

# EL SIGLO MÉDICO



## SUMARIO

**BOLETÍN DE LA SEMANA:** Una conferencia del Dr. Moliner.—El presupuesto de Sanidad.—**SECCIÓN DE MADRID:** Manía aguda producida por la tenia?—Pulmonía—Revista mensual de Laringología, Otología y Rinología.—**SECCIÓN PRACTICA:** Notas clínicas de casos operados en su clínica quirúrgica, por el Dr. Mackay.—**PERIÓDICOS MÉDICOS:** EN IDIOMA CASTELLANO: I. Queratitis por infección local.—II. Trastorno séptico-bucal por eliminación mercurial.—EN IDIOMA EXTRANJERO: III. Parálisis acústica alterna.—IV. Relaciones entre la tabes y la sífilis.—V. Coloración del suero sanguíneo.—VI. Observaciones sobre 206 casos consecutivos de manía aguda tratados sin el auxilio de la medicación sedante.—VII. La gastro enterostomía. VIII. La epilepsia Bravais-jacksoniana.—**SECCIÓN OFICIAL:** Ministerio de la Gobernación.—Alcaldía de Madrid.—**VARIEDADES.**—**CONSULTORIO.**—**GACETA DE LA SALUD PÚBLICA:** Estado sanitario de Madrid.—**CRÓNICA.**—**ANUNCIOS.**—**VACANTES.**—**FOLLETÍN.**

## Boletín de la semana.

**Una conferencia del Dr. Moliner.—El presupuesto de Sanidad.**

El Dr. Moliner, cuyas propagandas á favor de los sanatorios para tuberculosos son infatigables y sin precedente, dió en la semana pasada una conferencia en el anfiteatro grande del Colegio de San Carlos, invitado por la Academia Internacional de Ciencias Médicas, ante un numeroso público, médicos y estudiantes en su mayoría, y bajo la presidencia del Sr. Pulido, á quien se invitó al acto.

Con palabra elocuente y fogosa, con metáforas felices, con demostraciones y cuadros conmovedores que muchas veces arrancaron tempestades de aplausos, expuso el laborioso catedrático la necesidad y los grandes rendimientos públicos que se obten-

dían, de atender el Estado mejor que lo hace al cuidado de los infelices tuberculosos, cuya pérdida anual en España pasa de 60.000. Muy impuesto en esta pérdida, muy conocedor de las desdichas y miserias que afligen á las clases menesterosas, el doctor Moliner habló con unas tendencias algo socialistas que á las veces apuntaban peligros trascendentales.

Fué escuchado con grande silencio unas veces, con grande entusiasmo otras, y al final, después de breves palabras que el presidente de la Sociedad y el de la sesión tuvieron que pronunciar por cortesía, se acordó acompañar todos al Congreso al Sr. Moliner, lo que se hizo con el mayor orden, despidiéndole con una salva de aplauso al llegar cerca de la puerta de entrada del palacio de las Cortes.

La discusión del presupuesto de Sanidad ha sido una prueba del escaso interés que á todos inspiran los intereses sanitarios. Fuera del discurso del Dr. Moliner defendiendo una enmienda en la que se pedían diez millones de pesetas para crear una sanidad seria, los demás señores diputados nada tuvieron que decir acerca de unos presupuestos donde ni siquiera están atendidos los más esenciales servicios de la sanidad pública. Todavía hubo diputado conservador que alardeando conocer estos servicios, pero desconociéndolos realmente, pidió mayores rebajas en las cifras insignificantes con que están dotados sus capítulos. La verdad es que

## Folletín.

### EL PROTO-FÍSICO DE PEDRO EL «GEREMONIOSO» (1)

En algunos de nuestros escritos, harto numerosos, dedicados á la historia de la medicina en el reino de Aragón, hemos procurado demostrar: 1.º, que el Protomedicato (profesores de cámara, consejeros y examinadores) venía funcionando ordenadamente en la Confederación catalana-aragonesa mucho antes que en Castilla, á juzgar por las noticias de los historiadores profesionales de la Península; 2.º, que el arte de curar en dominios aragoneses alcanzó envidiable frondosidad en los últimos siglos de la Edad media; 3.º, que este país dió, por entonces, médicos sobresalientes y afamados que olvidaron las crónicas, y 4.º, que en el mentado período estaban organizados y atendidos los servicios sanitarios, docentes y prácticos, en ciudades, villas, hospitales y ejércitos.

Intimamente relacionadas con los anteriores extremos, hállanse las noticias que forman el aparato del presente es-

crito pertinente á un archiatro de Pedro IV, de Aragón.

Pueden ellas servir para un intento biográfico, para ratificar datos médicos y facilitar, á su vez, otros no de índole profesional, circunstancia que, en nuestro sentir, amplía el interés de las presentes líneas.

El doctor que las motiva llamóse Pedro Ros de Ursins ó Ursinos.

¿Quién fué este personaje y cuáles los episodios más notables de su vida?

Transcribiremos con brevedad eléctrica el fruto de nuestras investigaciones, que, de buenas á primeras, juzgamos muy incompletas.

Consta en un documento del Archivo de la Corona de Aragón, como todos los en que se basa esta disertación sumarisima, que en 10 de Diciembre de 1342, el rey concedió título de nobleza á su médico Pedro Ros, por haber demostrado ser descendiente, por línea directa, de Offredo Ros de Ursino, quien fué declarado en tal prerrogativa por D. Jaime el Conquistador, á tenor de la siguiente gracia, interesante para la historia de la Confederación y singularmente de la conquista de Valencia (1).

(1) Comunicación leída en la Real Academia de Medicina de Barcelona.

(1) Reg.º 607, f.º 192.



nadie diría que en el Congreso hay una porción de médicos.

¡Cuánto tiempo ha de pasar primero que la salud pública merezca fijar la atención de nuestros políticos!

DECIO CARLÁN.

## Madrid, 15 de Diciembre de 1901.

### MANIA AGUDA ¿PRODUCIDA POR LA TENIA?

Por el Dr. D. JUAN BARCIA CABALLERO

Catedrático numerario en la Universidad y Subdirector del Manicomio de Conjo (Santiago de Galicia).

Que los parásitos intestinales conocidos bajo la común denominación de *vermes* producen con grandísima frecuencia fenómenos cerebrales, cosa es que no merece siquiera decirse; olvidada la tenemos de puro sabida. Estos fenómenos son de varios órdenes. Los más generalmente observados son las convulsiones en sus diversos grados, tan repetidas en los primeros años de la vida; y que así ceden rápidamente sin que queden huellas de su paso, como las dejan graves y tenaces, y aun perdurables en ocasiones. En edad más avanzada no es ya tan fácil que la presencia en el intestino de tales huéspedes se traduzca por trastornos de tal entidad.

No es, sin embargo, imposible, y aun dejando á un lado las extrañas aprensiones á que da lugar el temor á la *solitaria*, se dan de cuando en vez casos bien comprobados de que la *bicha*, como la bautiza el vulgo, parece responsable de alguna grave revolución. Acaso el presente sea uno de ellos.

Acometido de manía furiosa con agitación extraordinaria, irresistibles y continuos impulsos á acometer y en estado verdaderamente agudísimo, nos trajeron el año anterior un pobre enfermo á nuestro Manicomio. Y digo *nos trajeron* porque maniatado y sujeto con cuantos medios, más ó menos violentos, hubieron á la mano

y del todo imposibilitado de moverse, llegó á las nuestras. Todo ello era necesario y aun era poco, según sus conductores; hasta tal punto llegara á hacerse temible y peligroso. Claro es que, como de ordinario sucede, no era tan fiero el león como le pintaron; y desligado y suelto el prisionero, no sin temor y protestas de sus guardianes, no cometió desafuero de mayor cuantía que obligase á represión particular. Es lo cierto, sin embargo, que era de los más agitados de la casa. Por lo demás, su aspecto era el típico y característico de la manía aguda, y aun llevada á su grado máximo: rostro encendido y vultuoso, ojos inyectados y saltones, movilidad extrema, locuacidad grandísima con voces descompasadas y roncadas, incoherencia completa de ideas, y dominando el cuadro la agitación de que queda hecho mérito.

Por testimonio de sus allegados no había antecedentes hereditarios ni individuales importantes. Lo que sí había era tal cual estigma de degeneración, no sobradamente marcado en verdad para que pudiera ser tenido en cuenta de una manera especial.

Una emisión sanguínea, baños tibios prolongados y la administración del bromuro de potasio y el cloral asociados, produjeron á los pocos días una sedación notable, dando lugar á un estado de calma y tranquilidad que contrastaba con la excitación pasada. El estado mental no mejoró, sin embargo, y la incoherencia continuó casi lo mismo que al principio. Una circunstancia fortuita nos hizo saber que este enfermo había expulsado en alguna época anillos de tenia. Acostumbrados á no despreciar ninguna pista, por fútil y ligera que parezca, los buscamos y encontramos en las heces; y administrándole entonces la poción de extracto de helecho macho, expulsó una *tenia armada*, larga de siete metros, completa y entera. Al día siguiente estaba curado del todo.

Entiendo que de este caso pueden deducirse varias provechosas enseñanzas. En primer lugar, debe notarse

De los dos testimonios aludidos claramente se deduce que nuestro profesor descendía de noble linaje, de un caballero italiano que prestó ayuda á Jaime I en sus inmortales empresas; que curó de la salud de las reales personas antes, acaso, de 1329 y puede conjeturarse que nació Pedro Ros en las postrimerías del siglo XIII ó en los primeros años de la centuria XIV y, probablemente, en Valencia donde tenía familia y radicaban sus bienes.

Con efecto; en 1334, el monarca concedió al supradicho Pedro Ros *físico de Valencia*, permiso para extraer un rocín; en documento regio fechado en Zaragoza á XXVI de las Kalendaras de Octubre de 1347 se lee que P. Ros era *dilecto médico* del soberano al que venía sirviendo desde *longo tempore*, y por ello, por sus cuidados y muchos pasos, con motivo de haber acompañado al monarca en la expedición contra Jaime de Montpellier, en Mallorca, Rosellón y Cerdeña, se le concedió (1) una renta anual de *cincuenta sueldos* reales de Valencia, que pagaba, á la sazón, Guillermo Pedriza de Castellvell, en el campo de Burriana, renta fundada por Jaime II. Esta gracia otorgada fué á condición de ser transmitida á los descendientes del doctor ó á quien él designase.

«Rex Jacobus etc. damus concedimus vobis Offredo Ros de Ursinis de Campofloris, milite et de nobilissimo genere remanorum sancte urbis Roma et tribus fratribus vestris et sexaginta sociis equitibus vestris qui fuistis in servicio Dei omnipotentis et beate Marie carissime domine nostre tunc in conquista civitatis Majorice et nunc in conquista Regni et civitatis Valencie continue, sex vicos cum sexaginta quator hospicia notabilia et multa alia minores intus civitatis Valencie confrontantes cum barrio de Albucalbo et cum barrio ¿Faxeradi? et cum barrio de Algala et cum barrio Alhadrani et cum barrio hominum Ilerde et cum barrio hominum Barchinony et cum murus civitatis, hondum tenendum, possidendum, completandum cum interitibus et exitibus et affrontacionibus et suis pertinentis... et addividendum cum fratribus vestris et sociis sexaginta sicut vobis placuit et á omnis vostras voluntates..... (1).»

En el mes de Agosto de 1359 el *Ceremonioso* declaró conocer, desde sus más tiernos años, «los servicios y fidelidad de su médico Ros, con motivo de justificar una demostración de su regia munificencia» (2).

(1) Reg.º 1.167, f.º 294.

(2) Este documento lleva fecha equivocada: Valencia cuarto onnas Mady, Eran. M.C.C.C.XXVI.

(1) Reg.º 894, f.º 160.



cuánto importa el atender á toda indicación, aun cuando á primera vista no se tenga por importante. Ciertamente es que la presente ofrecía ya de suyo algún interés, y el no atenderla sería grave desacierto; pero adviértase que no es cuestión resuelta, como veremos, el que la tenía produzca de hecho trastornos mentales, en el grado al menos que este enfermo los ofrecía, y siendo de ellos la causa determinante. Respecto á eso halláanse un tanto divididos los pareceres. Autores y maestros de nota y nombradía admiten sin discusión que puede serlo; entre ellos hay nombres tan preclaros como Esquirol, Hammond, Luys y muchos otros. Por el contrario, otros no menos eximios y atendibles se declaran abiertamente en contra; y si alguno de ellos lo hace con ciertas restricciones, no pocos combaten en absoluto tal parecer. Sirva de ejemplo Griessinger, y no es, como se ve, de los menos *clínicos*, que no quiere admitir en manera alguna semejante causa de locura.

Por lo que á mí toea paréceme un poco fuerte el negarla en absoluto. Como digo en los comienzos, no es posible desconocer que los vermes intestinales son causa reconocida de fenómenos cerebrales; y no hay verdaderamente razón alguna para que no lo sean de la locura en algún caso. El que sirve de motivo á este artículo lo creo decisivo ó poco menos.

En cuanto á explicar el mecanismo—y valga la frase—en cuya virtud tales animalitos producen los trastornos referidos, no lo veo fácil. ¿Dependerán éstos de modificaciones en la circulación encefálica? No parece probable; ni de admitida ésta como nueva hipótesis adelantariamos nada con ello, puesto que siempre nos faltaría la explicación adecuada. ¿Serán fenómenos reflejos causados por la irritación periférica del simpático? Tal vez, y autores hay que así lo sostienen. Obsérvese, sin embargo, que esta afirmación no es más que una aplicación de la tan manoseada y socorrida doctrina de las *simpatías*, que si en tiempos pasados pudo bastar para servir de pudoroso velo á disculpables ignorancias,

no puede hoy ser suficiente para satisfacer los legítimos anhelos de saber los *porqués* de los fenómenos orgánicos.

Sea cual fuere, no obstante, la explicación de este caso y otros análogos, es digno y muy digno de tenerse en cuenta para buscar y cumplir la indicación causal.

## PULMONIA

Un artículo muy bien escrito del Sr. Gómez Aguirre, y la discusión reciente mantenida en la Real Academia de Medicina sobre el mismo asunto, me impulsan á tomar la pluma para reforzar ideas emitidas, no hace todavía mucho tiempo, en un pequeño trabajo publicado por EL SIGLO MÉDICO, que lleva mi modestísima firma.

He visto desde entonces reflejados en las columnas de este ilustrado semanario, juicios y observaciones que responden al criterio clínico, experiencia personal y, en algún caso, á conceptos muy altos y perfilados de doctrina patológica de distinguidos médicos, cuya tendencia general señala entre nosotros el decidido empeño de restaurar las emisiones sanguíneas y demás medios antiflogísticos, en el tratamiento de las enfermedades infecciosas agudas, particularmente en la pulmonía.

Prensa y Academias, como heraldos que son del movimiento científico moderno, vienen ocupándose hace más de dos años de este importantísimo tema, y es preciso que de una vez para siempre sepamos á qué atenernos é indaguemos si existen sólidas é incontrovertibles razones para volver la vista atrás, rectificar el camino andado y entonar los plañideros acentos del arrepentimiento ante la tumba abierta de una terapéutica que ha muerto y que se trata de resucitar.

El problema es de un interés extraordinario; surge ante el médico á cada paso, creándole situaciones escabrosas, cuando no verdaderos conflictos, y para darle

Sabemos que Pedriça fué el marido de una hermana de Pedro Ros, llamada Margarita, viviente en 1382, en cuyo año celebró escritura para que se le hiciese aniversario de óbito en la parroquia de San Martín de Valencia.

Signada en esta ciudad á III de los idus de Abril de 1348, obtuvo Ros la gracia consistente en aumento de *mil* sueldos barceloneses, sobre los *cuatro mil*, que, en un violario, venía gozando desde cinco años antes; el donativo solicitado fué por la reina D.<sup>a</sup> Eleonora y la aljama de Valencia encargada del pago, en tres plazos (1).

