fatal desenlace pudo tener alguna influencia la inyección de morfina, según se desprende de observaciones publicadas en el periódico oficial de la Sociedad de Cirugía de Bélgica.

Reanudado el debate sobre la resección del pneumo-gástrico y de los nervios maxilares superior é inferior,

El Sr. Cervera (D. Eulogio), que quedó en uso de la palabra en la sesión de 30 de Marzo último, manifestó que, en su opinión, no se resecó por el Sr. San Martín (D. Alejandro) el ganglio de Gasser en su segunda operación, limitándose á rasparlo, siendo por esto lo más probable que se reprodujera la neuralgia de los maxilares; que, mejor que la resección, era la distensión, alargamiento y disociación de los nervios para combatir las neuralgias; que en éstas se produce siempre una esclerosis, interruptora de la corriente nerviosa, que se combate con dichos procedimientos, porque se restablece la función, desapareciendo el dolor; y que el efecto obtenido podía compararse al que se observa al atravesar una corriente eléctrica las disoluciones alcalinas ó de una sal cúprica, que estudió detalladamente.

Añadió que en el cansancio nervioso, analizado por Mosso, se verificaba la transformación en grado diferente de tres clases de células nerviosas, quedando alguna enteramente fatigada é inútil ó muerta; que cuando se practica una resección nerviosa, se restablece la circulación del fluido nérveo al cabo de cierto tiempo de verificada la cicatrización, y de aquí la reproducción de la neuralgia; y que si se practica la disociación ó estiramiento del nervio, se cura la lesión y es más fácil que no vuelva el dolor.

El Sr. Cervera terminó insistiendo en que, mejor que la resección, era la disociación y estiramiento del nervio afectado de neuralgia; que en el caso expuesto por el Sr. San Martín, hubiera preferido el método de Doyen; y que siempre sería preferible, para ejecutar la resección intracraneal del trigémino, la vía ténpora-esfenoidal.

El Sr. San Martín (D. Alejandro), haciéndose cargo de las observaciones hechas por el Sr. Cervera á la operación de resección nerviosa, que expuso á la Academia, dijo que sólo se convencería del fundamento de las mismas, si se le presentaran casos personales, y aun así podría atribuirse el éxito á la destreza operatoria del Sr. Cervera; que el método de Doyen, ó ténpora-esfenoidal, ofrece el inconveniente de que el opérculo comprende la bóveda y base del cráneo, exponiendo á fracturas del esfenoides, siempre graves, en tanto que no lo son las del temporal; que lo que hace el genio de Doyen, no debe esperarse de los cirujanos más modestos que siguen su procedimiento; y que en todo caso cree preferible á los atajos, seguidos en el caso presente por el señor Cervera, las carreteras ó caminos anchos y trillados.

Transcurrida la hora reglamentaria, el Sr. Presidente suspendió este debate y levantó la sesión.

SESIÓN DEL 11 DE MAYO DE 1901

Después de leída y aprobada el acta de la anterior, se dió cuenta de las obras recibidas.

El Sr. Espina presentó un enfermo de su clínica del Hospital general, que habiendo sufrido en la guerra de Cuba la resección de ocho costillas del lado izquierdo, por herida de arma de fuego, ofrece á simple vista los latidos del corazón, sin que este órgano, y especialmente su punta, tenga las defensas óseas naturales.

El Sr. Ribera dió noticia de un hecho análogo, también por arma de fuego, en que resecó ocho costillas, cuatro anteriores y cuatro posteriores.

Reanudado el debate acerca de las *enfermedades parasifilíticas*,

El Sr. Alonso Sañudo se creyó obligado á exponer su opinión sobre el asunto, por no hallarse conforme con las ideas expuestas por el Sr. Taboada, que sigue la doctrina de Fournier, poco aceptable en el estado actual de la ciencia.

Sostuvo que no es exacto que los estados morbosos de que se trata sean de otra naturaleza que la sífilítica, ni que la terapéutica específica resulte ineficaz, pues lo cierto es que en tanto que no se frugan lesiones en órganos viscerales, los mercuriales dan resultados enteramente satisfactorios, y que la fisiología patológica es igual ó muy semejante á la de las enfermedades que reconocen otras causas.

Citó la *paquimeningitis sífilítica*, que se modifica favorablemente con la medicación específica, mientras no hay compresiones ni alteraciones destructoras, sucediendo una cosa análoga en la parálisis general, la tabes, la neurastenia y otros estados llamados parasifilíticos, en los que tienen su indicación los mercuriales, alcanzándose éxitos lisonjeros en sus primeras etapas, para llegar á otras en que no se logra efecto alguno medicinal, por las lesiones que van produciéndose en el sistema nervioso y vísceras contenidas en las cavidades esplánicas.

El Sr. Alonso Sañudo trató de la neurastenia en el principio de la tuberculosis, manifestando que el aire puro y los Sanatorios son tan convenientes á los tísicos como á los sanos y á todos los enfermos, sin que dichos medios ofrezcan en realidad un poder terapéutico extraordinario; hablando á continuación del artrismo, que puede ser un recurso en la tuberculosis del valor de la miosis de los dolores fulgurantes y de las crisis gástricas en el diagnóstico del principio de la tabes dorsal, y citó dos casos de curación con la medicación específica.

Terminó defendiendo desde el punto de vista clínico el carácter constitucional de la sífilis, así como la infección é intoxicación que determina, y la curabilidad de muchos estados llamados parasifilíticos, negándose á admitir este grupo nosológico, por entender que debe desaparecer de la Patología.

Continuando la discusión sobre la Constitución Médica del invierno, reanudó su interrumpido discurso.

El Sr. Espina manifestó que la neumonía, enfermedad cíclica en todos los casos, con tendencia á la debilidad del corazón, tiene en la expectación armada, en el buen uso de los modificadores higiénicos su mejor tratamiento, debiendo apreciarse para su terapéutica activa los conceptos de causa viva y de circulación; sostuvo que la acción de las cántáridas como revulsivo ofrece inconvenientes, sin ventaja alguna positiva; y que las emisiones sanguíneas, sangrías ó ventosas escarificadas, pueden ser útiles en casos determinados.

Insistió en que el factor cardíaco es importantísimo en el curso de la neumonía, así como lo es el estado del cerebro, puesto que las complicaciones que en tales órganos se presentan pueden ser causa de la muerte; y llamó la atención

acerca de la tendencia á la supuración en el último período, no explicándose el empleo de los revulsivos vesicantes, que ningún valor terapéutico eficaz pueden ostentar.

Dijo que los eméticos, y especialmente la ipecacuana, pueden prestar grandes servicios en ciertas neumonías; que la digital á altas dosis, preconizada por Petresco y otros, es muy útil en algunos casos de neumonía, no en todos, habiéndole enseñado la observación de 30 casos, en su sala del Hospital general, que con dicho medicamento baja el número de pulsaciones hasta 46 por minuto; y que los médicos modernos, después de haber individualizado la pulmonía y los pulmoníacos, han fijado las indicaciones racionales de las emisiones sanguíneas, restringido los eméticos y revulsivos, é introducido medicaciones que, en ciertos casos, son utilísimas é irremplazables.

El Sr. Ribera hizo constar que, desde el principio de su práctica, y por las enseñanzas que había recibido durante su carrera, sostuvo que la neumonía no tenía tratamiento activo, y que las cantáridas son perjudiciales.

El Sr. Cortejarena manifestó: que los conceptos etiológico y terapéutico de la neumonía, que antes se defendían, eran racionales; que en todo tiempo se admitieron los inconvenientes que pueden ofrecer las emisiones sanguíneas, en medio de sus ventajas en la generalidad de los casos; que en algunas poblaciones, como Bilbao, apenas se sangraba, lo contrario de lo que ocurría en Madrid, donde se curaban más enfermos; que no hay razón para proscribir la sangría, como modernamente se ha hecho por no pocos profesores; y que en la epidemia de gripe de 1889 á 1890 fueron muy útiles las emisiones sanguíneas en determinados casos, según consta en las actas de esta Academia, proscribiéndose cuando el pulso era pequeño y débil y predominaba la astenia.

Se lamentó de que en la época moderna no se vea más que el agente infeccioso parasitario; sostuvo que con las emisiones sanguíneas se curaban la mayoría de los neumónicos, en tanto que en la actualidad se mueren la mayor parte; y defendió la utilidad de los vejigatorios, y entre ellos del medio chaleco, en los padecimientos pulmonares agudos, citando un cochero de la Plaza de Antón Martín, que, durante cuatro años, se curó de tales afectos en la Clínica de la Facultad, á cargo del Dr. D. José María López.

