

EL SIGLO MÉDICO



SUMARIO

BOLETÍN DE LA SEMANA: Los sustitutos en los médicos de baños.—El premio de Martínez Molina.—Sociedad Española de Higiene.—**SECCIÓN DE MADRID:** Evolución clínica y degeneraciones de los fibro-miomas uterinos.—Curación de la tuberculosis.—**SECCIÓN PROFESIONAL:** Las subdelegaciones de medicina.—Los médicos de establecimientos penales.—**PERIÓDICOS MÉDICOS:** EN IDIOMA EXTRANJERO: I. El tratamiento de la tuberculosis pulmonar basado en el conocimiento del terreno.—II. Pancreatitis aguda con necrosis grasosa del páncreas.—III. El quimismo gástrico en las dermatosis.—IV. Lesiones del estómago consecutivas a contusiones.—V. Acción de la oxidasa en la metamorfosis.—Influencia de la ergotina sobre el trabajo muscular.—Disociación de la hemoglobina oxycarbónica.—La quinina y el zumbido de oídos.—VI. Caso diagnóstico del líquido cefalo-raquídeo en cuarenta y cinco casos de afecciones nerviosas y mentales.—VII. Infiltración subcutánea de bacilos tíficos.—VIII. El thiozol en el tratamiento de la tuberculosis pulmonar.—**SOCIEDADES CIENTÍFICAS:** Cirugía del aparato circulatorio.—Academia Bio-Filosófica.—**VARIEDADES:**—**SECCIÓN OFICIAL:** Dirección general de Sanidad.—Montepío facultativo.—**CONSULTORIO.**—**GACETA DE LA SALUD PÚBLICA:** Estado sanitario de Madrid.—**CRÓNICA.**—**ANUNCIOS.**—**ESTAFETA DE PARTIDOS**—**VACANTES.**

Boletín de la semana.

Los sustitutos en los médicos de baños.—El premio de Martínez Molina.—Sociedad Española de Higiene.

Entre las disposiciones últimamente publicadas por la Dirección general de Sanidad, sobre intereses balnearios, figura la referente á la suplencia de los médicos-directores incapacitados por cualquier motivo para desempeñar sus plazas, á quienes se ordena que busquen sus sustitutos entre los profesores de la segunda mitad del escalafón, correspondientes, como es natural, al elemento más joven del cuerpo, y justo es decir que esta disposición ha sido generalmente aplaudida porque marca una transacción entre intereses antagónicos, que venían luchando y á los cuales había que considerar en justicia.

Atiende á la justa consideración de no echar del cuerpo, so pretexto de jubilación, á los profesores más antiguos, cuando la edad les ha permitido gozar de los primeros establecimientos, condenándoles quizás á verse privados de recursos cuando más necesitados están de ellos.

Y atiende á la no menos respetable y justa de servir las aspiraciones del elemento joven, quien en todos los escalafones encuentra una razón de ascenso y de mejoramiento en el hecho de que sean jubilados los que por edad y achaques carecen ya de aptitudes y disposiciones para desempeñar su cometido. Tendría este elemento razones sobradas para arrollarlo todo, si viera que sistemáticamente, y por un egoísmo mal entendido, se les cerraba el paso á toda mejora justa y se mantenían vinculados los mejores puestos en personas inútiles, achacosas y que, sin espíritu de cuerpo ni respeto al

compañerismo, buscaban fuera los que habían de recoger beneficios que en justicia corresponden al profesorado joven.

Por esto, sin duda, ha sido tan aplaudida esta disposición, muy principalmente entre los más antiguos profesores, en cuyo beneficio se ha redactado.

El premio de Martínez Molina, que quedó por adjudicar en la sesión inaugural de la Real Academia de Medicina, porque los autores de la Memoria estimada premiable, hermanos Cajal, faltaban á uno de los requisitos de la convocatoria, que previene ha de ser uno solo el autor, se concede á dichos señores, por acuerdo unánime de la Academia, en resolución propuesta por la Comisión de Gobierno, y teniendo en cuenta las circunstancias especiales que concurren en esta ocasión.

Un dictamen razonado, que publicaremos en uno de los próximos números, expone los motivos por que la Academia se considera inducida á resolver como lo ha hecho, dando seguramente satisfacción á un deseo público, y previene que dicho requisito se tendrá muy presente en lo futuro para anular concesión que no se ajuste á las exigencias de la convocatoria.

Bajo la presidencia del Sr. Fernández-Caro celebró el martes último la sesión reglamentaria la Sociedad Española de Higiene.