Otra renta sobre la aljama de Montblanch (2) concedióle el soberano desde la ciudad del Cid y en los mismos año y mes.

Algunos después, en Agosto de 1348, estando el rey en Zaragoza, concedió á su *dilectus fisicus Petrus Ros*, gracia irrevocable de un horno en Vilafranca, aldea de Morella, por servicios médicos prestados durante la peste de aquel año y vigilando la salud de las reales personas.

Confirmada fué la donación en Diciembre del mismo

año (1) en el cual falleció la esposa del *Ceremonioso* á causa de la peste negra, bubónica, inguinaria, glánola, epidemia, etcétera, que con estos nombres fué conocida aquella universal calamidad que despobló países enteros y azotó cruelmente á España.

Por cierto que Pedro IV, siguiendo la general opinión, dió órdenes severas para impedir que los malvados envenenasen aguas y hortalizas con lo cual ocasionaban la mortandad que afligía á los pueblos.

Firmado en Barcelona, á VIII de los idus de Julio de 1350, se autoriza al dilecto físico y maestro Pedro Ros, en premio de buenos servicios, para disponer de una mesa de cambio en la ciudad de Valencia y poder traspasarla á Juan Guillermo Catalán, vecino de aquélla (2).

Pedro IV, desde Barcelona, 4 de Junio de 1351, ratifica una donación, completa y libre, hecha á su *archiatro*, de un huerto con sus tierras y edificios en la Plaza de las Ollas de Valencia, *Ollaria satis prope domum Sancti Lazari*, que perteneció á un clérigo de Burriana en el campo de Caste-

(1) Reg.<sup>o</sup> 886, f.<sup>o</sup> 219.

(2) Reg.<sup>o</sup> 886, f.<sup>o</sup> 223.

(1) Reg.<sup>o</sup> 887, f.<sup>o</sup> 71 y 99.

(2) Reg.<sup>o</sup> 891, f.<sup>o</sup> 86.



solución acertada deben recogerse y aprovecharse toda clase de materiales y trabajos, principalmente aquellos que estén informados en una labor seria, imparcial y despojada en absoluto del espíritu de secta ó de escuela.

Esto sentado, he de empezar afirmando un hecho del que estoy convencidísimo y acerca del cual nadie que no sea ciego puede abrigar la más pequeña duda; un hecho que constituye ya una vulgaridad, pero que es indispensable tenerlo muy en cuenta, porque de su concienzudo estudio han de brotar las luces que disipen la confusión reinante y armonicen, hasta cierto punto, las opuestas tendencias dibujadas en el criterio médico.

Partamos del hecho y deduzcamos las consecuencias. La pulmonía es *siempre* una enfermedad infecciosa, microbiana, y se falta á la propiedad del lenguaje cuando se califican de esta manera los casos que por su gravedad especial, marcha insólita y síntomas anormales se apartan de los ordinarios. Si los numerosos y brillantes trabajos de los bacteriólogos, durante los últimos quince años, sobresaliendo entre ellos, en lo que al particular se refiere, los de Talamón, Fraenkel y Netter, no hubiesen establecido esta doctrina sobre bases incommovibles, bastarían para sancionarla la tradición clínica, las descripciones de autores clásicos, antiguos y modernos, el sentido común médico y, en una palabra, lo que vemos por nuestros ojos y tocamos con nuestras manos.

Laboratorio y clínica se unen y confunden para darnos á entender que la pulmonía, lo mismo en sus formas malignas que en las leves y abortivas, es un afecto producido por la entrada, fijación y desarrollo en una zona más ó menos extensa del órgano pulmonar, de gérmenes vivos que, por su presencia, generación rápida y secreciones, aparte de los consiguientes trastornos mecánicos y químicos en la circulación y respiración, determinan mutaciones profundas, alteraciones gravísimas á veces en las funciones químico-biológicas

llón; los obstáculos que opuso el procurador real al cambio de dominio, hizo necesaria la confirmación antedicha en la que el monarca cedió en favor del médico todos sus derechos presentes y futuros relativos á tal finca (1).

A instancias de la soberana y en recompensa á los servicios de Ros, «á quien de vez en cuando se debe premiar» concedióle el rey derecho de edificar, cuando se abriera una nueva calle en Valencia, junto al muro *hodie clausum*, frente á la Pellería, *recto tramite Sancte Cathaline transeundo per vallem usque ad forum sive fusteriam predictae civitatis*. Dada en Barcelona, Septiembre del año 1351 (2).

Dos años después quedó ratificada la donación pertinente á una propiedad en Vilafranca de Morella, y en este mismo año 1353, al autorizar el soberano una venta en que figuran el judío Bon Sua de Piera, su mujer y Pedro Ros, llama á éste *su médico* (3).

Las mercedes á que hemos hecho mención enseñan el comportamiento ejemplar del archiatro, el aprecio en que le tuvo la real familia, el ascendiente que esto debió de pro-

celulares, en lo que pudiera llamarse dinamismo vital del organismo entero.

Así concebida la naturaleza y patogenia de la pulmonía, forzoso se hace aplicar á su estudio experimental y clínico los conocimientos que dominan en patología general infecciosa y tener muy presente una serie de circunstancias que en cada caso particular, ó grupo de casos similares, modifican su evolución, marcha y modo de terminar, sean cualesquiera por otra parte los esfuerzos de la actual terapéutica para evitarlo. Como en las demás enfermedades infecciosas, habrá de concederse la atención merecida á la mayor ó menor virulencia de los gérmenes, á su estado de pureza ó asociación con otros que sean también patógenos, á ese sello especial y misterioso llamado *genio*, que cada epidemia imprime en conjunto al desarrollo y fin de la dolencia, al clima y topografía de las localidades, estado de salud de los atacados, edad, hábitos y demás elementos de información y juicio, factores de vida ó muerte que con frecuencia se olvidan ó se desprecian.

¡Qué diferencia enorme, desde este punto de vista, entre la viruela confluyente hemorrágica, que envenena de una manera súbita, que destroza y rompe en unas cuantas horas los resortes más delicados de la existencia, matando con seguridad al enfermo, y algunas formas discretas que apenas exigen de los que las padecen los elementales cuidados de una higiene severa! ¡Qué de abismos insondables entre ciertos casos de difteria ligera diagnosticados como tales *à posteriori*, cuando en la convalecencia, ó ya fuera de ella, nos sorprenden inexplicables parálisis, y la difteria hipertóxica, terrible, que llega hasta la gangrena y acaba con el paciente, por septicemia, cuando no por miocarditis ó por uremia aguda! ¡Y qué largas distancias no separan al tifus leve, que no se conoce, que reclama para su diagnóstico á fines de la segunda semana ó principio de la tercera las manipulaciones del suero aglutinante de Widal, ó se diagnostica en la convalecencia por la

porcionarle y la decidida predilección que por Valencia demostró Ros de Ursinos al conseguir bienes

Este cariño á Valencia pónese de manifiesto al saber que el rey le autorizó en 1352 para fundar una capilla y dotarla con sus bienes de realengo y de otras especies en la iglesia de San Martín de la ciudad del Turia (1).

Según documentos allí existentes y registrados por mi buen amigo el erudito Sr. Rodrigo y Pertegás, resulta que Pedro Ros instituyó dos beneficios y sepultura en la capilla de la Esperanza de dicha parroquia y que sus descendientes residían en Valencia.

La categoría profesional de Ros en palacio y una forma de elección médica peregrina, descúbrese en un manuscrito fechado en Barcelona á 9 de Septiembre de 1359, en que el monarca, *considerantes nos fidele medicum mayorum nostrum Petrus Ros de Ursinis* (es decir, protofísico, primer médico de cámara).... le autoriza para fundar un mayorazgo con renta de *cien libras* valencianas anuales, para sus descendientes varones en línea recta ó transversal, comprometándose el monarca de Aragón á que el hijo ó descendiente

(1) Reg.º 894, f.º 6.

(2) Reg.º 894, f.º 49.

(3) Reg.º 895, f.º 152 y 165.

(1) Reg.º 899, f.º 148.



muerte repentina del enfermo; y á ese otro tifus que á los ocho días ofrece el cuadro completo ataxo-adinámico!

Pero es inútil continuar. Yo he visto en mi práctica, muchos, muchísimos casos de pulmonía maligna, de letérea, cuyo desenlace fatal cualquiera puede anunciar desde el segundo día, sin temor á equivocarse. Empiezan con el escalofrío ordinario, el pulso sube rápidamente por encima de 130, la cifra térmica se mantiene baja, el enfermo escupe de ordinario sangre pura, no siente gran disnea, mas es presa de angustia infinita, inexplicable, y todo su aspecto concuerda con el de los intoxicados por venenos sépticos. Mueren al cuarto ó quinto día sin que la hepatización del lóbulo atacado sea completa, y mueren, no por los trastornos mecánicos circulatorios, ni por asfixia, ni porque los fenómenos de la infección se desenvuelvan de lleno en la masa sanguínea, como sutil é ingeniosamente ha querido demostrar el Sr. Merino Sánchez. Estos enfermos mueren por intoxicación bulbar, porque las células de los núcleos grises, que presiden á las grandes funciones vitales, repletas de venenos, se inhiben de su cometido.

Sin titubear sostengo que la sangría es aquí, no sólo inútil, sino perjudicial. Pudiera citar numerosas observaciones, de las que conservo nota, que comprueban la verdad de la opinión emitida, pero me lo vedan la índole y limitación del presente artículo. Quiero, no obstante, hacer breve mención de una reciente, toda vez que las dolorosas impresiones que hubo de causarme permanecen frescas en mi memoria. La tarde del 11 de Septiembre próximo pasado, se me avisó para ver en consulta á un hombre robusto de cincuenta y ocho años, de buena posición y excelente salud habitual. Había experimentado el escalofrío inicial en la madrugada del día anterior, y á mi llegada presentaba el estado siguiente: Pulso pequeño, á 144, temperatura 38.5, respiraciones 36. Decúbito supino y hábito exterior, revelando un *no sé qué* indefinible, sin duda el conflicto

qué lleve el apellido Ros de Ursino, goce de aquella renta y tome el título de Maestro en Medicina, en los Estudios generales, quede desde aquel momento nombrado médico especial del rey y de sus sucesores» (1), sin atender á la capacidad y pericia del favorecido...

Tan curiosa disposición muestra elocuentemente el ascenso de Pedro Ros en la corte y el carácter del *Ceremonioso*.

Episodios de la vida privada del Doctor y noticias de su familia contienen las notas subsiguientes:

En atención á una súplica del archiatro y en consideración á sus merecimientos, el rey D. Pedro, «considerando que su protomédico, hasta el año de la mortandad (así se apellidó al de 1348), no había tenido hijos varones y que había adoptado dos, habidos con mujeres solteras, llamados Offredo y Bonifacio, los legitima como hijos de Ros». Tal documento firmado en Mallorca, Agosto de 1359 (2), fué ratificado en Barcelona á 26 de Noviembre de 1361 (3).

Los bastardos debieron de morir temprano ó no llegaron

gravísimo en que aquel organismo estaba sumido. Expectoración abundante de sangre pura; en la región posterior y derecha del pecho, aumento de las vibraciones vocales, estertores sub-crepitantes, soplo muy velado, ligera broncofonía y nota de percusión clara. Orina densa, encendida y sin albúmina. Mi pronóstico, al que asintió el médico de cabecera, fué que el enfermo estaba irremisiblemente perdido. Se le había practicado una sangría de 400 gramos á las pocas horas de sentirse mal; mas como quiera que explorado el campo de las indicaciones científicas no apareciese ninguna salvadora, y por otra parte nos hallábamos al principio de la lucha, se me ocurrió, por hacer algo en obsequio de la pobre víctima, prescribir una nueva sangría de 200 gramos, seguida de inyecciones subcutáneas de suero artificial. Era mi propósito extraer tóxicos de aquel cuerpo y substituirlos por un líquido aséptico y estimulante. Así se hizo, y fué tal el colapso que sobrevino después de la evacuación, que llegamos á considerar al paciente en plena agonía; merced á los tónicos cardíacos é inyecciones repetidas y abundantes de suero, se rehicieron un poco la presión sanguínea y el estado general, para morir, quizás prematuramente, el día cuarto de enfermedad.

¿Habrá necesidad de decir, con el Sr. Gómez Aguirre, que en estas desastrosas formas, por desgracia no raras en el país en que ejerzo, la poligala, la digital, los amoniacaes y la desolladora cantárida, son papeles mojados puestos sobre el cuerpo del paciente, suple faltas de nuestra impotencia y engaños de la credulidad de las familias? Lo que ocurre es que la generalidad de los médicos, participa, ó aparenta participar, de las preocupaciones del vulgo, que se paga de apariencias y exige remedio para cosas que no lo tienen todavía.

Existe un segundo grupo de formas clínicas de la pulmonía, también graves, siquiera sean curables y proporcionen un compás de espera mucho mayor. Se practican una, dos, tres sangrías, y he aquí lo que s-

á ser reconocidos legalmente por D. Pedro Ros, ya que en el testamento no se les menciona.

Con efecto, de una sentencia del rey D. Martín, dada en Valencia á 30 de Julio de 1406, con diáfaneidad se infiere (1): que Pedro Ros de Ursino, *magistro et milite*, hijo de Petronila de Ursino y Bernardo Mercer (2), era nieto por línea materna de Pedro Ros, físico de D. Pedro IV; que falleció el Doctor antes que su esposa Brunisinda; que el óbito fué anterior á 1367; que los testamentarios, manumisores y ejecutores de la última voluntad del archiatro, fueron Bartolomé Ros y Bernardo Mercer; que la heredera universal, Petronila Ros de Ursino, hija del médico, al tomar posesión de los bienes, su primer acto fué vender, en 1367, á Jacobo Sanfredi, la renta anual de 1.480 sueldos que pagaba la aljama valentina; que la legitimación de Offredo y Bonifacio no dió resultado para efectos de la herencia, y finalmente que el derecho de Petronila, hija de Ros, quedó firme, por cuanto se autorizó la enajenación de la mentada renta á título de heredera directa y universal de su padre el médico de que venimos hablando. La fecha del acto de dominio realizado por esta

(1) Reg.º 903, f.º 89.

(2) Reg.º 1167, f.º 294.

(3) Reg.º 906, f.º 87.

(1) Reg.º 2277, f.º 142 y 144.

(2) ¿Pariente del Almirante del mismo apellido?



cede, refiriéndome siempre á mi experiencia personal. En más de la mitad de los casos, la infección pneumocócica evoluciona sin que el enfermo experimente alivio ostensible; en otros siguen á las evacuaciones el descenso de la temperatura, la disminución del eretismo cardio-vascular y un bienestar relativo; pero al poco tiempo vuelven las cosas á su primitivo estado, los signos físicos adquieren el máximo de intensidad, el proceso continúa en medio de conflictos y peripecias y los pacientes se curan ó mueren, pues hay desenlaces para todos los gustos. *Muy raras veces* he visto producir á la sangría la calma definitiva precursora de una terminación feliz.

Y aquí de la pregunta que hacía el eminente doctor Rubio en una reunión de profesores. «¿Creen ustedes tan desposeídos de sentido común á los antiguos médicos que obteniendo malos resultados de la primera sangría se atreviesen á practicar la segunda y la tercera?» ¿Puede creerse, pregunto yo á mi vez, que la generación médica actual abandone por capricho ó por crueldad un sencillo medio de tratamiento en azote tan terrible, si real y verdaderamente tiene la eficacia que se pregona? ¿Hay alguien que deje de dar la quinina en el paludismo, el mercurio en la sífilis, el salicilato de sosa en el reumatismo agudo febril y la digital en las lesiones mitrales no compensadas?