Transcurrida la hora reglamentaria, quedó el Sr. Cortejarena en el uso de la palabra para la sesión próxima, y se levantó la de hoy.

El Secretario perpetuo, Manuel Iglesias y Díaz.

Sección Oficial.

MINISTERIO DE LA GOBERNACION

DIRECCIÓN GENERAL DE SANIDAD

CIRCULAR

Interesa mucho para que la Real orden de 13 de Julio último sobre saneamiento de edificios públicos se cumpla en todas sus partes, y las disposiciones que en ellas se mencionan se lleven á la práctica en los plazos que se fijan, que se vayan cumpliendo ya aquéllas para las cuales se establezcan los plazos más cortos.

Correspondiendo á esta Dirección velar por que no se malogren las disposiciones ministeriales que interesan á la salud pública, encarece á V. E. se sirva comunicar á la mayor brevedad si, como la mencionada Real orden previene, han procedido ya las Juntas municipales de esa provincia al empadronamiento de los edificios públicos y á su clasificación, según las condiciones higiénicas de cada uno, con arreglo á las bases que en el art. 4.º se establecen.

Si las Juntas no se hubiesen reunido todavía para dar cumplimiento al art. 3.º, procurará V. E., por cuantos medios tiene á su alcance, que se reúnan y comiencen los trabajos que la Real orden les encomienda, y velará por que esos trabajos lleguen pronto á terminar, á fin de que, clasificados los edificios según sus condiciones, sepan sus propietarios cuanto antes las reformas que deben introducir en ellos, y puedan proceder desde luego á realizarlas.

Del celo y de la actividad de V. E., de su convencimiento de los importantísimos fines higiénicos que con la Real orden se persigue, hay derecho á esperar que no dejará de influir sobre las Autoridades municipales y de apoyarles en sus gestiones, á fin de que comience cuanto antes el saneamiento de los edificios públicos que no reúnen las condiciones que la Real orden establece, con lo cual, para la fecha de 1.º de Julio próximo que se señala en la disposición mencionada, podrán todos ellos haber sido objeto de las necesarias reformas.

Dios guarde á V. E. muchos años. Madrid 6 de Septiembre de 1901.—El Director general, A. Pulido.—Sr. Gobernador civil de la provincia de....

MINISTERIO DE GRACIA Y JUSTICIA

EXPOSICIÓN

Señora: Entre los múltiples y complejos problemas que la reforma penitenciaria comprende, merece preferente interés el relativo al cuidado, tratamiento y corrección de los menores de edad, ora sean delincuentes, ora viciosos y abandonados, ora, en fin, discolos á la autoridad paterna. Y si debe atenderse al criminal adulto, bien para corregir su natural pervertido y peligroso, bien para defender á la Sociedad de sus amenazas y ataques, cuidarse debe también, con solicitud mayor, de los jóvenes culpables á quienes la holganza, la miseria ó la codicia empujan á la cárcel, ó vicios de educación y aviesas inclinaciones les hacen incompatibles con la vida de familia.

«Nada hay tan doloroso como el espectáculo de la delincuencia precoz», dice Haussonville. Por esto, cuantos sacrificios se hagan por paliar mal tan profundo, ya que no sea dable su completa curación, estarán bien empleados y habrán de traducirse en valiosos servicios á la patria, en debida satisfacción á la justicia y en firme garantía de la sociedad. Proceder de otro modo es dejar que fermente la levadura del crimen y mantener á sabiendas un plántel de futuros malhechores, que el hombre que vive en el desamparo y en el desprecio social, sin mano que le guíe ni freno que le contenga, espoleado por el hambre y envilecido por la ignorancia y la miseria, cuando es niño se dedica al hurto; en la adolescencia se siente más fuerte y dispuesto para mayores desmanes, y cuando llega á su completo desarrollo y une á la mayor edad más grande depravación, truécase en criminal sangriento y en declarado y temible enemigo de la sociedad, que nada hizo para apartarle de la carrera de la delincuencia y librarle de su perdición. La negra historia del mayor número de los forzados en Ceuta, ofrece esta gradación en el camino del mal. Es preciso, pues, atajarle, y á eso tienden los esfuerzos del Ministro que suscribe en el presente decreto. Para conseguirlo, en el grado que sea dable, estima de necesidad la creación de una Escuela de reforma y corrección, en la que ingresen los jóvenes á purgar la pena impuesta á su culpa, al mismo tiempo que á recibir la conveniente enseñanza que les ilumine y lleve por los senderos del bien, adquiriendo los conocimientos necesarios y

la habilidad precisa para ejercer un oficio que, en la vida libre, les permita emplear su actividad útilmente y proporcionarse medios de subsistencia con el honrado trabajo.

La Escuela que se proyecta es una institución nueva en España, y no ha de sorprender que encuentre dificultades para que arraigue y florezca el pensamiento que la inspira. Por eso, precisamente, ha de estar amparada y protegida por los más firmes empeños, si ha de vencer las resistencias que á su planteamiento y progresiva marcha se opongan. La base principal para allanar los obstáculos, ha de constituir la su buena organización, y la defensa mejor para que sus fines jurídico y moral se cumplan, estribará en los cuidados y solicitud que se la dediquen.

Habiendo de ingresar en la Escuela jóvenes de distinta condición, á extinguir condena unos, á educarse en la disciplina social otros, aconseja el buen sentido se les tenga en secciones separadas, no sólo porque así puede vigilárseles mejor, si que también porque fuera imprudencia manifiesta reunir al que ha infringido la ley con pleno conocimiento y demuestra una voluntad hostil á la justicia, con el que, por falta de discernimiento, causó mal de una manera inconsciente, ó con el menor, de carácter indómito, que si le faltan cordura y docilidad para someterse á la dirección paterna y requiere un poder más fuerte para ordenar su conducta, tiene, no obstante, su conciencia libre del peso del delito. De aquí la necesidad de formar dos secciones en el instituto que se crea: correccional la una, y educativa la otra, poniendo especial esmero en que, así los corrigendos que figuren en la primera, como los educandos que á la segunda se destinan, no excedan nunca de la mayor edad para impedir el nocivo y pernicioso contacto del adolescente y del adulto.

Importa alejar de la nueva institución todo lo que signifique ó recuerde viejos procedimientos presidiales, que siempre deprimen y nunca corrigen, y hacer que en ella resulte el carácter educativo y reformador, concordante con los fines que viene á realizar; pero habrá de mantenerse la nota penitenciaria, pues al fin y al cabo se establece para buscar y conseguir la redención del culpable, que jamás se logra sin sufrimiento y penitencia. Por esto se hace preciso aplicar el sistema que más en armonía se encuentre con la índole especial de la Escuela, y éste es, sin duda alguna, el mixto progresivo, recientemente elegido para las prisiones en que se extingue condena, con las variantes y las modificaciones requeridas por la edad y circunstancias de los jóvenes que han de someterse á su régimen.

Para que éste produzca los eficaces y fructíferos resultados á que dentro de lo factible se aspira, no sólo ha de seguirse con los escolares el proceso gradual que el sistema establece, mediante el cual rectifiquen sus costumbres y vayan poco á poco disponiéndose para la vida social, si que también es de necesidad imprescindible poner en juego, con perseverante empeño, todos los elementos que le integran—el aislamiento en la celda, la industria fabril en el taller y la agrícola en el campo, la instrucción en la Escuela, las ceremonias del culto y las prácticas religiosas en la capilla, las comunicaciones con sus familias en el locutorio y las visitas de personas caritativas y de notoria honradez en el Establecimiento,—y llevar á la institución todos aquellos factores que un buen criterio, las sanas intenciones y la experiencia aconsejan, para que, operando en conjunto, produzcan el mejor resultado que la reforma persigue, influyan en los jóvenes por el aliciente del interés personal que su laboriosidad les reporte, y les dignifique y levante en el concepto moral, haciendo renacer en su espíritu sentimientos de honradez y propósitos de enmienda.