El Dr. Salinas, continuando su discurso interrumpido en la sesión anterior, dijo que el proyecto de ley de protección de la infancia, que se viene discutiendo, tiene dos caracteres y medios de desarrollo: la asociación protectora particular por medio de consejos, y el que puede resultar de su aplicación por medio de los poderes públicos, Ayuntamientos, Diputaciones, etc., indicando las dificultades que siempre se han de encontrar para el reconocimiento de las nodrizas que se dedican á la lactancia mercenaria, no en los domicilios de los padres, sino en los pueblos de su naturaleza, asegurando que en nuestro país más acaso que en otros, cuantos esfuerzos se hagan por las asociaciones particulares para el bien general, tendrán tanto menos éxito cuanto que no son fáciles de aplicar lo que dimana de las leyes puestas en vigor y, por lo tanto, obligatorias.

El Dr. Codina dijo que la comisión ponente del tema que se discute merece mil plácemes por el solo hecho de haberlo presentado; y después de referirse

á los discursos que en sesiones anteriores habían pronunciado la Srta. La Rigada, el Dr. Salinas y el Dr. Tolosa, dijo que ha notado alguna omisión en el preámbulo, donde se dice que el límite de la protección de los niños ha de ser al cumplir siete años, sin expresar cuándo ha de empezar; y, según opinión del exponente, puede ser desde antes de la salida del claustro materno, protegiendo á la madre y protegiendo después al niño contra la explotación, la mendicidad, el abandono y la miseria.

DECIO CARLÁN.

Madrid, 9 de Febrero de 1902.

Evolución clínica y degeneraciones de los fibro-miomas uterinos (1).

por D. ISIDORO RODRÍGUEZ FRIGUEROS,

de la Beneficencia municipal de Madrid, del Instituto de Alfonso XIII, etc.

TRANSFORMACIONES ASEPTICAS

Calcificación.—A consecuencia de la atrofia pronunciada de los fibro-miomas y del depósito de fosfatos y carbonatos cálcicos, se forman verdaderos cálculos uterinos. ¿El cómo se verifica esto? es tan obscuro de explicar como las condiciones genéticas que presiden á la calcificación fisiológica del hueso y del cartilago; si bien es verdad que las sales calcáreas circulan por la sangre disueltas á beneficio del ácido carbónico no podemos admitir sea simplemente mera infiltración, tiene que existir una acción especial del tejido fibro-miomatoso que es asiento de la petrificación.

Cohnheim cree que las sales calcáreas circulan combinadas á los albuminoides y que de esta manera llegan á los tejidos, y si dichos albuminoides, por cualquier causa, llegan á transformarse ó á faltar, las sales calcáreas se precipitan.

Lancereaux cree que es debido á la superabundancia de las sales calcáreas en la sangre, las cuales no pudiendo ser eliminadas por el riñón, se infiltran difusamente en los tejidos.

Litten, partiendo del supuesto de que la infiltración calcárea ataca de ordinario las células muertas, supone que en éstas, la materia albuminoide se descompone, originando un principio proteico que tiene particular afinidad por las sales.

Dejando estas hipótesis, como otras muchas que pudiéramos enumerar y que todas se fundan, como dice mi querido maestro el Dr. Cajal, en la existencia de sustancias cuya individualidad química no se ha demostrado, lo cierto es, que desde los tiempos de Hipócrates, Salino y Paracelso, según la recopilación bibliográfica de Everett, eran conocidos los cálculos uterinos citando Giléwylle el caso de un mioma calcificado que se había desprendido por completo del útero. Así como Amussat (padre) encontró una piedra en la pared uterina de una anciana que falleció en la Salpêtrière, cuya

piedra tenía veinte centímetros de perímetro en unos lados y cuarenta en otros, la superficie era un poco verrugosa, y en algunos puntos lisa y pulida. El color recordaba el del marfil amarillo. El cálculo era muy quebradizo y sus superficies de fractura presentaban una estructura laminar. Después de calcificado en ácido nítrico y clorhídrico diluidos, quedó á la vista una sustancia elástica y fibrosa, que se dejaba dividir en cortes muy delgados. A pesar de su edad el microscopio todavía descubría en el tumor, tejido muscular con todos sus caracteres (1). (Véase la observación 5.^a de la clínica del Dr. Carter y la observación 6.^a de la clínica del Dr. Chacón).