No. Los antiguos procedían de esa manera porque pulmonía y sangría se asociaban en su mente como se asocia la sombra al cuerpo, como las ideas de oxígeno é hidrógeno se asocian en la mente del químico al concebir el agua. Sangraban, desde luego, hubiera ó no mejoría, *igualaban*, sin perjuicio de seguir sangrando, hasta que el enfermo sanase ó se muriese. Esto lo he visto yo con no ser viejo. ¿Habremos de decir que sus estadísticas de curaciones no fuesen buenas, en ocasiones excelentes y mejores que las actuales? En manera alguna; mas tratándose de una enfermedad infecciosa, imposible se hace atribuir el hecho al mágico conjuro

señora y su comportamiento con D.<sup>a</sup> Brunessinda, viuda del médico, señalan con grande aproximación la del fallecimiento de éste, cuya edad iría con el siglo, siendo de presumir que sucumbiría, cuando menos, de 67 años, recordando lo que el *Ceremonioso* afirmó acerca de sus servicios palatinos.

Omitiendo otros favores que el de Ursino recibió del soberano, como el referente (1) á un censo anual de *treinta cahices de trigo*, y suponiendo que con lo relatado hay suficientes motivos para vislumbrar el origen, patria y destinos del esclarecido médico, vengamos á decir algo de alguno de sus parientes y compañeros en la regia facultad.

Aparte de su hermana, cuñado, esposa, hija, yerno y nieto mencionados en precedentes documentos, como también Bartolomé Ros, pariente cercano sin duda, semeja que el de Ursino tuvo más dilatada familia.

Treinta y ocho años después de su fallecimiento ejercía el cargo de médico de cámara en la corte aragonesa, un profesor estimado y famoso, Domingo Ros, valenciano de nación, quien, entre otras distinciones y gracias, adquirió el señorío de Ribesalbes, Truhelles y Berita. En los papeles

de la punta de sus lancetas y es menester buscar la explicación en las mejores defensas de aquellos organismos ó en la diferente actividad de los gérmenes.

No me ocuparé de las formas benignas de los adultos y de todas las que corresponden á la pulmonía lobular de los niños, puesto que unas y otras se curan perfectamente sin tratamiento y con los tratamientos más opuestos y antagónicos. Ellas constituyeron el campo donde los antiguos homeópatas espigaban su cosecha y forman ahora la masa dúctil, la razón y el núcleo de los ruidosos éxitos; mejor dicho, de las soberranas *latas* con que aturden nuestros oídos sus descendientes directos, los dosímetros.

En resumen: confesemos con el Sr. Gómez Aguirre, mal que nos pese, que la pulmonía, hoy por hoy, no tiene tratamiento racional, científico, ni eficaz, y que la reacción operada entre muchos médicos á favor de la sangría, ni las modernas doctrinas etiológicas la autorizan, ni la experiencia clínica la sanciona. Esto no quiere decir que se haya de abandonar sistemáticamente, pues siempre será un recurso para combatir *síntomas y trastornos accidentales*, susceptibles de presentarse en el curso de ésta y otras dolencias. El verdadero camino será, sin disputa, el que conduzca al descubrimiento de un suero que inmunice al organismo contra el pneumococo y sus toxinas.

Mientras llega ese fausto día y aparte de obligados convencionalismos, que lo mismo privan en medicina que en las demás esferas de la vida del hombre, yo, en el fuero interno de mi conciencia, seguiré sintiendo ante casos graves de pulmonía, las propias amarguras, iguales desalientos que he sentido siempre.

B. DÍEZ OBELAR.

Villafraanca del Bierzo (León), Octubre de 1901.

del Archivo de la Corona de Aragón que se refieren á este médico y que no es ocasión de examinar, no se le apellida Ros de Ursino (1), pero algún historiador así lo hace y el Sr. Rodrigo y Pertegás lo halló con dicho cognomen en varios documentos, y especialmente en el privilegio de nobleza que expidió el rey D. Juan y en la información existentes en el archivo general de Valencia. En ésta aparece que el rey D. Pedro concedió, en 1349, una pensión de *mil sueldos* valencianos á un Bernardo Ros de Ursinos por haber defendido en Mallorca la causa del soberano contra los partidarios de Jaime de Montpeller. Seguramente, dicho Bernardo sería próximo pariente de Pedro Ros y acaso progenitor de Domingo y de un hermano de éste, Pedro, eclesiástico, fundador de un beneficio en la parroquia de Onda, con permisión regia, de 1374 y 1386 (2).

La circunstancia de que en los documentos por nosotros inspeccionados no se acompaña el aditamento de *Ursino* al médico Domingo Ros, impídenos afirmar que alcanzase éste su cargo palatino por derecho de herencia establecido por

(1) Reg.º 1465 f.º 193

1) Reg.º 2408 f.º 62 v.º - 2316 f.º 105 y siguientes - 2148 f.º 83 v.º  
2) Reg.º 925 f.º 38 - 948 f.º 146.



## Revista mensual de Laringología, Otología y Rinología

Por el DOCTOR C. COMPAIRED

Profesor de la Clínica oto-rino-laringológica de EL REFUGIO  
y libre de la Facultad de Medicina de esta Corte, etc.INVESTIGACIONES EXPERIMENTALES SOBRE EL «MASAGE»  
DEL OÍDO

Practicando el *masage* el Dr. Ostman en enfermos atacados de sordera, tuvo cuidado de hacer el examen funcional inmediatamente antes y á seguida de ejecutar aquél, ora mediante la voz humana, ya con una serie continuada de sonidos. Asimismo tuvo especial cuidado de comprobar los resultados del *masage* en lo que concierne á los ruidos subjetivos.

Excluyó de sus ensayos: 1.º, los estados inflamatorios agudos del oído medio; 2.º, todas las afecciones del aparato de percepción, hallándose sano el de transmisión; y 3.º, las formas simples del catarro crónico de la caja, con desplazamiento considerable del martillo, atrofia y adherencias de la membrana del tímpano.

Sometió á estos ensayos los enfermos atacados de sordera: 1.º, á consecuencia de una destrucción parcial del aparato de transmisión; 2.º, á consecuencia de la esclerosis de la caja; 3.º, los enfermos que presentan la forma hipertrófica del catarro crónico de la caja, y 4.º, aquéllos cuya sordera era debida á lo que Walb ha denominado otitis media cicatricial.

Resulta de las investigaciones del autor, que el *masage* vibratorio no presenta sino una utilidad muy limitada; en la esclerosis, se muestra completamente ineficaz en lo concerniente al oído; tan solo los ruidos subjetivos sufren una atenuación parcial.

En tres casos en los que, habida la destrucción de la membrana timpánica y del yunque, el *masage* obraba directamente sobre el estribo, aprecióse en uno la mejoría del oído tan sensiblemente, que el paciente oía la palabra á distancia muy respetable, mientras que en los otros dos no se obtuvo ningún alivio. En uno de esos enfermos, el *masage* provocó cefalalgias y ruidos subjetivos que antes no existían y que duraron muchas horas.

En un caso de otitis media cicatricial, el resultado obtenido fué más bien de agravación que de mejoría. La acción

Pedro IV, mayormente cuando vivía el nieto del protofísico hijo de Petronila; así, nos inclinamos á pensar que Domingo Ros descendería de una rama colateral, de un hermano de Offredo de Campoflori, ó tal vez de Bernardo Ros, hermano ó primo-hermano del *médico mayor* del *Ceremonioso*.

Ignoramos dónde estudió Medicina Pedro Ros de Ursino; pudo hacerlo en Valencia, Barcelona, Lérida y Montpellier.

Tuvo por compañeros en la real facultad al maestro Amelio, archiatro de Alfonso IV y de Jaime II, del que fué protofísico, *olim phisicus maioris*; á los tres profesores de familia hebrea Avenarduc, Moisé, Alatzar y Jusef; al judío Cresques y demás doctores que asistieron al conde de Urgell, cuyo fallecimiento fué tan comentado en perjuicio de su hermano el del *Punyalet*, á B. de Turrillis, P. Ganet, B. de Çariera, Berenguer de Pertegás, cirujano de Alfonso IV, Alejandro de Rochafort, Guillem Arnau B. de Figarola... todos del cubículo regio (1).

No hemos hallado documento acreditado en el que conste el cargo de examinador á favor de Pedro Ros de Ursino, por más de que tal destino, por delegación regia, lo desem-

(1) De estos y otros archiatros, hemos dado noticias en escritos anteriores.

más eficaz se observó en la forma hipertrófica del catarro crónico del oído medio; por regla general se produce en estos casos un aumento bastante considerable del campo auditivo, aumento que si por sí solo no es suficiente para oír la voz hablada en tono normal, facilita por lo menos la audición de los sonidos graves. Los ruidos subjetivos no desaparecieron por completo en ningún caso, y en uno el resultado fué nulo en extremo. En otro, el aumento de la dureza auditiva fué insignificante.

En presencia de tales resultados, se permite preguntar qué ventajas presenta el *masage* vibratorio sobre el *masage* neumático mediante el rarefactor de Delstanche, y si no es preferible utilizar siempre este último proceder, toda vez que es menos desagradable para los enfermos y menos doloroso.

\*  
\* \*

ESTUDIOS CLÍNICOS SOBRE LARINGOLOGÍA, OTOLOGÍA  
Y RINOLOGÍA, ETC. (TOMO II), POR EL DR. BOTÉY

En un tomo de 304 páginas da á conocer el Dr. Botey el número y calidad de los especialistas de Madrid y provincias (exceptuando Barcelona), según su criterio personal y las noticias que de cada uno se ha proporcionado, y hace una historia, á su manera, del primer Congreso Español de Oto-rino-laringología.

Si la confección de los anteriores fascículos, que abarcan el estudio de los especialistas de toda Europa y forman el tomo I, está hecha del propio modo que, al parecer, ha sido escrito el tomo que tenemos hoy á la vista, adolecerán, sin duda, las biografías de muchos y los datos de sus clínicas, de infinidad de inexactitudes y de errores, como ocurre con no pocas de las de esta corte.

Y es que el *nosce te ipsum* y la modestia no parecen constituir el patrimonio y la cualidad personal del Sr. Botey, entre otras razones que no hacen al caso en esta nota, porque, cual excelente regionalista, no trata muy bien que digamos á los médicos en general ni á los especialistas en particular de Madrid y provincias—fuera de un par de individualidades muy dignas por cierto—, posponiéndolos á los de Barcelona, á quienes ofrece dedicar un tomo entero, igual al en que han cabido todos los de Madrid y provincias, anun-

peñaban ordinariamente los médicos de cámara; pero si es positivo que los Condes-Reyes no limitaron el número de sus profesores á tenor de las ordenanzas palatinas y que su voluntad soberana era la única razón de los nombramientos, la cual pesaba más de lo conveniente en la declaración de idoneidad de los aspirantes al ejercicio de la Medicina y Cirugía.

Nuestro protofísico no dejó escrita obra profesional, cuando menos no ha llegado á nuestro conocimiento. En un siglo en que la enseñanza teórica se contraía á las lecciones de autores árabes y galénicos, autoridades irrefragables á la sazón, la preminencia profesional antes ha de juzgarse por la confianza de las gentes y los elevados destinos que por las publicaciones: aquélla y éstos colocan en alto lugar la figura médica del maestro Pedro Ros de Ursino, que tan solo hemos querido recordar.

L. COMENGE.



ciando también un último tomo, más voluminoso que cada uno de los anteriores, *solito* para su humilde personalidad.

Mi biografía (que sin duda podía haber omitido, dada la insignificancia de mi nombre como oto-rino-laringólogo), así como la descripción de mis clínicas públicas y particular y métodos de tratamiento que más comunmente empleo, demuestran la afirmación antes estampada de que describe unas y otros según los datos más ó menos verídicos que sus amigos le han enviado, toda vez que jamás he tenido la honra de ver al Sr. Botey en mi modesta casa ni en mis consultas públicas.

Ejemplo al canto: aparte de las equivocaciones referentes á mi edad, domicilio en esta corte, años que soy médico y que me dedico á la especialidad, á mi carrera como médico de baños y plaza que vengo desempeñando, etc., etc., cosas todas de ninguna importancia, hay errores respecto á mi consulta del Refugio, fecha en que fui nombrado para la misma, antigüedad de dicha clínica (tan antigua si no más que las que cita de los Hospitales General y de la Princesa); numerosas omisiones de trabajos míos y tergiversación de títulos y fechas de otros, así como de las traducciones, afirmando muy sereno que hace un año no publico estas Revistas—que nunca he interrumpido—en EL SIGLO; que uso en las duchas nasales seis gramos de resorcina para 60 de bicarbonato en diez papeles (¡qué mal le han enterado!), en vez de 24 que es mi fórmula habitual; que empleo en las supuraciones de la caja timpánica el salol alcanforado (abandonado por mí hace más de tres ó cuatro años); que utilizo la luz reflejada con mechero de gas, cuando en el Refugio tengo hace unos tres años la luz eléctrica, y en mi casa va á hacer dos que me sirvo de la luz directa mediante una magnífica instalación eléctrica (tomando el fluido del que dan las diferentes Compañías industriales existentes en Madrid) construída admirablemente, para todos los fines de la investigación diagnóstica y terapéutica, por Mr. Lue, de Burdeos, y por último, que me valgo en mis clínicas de una hoja de observación muy detallada y única para los padecimientos laríngeos, faríngeos, nasales y auriculares, que, en efecto, *abandoné* por complicada, y por resultar manera muy difícil de encontrar de pronto un enfermo determinado, hace la friolera de cinco ó seis años. Y no diga el Dr. Botey que de mis cosas se enteró hace mucho tiempo, porque ¿cómo describe y se ocupa en otras recientísimas?

Quiero terminar asunto tan enojoso y de ningún provecho diciendo al Dr. Botey y al director de uno de los principales periódicos científicos de Madrid que es de todo punto *inexacto y calumnioso* que yo me hubiera propuesto, en unión de los Dres. Uruñuela y Forns, ni aisladamente, atacar al primero con encarnizamiento y con propósito de mortificarle en el primer Congreso Español de Oto-rino-laringología, para lo cual previamente *habíamos* estudiado detenidamente todas sus comunicaciones.

No creo capaces á Uruñuela ni á Forns de tan incorrecto proceder; pero por mi parte reto á los Sres. Botey y director citado, á que me sostengan y prueben tan grosera calumnia, impropia de mi carácter, de mi educación y de mi manera de ser franca, noble y leal.

Con lo apuntado *grosso modo* referente á mi humilde personalidad, basta para sacar en consecuencia, que, excepción de dos ó más personalidades, todas las demás biografías rebusan *veracidad y exactitud*...

HECHOS CLÍNICOS DE OTO-RINO-LARINGOLOGÍA  
POR EL DR. BOTEY

En un tomo de 250 páginas ha reunido el Dr. Botey, casos clínicos, algunos muy interesantes, que viene publicando

desde Enero-Febrero de 1899 en sus *Archivos latinos de Rinología, Laringología y Otología*.

## Sección práctica.

### NOTAS CLÍNICAS DE CASOS OPERADOS EN SU CLÍNICA QUIRÚRGICA

Por el DR. MACKAY (Huelva) (1).

#### URETROTOMÍA EXTERNA

El dicho vulgar de que adquirida una estrechez, había estrechez para siempre, es prueba elocuente de que con los medios antiguos en la mayor parte de los casos no se alcanzaba una cura radical.

También hay que advertir que muchos de los procederes que hoy se emplean fracasan por completo, probado por el ideal de una curación radical. *Solamente tenemos una operación que suele dejar al enfermo completamente curado y es la uretrotomía externa con drenaje más ó menos prolongado.*

Está probado que una estrechez desaparece por sí sola cuando deje de pasar por ella la orina. La naturaleza se encarga de absorber los elementos inflamatorios que obstruían el conducto. Este hecho, probado experimentalmente, es de gran importancia y explica perfectamente los buenos resultados alcanzados cuando hacemos un drenaje de la vejiga por detrás de todas las estrecheces.