A esta clase de factores pertenece la enseñanza militar y

los ejercicios gimnásticos, que hasta el día no se han ensayado en nuestras viejas prisiones, y que por razón de su índole los requiere con apremio la Escuela que se establece, tanto por la importante y compleja misión que ha de llenar, cuanto por las circunstancias personales de los que ingresen en ella. Sería impropio, á la vez que estéril, someter á esta enseñanza y á los ejercicios que la complementan, al hombre de edad madura, condenado á larga reclusión, porque de nada ó de muy poco le habrían de valer. Pero para el adolescente han de ser por precisión de beneficio inmediato y de recreo instructivo, y podrán servir á muchos de provecho y utilidad para el porvenir. En el campo de instrucción pueden aprender las ventajas que ofrece la severa disciplina, el correcto proceder y el hábito de la obediencia debida, fortaleciendo así el sentido moral al darse cuenta de la satisfacción que produce el exacto cumplimiento de los deberes sociales cuando se toman como severos preceptos de una estrecha religión. En el gimnasio hallarán medios convenientes para el desarrollo físico, de que tan necesitados, en general, se hallan los jóvenes que tienen por ambiente la pobreza y por excitante la miseria y aquellos otros que, rodeados de comodidades y sin hallar contrariedad á sus deseos, son como las plantas que crecen á la luz y al calor artificiales, sin recibir los rayos del sol que vigorizan y el aire atmosférico que fortalece.

El régimen coercitivo del Establecimiento y la enseñanza recibida en él debe completarse con el bienhechor y solícito concurso de una Sociedad protectora, que coadyuve á los fines que la Escuela de reforma se propone. Si durante el tiempo que en ella permanezcan los educandos necesitan de solícita atención para regenerarse y olvidar su pasado, la necesitan mayor al obtener la libertad para abrirse porvenir y hacer vida honrada en lo futuro. Y este cometido, de tan extraordinaria importancia, le cumplirá dignamente la Sociedad de corrección y reforma, primera de su clase que se establece en España. Ha de ser ésta, con respecto al educando, lo que el tutor con relación al pupilo; por esto el Estado la confiere facultades de paternal potestad, para que supla las deficiencias del menor y le conduzca y prepare en forma de que se baste á sí propio el día que se emancipe. La elevada misión de la Sociedad de que se trata, producirá, á no dudario, saludables y bienhechores efectos en los jóvenes reclusos en tanto que permanezcan intramuros de la Casa corrección, con las frecuentes visitas, sanos consejos y cuidadosa asistencia. Pero ha de producirlos mayores cuando los escolares abandonen su recinto para volver á la sociedad que les apartó de su seno por la comisión de la culpa, procurándoles colocación adecuada ó destino apropiado, según convenga á sus inclinaciones y aptitudes.

A otro fin tan importante de suyo cual los que quedan expuestos contribuirá la Sociedad de reforma eficazmente: al práctico y bien meditado ensayo de la libertad condicional del penado. El anticuado Código vigente no la establece, no satisface esta necesidad que imponen las corrientes progresivas de la época actual, y que aconsejan la experiencia y hasta el cálculo y las conveniencias sociales. Al hombre, libre ó penado, se le debe tratar humanamente, y no se trata así al que cumple una condena cuando en él se mata la esperanza y se le quitan los estímulos y alicientes de adquirir la libertad antes del plazo marcado en la sentencia mediante una intachable conducta en la prisión que la cumple. De distinto modo lo han comprendido y lo practican los pueblos más civilizados de Europa y América, y apoyados en la más sana enseñanza y respondiendo á los adelantos logrados en el Derecho penal y sistemas penitenciarios, han consignado en sus leyes y con buen éxito aplican la citada libertad,

como ensayo á la definitiva que después ha de obtener el recluso.

No es posible, por hoy, establecerla en toda su extensión, por oponerse á ello los taxativos preceptos del Código vigente. Mas como la necesidad es ley suprema, como el no haberse reformado el referido Código obedece á las circunstancias en que ha vivido y funcionado el Poder legislativo, y no á que se halle conforme con la ley penal la conciencia colectiva, tomando por base las prescripciones del decreto de 11 de Noviembre de 1889, que sabiamente se dictó para convertir el penal de Ceuta en colonia penitenciaria, en el que con excelente resultado se ensaya el trabajo libre del recluso fuera de los edificios penales, cuando por sus buenas costumbres se hace digno de tal gracia, cabe armonizar las deficiencias de la ley punitiva con los deseos de la conciencia social y hacer hoy lo que es posible, ensayando en este punto la indicada libertad condicional, con las debidas precauciones, y preparándola para implantarla en toda su latitud cuando la reforma de nuestras leyes penales lo consienta.

Fundado en las precedentes consideraciones, el Ministro que suscribe, de acuerdo con el Consejo de Ministros, tiene el honor de someter á la aprobación de V. M. el presente proyecto de Decreto.

Madrid 17 de Junio de 1901.— Señora: A L. R. P. de V. M.,
Julián García San Miguel.

(Se concluirá.)

Variedades.

MONTEPIO FACULTATIVO

Entre las instituciones benéficas y de socorros mutuos, para las clases médicas y farmacéuticas, que se han establecido en España en distintas épocas, ninguna ha logrado tener tan larga existencia como el Montepío facultativo establecido en esta Corte.

Creado por Real orden del ministerio de la Gobernación de fecha 29 de Octubre de 1858, y fundamentados en principios de justicia y equidad sus Estatutos y Reglamento, esta benéfica institución ha conseguido ser la única hoy existente en España, dedicada á socorrer futuras contingencias de clases tan dignas de amparo y protección como las médica y farmacéutica.

Es verdad que tiene vida modesta, que huye de anuncios pomposos y de lujos impropios, que fascinan la vista de aquellos que de apariencias viven; pero también es cierto que ha venido cumpliendo todos sus compromisos con tal fidelidad y tan á satisfacción de todos los socios, que aun no se ha dado el caso de que uno solo se haya borrado de las listas sociales, por deficiencias en la administración. Este hecho es el mejor elogio que del Montepío facultativo puede hacerse.

Durante esos 43 años de existencia, tiene á orgullo el decir que son varios cientos de pensiones las que ha concedido á socios imposibilitados para la profesión, á viudas y á huérfanos, enjugando no pocas lágrimas, llevando el consuelo á familias un día opulentas, pero que azares de la suerte hicieron llegar á las puertas de la miseria.

Pues bien, los elementos directores del Montepío facultativo hacen un llamamiento á las clases médicas y farmacéuticas para que nutran sus listas sociales con nuevos asociados. Apena el ánimo recordar que pasan de 30.000 en toda España los médicos y farmacéuticos que ejercen la profesión, y que, comparada con esta cifra total la que figura

como asociados, demuestra el lamentable error y la falta de previsión que hay en nuestros compañeros de profesión no formando parte de una tan benéfica institución como el Montepío.

A los morosos nos dirigimos, á aquellos que por su carácter apático ó su vida desahogada no quieren pensar en un mañana obscuro y ahito de necesidades, para que recapiten un solo momento, pues en seguida, seguramente, han de pedir su ingreso en la Sociedad.

Como nota final diremos que actualmente se están remitiendo por la Secretaría general *Instrucciones* para el ingreso, á todas las provincias, y nos complacemos en añadir que hará lo propio á cuantos las pidan á las oficinas, Barquillo, 21; creyendo que este aviso nos lo han de agradecer todos nuestros lectores.

Gaceta de la salud pública.

Estado sanitario de Madrid.

Altura barométrica máxima, 708,54; mínima, 703,23; temperatura máxima, 32°0; mínima, 7°0; vientos dominantes, NE., SO. y E.

Escasa variación han experimentado los padecimientos reinantes en la última semana: se han acentuado los estados catarrales generalizados y también han sufrido aumento los reumatismos musculares, y las neuralgias ciáticas, intercostales, etc. Las fluxiones venosas pasivas y las congestiones renales y hemorroidales también son frecuentes. En los niños son frecuentes las enterocolitis catarrales, las reflejas de dentición, las anginas benignas y las erupciones febriles ligeras.

Crónica.

Museo médico-histórico.— Por iniciativa del Dr. Brouardel se ha formado en la Biblioteca de la Sorbona un Museo médico-histórico. Contiene una gran colección de reliquias médicas, documentos referentes á la historia de la Medicina, cartas y autógrafos de médicos distinguidos, instrumentos de cirugía, etc. Entre los documentos figuran los diarios escritos por los médicos de Luis XIV y Luis XV, en los que se describen las alteraciones digestivas y las irregularidades intestinales de estos monarcas tan glotones. La colección comprende varios edictos de los reyes de Francia respecto á la práctica de la medicina y á la supresión de los charlatanes. De las reliquias merece citarse una colección de instrumentos obstétricos encontrados en Pompeya, y los instrumentos empleados para hacer la autopsia de Napoleón el grande. Este Museo, cuyo director es el Dr. Cabanés, se inaugurará á principios de 1902.