Única excepción á esta regla es la estrechez traumática con verdadera cicatriz. Esta sólo se cura por la excisión de la estrechez y sutura del conducto de la uretra, no olvidando que tratándose de curación radical hay que rechazar toda estadística de casos recientes.

Citaremos algunos casos, de los más graves que pueden presentarse, en que estaba comprometida la vida y en que, por el tiempo transcurrido después de la operación, es fácil juzgar el resultado. Empezaremos por un caso en que después de padecer diez años de estrechez, se presentaron abscesos urinarios, absorción séptica y un estado de gravedad inminente.

Román, de Gibraleón, de cuarenta y cinco años de edad. 5 Diciembre de 1889. Ha padecido estrechez durante diez ó doce años, y ahora gran parte de la orina sale por dos fistulas situadas en el periné. Tiene además catarro vesical, fiebre continua y pulso frecuente: estado grave. Cloroformizado el enfermo, con bastante dificultad pudimos pasar á la vejiga el dilatador de Holt é inmediatamente después una sonda acanalada. Entonces, colocando al enfermo en la posición de la talla, practicamos una sección media del periné, cortando por unos tejidos infiltrados de pus y de una dureza cartilaginosa hasta cortar las estrecheces y dejar colocado un tubo de cristal en la vejiga.

Una hora después de la operación hubo que cloroformizar otra vez al enfermo y colocar bien un relleno de gasa iodoformica para cohibir un derrame de sangre venosa que manaba de los tejidos infiltrados. La vejiga de este enfermo se encontraba en un estado de catarro crónico, dando salida á grandes cantidades de moco-pus muy pegajoso.

Los lavados repetidos de la vejiga por el tubo de cristal y el drenaje que éste daba, curaron pronto la cistitis, desapareciendo en seguida la fiebre y mejorando el estado del enfermo.

También quedó pronto curada una de las fistulas, pero á la otra hubo que pasar un alambre al rojo, guiado por un

(1) Véase el número anterior.



director acanalado hasta tocar con una sonda de plata colocada en la uretra; luego pasamos un tubo de goma desde el meato hasta salir por la herida en el periné, dejando todavía el tubo de cristal en la vejiga.

Curada la segunda fistula y habiendo desaparecido ya toda dureza en el periné y siendo la orina normal, quitamos los tubos, sanando en seguida la herida del periné. Fué dado de alta el operado el 8 de Marzo de 1890. Tres meses de drenaje. Resultado: hasta el día de hoy bien y sin necesidad nunca de sondarse.

Manuel Barela, un portugués de treinta y siete años. 28 Mayo de 1886. Vino á Huelva y entró en nuestra consulta apoyado entre dos hombres. No podía sentarse ni podía estar de pie. A primera vista parecía un tuberculoso en el último período, y quedamos sorprendidos cuando contestando á nuestras preguntas nos dijo que todo su mal era de la orina. Abreviaremos su larga historia clínica del modo siguiente: Gonorrea, inyección de un líquido amarillo y retención de orina, empleo de catéter, dolor en el periné, absceso urinoso, fistula. Luego, durante seis meses, en su casa fueron formándose fistulas una tras otra hasta convertir el periné en una regadera. Entonces pasó seis semanas en un hospital de Cádiz, sin que intentaran ninguna operación. Volvió á su casa con el consejo de tomar baños. Un mes más tarde lo trajeron á Huelva. Contamos siete fistulas dando salida á la orina, mientras casi nada salía por el meato. Además tenía un tumor duro y dolorido en la ingle derecha, por encima del ligamento de Poupart.

Cloroformizado el enfermo y dilatado el tumor, resultó un absceso urinoso. La limpieza de esta cavidad proporcionó mucho alivio al enfermo, mejorando su estado general. Algunos días después, con mucha paciencia y bastante aceite, logramos pasar una algalia, atándola en su sitio para alcanzar alguna dilatación. Pero después de pocas horas, el enfermo, en un estado debilísimo y nervioso, nos aseguraba que no podía aguantar la algalia en la uretra de ningún modo. Entonces decidimos la necesidad de la operación mayor inmediatamente. Cloroformizado el enfermo, por una incisión perineal tuvimos que buscar la algalia filiforme en su periné, sin relación anatómica ninguna, formando las fistulas un laberinto y siendo la algalia inapreciable al tacto por lo fina que era.

En estas circunstancias lo más racional era pasar otra algalia algo mayor al lado de la filiforme, hasta que quedó detenida en la primera estrechez. Hecho esto, por el tacto pudimos encontrar en la herida la dureza de la segunda algalia y sobre ésta, entrando en la uretra, incindimos la estrechez y luego hicimos con el dedo índice una dilatación forzada, sirviéndonos de guía la algalia filiforme hasta penetrar con el dedo en la vejiga, experimentando nosotros algo, en aquel momento, de lo que dice Thompson del explorador que descubre tierra hasta entonces incógnita. Fácil era ya colocar un tubo de cristal en la vejiga y dilatar y tratar con el termo-cauterio las siete fistulas. El operado perdió muy poca sangre y empezó á mejorar de día en día; pero el estado de dureza é infiltración de todo el periné nos obligó á continuar el drenaje durante un mes. Entonces, muy deseoso de volver á su trabajo, se marchó, aun cuando quedaba por curar todavía una de las fistulas.

Volvió al año en un estado de completa salud, á pesar de que todavía salía alguna gota de orina por la fistula. Cloroformizado el enfermo, pasamos sin la menor dificultad el guía mayor de Thompson, 13 á 14, y con un alambre al rojo, guiado por un director acanalado, recorrimos el trayecto de la fistula, que terminaba en la región prostática. Así terminó este caso, quedando recompensado el trabajo por el resultado.

Diez años después supimos que el operado gozaba de buena salud sin necesidad de sondarse. Lo curioso en este caso es, cómo una infiltración de orina tan extensa que llegó á la pared abdominal, quedó circunscrita por la naturaleza, formando un absceso urinoso, en vez de seguir la orina su invasión, como suele suceder, hasta producir la gangrena de los tejidos, la intoxicación general y la muerte. ¿Por qué en un caso ocurre una infiltración de orina lenta, que da lugar á la formación de un absceso urinoso, mientras en otro, por mayor rotura de la uretra ó por cualquiera otra causa ocurre una infiltración rápida, con síntomas agudísimos que ponen la vida en peligro en pocas horas? Sin entrar en discusiones sobre esto, clínicamente es de gran importancia no confundir el caso de curso rápidamente fatal, con los otros en que la naturaleza se defiende por la formación de un absceso urinoso.

Los interesantísimos artículos publicados sobre los abscesos urinosos en EL SIGLO MÉDICO de Diciembre de 1898 por el Dr. D. Alejandro Settler, nada dejan que desear en la lucidez de la descripción de la etiología de estos abscesos; pero el tratamiento propuesto por el distinguido doctor, como última palabra de la cirugía en cuanto á esta materia se refiere, varía en absoluto, ó cuando menos en lo que nosotros estimamos lo esencial, del proceder que nos ha proporcionado los mejores resultados, es decir, el drenaje directo de la vejiga por el periné en el primer acto quirúrgico, además de la limpieza de los focos gangrenosos.

Como el Dr. Settler cita el tratamiento que se emplea en París y en Londres, debemos advertir que en Londres, Harrison, cirujano del Hospital de San Pedro, dedicado á la cirugía de las vías urinarias y sin duda el primer nombre en esta especialidad, sigue empleando cada vez más el drenaje directo de la vejiga por el periné, como tratamiento de abscesos, fistulas y estrecheces, al mismo tiempo, en un sólo acto, como acabamos de aconsejar. Pero nuestro ánimo no es discutir sino solamente llevar nuestro granito de arena al edificio.

El caso que vamos á citar nos ha impresionado mucho, por la necesidad de colocar drenaje en la vejiga como medio más eficaz de detener la infiltración rápida de orina y salvar la vida del enfermo.

Nuestro compañero el Dr. D. Rafael López nos llamó á consulta para un caballero en quien, tras de una historia de estrechez sencilla, se desarrolló de pronto una infiltración de orina aguda, lengua seca, pulso 120, tumor perineal, infiltración del miembro, del escroto y del pubis. Pero como la uretra admitía una sonda de buen calibre, nos limitamos á colocar la sonda y limpiar bien el foco del periné por una incisión amplia, colocando luego un tubo de drenaje por el foco y haciendo grandes incisiones en la piel del escroto y pene para dar rápida salida á la orina infiltrada en los tejidos.

Al día siguiente el estado del enfermo era muchísimo peor. Pulso 135. Gangrena de los tejidos ayer infiltrados, infiltración mucho más extensa de la parte del abdomen próxima á las ingles.

Cloroformizado de nuevo el enfermo, sacamos la sonda de la vejiga, que no había bastado para evitar la continuación de infiltración de orina, y abriendo la uretra en la parte posterior de la incisión en el periné, colocamos un tubo de cristal en la vejiga. En ese momento quedó salvado el enfermo.

Al día siguiente el estado del operado había cambiado por completo. Pulso 100. Gangrena limitada, pero tan extenso era el daño que creó, que algunas horas más sin drenaje en la vejiga hubiera costado la vida al enfermo; y el tiempo que se perdió en colocar el drenaje en el *fons et origo mali*, ocasionó al paciente una larga y penosa convalecencia.



Hemos indicado al principio de este artículo que la cirugía moderna tiene medios de salvar al enfermo casi hasta el último momento de su desenlace fatal. En prueba citaremos el caso siguiente:

J. C., de Huelva, de treinta y dos años de edad, entró en el Hospital de la C.<sup>a</sup> de Río Tinto el día 15 de Agosto de 1891. Durante treinta horas no había evacuado una gota de orina; la piel del pene estaba casi toda gangrenada, el escroto tenía el tamaño de la cabeza de un feto. La pared anterior del abdomen estaba dura hasta el ombligo y de un color rojo obscuro. Estado general gravísimo. Pulso 130-140. Al hacer las grandes incisiones necesarias, el olor era tan sofocante que tuvimos que cubrir el campo con toallas empapadas en soluciones de bicloruro de mercurio para poder seguir la operación. Ninguno de nosotros contábamos con salvar al desgraciado. Una sonda metálica quedó detenida en el bulbo; entonces practicamos una incisión en el periné, sobre la sonda y sacamos primero un esfacelo grande y después de limpiar una cavidad de bastante extensión y de un contenido fétido, encontramos el camino a la vejiga y colocamos un tubo ancho de cristal. A las veinticuatro horas de esta operación el pulso había bajado a 100 pulsaciones, habiendo cambiado por completo el estado del operado. Tan avanzada había estado la gangrena, que además de perder casi toda la piel del pene y escroto, se esfaceló también un gran trozo de la piel del abdomen. El operado tuvo una convalecencia rápida y sigue hasta hoy con salud y sin tendencia ninguna a estrechez.

Muchos casos de infiltración aguda en malísimas condiciones tenemos operados ya por este proceder, hasta el extremo de que los compañeros consideran siempre curado el caso de infiltración, en el momento en que se coloca un tubo de cristal en la vejiga. La verdadera resurrección del enfermo, parte de cuyo cuerpo se encuentra ya en gangrena, coloca a este procedimiento a la altura de la herniotomía en casos de estrangulación. Por lo tanto, está indicada la uretrotomía externa con drenaje directo de la vejiga por el periné en todo caso de infiltración aguda de orina, sin pérdida de tiempo ni intentar ningún otro procedimiento. En los casos más crónicos de abscesos urinarios, fistulas y estrecheces rebeldes, está también indicada la uretrotomía externa.

Muy gráficas son las palabras del distinguido catedrático de la Facultad de Medicina de Barcelona, el Dr. D. Antonio Morales Pérez:

«Toda estrechez que no pueda curarse con la dilatación gradual.

»Hasta en las llamadas estrecheces elásticas la uretrotomía externa ofrece mayores garantías de éxito.

»Están fuera de toda duda para la uretrotomía externa esos casos que llegan a la clínica con tantas fistulas, tumores, senos y esclerosis, que están borradas todas las relaciones de la anatomía normal.

»Al practicar en estos casos la operación se encuentra el cirujano en un verdadero conflicto, por no encontrar la parte de la uretra posterior, como el viajero que camina por el desierto y el huracán borró las huellas de anteriores caravanas.»

Luego el distinguido clínico indica la facilidad con que se puede entrar en la uretra detrás de las estrecheces, tomando como punto de orientación quirúrgica la próstata —(*Revista Médica de Sevilla*, 15 de Enero 1900.)

(Se concluirá).

## Periódicos Médicos.

EN IDIOMA CASTELLANO: I. Queratitis por infección local. — II. Trastorno séptico-bucal por eliminación mercurial. — EN IDIOMA EXTRANJERO: III. Parálisis acústica alterna. — IV. Relaciones entre la tabes y la sífilis. — V. Coloración del suero sanguíneo. — VI. Observaciones sobre 206 casos consecutivos de manía aguda tratados sin el auxilio de la medicación sedante. — VII. La gastro-enterostomía. — VIII. La epilepsia Bravais-jacksoniana.

### I

En la *Revista de Especialidades* ha publicado el Dr. Sanz Blanco el siguiente artículo sobre queratitis por infección local:

La actividad circulatoria y absorbente de la córnea, su sistema especial de nutrición y el hecho de encontrarse en contacto directo y constante con diversos jugos, producto de secreción fisiológica unas veces, ó de exudación morbosa otras, en los que existen siempre, y en cantidad variable, gérmenes de reconocida acción patógena, explican suficientemente la frecuencia de las queratitis por infección local.

La inmensa mayoría de las queratitis, por no decir todas, son resultado de procesos patológicos infecciosos, ya de origen local, infección ectógena, ya de origen general, infección endógena. Corresponden a las primeras (que son las únicas a que me refiero en este artículo) las consecutivas a enfermedades de las conjuntivas, párpados, vías lagrimales, etc., así como las originadas por causa traumática, arañazos, punturas, etc., pues en este caso el agente extraño obra de dos distintos modos: mecánico, abriendo puerta de entrada a los gérmenes infecciosos preexistentes en la cavidad palpebral, y patógeno, por los que él puede conducir.

Las investigaciones llevadas a cabo por Gifford, Roncherski, Gombert, etc., han puesto de manifiesto, no sólo que los ojos se encuentran rodeados de los microorganismos que pululan por la atmósfera, en número, especie y virulencia que varían con el medio ambiente en que se encuentran, sino que en estado normal existen constantemente en la cavidad palpebral y vías lagrimales ciertas especies de microbios de acción especial y conocida malignidad; estreptococos, estafilococos blancos y dorados se han hallado en los análisis a que han sido sometidas las secreciones procedentes de los ojos en los que no existía enfermedad de ninguna clase. Estas mismas investigaciones, practicadas en los productos de excreción que acompañan a los diversos estados patológicos de la conjuntiva, vías lagrimales, etc., han demostrado la existencia de microbios fijos, constantes, en cada caso particular, al que imprimen carácter clínico individual; así, por ejemplo, en la exudación mucosa de la conjuntivitis catarral aguda se encuentra el bacilo de Weeks solo ó acompañado de estreptococos, y si la conjuntivitis es de más intensidad, más violenta, al estreptococo se asocia el estafilococo; en la conjuntivitis blenorragica, sabida de todos es la abundancia en que se encuentra el gonococo de Neisser; la granulosa tiene también su bacilo específico, si bien hoy no completamente definido, el tracomacoco; la difterica, el de Klebs-Loeffler; en las dacriocistitis se encuentra el de Friedlander, etc., etc.