La fiesta de los médicos.— La Hermandad de San Cosme y San Damián, establecida en la iglesia parroquial de Nuestra Señora del Carmen de esta Corte, celebrará la fiesta anual de instituto á sus Santos Patronos el viernes próximo día 27, á las diez de su mañana.

Predicará el Sr. D. Manuel Uribe y González, cura propio de la citada parroquia.

Dirigirá la Capilla el Sr. D. Alejandro Manzano.

Todas las misas que en el mismo día se celebren en el altar de los Santos Patronos, de dicha iglesia, serán aplicadas por el eterno descanso de los hermanos difuntos.

Levadura de cerveza pura granulada.— La levadura de cerveza viene hace ya algún tiempo recomendándose por médicos muy eminentes para combatir la fomiculosis, dermatosis en general, fiebre tifoidea, digestiones lentas, etc., etc., siempre con excelente resultado.

El único inconveniente con que se tropieza en la práctica para usarla fresca, es su imposible conservación y transporte, bien sea bajo forma líquida ó pastosa.

El ilustrado farmacéutico de esta corte, Sr. Llopis, en su deseo de proporcionar esta medicación bajo las mejores condiciones de pureza y conservación, ha preparado la *levadura de cerveza pura granulada* que, poseyendo el mismo poder germicida de la levadura fresca, tiene sobre ésta la inmensa ventaja de su conservación indefinida y exacta dosificación, dando por tanto gran facilidad para que su consumo se generalice, puesto que no teniendo mezcla alguna, toda la cantidad que se tome por dosis es sólo de levadura pura.

La forma granular especial á que ha dado la preferencia, es de gran importancia, puesto que facilita sumamente su solubilidad.

Percepción de las ondas sonoras por el tacto.—En uno de los ensayos de equilibrio aerostático hecho en París á bordo del globo *Fatum*, los Sres. Santos Dumont y Aimé han hecho también una observación interesante. En el momento en que el globo pasaba por encima de Satory, á unos mil metros de altura, se hacían salvas de cañón. Los aeronautas oyeron claramente el ruido de los cañonazos, pero—hecho curioso—percibieron por el tacto las ondas sonoras, como un choque vibratorio, como un escalofrío superficial de la piel, antes que les hubiese impresionado el oído.

De este modo se ha podido comprobar la realidad del sacudimiento atmosférico provocado por las detonaciones.

Congreso en Egipto.—Del 10 al 14 de Diciembre de 1902 se reunirá en el Cairo, bajo el patronato de S. A. el Khedive, el *Primer Congreso Egipcio de Medicina*, en el cual se tratará especialmente de las enfermedades propias del Egipto, tales como la bilharzia, el anquilostomo duodenal, la fiebre biliosa, los abscesos del hígado, etc. Presidente del Congreso será el Dr. Ibrahim Pacha Hassan, y Secretario general el Dr. Voronoff. Hasta hoy se sabe que, además de los puntos anteriormente indicados, tratarán del *Alcoholismo y sus progresos en Egipto*, el Dr. de Becker; de *El cuniquismo (Notas fisiológicas)*, el Dr. Bitter; de *la Locura por el hashisch*, el Dr. Warnock; de las *Granulaciones conjuntivales en Egipto*, los Dres. Lakak y Sameh Bey; de la *Oftalmia llamada egipciaca*, el Dr. Démétríades; de la *Oftalmia purulenta*, el Dr. Lakak, etc., etc.

Obituario.—Muy sensibles pérdidas ha tenido la clase médica en estos últimos días. Aparte de la defunción del Dr. Candela, de que ya hemos dado cuenta á nuestros lectores, tenemos el sentimiento de participarles la del Dr. García Calderón, uno de los más renombrados oculistas de esta Corte, en la que se estableció hace ya bastantes años después de haber permanecido durante mucho tiempo en París, Berlín y Viena, donde adquirió, al lado de los sabios maestros que figuran al frente de la Oftalmología en sus respectivos países, los profundos conocimientos que poseía en la especialidad; la del Dr. Valenzuela, colaborador distinguido de este periódico, médico de número del Hospital provincial de Madrid y muy ilustrado fisiólogo, á cuya especialidad venía dedicado en cuerpo y alma hace muchos años; la del Dr. Don Pedro Lechón, médico decano del Hospital provincial de Valencia, bibliotecario de la Real Academia de Medicina y Cirugía de dicha ciudad, expresidente del Instituto Médico-Valenciano; y la del eminente clínico de Barcelona D. Tomás Codina y Lloréns, tío carnal del Dr. Codina Castellví, de esta Corte. La clase médica está, pues, de luto, y toda ella pide al Altísimo por el eterno descanso de tan ilustrados compañeros.

Concurso público.—La Asociación general para el estudio y defensa de los intereses de la clase obrera ha abierto concurso sobre los siguientes temas:

Primer tema: «Manual de instrucciones prácticas para prevenir los accidentes de la electricidad».—**Premio:** Un diploma y 250 pesetas, como indemnización por gastos del trabajo.

Segundo tema: «Planos de viviendas para obreros, seguidos de una Memoria sobre las medidas que las autoridades debieran adoptar para sanear y abaratar las viviendas para obreros».—**Premio:** Un diploma y 400 pesetas, como indemnización de gastos.

Tercer tema: «Modelo de andamio seguro y sencillo».—**Premio:** Un diploma y 200 pesetas, como indemnización de gastos.

Cuarto tema: «Memoria sobre las disposiciones que de-

bieran adoptarse para asegurar la higiene general de las poblaciones, y resumen de aquéllas en forma adecuada para su aplicación directa por el obrero».—**Premio:** Un diploma y 500 pesetas, como indemnización de gastos.

Quinto tema: «Instrucciones que garanticen la seguridad de los trabajos subterráneos en general, y en particular de los que se ejecutan en las minas de carbón».—**Premio:** Un diploma y 200 pesetas, como indemnización de gastos.

El modelo á que se refiere el tercer tema ha de construirse con los mismos materiales que se emplearían en él para usarle en las obras, pero su tamaño no ha de pasar de un metro de largo.

Los trabajos se entregarán en la Secretaría general de los Círculos Católicos de Obreros, Duque de Osuna, 3, Madrid, desde el 1.º de Marzo de 1902 hasta las doce de la noche del 31 del mismo mes; irán firmados con un lema y se acompañará un sobre cerrado que contenga el nombre, apellidos y domicilio del autor á quien corresponda el lema.

El Jurado, que se nombrará oportunamente, decidirá sobre el mérito de los trabajos presentados y podrá dividir los premios, en caso de haber varios trabajos de igual mérito, ó declarar desierto el concurso, si los trabajos fueran de escaso valor.

Sensibles pérdidas.—Nuestros estimados amigos los Dres. D. Arturo de Redondo, catedrático de la Facultad de Medicina de esta Corte, y D. Manuel María Carreras Sanchis, se hallan en estos momentos bajo el peso de una desgracia de familia. El primero acaba de perder un niño de ocho años, y el segundo uno de diez y nueve meses, después de haber visto morir en poco tiempo al hijo mayor y al más pequeño. Pedimos á Dios conceda á ambos queridos amigos la resignación necesaria para sobreponerse á tan intensos dolores.

AGUA DE COLONIA

de fino perfume y baratura incomparable, no hay otra que la de **Orive**. Mejor y cuatro veces más barata que las extranjeras. Por eso la prefiere la aristocracia y obtuvo dos primeros premios en la Exposición Farmacéutica y Nacional y en el IX Congreso de Higiene Internacional. Frascos lujosos y corrientes desde 3 rs. Farmacias y perfumerías. Por litros hasta 4 ptas. pidiéndola á Bilbao á su autor.

SOLUCION BENEDICTO

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

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

REUMA Aburrido el médico de recetar todos los antirreumáticos, usa el **Bálsamo de Orive**; y entonces triunfa, se acredita y es bendecido. Se detalla la fórmula al médico que desee conocerlo y además un frasco al que tenga necesidad de usarlo en su familia: 2 pesetas frasco farmacias. Depósito: Madrid, Capellanes, 1 dup.º

Grajeas Lope Rupérez compuestas de quinina, genciana, hierro, podo-filino; medalla de plata en la Exposición de Lugo de 1896. Debido á la pureza química y á la especial y exacta dosificación de sus componentes, son estas Grajeas un preparado racional y seguro para la pronta y completa curación de las fiebres palúdicas rebeldes. Cuantos médicos han tenido ocasión de ensayarlas las prefieren á todos los preparados similares conocidos. Así nos lo hacen constar en los muchos informes que de dichos señores poseemos. De venta en todas las farmacias.