En cualquiera de estos estados patológicos, la más sencilla falta de integridad del revestimiento epitelial de la córnea es suficiente para que los gérmenes mencionados puedan llegar a las capas más profundas, y allí desenvuelvan su acción patógena, cosa sumamente fácil y frecuente, pues por efecto del contacto prolongado con los referidos jugos excretados, se encuentra la cubierta de epitelio en las mejores condiciones para sufrir alguna exfoliación. Como efecto de esta penetración microbiana se determina una queratitis,



que interesará tanto más profundamente el tejido corneano, cuanto mayor sea el poder virulento del agente productor, ó cuanto peores condiciones de resistencia oponga el tejido invadido. En los casos más sencillos, todo se reduce á una infiltración del tejido propio de la córnea, que clínicamente se traduce por ligera opacidad y pérdida de su peculiar brillo-estado que desaparece tan pronto como cesa la causa que le dió motivo; pero si, por efecto de cualquiera de las circunstancias fijadas, la invasión bacilar desenvuelve con más violencia su acción patógena, llegando á destruir, más ó menos profundamente, la substancia fundamental de la córnea, con mortificación de la misma, el proceso consecutivo es ya de más importancia, constituye entonces una supuración corneal, cuya forma clínica se traduce en una queratitis con úlcera ó absceso, según que la destrucción y mortificación comprenda las capas superficiales ó profundas de la cubierta transparente.

Los peligros de las conjuntivitis estriban precisamente en la participación que la córnea, por su infección, puede tomar en el proceso; muchas de ellas, que con un curso francamente inflamatorio duran sólo algunas semanas, al cabo de las que desaparecen, sin que en la conjuntiva afectada quede alteración alguna, son, sin embargo, causantes de lesiones corneales de tal importancia, que desde la dificultad funcional, más ó menos manifiesta, hasta el peligro constante para la vida de ambos ojos, pueden recorrer todos los grados. Ejemplo elocuente de esto tenemos en las conjuntivitis blenorragicas, que presentándose francamente inflamatorias desde los primeros momentos y recorriendo sus periodos con relativa rapidez, dejan en pos de sí muchas veces alteraciones irremediables en la córnea de los ojos que la sufrieron.

Como la facilidad é intensidad de la infección corneal está en relación con las actividades patógenas de los microorganismos que las provocan, y como, según ya queda indicado, hay agentes constantes, fijos, en cada caso particular, específicos para cada modalidad patológica, de aquí que las lesiones consecutivas de la córnea no sean igualmente frecuentes ni igualmente graves, aun cuando dependan de enfermedades conjuntivales que, presentando el mismo cuadro sintomático, no sean originadas por el mismo germen microbiano: la conjuntivitis catarral aguda con hipersecreción purulenta, la purulenta de los recién nacidos y la blenorragica, teniendo una sintomatología tan idéntica, pues las tres son francamente inflamatorias, se acompañan de quemosis de notable altura y extensión y son origen de abundante supuración, no guardan, sin embargo, relación en la frecuencia é intensidad de las complicaciones corneales que determinan: de todos es sabido que la que menos trastornos provoca es la catarral, siguiendo en orden de frecuencia é importancia la de los recién nacidos, mientras la gonocócica se distingue por la rapidez con que origina la infección y la gravedad con que ataca. El conocimiento de estas queratitis por infección local, sobre todo procedente de la conjuntiva, es de verdadero interés, no sólo por lo que á su pronóstico y tratamiento se refiere, sino más especialmente por sus causas productoras.

Las conjuntivitis supurantes dan lugar á queratitis supurativas bajo la forma de abscesos ó de úlceras, como ya queda dicho: desenvolviendo unas veces, el germen ó sus toxinas, su acción infectante en las capas más superficiales de la córnea y determinando en este punto y como primer fenómeno una infiltración celular que provoca más tarde la degeneración purulenta; concluyendo por destruir la substancia fundamental, y quedando la úlcera constituida; otras el agente infeccioso penetra más profundamente, y los trastornos celulares de infiltración, supuración y destrucción de los tejidos ya citados los provoca con más intensidad y por

completo en el estroma, formando una colección purulenta limitada anterior y posteriormente por las láminas endo y pericorneales, que si no completamente libres de modificación patológica, lo están en menor grado, pues se reduce á hipergenesis é infiltración de sus elementos celulares (absceso).

Existe otra forma de conjuntivitis que, aunque de aspecto poco alarmante, da lugar, sin embargo, á frecuentes complicaciones corneales que se presentan como úlceras poco profundas y de escasa extensión, que se asientan ordinariamente en la periferia cerca del limbo esclero-corneal; ésta es la conjuntivitis subaguda *diplo-bacilar*, descrita hace pocos años por Morax, que comenzando de un modo insidioso por ligera exudación moco-purulenta que aglutina las pestañas, formando pequeñas concreciones en la carúncula, se revela por ligera inyección de la conjuntiva óculo-palpebral, más manifiesta en los ángulos.

Las queratitis, que como complicación de las granulaciones conjuntivales estamos viendo todos los días y que hasta hace poco tiempo se consideraban producidas por el roce que la conjuntiva tracomatosa ejerce sobre la superficie corneal, no son sino un resultado de infección: aquí el microbio especial ó sus productos determinan la proliferación sub-epitelial y la formación de un tejido nuevo, *pannus*, muy parecido al de la conjuntiva granulosa, cuya evolución y modificaciones sufre muchas veces.

Del mismo modo que las afecciones de la conjuntiva, las de las vías lagrimales y blefaritis ejercen notable influencia en la producción de queratitis por infección local: en el saco lagrimal y en los bordes de los párpados, sobre todo en el punto de desagüe de las glándulas sebáceas, se anidan y depositan en gran cantidad varios microorganismos, estafilococos y aun pneumococos, según ha demostrado Axenfeld.

Lo que parece extraño es que con tantos y tan variados microbios como, aun en estado normal, se encuentran en la cavidad palpebral y órganos vecinos, no sean las afecciones infecciosas mucho más frecuentes de lo que en realidad lo son, debiéndose esto seguramente á la acción bacterizida de las lágrimas: según los trabajos de Bernheim, al líquido lagrimal se le puede considerar con una potencia bactericida suficiente para destruir algunos microorganismos y como mal medio de cultivo para todos ellos, especialmente para los estafilococos puógenos.

## II

Este es el título de una interesantísima conferencia dada en la sección Odontológica del Colegio Médico-farmacéutico de Palma por D. Luis Subirana, y que publica la *Revista Balear de Ciencias Médicas*; de él copiamos las conclusiones:

- 1.<sup>a</sup> Debe desaparecer del cuadro de la patología la frase «Estomatitis mercurial».
- 2.<sup>a</sup> Existen sólo y exclusivamente dos clases de estomatitis: la *específica* y la *séptica*.
- 3.<sup>a</sup> El mercurio rompe ó altera el equilibrio bucal.
- 4.<sup>a</sup> El verdadero agente etiológico es el polimicrobismo bucal.
- 5.<sup>a</sup> El primer tratamiento es profiláctico; á falta de éste, el mejor es la asepsia bucal.
- 6.<sup>a</sup> Ningún médico debe aplicar el mercurio sin antes mandar el cliente al dentista participándole que va á sujetarse á una medicación hidrargírica; y
- 7.<sup>a</sup> Ningún sífilítico y ningún obrero que emplee el mercurio debe dejar de lavarse diariamente la boca y cada medio año ir á casa del dentista para que se la limpie.



## III

M. Gellé ha estudiado en la Salpêtrière los trastornos auditivos ligados á lesiones de los núcleos y de los nervios acústicos en la protuberancia, y afirma que son unilaterales y opuestos como lado al de la parálisis concomitante. Estos síntomas acústicos están solos ó asociados á parálisis de los nervios vecinos (facial, 3.<sup>er</sup> par, 6.<sup>o</sup> par, 8.<sup>o</sup> par). El autor cree que la significación del síndrome acústico en la parálisis alterna tiene un valor igual por lo menos al de Weber ó al de Millar-Gubler para demostrar una lesión protuberancial. — (*Le Progrès Médical*.)

## IV

El profesor Fournier ha inaugurado el curso de enfermedades cutáneas y sifilíticas con una lección sobre las relaciones entre la tabes y la sífilis.

M. Fournier recuerda que en 1875 emitió la idea, original entonces, de que la tabes era derivada de la sífilis; afirma que después de un período de informaciones contradictorias, esta opinión parece hoy día absolutamente demostrada. Vuelve sobre este asunto llevando un nuevo testimonio de la mayor importancia: una estadística de 1.000 casos de tabes observados por él en la ciudad y en el hospital durante los últimos veintiséis años de un trabajo incesante. En estos 1.000 casos la sífilis fué comprobada 925 veces, lo que da una proporción de 92 por 100. Un número tan considerable de observaciones permite separar la hipótesis de que se trate de una casualidad; en esta serie de 1.000 casos hay, pues, más de una coexistencia morbosa, y se debe admitir que la sífilis es la causa principal de la tabes. En los casos en que falta, la tabes debe ser imputada á una sífilis ignorada (adquirida, concepcional, hereditaria), ó á causas todavía poco conocidas (alcoholismo, ergotismo). ¿En qué condiciones sucede la tabes á la sífilis? Sucede de ordinario á las sífilis benignas; ocho veces ha sucedido de una manera manifiesta á la sífilis hereditaria. Sobreviene en individuos predispuestos por su herencia nerviosa ó en fatigados (surmenés); y por último, 93 veces de 100 en sifilíticos no tratados ó tratados insuficientemente. La tabes ocupa el tercer lugar entre las manifestaciones de la sífilis (viene después de las sífilides cutáneas y la sífilis cerebral); es incurable. Por su frecuencia y su incurabilidad se agrava el pronóstico de esta afección. Por esto hay que esforzarse, termina M. Fournier, en luchar contra este azote que, con la tuberculosis y el alcoholismo, diezma nuestra sociedad. — (*Le Progrès Médical*.)

## V

MM. Gilbert y Herscher han observado la disminución de la coloración del suero sanguíneo en diferentes enfermedades, en la clorosis y sobre todo en el cáncer y la tuberculosis. En 49 casos de 54 de tuberculosis han notado la hiposero-coloración de variable intensidad. Dos veces en la tuberculosis han seguido la decoloración progresiva del suero, y creen que al lado de las anemias globulares y hemoglobínicas hay una anemia sero-crómica, que persiste aunque la anemia globular haya desaparecido; han observado esto en un tuberculoso enfisematoso y cianótico, aunque tenía hiperglobulia.

M. Hénocque cree que la espectroscopia puede únicamente permitir la distinción en el suero de materias colorantes distintas de la colorante propia del suero. — (*Le Progrès Médical*.)

## VI

C. K. Hitchcock publica un trabajo sobre 206 casos que comprenden 29 recidivas: curaciones, 171; muertes sobrevenidas durante el acceso por el hecho de la manía, 8; muertes durante el acceso por enfermedades intercurrentes, 3; enfer-

mos mejorados y confiados á los cuidados de sus familias, 12; enfermos trasladados á otros asilos, 2; enfermos todavía en tratamiento, 5.

Estas curaciones, que dan una proporción de 83 por 100, han sido obtenidas sin el auxilio de ningún agente sedante ó narcótico.

El autor, que ha pasado por seis asilos antes de dirigir el de York, está convencido de que el abuso y aun el uso de los medicamentos estupefacientes en la manía, es no solamente inútil, sino perjudicial; que el insomnio, aunque sea continuo, no es incompatible con la curación; que para cada caso particular hay que buscar la causa de la excitación maníaca (un purgante hace á veces maravillas); en fin, que por la abstención sistemática de todo medicamento de este orden ha obtenido en sus enfermos un número superior de curaciones y puede ser que una disminución de mortalidad, y probablemente también una vida más tranquila en los enfermos que no han curado. — (*The Journal of Mental Science*.)

## VII

M. Monprofit (de Angers) en el último Congreso francés de Cirugía ha afirmado que fué uno de los primeros que presentaron en Francia observaciones de gastro-enterostomías por el procedimiento en Y de Roux, de Lausanne, y siempre ha admirado este procedimiento, tan elegante y tan fisiológico. Lo ha practicado siempre completo, sobre todo en los enfermos atacados de afecciones benignas. Pero—añade—debo decir que obtengo tan buenos resultados con el procedimiento de Von Hacker, que no he vuelto á tener necesidad de recurrir á la Y, que no es ciertamente más complicado ni más difícil, sino inconstrastablemente un poco más largo. Yo creo que las indicaciones de la gastro-enterostomía van extendiéndose todos los días; cuanto más avancemos más se descubrirá que el tratamiento quirúrgico de las afecciones crónicas del estómago es el único que hay que recomendar, y que no existe en realidad tratamiento médico eficaz en semejantes casos. Es, por otra parte, extremadamente difícil hacer de una manera exacta el diagnóstico de la naturaleza maligna ó benigna de los trastornos gástricos crónicos, y aun de los mismos tumores, con los medios de que disponemos actualmente. El examen histológico de los tumores hecho por los hombres más competentes, no es á menudo mucho más positivo. Nosotros hemos visto enfermos que presentaban todos los signos clínicos del cáncer del estómago, con tumor voluminoso, que curaron completamente después de la gastro-enterostomía, y han sobrevivido indefinidamente. Yo tengo, por mi parte, muchos enfermos de este género, cuya salud se mantiene perfecta desde muchos años, y es incontestable que para ellos la gastro-enterostomía ha sido una verdadera operación radical. — (*Le Progrès Médical*.)

## VIII

M. Raymond ha intervenido, con su gran experiencia clínica, en la difícil cuestión de las localizaciones cerebrales, actualmente debatida en la Academia de Medicina de París. Relata muchos hechos en los cuales aquélla pudo ser precisada é insiste sobre los signos que ofrecen un valor absoluto. La epilepsia del tipo Bravais-jacksoniano, la parálisis pasajera post-epileptoide, no son suficientes signos de localización; únicamente la parálisis permanente con algunos caracteres clínicos, permite establecer el diagnóstico de localización en la zona rolándica; algunos trastornos mentales indican una participación de los lóbulos frontales. Cualquiera que sea el asiento del tumor en el encéfalo puede determinar epilepsia parcial y parálisis pasajera. — (*Le Progrès Médical*.)

A. P. M.



## Sección Oficial.

## MINISTERIO DE LA GOBERNACIÓN

## REAL ORDEN

De conformidad con lo dispuesto por el art. 58 del reglamento de Sanidad exterior de 27 de Octubre de 1899, y en virtud de la Real orden de convocatoria á concurso de ingreso en el Cuerpo médico de la Marina civil de fecha de 5 de Junio último, se publica á continuación la lista de los individuos que ingresan en dicho Cuerpo por reunir las condiciones que marca el art. 61 del reglamento citado, y continuando en esta relación el orden correlativo de la publicada anteriormente:

Número 44, D. José Ogazón; núm. 45, D. Manuel Sánchez Campomanes; núm. 46, D. Antonio Alomar; núm. 47, don Manuel Quintana; núm. 48, D. Juan Antonio Solo de Zaldivar; núm. 49, D. Florentino Fraile; núm. 50, D. José María Aranda; núm. 51, D. Deogracias Alonso; núm. 52, D. José Aramburo; núm. 53, D. Miguel Aparicio Cabrera.

Al propio tiempo, y para el más exacto cumplimiento de este servicio, se hace preciso que los individuos comprendidos en la preinserta relación comuniquen á este Centro á la mayor brevedad su residencia y domicilio, así como toda variación de los mismos.

De Real orden lo digo á V. S. para su conocimiento y efectos prevenidos. Dios guarde á V. S. muchos años. Madrid 15 de Noviembre de 1901.—González—Sres. Gobernadores de las provincias marítimas y Comandantes generales de Ceta y Melilla —(Gaceta de 1.º de Diciembre.)