ESTABLECIMIENTO TIPOGRÁFICO DE E. TEODORO

Amparo, 102, y Ronda de Valencia, 8.

Teléfono 552

Estafeta de partidos.

Según nos comunican, el plazo para la admisión de solicitudes á la vacante de Madroñera (Cáceres), es hasta el día 5 de Octubre. adjudicándose la plaza al que más méritos profesionales tenga el día 6. Son responsables del pago los Sres. D. Fernando Sánchez Grande, D. Lucas Aragón y D. Juan Sánchez y Sánchez, quienes pagarán por meses vencidos al profesor; y á cualquiera de los tres se le deben mandar las solicitudes y éstos las presentarán en el Ayuntamiento. El contrato se hará ahora por 15 meses, y después por cuatro años. La dotación son 3.000 pesetas sin descuento, y tendrá que servir á 300 pobres y 200 vecinos más, respondiendo de la dotación los señores antes mencionados en la forma que se indica. Esta villa dista 10 kilómetros de Trujillo adonde hay diligencia desde Navalmoral de la Mata y desde Cáceres, y carretera hasta un kilómetro de esta localidad, la que es muy sana, barata y ya pacífica, sin luchas políticas. Deben los solicitantes decir su estado, años de servicios, méritos profesionales y modo de telegrafiarles para que al agraciado pueda avisársele el mismo día 6 del próximo Octubre que ha de proveerse en propiedad la vacante. La titular se cobra por trimestres vencidos, y con algún retraso, pero al médico le pagará la comisión puntualmente, por meses vencidos, con sólo firmarle la nómina para luego cobrar del Ayuntamiento.

—Próxima á anunciarse la plaza de médico titular de Hontanaya (Cuenca), se advierte á los compañeros que piensen solicitarla tengan en cuenta que el que en la actualidad la desempeña piensa continuar en la localidad por aduendarle el Ayuntamiento TREINTA Y DOS MENSUALIDADES. De modo que ya ven qué buena *canonja* es ésta.

Vacantes.

La plaza de médico municipal de esta villa se hallará vacante desde el 29 de los corrientes, por dimisión del que la venía desempeñando. La dotación anual es la de 2.625 pesetas por igualas y beneficencia, satisfechas trimestralmente por la alcaldía. Se admitirán solicitudes hasta el 22 del actual, y el que resulte agraciado desempeñará el cargo desde el 30 del presente mes.—Cetina (Zaragoza) 13 de Septiembre de 1901.—El alcalde, *Andrés Cerdán*.

Rogamos á nuestros suscriptores que cuando nos remitan «valores en metálico» en sobres moneaderos, incluyan, por lo menos, una nota indicando de quién procede el envío; pues tenemos en nuestro poder dos sobres, conteniendo 15 pesetas cada uno, é ignoramos de quién proceden, por cuyo motivo no podemos hacer los asientos correspondientes en los libros de esta Administración, ni acusarles el correspondiente recibo.

—Villarrubia de Santiago (Toledo). Se encuentran vacantes las dos plazas de médico-cirujano titular, por renuncia del que venía desempeñándolas, fundada en motivos de salud; cada una de ellas está dotada con 750 pesetas anuales, pagadas del presupuesto municipal, por la asistencia de 100 familias pobres, pudiendo hacer contratos particulares con las demás familias pudientes; la población consta de 350 vecinos, es sana y abundante en los artículos de primera necesidad, tiene estación de ferrocarril en la línea de Aranjuez á Cuenca y dista 55 kilómetros de Toledo, 12 de Ocaña cabeza de partido judicial y 76 de Madrid. Se admiten solicitudes hasta el 8 de Octubre próximo.—Villarrubia de Santiago 17 de Septiembre de 1901.—El alcalde, *Felipe G. Tizón*.

—Las dos plazas de médico-cirujano—por terminación de contrato—de Torrijos (Toledo), para la asistencia de 150 familias pobres, dotada cada una con el sueldo anual de 1.000 pesetas, consignadas en su presupuesto

municipal, pagadas por trimestres vencidos. Los aspirantes, que han de ser Doctores ó Licenciados en Medicina y Cirugía, podrán solicitarlo por dos años y por medio de instancias dirigidas al alcalde-presidente de este Ayuntamiento, dentro del término de 60 días, contados desde el siguiente al de la inserción de este anuncio en la *Gaceta de Madrid*. Los agraciados con dichas plazas, quedan en libertad de celebrar contratos particulares con los demás vecinos, cuya población, que se compone de 2.730 habitantes, es cabeza de la capital de partido del Juzgado de su nombre y dista 83 kilómetros de Madrid, por vía férrea, y 29 de Toledo, su capital de provincia, por ferrocarril y coche; es pueblo comercial, sano, con estación férrea y cruzado por dos carreteras que enlazan con la de Madrid á Extremadura. Torrijos 4 de Septiembre de 1901.—El alcalde, *Ramón Alarcón*.

—La de médico titular—desde el 29 del corriente—de Lebranon (Guadalajara), con la dotación anual de 50 pesetas y 250 fanegas de trigo puro, por la asistencia de todos los vecinos de este pueblo y sus agregados Cuevas Labradas, Torete y Cuevas Minadas, que distan de la matriz una hora próximamente. Solicitudes hasta el 24 del corriente al alcalde D. Juan Francisco Martínez.

—La de médico titular—desde 1.º de Octubre—de Ville de Mesa (Guadalajara), y su agregado Algar, distante media hora de buen camino, dotada con el sueldo anual de 250 pesetas, pagadas por trimestres vencidos. Además percibirá el agraciado por las igualas de los vecinos pudientes de ambos pueblos, 200 fanegas de trigo puro, cobradas en la recolección de cada año. Solicitudes hasta el 24 del corriente al alcalde D. Antonio Romero.

—La de médico-cirujano de Zamudio (Vizcaya), partido de Bilbao. Hab. 1.010. Dotación 500 pesetas por la asistencia á las familias pobres de la localidad, sin perjuicio de las igualas que estipule con el resto de los vecinos. Solicitudes hasta el 27 del corriente al alcalde D. Andrés Torre.

—La de médico-cirujano de Bortalba (Zaragoza), partido de Ateca. Hab. 700. Dotación 125 pesetas por la asistencia á las familias pobres, y 2.000 pesetas como igualas entre los vecinos, satisfechas por el Ayuntamiento en la época de la recolección. Solicitudes hasta el 29 del corriente al alcalde D. Domingo Remacha.

—La de médico-cirujano de Recuejo (Albacete), partido de Casas Ibáñez. Habit. 916. Dotación 750 pesetas por la asistencia á las familias pobres, pudiendo además contratar igualas con las pudientes, que ascenderán á 1.250 pesetas; una Junta compuesta por mayores contribuyentes, responde al pago por mensualidades vencidas de las 2.000 pesetas á que ascienden la titular y el igualatorio citados, estando además facultado el titular para asistir á pueblos cercanos (algunos sin médico), siempre que con ello no sufra perjuicio el servicio. Solicitudes hasta el 30 del corriente al alcalde D. Francisco González.

—La de médico titular de Barracas (Castellón); la dotación consiste en 750 pesetas anuales, pagadas por trimestres vencidos, por la asistencia de las familias pobres que el Ayuntamiento y Junta designarán, cuyo número de familias no excederá de ocho, de los heridos y enfermos que existan en el Hospital y á los expósitos que se lacten en esta localidad. El Médico adquirirá los derechos y obligaciones contenidas en el reglamento de 14 de Junio de 1891, sin perjuicio de los que se estipulen en la sesión que se celebre para el nombramiento de médico titular. Además el agraciado podrá contratar igualas con los 140 vecinos de que se compone este pueblo y con los vecinos de Pina que dista cuatro kilómetros. Solicitudes hasta el 30 del corriente al alcalde D. Vicente Pérez.

—La de médico titular de Cozar (Ciudad Real); para la asistencia de 80 familias pobres, dotada con el sueldo anual de 800 pesetas, y por tiempo de dos años, pagada dicha suma de fondos municipales por trimestres vencidos, ascendiendo el igualatorio á 3.500 pesetas próximamente. Solicitudes hasta el 5 de Octubre al alcalde D. Juan Ramón Ramos.

—Se necesita un médico que sustituya á otro durante un mes en su partido. Para tratar de las condiciones dirigirse al Sr. D. Leonardo Gómez Alonso, Médico titular y forense de Roa de Duero (Burgos).

EL SIGLO MÉDICO

BOLETÍN DE MEDICINA, GACETA MÉDICA

Se publica
todos los domingos.Publica una Biblioteca
sumamente económica

GENIO MÉDICO-QUIRÚRGICO

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

FUNDADORES:

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

DIRECTOR:

D. MATIAS NIETO SERRANO

MARQUÉS DE GUADALERZAS

REDACTORES:

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

Precios de suscripción de EL SIGLO
MADRID: 3 pesetas trimestre.
PROVINCIALES: 4 pesetas trimestre;
6 semestre, y 12 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 se cree con los demás purgantes, este no obra bien sino cuando se toma con buenos alimentos y bebidas fortificantes, cual el vino, el café, el té. Cada cual escoge, para purgarse, la hora y la comida que mas le conviene, según sus ocupaciones. Como el cansancio que la purga ocasiona queda completamente anulado por el efecto de la buena alimentación empleada, uno se decide fácilmente á volver á empezar cuantas veces sea necesario.

JARABE LAROZE de Cortezas de Naranjas amargas **TONICO, ANTI-NERVIOSO**

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

JARABE LAROZE de Cortezas de Naranjas amargas con **IODURO de POTASIO**

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

JARABE LAROZE de Cortezas de Naranjas amargas con **IODURO de SODIO**

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

JARABE LAROZE de Cortezas de Naranjas amargas y de Quassia con **PROTO- IODURO de HIERRO**

Pérdidas blancas, Demoras mensuales, Anemia, Raquitismo.

JARABE LAROZE de Cortezas de Naranjas amargas con **IODURO de ESTRONCIO**

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

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

GARGANTA
VOZ y BOCA
PASTILLAS DE DETHANRecomendadas contra los Males de la Garganta, Extinciones de la Voz, Inflamaciones de la Boca, Efectos perniciosos del Mercurio, Irritación que produce el Tabaco, y especialmente á los Srs PREDICADORES, ABOGADOS, PROFESORES y CANTORES para facilitar la emisión de la voz.
Exigir en el rotulo a firma de Adh. DETHAN, Farmaceutico en PARIS.**VINO AROUD****CARNE-QUINA-HIERRO****MEDICAMENTO-ALIMENTO, el más poderoso REGENERADOR**
prescrito por los Médicos.

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

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

APIOL DE LOS D^{OS} **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

Los pagos han de ser adelantados. Este periódico sale á luz todos los domingos y forma cada año un tomo de 332 paginas y ademas las portadas é índices que se regalan á los suscritores. Las reclamaciones de los números que sufran extravío deberán hacerse inmediatamente 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. 121, Madrid. Administración: calle de la Magdalena, número 36, segundo. — Horas de oficina: NUEVE a TRES los días no festivos.

CORRESPONDENCIA ⁽¹⁾

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

- D. Antonio Sánchez Donoso.—Pagado SIGLO fin Diciembre 1901.
D. Vicente Juzgado.—Id. SIGLO y BIBLIOTECA encuadrada fin Diciembre 1901.
D. Luis García González.—Id. SIGLO fin Septiembre 1901.
D. Felipe Yoldi.—Id. SIGLO y BIBLIOTECA encuadrada fin Diciembre 1901.
D. Tomás Garmendia.—Id. SIGLO fin Diciembre 1901.
D. Enrique Cerrada.—Id. SIGLO fin Junio 1901.
D. Pedro García Gabilán.—Id. SIGLO y BIBLIOTECA fin Diciembre 1901; abonadas las obras.
D. Emilio Alvarado.—Id. SIGLO fin Diciembre 1901.
D. Eulogio López Villaluenga.—Idem.
D. Edmundo Cortazar.—Recibido el importe del Formulario.
D. José Rubio Linares.—Id. SIGLO fin Junio 1901.
D. Torcuato Flórez.—Id. SIGLO fin Diciembre 1901.
D. Crisanto Gil Mateo.—Id. SIGLO fin Marzo 1902 y BIBLIOTECA fin Diciembre 1901.
D. Gerardo Clavero.—Id. SIGLO y BIBLIOTECA fin Diciembre 1901.
D. Jesús Díaz.—Id. SIGLO fin Diciembre 1901.
D. Pedro Callejón.—Id. SIGLO fin Junio 1901.
D. José M.^a Arnal.—Suscripto SIGLO 1.º Junio y pagado fin Diciembre 1901.
D. Policarpo Benito.—Pagado SIGLO fin Diciembre 1901.
D. Carlos García Serrano.—Id. SIGLO fin Octubre 1901.
D. Enrique Herráez.—Id. SIGLO fin Diciembre 1901.
D. Francisco Luque.—Id. id.
D. Manuel Fidalgo.—Id. SIGLO y BIBLIOTECA fin Diciembre 1901.
D. Eugenio Fernández.—Pagado SIGLO fin Diciembre de 1901.
D. Godofredo Lozano.—Id. SIGLO fin Diciembre 1901.
D. Cristóbal Colón.—Id. id.
D. Juan Bautista Pérez.—Id. SIGLO y BIBLIOTECA encuadrada fin Diciembre 1901.
D. José Manuel Oa.—Id. SIGLO fin Diciembre 1901.
D. Rafael López Arenas.—Id. SIGLO fin Diciembre 1901; remitidos números que pide día 9 Junio.
D. Domingo García Gesto.—Id. SIGLO fin Diciembre de 1901.
D. Nicasio Fernández.—Id. id.
D. Evaristo Camarero.—Id. SIGLO y BIBLIOTECA fin Diciembre 1901.
D. Salvador Ortiz.—Id. id.
D. Elías Gallego.—Id. id.
D. Perfecto Blanco.—Id. SIGLO y BIBLIOTECA encuadrada fin Diciembre 1901.
D. Felipe López Agudo.—Id. SIGLO fin Diciembre 1901.
D. Evaristo Alzón.—Recibida su carta; conformes.
D. Juan Ferrán.—Remitido el número que pide día 25 de Mayo 1901.
D. José M.^a Casas.—Id. SIGLO fin Junio 1901.
D. Marcelino Nieto.—Id. SIGLO fin Diciembre 1901.
D. José Artalejo.—Id. SIGLO fin Mayo 1902.
D. Ramón Izquierdo.—Id. SIGLO fin Diciembre 1901.
D. Manuel Garrido Grande.—Id. id.
D. Joaquín Collet.—Id. id. Remitido número que pide día 27 Mayo.
D. José Hidalgo.—Id. SIGLO fin Diciembre 1901.
D. Cancio Jorge Fernández.—Idem.
D. Eduardo García Somoza.—Id. SIGLO y BIBLIOTECA encuadrada fin Diciembre 1901.
D. Albino Molinero.—Id. id. rústica.
D. Ricardo Ortiz de Cantonad.—Id. id.
D. Mario Mate.—Id. SIGLO fin Junio 1901.
D. Víctor Ibarra.—Id. id.

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 *sobre-moneder* á todo suscriptor que nos lo pida por medio de carta ó tarjeta postal.