## ALCALDIA DE MADRID

## PRESIDENCIA

D. Alberto Aguilera y Velasco, Alcalde Presidente del Excmo. Ayuntamiento de esta M. H. Villa:

Hago saber que siendo indiscutible la gran trascendencia que para el mantenimiento de la salud pública entraña la observancia de lo dispuesto por el Real decreto de 31 de Octubre último sobre medidas encaminadas á evitar la transmisión y propagación de las enfermedades contagiosas, estimadas hoy como evitables, considera su deber el notificar al vecindario de aquellos extremos de la citada disposición que más directamente le afectan.

En su virtud, y á partir de la fecha del presente bando, deberá darse parte inmediatamente á esta Alcaldía de cuantos casos puedan ocurrir de enfermedades contagiosas, especialmente de viruela, sarampión, escarlatina, difteria, tífus, fiebre tifoidea y tuberculosis.

La declaración de las mencionadas enfermedades obliga en el orden siguiente:

- 1.º Al Médico que preste la asistencia facultativa.
- 2.º Al jefe de la familia á quien pertenezca el enfermo; al individuo á cuyo nombre figure el empadronamiento de la casa donde éste habita, ó al Jefe superior del establecimiento, sea cualquiera la clase de éste: religioso, industrial, comercial, etc.
- 3.º A la persona que cuide del enfermo.

Cualquiera otra persona puede hacer también esta declaración.

Para facilitar la más rápida ejecución de los servicios, serán remitidos los partes al Laboratorio municipal, instalado actualmente en la calle Imperial, núm. 10, bien por escri-

to, verbalmente ó por aviso telefónico, con el núm. 608. En las oficinas del Laboratorio se facilitarán á los señores Facultativos tarjetas especiales para los pedidos de desinfección.

Por su parte esta Alcaldía, una vez recibidos los avisos, adoptará las oportunas medidas, conformemente con lo prescrito en el Real decreto; exigiendo, en casos de ocultación ó resistencia á la ejecución de los servicios, las responsabilidades á que hubiere lugar.

Los señores propietarios y administradores de casas deberán observar, bajo su responsabilidad, lo dispuesto en los artículos 15 y 16 del Real decreto, que dice así:

«Art. 15. Será obligatoria la desinfección de todos los cuartos desalquilados, los cuales no deben ser alquilados por el público sin que tengan en la puerta un sello municipal que acredite haber sido desinfectados convenientemente. Para cumplir esta desinfección inmediatamente que se desalquile una vivienda, su propietario ó administrador pasará un oficio al Alcalde participándosele y solicitando aquélla, la cual se practicará en el plazo más breve posible y que no exceda de cuarenta y ocho horas. Una vez practicada la desinfección, el Jefe de ella entregará al interesado un documento que atestigüe haberla practicado, y fijará en la puerta principal de entrada un sello que acredite la operación higiénica practicada en aquel domicilio.

Art. 16. El Alcalde castigará con multa la infracción del artículo anterior, y con la mayor severidad posible cuando en la vivienda haya habido enfermos y muerte de enfermedad infecciosa que la hubiesen convertido en lugar peligroso.»

Toda persona que á sabiendas ceda á otra, venda ó use utensilios y ropas que hayan servido á sujetos enfermos ó fallecidos de enfermedad contagiosa antes de haber sido desinfectados, será sometido á los Tribunales para lo que proceda, en cumplimiento del art. 23 del mismo Real decreto.

Esta Alcaldía encarece el más exacto cumplimiento de cuanto se dispone en beneficio directo de la salud del vecindario, y, por tanto, de la prosperidad de Madrid, de cuyos habitantes espera, reconociendo en ello su cultura, que han de observar espontáneamente medidas sanitarias tan sencillas y tan importantes, sin obligarla al empleo de medios coercitivos y aplicación de la sanción penal establecida en el Real decreto.

Madrid 10 de Diciembre de 1901.—Alberto Aguilera.—(Gaceta del 12.)

## Variedades.

## XIV CONGRESO INTERNACIONAL DE MEDICINA

Organización y propaganda realizadas hasta la actualidad

## EN ESPAÑA

1.º Se han constituido ya todas las secciones que trabajan en los asuntos que les son propios, remitiendo circulares é invitaciones á los comités provinciales y extranjeros, en las cuales se solicita su concurso.

2.º Algunas de las secciones han presentado los temas oficiales que han de figurar en el programa provisional. Las demás secciones esperan que los catedráticos y otros profesores de provincias les remitan temas que les han pedido para elegir los más apropiados y proponerlos á la Junta Central del Congreso.

3.º La sección de Medicina legal se ha dirigido á los Presidentes de los Colegios de Abogados para que le indi-



quen los nombres de aquellos que más se distinguen en el foro respecto de los asuntos médico-forenses, con el fin de invitarles á que se inscriban, y á la vez presenten trabajos referentes á dicha materia. Al propio tiempo se ha mandado otra circular, con idéntico fin, á todos los médicos forenses de España. Igual propaganda y solicitud ha hecho la sección de Neuropatías, en lo que respecta á la Antropología criminal.

4.º Se ha invitado también á los decanos de las Facultades de Medicina del Reino y á los Presidentes de las Reales Academias y Colegios de Medicina de la Península para que constituyan Comités provinciales, remitiéndoles paquetes de Reglamentos, cédulas de inscripción, invitaciones, instrucciones, etc. En la actualidad hay constituidos 27 y faltan por constituir otros tantos, que forman un total de 54.

5.º Se hallan preparadas 30.000 invitaciones, con su reglamento y cédula de inscripción, para dirigirlas á todos los médicos, farmacéuticos y veterinarios de la Península, habiéndose empezado ya la remisión.

6.º Se han inscrito hasta ahora un número bastante considerable de individuos.

#### EN EL EXTRANJERO

1.º Se ha dado conocimiento de la constitución de la Junta y del Comité ejecutivo á 180 periódicos médicos de diferentes países.

2.º Se ha invitado á 51 de los hombres de ciencia más eminentes (uno por cada país) para que constituyan un Comité nacional en su nación respectiva, que contribuya con su activa propaganda á la preparación del Congreso. Tenemos la aceptación de 25 países; de éstos, 16 tienen el Comité constituido.

3.º Se han enviado 922 paquetes de impresos (reglamentos, cédulas de inscripción é invitaciones, 25 ejemplares por paquete) á 38 Universidades, á 112 Facultades de Medicina, á 75 Colegios médicos, Escuelas de Medicina, etc., y á 697 Corporaciones médicas, para que sean distribuidos á los miembros respectivos. Muchas corporaciones han contestado prometiendo el envío de Delegados y la adhesión de varios miembros.

4.º Se ha enviado á cada presidente de Comité de 200 á 500 ejemplares de los impresos necesarios para la inscripción.

5.º Hace tiempo se dió principio al envío de las invitaciones á todos los *Profesores* extranjeros; hasta la fecha se han enviado 5.400; otras 1.500 están preparadas para ser remitidas en estos días, habiéndose recibido ya adhesiones.

6.º Nos hemos dirigido al Sr. Ministro de Estado para que invite á los Gobiernos de todos los países para que designen sus Delegados, y ya se está haciendo.

7.º Se ha dado principio á las gestiones necesarias para la organización de los viajes de los señores congresistas; contamos con el concurso de la misma agencia que estuvo encargada de los viajes, alojamientos, etc., en los últimos Congresos.

8.º Se han empezado á hacer invitaciones á las personas designadas por la Junta de organización para las conferencias de las asambleas generales.

9.º Conferencias anunciadas:

*Noruega:* La *réciprocité dans la pathologie* por el Profesor S. Laache de Christiania.

*Austria-Hungría:* Nothnagel ha rehusado; ha aceptado Politzer y espérase la indicación del tema.

*Inglaterra:* De los tres nombres designados por la Junta han rehusado los Sres. Mac Cormac y Lister; Thomson ha prometido encargarse de la conferencia y espérase su con-

testación definitiva con indicación del tema. Los demás países no han contestado todavía.

10.º En los primeros días de Enero próximo se dará principio al envío de las invitaciones individuales (á todos los médicos, farmacéuticos, dentistas y veterinarios, cerca de 250.000). Ya están preparadas, para ser enviadas, 45.000.

11.º Están preparadas 922 cartas que se enviarán en 1.º de Enero á las Facultades de Medicina, Colegios, Escuelas de Medicina y corporaciones médicas del extranjero, pidiéndoles la designación de sus delegados.

Espérase un concurso numerosísimo por parte de Alemania, teniendo el Comité de dicho país la intención de fletar un gran buque, que transporte á los congresistas alemanes, facilitándoles de este modo la visita de las costas de España.

#### Centenario del internado de los hospitales.

Se sabe que se ha decidido consagrar el recuerdo de los héroes del internado. La lista de los internos que fueron víctimas de su deber, es larga, y sus nombres están demasiado olvidados; en el próximo centenario del internado de los Hospitales de París, en la primavera próxima, se inaugurará en Hotel Dieu un monumento en su honor. Se acuñará una medalla conmemorativa grabada por Bottée, y se publicarán los nombres de los internos muertos en el campo del honor; sus nombres serán glorificados en medio de grandes solemnidades públicas.—(*Gazette Médicale de Paris*).

#### Mortalidad por la viruela en 1900.

He aquí unas cifras comparativas sobre la mortalidad causada por la viruela en veinte grandes capitales de mundo:

CIUDADES	Número de habitantes.	Defunciones por viruela en 1900.
Bruselas (ciudad y arrabales)...	570.844	1
Estokolmo .....	297.148	1
Hamburgo.....	705.738	1
Dresde.....	397.000	1
Milán.....	498.681	1
Venecia.....	174.170	1
Roma.....	518.333	3
Nueva York (incluso Brooklyn)...	3.444.675	12
Madras.....	452.518	43
Alejandro.....	319.766	67
Moscú.....	1.023.817	76
Cairo.....	570.062	165
San Petersburgo.....	1.248.643	264
Calcutta.....	466.460	869
Madrid.....	528.984	1.284
Bombay.....	821.764	3.000
Viena.....	1.656.662	Ninguna.
Buda-Pesth.....	729.383	"
Turín.....	335.639	"
Filadelfia.....	1.293.697	"

Del cuadro anterior se puede sacar esta triste conclusión:

¡La capital de la Monarquía española está mejor respecto á Higiene pública que Bombay y peor que Calcutta!—(*La Cruz Roja*).

#### Estado Sanitario de la América del Sur.

En el Congreso Latino-americano de Montevideo ha presentado el Dr. Cuni dos Memorias á cual más interesantes con respecto al aumento de población y á la influencia sobre ésta de las prácticas higiénicas. En uno de sus trabajos com-



para el autor la mortalidad de las capitales sud-americanas Buenos Aires, Río Janeiro, Santiago de Chile, Montevideo y Lima, y en el otro estudia la variación de las enfermedades infecto-contagiosas que radican en aquellas tierras, después de la declaración obligatoria y de la aplicación de las medidas profilácticas.

Habiendo visitado el autor las provincias argentinas, dice que hay allá gran falta de higiene y por eso las enfermedades epidémicas azotan terriblemente.

En Mendoza, por ejemplo, cuya capital es la ciudad más anti-higiénica, y Jujuy, la malaria y los contagios han creado un excedente de la mortalidad sobre la natalidad.

En la mayoría de las provincias argentinas los habitantes beben aguas infectadas y sus habitaciones son de ínfimo confort.

Las principales ciudades de Chile, como las más pequeñas poblaciones, son castigadas por el sarampión y por la fiebre tifoidea, por la disentería y por la tuberculosis.

En el Brasil, exceptuando San Pablo que tiene una organización sanitaria modelo y mejores condiciones de salubridad, las principales poblaciones se ven devastadas por la tuberculosis, malaria, viruela, fiebre amarilla y beriberi.

Según la expresión del Dr. Coni, Lima se devora a sí misma. En los últimos años la población de Lima acusa un exceso de mortalidad sobre la natalidad.

También cita Guayaquil, célebre por su insalubridad, donde la fiebre amarilla es endémica, y por fin Colombia, que tiene una población de 30.000 leprosos que constituyen para el Estado el mayor problema sanitario, hasta el punto de haber tenido que consultar al célebre sabio Hansen, descubridor del bacilo de la lepra, para impedir los golpes de una plaga que aventaja en esta tierra a la tuberculosis. — (*A Medicina Contemporánea*).

A. P. M.

## Consultorio.

### PREGUNTAS

932. En el concurso que celebran los médicos-directores de baños todos los años a primeros de Febrero, quedan siempre vacantes que se proveen de médicos (directores interinos).

¿En qué época se solicitan éstas?

¿A quién hay que dirigirse en instancia?—R. T.

933. Si un Médico de la Beneficencia provincial, por oposición, no quiere visitar en la calle, ¿necesita sacar patente para poder desempeñar su cargo?

Si el mismo Médico quiere dedicarse a la visita particular, ¿se le ha de calcular la patente tan solo con arreglo a las utilidades que esto le proporcione, ó se le ha de cargar además por el sueldo que cobra por su cargo, por el cual ya ha satisfecho al erario su descuento correspondiente?—A. B.

### RESPUESTAS

932. Terminado el concurso para la provisión de las plazas en propiedad, principia el pugilato de influencias para proveer las *canonjías* que no han querido los médicos del cuerpo de baños. Las instancias, por lo general, están de más: la influencia de un diputado suple instancia y comúnmente méritos también del candidato. ¡Verdad es que para lo que producen esas *prebendas*!

933. El Médico de la Beneficencia provincial que no visite más que en el hospital, no tiene por qué pagar patente, pues tiene de su sueldo un descuento que equivale a una

contribución bastante subida. Ahora, si visita particularmente, deberá pagar según el número de visitas que haga, sin tener para nada en cuenta el sueldo de la Beneficencia provincial.

## Gaceta de la salud pública.

### Estado sanitario de Madrid.

Altura barométrica máxima, 715,80; mínima, 699,04; temperatura máxima, 12°2; mínima, 0°9; vientos dominantes, NE. y E.

La patología del aparato respiratorio es la que sigue predominando; han aumentado las enfermedades bronquiales, habiéndose acentuado las bronco-pneumonías gripales, con infección grave. Los dolores pleurodinicos y las pleuresías son asimismo frecuentes. Las enfermedades del aparato circulatorio, las endocarditis y las arteritis, especialmente las de origen reumático, se han presentado en mayor número que de ordinario. Los ataques hepáticos y las infecciones abdominales siguen como en semanas anteriores.

En los niños abundan los catarros y hay pocas fiebres eruptivas.

## Crónica.

**Recepción.**—La Real Academia de Medicina celebra sesión pública hoy domingo 15 del corriente, a las dos de la tarde, en su domicilio calle Mayor, núm. 6, cuarto bajo izquierda, para dar posesión de plaza de Académico numerario al Ilmo. Sr. D. Eduardo Sánchez Rubio, quien leerá su discurso sobre el tema *La duda en Medicina*; contestándole a nombre de la Corporación su Presidente el Excelentísimo é Ilustrísimo Sr. Dr. D. Matías Nieto y Serrano, Marqués de Guadalerzas.

De esperar es que se vea muy concurrido este acto.

**Obituario.**—A nuestro estimado compañero el doctor D. José Codina Castellví le aflige hoy profunda pena con motivo del fallecimiento de su señor padre, acaecido el día 24 de Noviembre, y le deseamos toda la fortaleza de espíritu y resignación necesarias para sobrellevar tan gran desgracia.

—Igualmente acaba de fallecer en Roma, víctima de un ataque de *angina pectoris*, el eminente oto-rino-laringólogo italiano, profesor Emilio de Rossi. Joven todavía, pues que sólo contaba 57 años, era una de las figuras más salientes de la especialidad, tanto en su país cuanto en el extranjero. Profesor ordinario de Otolología y Rinología en la Real Universidad de Roma, era uno de los fundadores (el otro es Gradenigo) de la notable Revista titulada *Archivio italiano di Otolologia*, & y su nombre respetado entre sus colegas, así como entre su numerosa clientela. Descanse en paz tan eximio patricio y tan esclarecido clínico.

—También ha fallecido en Alcalá del Júcar (Albacete) nuestro estimado amigo y antiguo suscriptor D. Santiago Pérez Riera. Con tan triste motivo enviamos nuestro sentido pésame a su apreciable familia.

**Farmacéuticos premiados.**—En la Exposición regional de Segovia, muy justamente elogiada en los periódicos, han obtenido premio: D. Joaquín Olmedilla y Puig, medalla de oro por su obra *Estudio crítico é histórico del doctor Laguna*; D. Miguel Llovet, medalla de oro por sus productos farmacéuticos; D. Gregorio Perlado, medalla de plata por varias formas farmacéuticas; D. Julio de la Torre, medalla de plata por preparaciones y productos, y D. Vicente Sacristán, medalla de plata por preparaciones y productos farmacéuticos.

Muy sinceramente felicitamos a nuestros citados compañeros.

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

*Curso de Medicina interna (Patología Médica)*, por el Doctor D. Abdón Sánchez Herrero, Catedrático de Clínica Médica en la Facultad de Medicina de Madrid; con grabados en el texto. Tomo II, cuaderno 22. Se suscribe a esta obra en casa de su autor, Alcalá, 4, Madrid, y en las principales librerías.





—*Contradicciones del Dinamismo contemporáneo.*—Conferencia dada en la «Unión Escolar» de Madrid por el Doctor D. Abdón Sánchez Herrero en el curso de 1900 á 1901.

—*Discursos leídos ante la Real Academia de Medicina de Zaragoza en la pública recepción del Dr. D. Vicente Lafuerza Erro en el año 1901.*—Imprenta y papelería de Andrés Hermanos, Alfonso, 10, Zaragoza.

—*Ayuntamiento de Madrid. Estadística demográfica.*—(Mes de Octubre de 1901)

—*An Index of Symptoms as a clue to diagnosis*, por Ralph Winnington Leftwich, M. D. Segunda edición. 1901.—London. Smith, Elder & Co., 15, Waterloo Place.

—*Fisiología humana*, por el Dr. Luigi Luciani, versión castellana por D. P. Ferrer Piera, bajo la dirección y con notas bibliográficas del Dr. D. Rafael Rodríguez Méndez, Cateadrático de término, por oposición, de la Universidad de Barcelona.—Esta obra formará dos tomos en 4.º mayor, ilustrada con gran número de grabados en negro y en colores intercalados en el texto. Se publicará cada diez días por cuadernos de 40 páginas cada uno, al precio de una peseta en toda España. Se suscribe en el establecimiento editorial de D. Antonio Virgili, calle de Valencia, 301, Barcelona. Se ha publicado el cuaderno 5.º

—*La anemia en los mineros de Linares*. Cartilla sanitaria. —Regimentación higiénica que deben adoptar los patronos, el Municipio y los obreros para prevenir la invasión de la anemia en los trabajadores de las minas de Linares, por don Manuel Corral y Mairá, Médico-Cirujano.—Esta cartilla sanitaria se vende al precio de 0,50 pesetas en casa de su autor en Linares, Paseo de Linarejos, 2.

—*Discursos leídos en la sesión inaugural del año académico de 1901-1902 en la Academia Médico-Quirúrgica Española* por los Dres. Carrillo Cubero (secretario) y Bravo Coronado (presidente).

—*Memoria-resumen de los trabajos realizados en el curso anterior en la Escuela práctica de Especialidades médicas*, por el secretario Dr. D. José González Campo.

—*Sinónimos frecuentes en Patología y Propedéutica*, por el Dr. D. Francisco Viñals.—Esta obra se vende al precio de una peseta en las principales librerías y en la de D. Gabriel Sánchez, Carretas, 21, Madrid.

—*Sobre Gimnástica escolar, elemental é higiénica.*—Memoria leída en la Universidad Central para optar al grado de Doctor en Medicina y Cirugía, por D. Eduardo Utor Soto-mayor.

**Escuela de Especialidades.**—En lo que resta de mes se darán en la Escuela práctica de Especialidades médicas (Montera, 4) las siguientes conferencias y lecciones:

**Lunes 16.**—Lección del Dr. G. Campo: «Reacción del jugo gástrico.—Determinación de su acidez total.—Ácido clorhídrico libre y combinado: procedimiento clínico de investigación.—Ácido láctico: su investigación rápida.—Otros elementos del jugo: medios analíticos.—Pepsina y cuajo: su determinación.»

**Martes 17.**—Lección del Dr. Carrillo: «Metritis.—Formas clínicas.—Etiología y patogenia.—Crítica de los tratamientos recomendados.—Legración de la cavidad uterina.—Amputación del cuello de la matriz.—Histerectomía total.»

**Jueves 19.**—Conferencia de turno del Dr. Sanz y Blanco acerca de la *Influencia etiológica de ciertas profesiones en las enfermedades de los ojos.*

**Viernes 20.**—Lección del Dr. Fornis: «Vascularidad de la laringe con demostraciones histológicas.—Reintegración clínica del estudio analítico de la laringe y tráquea efectuado, y consideraciones clínicas.»

**Sábado 21.**—Conferencia extraordinaria del Dr. Gómez Ocaña, que desarrollará el tema *Sustitución de funciones entre los nervios.*

Las lecciones se darán á las seis en punto de la tarde, y las Conferencias á las nueve de la noche.

**Nueva Junta.**—En Junta general extraordinaria celebrada el día 30 de Noviembre de 1901 fueron elegidos, por mayoría absoluta de votos, los señores siguientes para constituir la Directiva:

Presidente, D. Rafael del Valle y Aldabalde; Vicepresidente 1.º, D. Carmelo Carrillo y Cubero; Vicepresidente 2.º, D. Sinforiano García Mansilla; Secretario general, D. Jacobo López Eliceagaray; Secretario 1.º, D. Manuel Barragán; Secretario 2.º, D. Luciano Barajas; Tesorero, D. Joaquín Carrasco y García Navarro; Contador, D. Juan Manuel Bravo y Fernández; Bibliotecario, D. Manuel Márquez.

**Otra Junta.**—En uno de estos últimos días se han celebrado en el Instituto Médico Valenciano juntas ordinaria y extraordinaria, siendo elegida la comisión de informe de presupuestos, que formarán los Sres. Guillén Comín, Oltra y Brunenque; para juzgar las tres Memorias que se han presentado al concurso de premios, se eligió á los Sres. Gómez Reig, Pérez Fuster y Boet; para representar á la Corporación en el Congreso Médico Internacional que ha de celebrarse el año de 1903, fueron elegidos los Sres. Barberá y Guillén Comín, y para redactar el discurso apologético del viniente año se designó al Sr. Rodrigo Pertegás.

La junta directiva para el año 1902 quedó constituida en la forma que á continuación se expresa: Presidente, D. Vicente Peset Cervera; Vicepresidente, D. Vicente Guillén Marco; Secretario general, D. Manuel Olmos Moreno; ídem de actas, D. José Rodrigo Pertegás; Contador, D. Francisco Reig Pastor; Tesorero, D. Miguel Domingo Jover; Bibliotecario, D. Antonio Torrero Romero; presidente de Medicina, D. Vicente Cabells Calvo; íd. de Cirugía, D. Enrique López Sancho; íd. de Epidemiología é Higiene, D. Francisco Villanueva; íd. de Ciencias y Farmacia, D. Agustín Trigo Mezquita; Vicesecretario general, D. Mauro Guillén Comín; Vicecontador, D. Ignacio Guillén Roig; Vicebibliotecario, D. Clemente Ramón Tomás; Vicetesorero, D. Enrique Brines, y Vicesecretario de actas, D. Ramiro Ruiz.

**Médicos forenses de Madrid.**—Según Real decreto publicado recientemente, el personal de Médicos forenses de Madrid constará en lo sucesivo de:

Un médico forense con 3.000 pesetas de sueldo.

Un Profesor de antropometría, inspector general técnico del servicio de identificación judicial, con 3.000 pesetas de gratificación.

Un médico forense, jefe del Depósito judicial de cadáveres.

Ocho médicos forenses, á 3.000 pesetas.

¿Y los médicos forenses del resto de España? ¡Ah! estos son bugnos para trabajar, pero para cobrar ¡basta que cobren los de Madrid! ¡Y viva el compañerismo!

**REUMA** Siempre fué el consuelo de los desahuciados por el dolor reumático el **Bálsamo antirreumático de Orive**; por eso tiene tanto crédito: 2 pesetas frasco, farmacias. Exigido color verdoso.

## SOLUCION BENEDICTO

de glicero-fosfato de cal con CREOSOTAL

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

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

## Mal olor de la boca.

Desaparece, notándose, por lo contrario, bien perfumada y fresca, con un buche del **Licor del Polo de Orive.** Es un hecho tan notorio, que los fumadores, los que padecen del estómago, los que tienen algún defecto en la nariz, encuentran su aliento delicioso con un enjuagatorio del dentífrico español. Con un frasco, que vale 6 reales, hay para dos meses de uso diario.

ESTABLECIMIENTO TIPOGRÁFICO DE E. TEODORO

Amparo, 102, y Rondade Valencia, 8.

Teléfono 552



# EL SIGLO MÉDICO

BOLETIN DE MEDICINA, GACETA MEDICA

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, MENDEZ ALVARO, TEJADA Y ESPAÑA, Y NIETO SERRANO

DIRECTOR:

D. MATIAS NIETO SERRANO

MARQUÉS DE GUADALERZAS

REDACTORES:

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

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

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

LICOR **LAVILLE** GOTA  
del Dr. REUMATISMOS

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

F. COMAR & 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 titubeen en purgarse, cuando lo necesitan. No temen el asco ni el cansancio, porque, contra lo que se cree con los demas purgantes, este no obra bien sino cuando se toma con buenos alimentos y bebidas fortificantes, cual el vino, el café, el té. Cada cual escoge, para purgarse, la hora y la comida que mas le conviene, segun 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- de HIERRO**

Perdidas 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 DETHAN**

Recomendadas contra los Males de la Garganta, Extinciones de la Voz, Inflamaciones de la Boca, Efectos perniciosos del Mercurio, Irritación que produce el Tabaco, y especialmente á los Srs. PREDICADORES, ABOGADOS, PROFESORES y CANTORES para facilitar la emision 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**

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

**APIOL** DE LOS D<sup>OS</sup> **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 inconveniente 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

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. 191, Madrid. — Administración: calle de la Magdalena, número 36, segundo. — Horas de oficina: NUEVE á TRES los días no festivos.



## Vacantes.

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

**A los médicos.**—Por defunción del que venía asistiendo a las vecinas pudientes de Aldeanueva de Santa Cruz, éstos darán 2.000 pesetas anuales al médico que se comprometa a su asistencia facultativa. El agraciado puede contar con las iguales de Lastra del Cano y Avellaneda, pueblos que distan dos kilómetros. Las solicitudes y demás documentación pueden dirigirse, en el término de quince días, a D. Esteban López Gómez, Aldeanueva de Santa Cruz, provincia de Avila, partido del Barco.

—*Provincia de Oviedo, Concejo de Rivadesella.*—La alcaldía del referido Concejo, hace saber: que por jubilación del Sr. Facultativo que la desempeñaba se halla vacante la plaza de médico titular de la parte Oriental de este Concejo.

El facultativo agraciado con esta plaza estará obligado a prestar la asistencia médica a 300 familias pobres distribuidas en las parroquias de la villa, capital del Concejo, San Martín de Collera y Santianes y el pueblo de Cuertes, que son los que componen el distrito médico referido.

El contrato de servicios se hará por dos años y el facultativo nombrado percibirá por sus servicios la cantidad anual de 1.666 pesetas 66 céntimos.

Además de las obligaciones que a los médicos titulares señalan las disposiciones legales vigentes tendrá la de prestar la vacuna gratuita en el sitio y época en que el Sr. Alcalde señale a todos los vecinos del Concejo.

Los que deseen optar a dicha plaza, presentarán en la Secretaría de dicho ayuntamiento los documentos siguientes:

Solicitud dirigida al Ayuntamiento y Junta municipal de Asociados.

Partida bautismal.

Título que acredite la capacidad facultativa ó testimonio notarial del mismo.

Certificación de estudios.

Certificación de servicios prestados en las localidades donde haya ejercido la profesión.

Cualquiera otro documento que el solicitante desee y sea referente al efecto.

Solicitudes hasta el 4 de Enero próximo de 1902.

—La de médico titular de Torredonjimeno (Jaén), dotada con el sueldo anual de 999,65 pesetas por la asistencia a las familias pobres, pudiendo el agraciado celebrar contratos con los vecinos pudientes. El que sea nombrado tomará posesión el día 1.º de Enero próximo. Solicitudes hasta el 22 del corriente al alcalde D. Miguel de la Fuente.

—La de médico titular—por renuncia—de Palazuelos (Guadalajara); su dotación consiste en 80 pesetas anuales, pagadas de los presupuestos municipales de los ayuntamientos que constituyen el partido, por la asistencia de familias pobres. El agraciado podrá contratar con los vecinos acomodados de esta localidad, de Carabias, Pozancos, Ures, Matas y Riosalido, produciéndole las iguales unas 400 fanegas de trigo puro, en junto. Solicitudes hasta el 26 del corriente al alcalde D. Zacarías Mínguez.

—La de farmacéutico—de nueva creación—de Pozuelo (Albacete), partido de Chinchilla. Habitantes 1.750. Dotación 625 pesetas por el suministro de medicamentos a 50 familias pobres, quedando en libertad de concertarse con el resto del vecindario. Solicitudes hasta el 22 del corriente al alcalde D. Juan López.

—La de médico titular—por defunción—de Romanos (Guadalajara), dotada con el sueldo anual de 150 pesetas pagadas del presupuesto municipal. El agraciado podrá concertar iguales con todo el vecindario que consta de 666 habitantes. Solicitudes hasta el 27 del corriente al alcalde D. Luis Cuevas.

—Las dos plazas de médicos titulares de esta distrito de Puenteceño (Coruña), dotada cada una con el sueldo anual de 999 pesetas por la asistencia a los enfermos pobres, durante el término de cuatro años. Los agraciados, aunque en la convocatoria no se indica, podrán con-

tar iguales con los vecinos pudientes. Solicitudes hasta el 27 del corriente al alcalde D. Fernando Alvarez.

—Las dos plazas de médico titular—una de éstas de nueva creación—de Monforte (Lugo). Habitantes 4.023. Dotación 999 pesetas cada una por la asistencia a las familias pobres que les correspondan, pudiendo el agraciado celebrar contratos con los vecinos pudientes. Solicitudes hasta el 20 del corriente al alcalde D. Emilio Mazaisa.

—La de médico titular—por renuncia—de San Millán de los Caballeros (León), partido de Villanueva de Don Juan. Habitantes 258. Dotación 50 pesetas por la asistencia a tres familias pobres, sin perjuicio de las iguales que estipule con los demás vecinos. Solicitudes hasta el 25 del corriente al alcalde D. Agustín Nicolás.

—La de médico titular de Boadilla del Camino (Palencia), dotada con el haber anual de 150 pesetas, pagadas del presupuesto municipal por trimestres vencidos, con la obligación de asistir a veinte familias pobres de la localidad y transeuntes menesterosos. El agraciado puede contratar libremente con los vecinos pudientes acerca de las iguales, que pueden producir de 220 a 230 fanegas de trigo. Solicitudes hasta el 23 del corriente al alcalde D. Juan Rodríguez.

—Las dos plazas de médico-cirujano de Consuegra (Toledo), partido de Madridejos. Hab. 2.656. Dotación de cada una 875 pesetas anuales, satisfechas por mensualidades vencidas, en concepto de asistencia a 75 familias pobres, pudiendo hacer iguales con los demás vecinos. Solicitudes hasta el 23 del corriente al alcalde D. Francisco Moraleda.