- D. José Gutiérrez (Hornachos).—Id. SIGLO fin Septiembre 1901.
D. José González y González.—Id. SIGLO y BIBLIOTECA fin Diciembre 1901; remitido lo que pide día 5 Junio.
D. Francisco Santamaría.—Id. SIGLO y BIBLIOTECA encuadrada fin Diciembre 1901.
D. Dionisio Iniesta.—Id. SIGLO fin Diciembre 1901.
D. Casimiro Ramos.—Idem.
D. Felipe Hernández.—Id. id.
D. Juan Díaz Quintero.—Id. la encuadración BIBLIOTECA 1901.
D. Juan Béjar.—Id. SIGLO fin Diciembre 1901 y BIBLIOTECA fin Junio.
D. Oscar Montero.—Id. SIGLO y BIBLIOTECA encuadrada fin Diciembre 1901.
D. Julián Vililla.—Id. SIGLO fin Junio 1901.
D. Eduardo Martínez.—Id. SIGLO fin Diciembre 1901.
D. León Matallana.—Id. SIGLO y BIBLIOTECA encuadrada fin Diciembre 1901.
D. Antonio Ameijeiras.—Id. SIGLO fin Junio 1901.
D. Antonio Muñoz Pasanis.—Id. id. Diciembre 1901.
D. Diego Meseguer.—Id. id.
D. Celestino López de Castro.—Idem.
D. Aniceto Hinojar.—Id. SIGLO y BIBLIOTECA encuadrada fin Diciembre 1901.
D. José Vicente de Anca.—Id. SIGLO y BIBLIOTECA fin Diciembre 1901.
D. Pedro Almendral.—Pagado SIGLO fin Diciembre 1901.
D. Antonio Lacambra.—Id. SIGLO y BIBLIOTECA fin Diciembre 1901.
D. Valentín Falces.—Id. id.
D. Félix Marín.—Id. SIGLO fin Septiembre 1901.
D. Senén Elías Romero.—Id. SIGLO y BIBLIOTECA fin Diciembre 1901.
D. Leandro Buitrago.—Id. id. fin Junio 1901.
D. Luis Dueñas.—Id. id.
D. Gregorio Morón García.—Id. SIGLO fin Diciembre de 1901.
D. José Marín.—Suscripto SIGLO y BIBLIOTECA rústica 1.º Enero y pagado fin Diciembre 1901.
D. Cipriano Díez.—Pagado SIGLO y BIBLIOTECA fin Diciembre 1901.
D. Tomás López Sánchez.—Id. SIGLO fin Diciembre 1901.
D. Hipólito Tóbez.—Id. fin Septiembre 1901.
D. Basilio Baena.—Pagado SIGLO fin Mayo 1902.
D. Gregorio Martín Blanco.—Id. SIGLO y BIBLIOTECA fin Diciembre 1901.
D. Carlos Carracal.—Suscripto SIGLO pagado fin Agosto 1901.
D. Domingo Conde.—Pagado SIGLO y BIBLIOTECA fin Diciembre 1901.
D. Andrés P. Martínez.—Id. SIGLO y BIBLIOTECA encuadrada fin Diciembre 1901.
D. José Hervás.—Id. SIGLO fin Diciembre 1901.

(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 suscriptores se consignarán sin falta en esta sección.

Productos de la fábrica «Heyden»

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

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

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

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

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

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

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

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

AGUAS ARSENICALES FERRUGINOSAS DE

LEVICO

La combinación mejor y más elevada de arsénico y hierro.

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

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

El representante general en España, **Gustavo Reder**, Lope de Vega, 5C y 52, **Madrid**, remitirá gratuitamente algunas botellas y publicaciones de las **aguas de Lélico** a todos los señores médicos que se sirvan pedirselas.

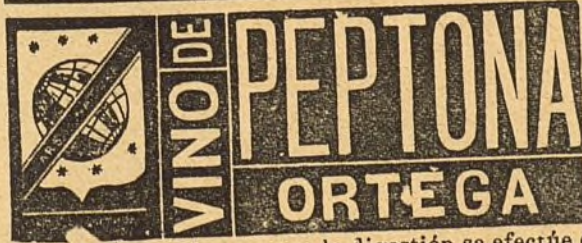


Los Galicilatos de Vivas Pérez

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

EN NIÑOS Y ADULTOS.

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



Excelente preparación, de gran utilidad para los convalecientes, é indicada, por regla general en todos los casos de dispepsia, gastralgia, anemia, catarrros gástricos é intestinales, y siempre que la digestión se efectúe de manera irregular. **Vino de peptona**. — **Vino de peptona y hierro**. — **Chocolate de peptona**. — **Peptona de carne concentrada**. — **Peptona de leche**. **G. ORTEGA, LEON, 13, MADRID**



LA MARGARITA

EN LOECHES

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

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

La Salud á domicilio

En el último año se han vendido

Más de **2.000.000** de purgas

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

Depósito central, Jardines, 15, bajo, derecha, y se vende también en todas las farmacias y droguerías. Su gran caudal de agua permite al gran Establecimiento de Baños estar abierto del 15 de Junio al 15 de Septiembre. Haverfina tras m. sas. como li'a'es y baratura.



ATLAS Y COMPENDIO

para la enseñanza del

MECANISMO DE PARTOS

Y DE LAS

OPERACIONES TOCOLÓGICAS

Precio en toda España: 10 ptas.



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 LEBLANC, calle del Bruch, 110, Barcelona.
Y EN LAS PRINCIPALES FARMACIAS

Tratamiento de las Enfermedades del Estómago

ELÍXIR VIRENQUE

con COCAINA - PEPSINA y DIÁSTASIS

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

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

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

Tisis Pulmonar

BRONQUITIS CRÓNICA

Tratamiento Hipodérmico
POR MEDIO

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

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

Sífilis

Tratamiento Hipodérmico
Por medio de

La Hydrarjira inyectable de ROUSSEL

SÍFILIS

Cianuro de Hidrarjira

SÍFILIS

Bioduro de Hidrarjira

J. Mousnier
SCEAUX (Seine)
Francia

SÍFILIS

Gránulos Dardel
de Arseniato de Mercurio



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

Anemia * *

Clorosis

Tratamiento hipodérmico
POR MEDIO DEL

HIERRO INYECTABLE ROUSSEL

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

Salicilato de Hierro naciente
1 centímetro por centímetro cúbico.
Cloruro doble de hierro y quinaína,
1 centímetro por centímetro cúbico.
Glicerofosfato de Sosa y Hierro,
dos centigramos de Hierro y cinco centigramos de Glicerofosfato de Sosa.

J. MOUSNIER, SCEAUX (Seine),



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

Ergotina Mousnier
Ergotinina Mousnier
Quinaína inyectable Roussel
Mixtura antinevrálgica
al acónito de Mousnier
Solución vital dynamógena
Vindevogel
(Neurosténico, Cardíosténico).

Todos estos preparados se venden en frascos de cinco centímetros cúbicos.
en PARÍS, 6, r. Jacob y 1, r. des Tournelles

PILDORAS Y JARABE DE BLANCARD

CON
YODURO DE HIERRO INALTERABLE
Aprobados por la Academia de Medicina de París.

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

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

Farmacéutico de París, calle Bonaparte, 40

VERDADEROS GRANOS DE SALUD DEL D^r FRANK

(Fórmula del Codex Francés, n.º 608)
ALOE y GUTAGAMBA
El mas cómodo de los PURGANTES
MUY IMITADOS Y FALSIFICADOS
Este rótulo, impreso en 4 colores, es la Marca de los Verdaderos París, Farmacia LEROY Y PRINCIPALES FARMACIAS.



AMPOLLAS BOISSY

para Inhalaciones Una dosis por ampolla

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

Ampollas Boissy con IODURO de ETILO

Alivio inmediato y curación completa del ASMA

Ampollas Boissy con NITRITO de AMILO

Alivio inmediato y curación completa de ANGINAS de PECHO SÍNCOPE, MAREO Y EPILEPSIA

Ampollas Boissy con ETER

ATAQUES DE NERVIOS, SÍNCOPE, ETC.
Todas estas Ampollas se conservan inalterablemente aun en los países cálidos

JARABE de IODURO de SODIO DE BOISSY

Potencia depurativa contra Sífilis, Escrófulas, Gota, Asma, Anginas de Pecho, etc.
Depósito en PARÍS: 2, Plaza Vendôme.

SOLUCION PAUTAUBERGE

al CLORHIDRO-FOSFATO de CAL CREOSOTADO
 Muy bien tolerada, esta solución permite sola la larga duración del tratamiento y es completamente absorbida, condiciones necesarias para obtener resultados duraderos. Efectos buenos y rápidos sobre las vías digestivas, el estado general y las lesiones locales en las **TUBERCULOSIS**, las **AFECCIONES BRONQUIO-PULMONARES**, las **ESCRÓFULAS**, el **RAQUITISMO**.
 L. PAUTAUBERGE, 88, R. Jules César, PARIS y principales Farmacias de España y América.

CÁPSULAS PAUTAUBERGE

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

ACRITUD DE LA SANGRE

ROB BOYVEAU LAFFECTEUR

CÉLEBRE DEPURATIVO VEGETAL prescrito por los Médicos en los casos de **ENFERMEDADES DE LA PIEL** Vicios de la Sangre, Herpes, Acne.
EL MISMO AL YODURO DE POTASIO **TRATAMIENTO Complementario del ASMA** Soberano en Gota, Reumatismos, Angina de pecho, Escrófula, Tuberculosis.
 102, Rue Richelieu, Paris y en todas Farmacias del extranjero.

ÓVULOS CHAUMEL

TRATAMIENTOS VAGINALES
 ÓVULOS CHAUMEL
 GLICERINA SOLIDIFICADA CON CUALQUIER MEDICAMENTO
 NIÑOS SUPOSITORIOS CHAUMEL
 ADULTOS SUPOSITORIOS CHAUMEL
 LÁPICES Y BUJÍAS CHAUMEL
 SUPOSITORIOS CHAUMEL

CÁPSULAS RAQUIN

de Copaibato de Sosa
EL ANTIBLENORRÁGICO
 más eficaz

en todos los periodos de la enfermedad.

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

Dosis : 3 á 12 Cápsulas al día.

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

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

ENFERMEDADES CRÓNICAS

Ningún Remedio es tan eficaz como el

PAPEL DE ALBESPEYRES

EL ÚNICO EMPLEADO EN LOS HOSPITALES MILITARES

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

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

VINO DEFRESNE PEPTONA

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

POLVO - ELIXIR
 INAPETENCIA, ANEMIA, CONVALESCENCIA

En todas las buenas Farmacias de España

GOTA, PIEDRA, REUMA

son curados por las

SALES Efervescentes de LITINA

de Ch. LE PERDRIEL

LE PERDRIEL et C^{ie}, Paris.

EL VERDADERO TAPSIA

debe llevar las firmas:

Ch. Le Perdriel *Rob. Laffecteur*

Exijanse afin de evitar los adictos atribuidos a las imitaciones.

LE PERDRIEL et C^{ie}, Paris.

VALS

AUTORIZACION DEL ESTADO Y DE LA ACADEMIA

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

Las recomienda su gusto agradable : una botella por día.

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.

CITRATO DE LITINA JIMENO

GRANULAR EFERVESCENTE

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

PIPERACINA JIMENO

GRANULAR EFERVESCENTE

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

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

ELIXIR DIGESTIVO DE JIMENO

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

SULFURINA DEL DR. JIMENO

SULFURO DE CALCIO Y GLICERINA

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

A los Aficianados al buen TE

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

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

AGUAS OXIGENADAS

CASA DEL CONTRABANDISTA

En el Paseo de Coches del Retiro.

— TELÉFONO 675 —

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

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

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

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

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

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

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

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

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

EL PROSPECTO DE INSTRUCCION SE REMITE GRATIS

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

ANTISEPSIS DE LAS VÍAS RESPIRATORIAS

Bronquitis, Catarros, Tisis.

ÁPSULAS EUPÉPTICAS PIZÁ
EUCALIPTOL PURO, IODOFORMO Y CREOSOTA
DE HAYA

EUCALIPTOL, IODOFORMO
Y GUAYACOL

Antibacilar por excelencia Tolerancia perfecta

Frasco 12 reales.

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

ATLAS Y COMPENDIO

para la enseñanza del

MECANISMO DEL PARTO

Y DE LAS

OPERACIONES TOCLOGICAS

PRECIO EN TODA ESPAÑA: 10 PTAS.

Laboratorio de Vendajes antisépticos del Dr. Cea,

REGALADO, 2, VALLADOLID

Medalla de oro en la Exposición de Barcelona

En esta casa (que provee al Ejército y á la Armada, á las Facultades de Medicina y á los hospitales civiles, y cuyos productos han merecido informes favorables de las Reales Academias de Madrid y Castilla la Vieja, de la Dirección general de Sanidad Militar, de las clínicas oficiales de Valladolid, del Hospital Militar, etc., etc.) hallarán los señores profesores algodones hidrófilos, boratados félicados, salicílicos, iodoformicos, almohadillas de celulosa, estopa purificada, hila tejida inglesa, hila tejida boratada; yutes purificados, salicílicos, fenicados, catgut de los números 1, 2 y 3, catgut al ácido crónico, cautehuc en lámina, compresas de algodón higroscópico y antiséptico, crin preparada para suturas y desagüe, celulosa al sublimado al 8 por 1.000, gasas cloruro-mercurica, 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.

PASTILLAS BONALD.

CLORO-BORO-SÓDICAS CON COCAINA

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

Boca y de la Garganta.

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

TENEMOS PREPARADAS

Pastillas Cloro-Boro-Sódicas.
Pastillas Cloro-Boro-Sódicas con mentol.
Pastillas Cloro-Boro-Sódicas con guayacina y mentol.
Pastillas Cloro-Boro-Sódicas, con cocaína y mentol.
Pastillas Cloro-Boro-Sódicas, con pilocarpina.
Pastillas Cloro-Boro-Sódicas con guayacina, codeína y mentol.

Pastillas de cocaína y mentol.
Pastillas de cocaína, codeína y mentol.
Pastillas de frutos pectorales con codeína, para los casos en que los señores médicos las consideren indicadas.
para los casos en que los Sres. Médicos las consideren indicadas.

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

SE VENDEN EN TODAS LAS FARMACIAS

Y EN LA DEL AUTOR

NÚÑEZ DE ARCE, 17
Antes Gorguera.

NÚÑEZ DE ARCE, 17
Antes Gorguera.

**NEURASTENIA - CLOROANEMIA - TUBERCULOSIS
CONVALESCENCIA - DEBILIDAD GENERAL**

GRAGEAS de 5 centigramos:

Dosis: 3 grageas por día.

GRANULADO, 5 centígr. por cu-

charadita de café. Dosis 2 á

5 cucharaditas por día.

Para los niños, 2 cu-

charaditas por día.

TUBOS

á 5 centigramos

por tubo. Dosis: una

inyección diaria ó alterna.

REPRESENTANTES Y DEPÓSITO GENERAL:

ALFREDO RIERA É HIJOS

INGENIEROS

Ronda S. Pedro, 36.—BARCELONA

OVO-LECTINA BILLON

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

PASTILLAS

DE CLORHIDRATO DE COCAINA Y MENTOL

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

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

TRATADO PRÁCTICO

DE

MEDICINA CLÍNICA Y TERAPÉUTICA

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.**

Formulario de Medicamentos Modernos

POR LOS SEÑORES

F. Marin y Sancho, M. Melgosa y Olaechea y J. Pizá y Rosselló.

Se vende al precio de **18 pesetas** en Madrid y **18,50** en provincias. Los pedidos acompañados de su importe, á la Administración de **EL MÉDICO**, **Magdalena, 36, segundo.**

HIERRO QUEVENNE

Unico aprobado por la ACADEMIA de MEDICINA de PARIS
a causa de su pureza y de su poderosa actividad para curar **Anemia, Clorosis, Pobreza de la sangre.** — 1 medida por dia. — Envio gratis del folleto. Paris, 14, r. Beaux-Arts



Vino de St. Anduran

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

JABON QUIRURGICO LESOUR

Hg-cy-5/1000

Este JABON LESOUR es un fuerte antiséptico de la mas grande inocuidad es indispensable al cirujano, al medico y a la partera.

J. MOUSNIER

26 Rue Houdan SCEAUX.

SEINE

EL VEJIGANTE MAS EFICAZ

El único empleado en los Hospitales militares

VEJIGATORIO DE ALBESPEYRES

Para evitar las imitaciones, se debe prescribir:

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

Albespeyres

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

El mejor Calmante

JARABE BERTHE

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

PASTA BERTHE
(complemento del tratamiento).

EXÍJANSE el SELLO del ESTADO FRANCÉS y la FIRMA

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

Dentición

JARABE DELABARRE

Jarabe sin narcótico.

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

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

ASMA

OPRESIONES

Bronquitis, Catarros
Jaquacas, etc.

Papel y Cigarrillos BARRAL

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

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

Ayuntamiento de Madrid

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 a los debilitados: Niños, Convalecientes,

Estómago, Intestino, Pecho, Anemia, etc.

Exclusiva Firma CATILLON, Paris

MEDALLA DE ORO EXPOS. UNIV. PARIS 1900



Las Gotas concentradas de

HIERRO BRAVAIS

Son el remedio más eficaz contra

a ANEMIA, los COLORES PÁLIDOS, etc.

Todas Farmas, Droguerías, Depósito: 130, r. Lafayette, PARIS



ANUNCIOS

EXTRANJEROS

La SOCIÉTÉ MUTUELLE

DE

PUBLICITÉ

61, rue Caumartin, Paris

de que es director

MR. A. LORETTE

es la encargada

EXCLUSIVAMENTE

de recibir los anuncios extranjeros para nuestro periódico.