—La de médico titular—por renuncia—de Torralba (Toledo), partido de Puente del Arzobispo. Hab. 626. Dotación 500 pesetas por la asistencia a 30 familias pobres. Las iguales con los demás vecinos producirán al profesor 1.500 pesetas anuales, las que serán satisfechas por mensualidades vencidas. Solicitudes hasta el 26 del corriente al alcalde D. Juan Díez.

—Una de las tres plazas de médicos titulares de Villa del Río (Córdoba), dotada con el sueldo anual de 999 pesetas por la asistencia de una tercera parte de las familias pobres. Esta villa consta de 1.340 vecinos. Solicitudes hasta el 26 del corriente al alcalde D. Sebastián Brich.

—La de médico titular—por renuncia—de Lantadilla (Palencia), dotada con 350 pesetas anuales, pagadas de fondos municipales por trimestres vencidos y por la asistencia a 36 familias pobres; además el facultativo ha de prestársela también a los pobres transeuntes, hacer la vacunación en las épocas que señale la Junta de Sanidad y demás servicios inherentes para prevenir y combatir cualquiera epidemia en esta localidad. Pudiendo el agraciado contratar con los vecinos pudientes, que le producirá próximamente 320 fanegas de trigo, más con el inmediato pueblo de Palacios de Río Pisnerga, que producirá otras 80 fanegas de trigo, que dista de esta localidad poco más de un kilómetro. La duración del contrato será por cuatro años y los aspirantes acreditarán por lo menos cuatro años de práctica en otras titulares. Solicitudes hasta el 29 del corriente al alcalde D. Esteban Polo.

## CHOCOLATE ESPECIAL

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

## CHOCOLATE VERDADERAMENTE SUPERIOR

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

Precio del paquete (400 gramos)... 1,75 ptas.

Precio del medio paquete (200 gramos)... 0,88 —

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



## Productos de la fábrica «Heyden»

**CRLOSOTAL-HEYDEN** El remedio más eficaz contra la TUBERCULOSIS, BRONQUITIS, NEUMONIA, ESCRIFULISMO, etc.

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

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

**DUOTAL** Se emplea con efecto seguro en la TUBERCULOSIS, TISIS, CATARROS 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.

## Laboratorio de Vendajes antisépticos del Dr. Cea.

**REGALADO, 2, VALLADOLID**

**Medalla de oro en la Exposición de Barcelona**

En esta casa, que provee al Ejército y a la Armada, a las Facultades de Medicina y a los hospitales civiles, y cuyos productos han merecido informes favorables de las Reales Academias de Madrid y Castilla la Vieja, de la Dirección general de Sanidad Militar, de las clínicas oficiales de Valladolid del Hospital Militar, etc., etc., hallarán los señores profesores algodones hidrófilos, boratados fenicados, salicílicos, iodoformícos, almohadillas de celulosa, esopa purificada, hilatura inglesa, hilatura boratada, yutes purificados, salicílicos, fenicados, catgut, de los números 1, 2 y 3, catgut al ácido crónico, caucho en lámina, compresas, de algodón higroscópico y antiséptico, crin preparada para suturas y desagüe, celulosa al sublimado al 3 por 1.000, gasas cloruro-marcónica, fenicada, iodoformíca, timolizada, etc., en piezas de 1 metro de ancho por 5 de largo y en rollos de 10 centímetros de ancho por 5 metros de largo; el mackintosh, la seda protectora, la fenicada para ligaduras, tubos de desagüe, pulverizadores de aire y vapor, cajas para curas, etc., etc. Quien desee conocer los precios de todos estos productos, pida el catálogo que se remite gratis.

## Bazar Quirúrgico

**DE D. ALONSO SENMARTI**

Proveedor del Colegio Clínico, Hospitales, Farmacias y Casas de Socorro. Primera casa en instrumental inglés antiséptico para médicos, Clínicas, Hospitales y Casas de Socorro.

Construcción y niquelado con los mayores adelantos mecánicos de vitrinas, lavabos, estufas, mesas y sillones para reconocimientos y operaciones, botiquines de urgencia, cochecitos y butacas para enfermos, polea higiénica, aparatos desinfectantes de gran alcance para Hospitales, Clínicas, Colegios, Buques y toda clase de grandes locales.

Depósito de las jeringas Roux y de los mejores termómetros Clínicos instantáneos de Hicks y Casella, garantizados.

Los mejores aparatos ortopédicos, fajas especiales para la reducción del vientre, corsés graduables para corregir la desviación de la columna vertebral, piernas y brazos artificiales de la mayor perfección y comodidad, así como aparatos para la coxalgia y los mejores de extensión para quitar la torcedura de pies, piernas y tobillos.

La casa de mayores adelantos y más económica. Catálogo general ilustrado se remite gratis.

Carretas, 13, frente al café Pombo y Ministerio de la Gobernación.

## Pastillas Cloro-Boro-Sódicas á la Cocaína DE BONALD

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

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

## 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 á que se emplea comúnmente.

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

## LA MARGARITA

**EN LOECHES**

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

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

## La Salud á domicilio

En el último año se han vendido

**Más de 2.000.000 de purgas**

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

Depósito central Jardines, 15, bajo derecha, y se vende también en todas las farmacias y droguerías. Su gran caudal de agua permite al gran Establecimiento de Baños estar abierto del 15 de Junio al 15 de Septiembre. H. y fonda, tres mesas, comedores y baratura.

## 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



FOSFATO-GLYCERATO DE CAL PURO

Reconstituyente general  
del sistema nervioso,  
Neurasthenia,  
Fosfaturada.

# NEUROSINE PRUNIER

NEUROSINE JARABE  
NEUROSINE GRANULADA - NEUROSINE EN OBLEAS

Esta preparación, que puede ser tomada sin peligro alguno, ha dado, a pesar del poco tiempo de su descubrimiento, resultados maravillosos, como lo comprueban certificados a millares.  
Depósito general: CHASSAING Y C<sup>ia</sup>, 6, avenue Victoria, Paris

Debilidad general,  
Dolores de cabeza,  
Neuralgias,  
Depresión del sistema nervioso.

ACRITUD DE LA SANGRE

## ROB BOYVEAU LAFFECTEUR

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

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.



## VINO DE VIAL

LACTO FOSFATO-CARNE-QUINA

Alimento fisiológico completo.  
Anemia. — Convalecencia.

Pérdidas de las fuerzas. — Languidez. — Inapetencia  
Perfectamente proporcionado y asimila-  
ble, el **Vino Fosfatado de Vial** es un

simulante 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

Adaptada en los Hospitales de Paris y de la Marina

## PEPTONA CATILLON

En POLVO, SUPERIOR, PURO, INALTERABLE  
representando 10 veces su peso de carne asimilable.

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

## VINO DE PEPTONA CATILLON

CARNE Y GLICEROFOSFATOS

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

Exigir la Firma CATILLON. PARIS

MEDALLA DE ORO EXPOS. UNIV. PARIS 1900

GOTA, PIEDRA, REUMA

son curados por las

## SALES Efervescentes de LITINA

de Ch. LE PERDRIEL

LE PERDRIEL et C<sup>ia</sup>, Paris.

## EL VERDADERO TAPSIA

debe llevar las firmas :

*Ch. Perdriel* *Rob. Boissy*

Exigirse afin de evitar los accidentes atribuidos  
a las imitaciones.

LE PERDRIEL et C<sup>ia</sup>, Paris.

## 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, Ulceras, 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

## 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 indefinidamente  
aun en los países calidos

## JARABE

de IODURO de SODIO  
DE BOISSY

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

Depósito en PARIS : 2, Plaza Vendôme.

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 | NEVROSIS ESTOMACALES | HASTIO de los ALIMENTOS | CONVALECENCIAS  
DÍSPEPSIAS | VÓMITOS | DIGESTIONES DIFÍCILES | DEBILIDAD GENERAL

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



# HIERRO QUEVENNE

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

**Tisis Pulmonar**  
BRONQUITIS CRÓNICA  
Tratamiento Hipodérmico  
POR MEDIO  
del Eucaliptol Inyectable Roussel  
del Feneucaliptol Inyectable Roussel  
del Arseniato de Estricnina Roussel  
del Sulfuro de Atlyle Mousnier.

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

**Sifilis**  
Tratamiento Hipodérmico  
Por medio de  
La Hydrarjira inyectable de ROUSSEL

**SIFILIS**  
Cianuro de Hydrarjira

**SIFILIS**  
Biloduro de Hydrarjira

J. Mousnier  
SCEAUX (Seine)  
Francia

**SIFILIS**  
Gránulos Dardel  
de Arseniato de Mercurio

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

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

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

Farmacéutico de Paris, calle Bonaparte, 40

**Jarabe de Digital de LABELONYE** contra las diversas Afecciones del Corazón, Hidropesias, Tose, nerviosas, Bronquitis, Asma, etc.

Empleado con el mejor éxito.

HEMOSTÁTICO el mas PODEROSO  
SOLUCION TITULADA  
Las Grageas hacen mas fácil el labor del parto y detienen las pérdidas.

**ERGOTINA y Grageas de MERCOTINA BONJEAN**

AMPOLLAS ESTERILIZADAS para Inyecciones Hipodérmicas

Medalla de ORO de la Sad de F<sup>ia</sup> de Paris.

LABELONYE y C<sup>ia</sup>, 99, Rue d'Aboukir, PARIS y EN TODAS LAS FARMACIAS.

**VERDADEROS GRANOS DE SALUD DEL D<sup>r</sup> FRANCK**

(Formula del Codex Francés, n<sup>o</sup> 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. Paris, Farmacia LEROY Y PRINCIPALES FARMACIAS.

## HARINA lacteada NESTLÉ

Proveedor de la Real Casa



26 Diplomas de Honor.  
31 Medallas de Oro

**ALIMENTO COMPLETO para NIÑOS**

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

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



## 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.





## LOS ANCIANOS, LOS TISICOS,

### LOS DISENTÉRICOS,

cuya vida se extingue sin un remedio verdaderamente heroico que corte su diarrea mortal casi siempre.

### LAS EMBARAZADAS,

cuyos vómitos hacen peligrar su vida y la de sus hijos, al par de padecer en forma desesperante.

### LOS NIÑOS,

en la dentición y destete; los que padecen



### CATARROS Y ÚLCERAS DE EL ESTÓMAGO

y en general todos los que padecen

### VÓMITOS Y DIARREAS, CÓLERA, TIFUS

ó cualquier indisposición del tubo digestivo, así como

### AFECCIONES HÚMEDAS DE LA PIEL, se

CURAN PRONTO Y BIEN CON LOS

## SALICILATOS DE BISMUTO Y CERIO DE VIVAS PÉREZ

Preguntad si dudáis á verdaderas eminencias médicas de todas partes que los recomiendan como medicamento insustituible.

PÍDANSE EN TODO EL MUNDO EN LAS PRINCIPALES FARMACIAS, PASTILLAS DE

## SALICILATOS DE BISMUTO Y CERIO DE VIVAS PÉREZ

## BUSOT (ALICANTE)

Estación de invierno, única en España por su clima incomparable, exento de toda humedad é inaccesible al paludismo por su altura (500 metros próximamente), por sus extensas perspectivas sobre el Mediterráneo, del que dista apenas tres kilómetros, por sus inmensos pinares, entre los que se destaca el magnífico Hotel Miramar (para 300 personas), compitiendo en comodidades, confort y detalles con los mejores del extranjero.

El cambio de clima en verano suele ser una comodidad ó un lujo, el huir de los rigores é inclemencias del invierno, riguroso en una gran parte de España, para encontrar un clima benigno, un ambiente puro y seco, es una necesidad de importancia suprema para toda naturaleza enferma, débil ó convaleciente, puesto que la mayor parte de las veces de ser ó no atendida depende la salud y la vida. Esta necesidad imperiosamente sentida y hasta hoy no satisfecha la llena de un modo cumplidísimo

### BUSOT (ALICANTE)

Instalación hidroterápica completísima.—Capilla.—Casino.—Dirección facultativa.—Calefacción.—22 kilómetros de paseo dentro de la finca.

Temporada de invierno: de 1.º de Noviembre a 30 de Abril.

Pedidos, habitaciones coches, y más antecedentes, **Busot**, Administrador Hotel Miramar, por correo ó telégrafo.



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

Vino de peptona.—Vino de peptona y hierro.—Chocolate de peptona Peptona de carne concentrada.—Peptona de leche.

G. ORTEGA, LEON, 13, MADRID

**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

## DICCIONARIO CRÍTICO-BIOLÓGICO

Estudio de palabras del idioma castellano relacionadas

- 1.º CON LO QUE SUENAN
- 2.º CON OTRAS PALABRAS DE LA MISMA Ó DISTINTA LENGUA
- 3.º CON EL SIGNIFICADO QUE LES DA EL USO
- 4.º CON EL SIGNIFICADO QUE DEBEN TENER RELACIONADAS CONVENIENTEMENTE

POR  
**D. Matías Nieto Serrano**

Marqués de Guadalerzas.

Dos tomos: Precio en toda España 16,25 pesetas. Los pedidos á esta Administración, Magdalena, 36.

### 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 ha tenido en el mundo médico, se vende al precio de **50 pesetas** en rústica y **60** encuadernada, en la Administración de este periódico, **Magdalena, 36, Madrid.**



# 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.

## 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, uratisis en general, etc.

## 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.

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

# EMULSIÓN FORCADA

LAUREADA CON EL PRIMER PREMIO, ÚNICO CONCEDIDO

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

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

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

De venta en las principales farmacias.

AGUAS MINERALES  
de **Burlada (Pamplona).**

Especialísimas para mesa, solas ó con vino, las mejores para combatir y prevenir dolencias del **Estómago, hígado, vías urinarias**, y recomendadas para los **diabéticos**. Venta en todas partes.

ANTISEPSIS DE LAS VÍAS RESPIRATORIAS

# Bronquitis, Catarros, Tisis.

CÁPSULAS EUPÉPTICAS PIZA

EUCALIPTOL PURO, IODOFORMO Y CREOSOTA

DE HAYA

EUCALIPTOL, IODOFORMO

Y GUAYACOL

Antibacilar por excelencia Tolerancia perfecta

Frasco 12 reales.

Dr. PIZA, Plaza Pino, 6-Barcelona

y principales farmacias.



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

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

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

Nuestra Casa prepara en idénticas condiciones las Cápsulas de :

Bisulfato de quinina.

Bromidrato de quinina.

Lactato de quinina.

Valerianato de quinina.

Cloridrato de quinina.

Chloridro-Sulfato de quinina.

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

## VINO DE FOSFOGLICERATO DE CAL DE CHAPOTEAUT

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

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

## SOLUCION PAUTAUBERGE

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

### CÁPSULAS PAUTAUBERGE

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

## TINTURA COCHEUX

Exito en los Hospitales desde 1840

cura la **Gota**, **Reumatismo** y el **Mal de Piedra**.

En todas las farmacias. — Al por mayor: Tavernier & Agnettant, Lyon (Francia)



AUTORIZACION DEL ESTADO Y DE LA ACADEMIA

**SAINT-JEAN**

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

**PRÉCIEUSE**

Bilis, Cálculos hepáticos, ictericia, Gastralgia.

**DÉSIRÉE**

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

Las recomienda su gusto agradable : una botella por día.



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, CONVALECENCIA**

En todas las buenas Farm. de España

## ANUNCIOS

EXTRANJEROS

## La SOCIÉTÉ MUTUELLE

DE

### PUBLICITÉ

61, rue Caumartin, París

de que es director

**MR. A. LORETTE**

es la encargada

**EXCLUSIVAMENTE**

de recibir los anuncio extranjeros para nuestro periódico.