Atrofia.—Cuando la nutrición del tumor disminuye á consecuencia de la involución fisiológica del aparato genital, cómo ocurre en la época de la menopausia, (véanse nuestras observaciones 1.^a y 25, donde vemos desaparecer fibro-miomas intersticiales del útero en la observación 1.^a de la clínica del Dr. Chacón y voluminosos fibro-miomas, sub-serosos del tamaño de la cabeza de un feto en la observación 25), ó en el puerperio, ó en la castración, como ocurre en nuestra observación 27, las células musculares se reducen de tamaño y de número, destruyéndose por degeneración grasienta, entonces, adquiriendo predominio el tejido conjuntivo, el tumor se madura disminuyendo considerablemente de volumen y desapareciendo por reabsorción de sus elementos, como probablemente ha ocurrido en nuestras observaciones.

Transformación grasienta.—Es frecuente en los tumores submucosos é intersticiales. Las partes atacadas de adiposis tienen un color blanquecino ó amarillento y la consistencia es blanda.

Dicha transformación grasienta de la célula muscular se manifiesta primeramente, según Veit, en las partes adyacentes á los polos del núcleo; más tarde puede suceder que toda la célula aparezca como llena de esferitas de grasa.

La metamorfosis grasienta no recae solamente en la fibra muscular, pues Virchow la encontró en el tejido conjuntivo. Las partes grasientas se reabsorben, resultando de aquí una disminución del tumor, que puede llegar hasta su completa desaparición.

La causa principal de la degeneración grasienta de los fibro-miomas uterinos es el embarazo, porque bajo la influencia del puerperio el neoplasma experimenta el mismo movimiento regresivo que el tejido propio del útero; eso es lo que, á nuestro juicio, ocurrió en nuestra observación décimotercera, donde después del parto nuestra enferma confiesa disminuyó considerablemente el tumor, si bien al año empezó con la evolución rápida, haciendo necesario practicar una histerectomía, con la cual pudimos comprobar, por el examen histológico del tumor, que existía una degeneración grasienta en algunos puntos centrales del mismo.

Degeneración edematosa.—Para darnos debida cuenta de esta degeneración, es necesario que hagamos una brevísima reseña de la estructura de los fibro-miomas

(1) Véase el número anterior.

(1) Veit, *Enciclopedia de Ginecología*. Tomo I, pág. 457.

uterinos. Recordaremos que se encuentran bandas conjuntivas y musculares á la vez, delgadas y disociadas por la penetración entre las fibras del tejido, que constituye la mayor parte de la masa; aquéllas están formadas de fibrillas delgadas, onduladas, entrelazadas las unas con las otras, dejando entre ellas espacios de dimensiones variables, y conteniendo en pequeño número células nucleadas, redondeadas, triangulares y estrelladas; contienen vasos de pared delgada, poco abundantes los unos, muy dilatados los otros, de dimensiones pequeñas, ofreciendo algunas veces una corona de células proliferantes.

Ahora bien; si ciertos fibro-miomas son duros y compactos, otros son blandos, formados de un tejido de aspecto areolar y mallas llenas de una substancia semifluida y gelatiniforme.

Este estado, caracterizado principalmente por la infiltración de serosidad y la disociación de haces, este estado edematoso corresponde á trastornos circulatorios. Fochier y Tripier miran las porciones gelatiniformes como centro de evolución y progresión, y no de reblandecimiento y de degeneración. Paviot y Berard invocan para explicar este edema, éxtasis parciales por rasgaduras de las venas en los tumores, rasgaduras debidas á las neoformaciones excesivas. Claisse admite esta compresión del tumor sobre sus elementos mismos, pero no cree que haga falta ver en ese estado un signo de proliferación de neoformación más activa; las células nucleadas son poco abundantes, las coronas proliferantes perivasculares raras; este tejido da más bien una impresión de degeneración celular y atribuye una influencia más considerable á las obliteraciones vasculares.

Pilliet insiste sobre este hecho para explicar la formación de cisto sarcoma, la proliferación celular sarcomatosa invade la luz del canal, así como también el tejido periférico; nosotros creemos que esta lesión del edema es consecutivo á toda flebitis.

En ciertos casos el tejido conjuntivo contiene un gran número de células redondeadas en proliferación activa y el líquido que proviene de la mucina es el origen de los mixo-miomas. Las fibras musculares se atrofian, los haces conjuntivos se disocian, se necrobiosan, se reabsorben, y se forman pequeñas lagunas intersticiales. Los tumores con multitud de aréolas vienen á ser francamente fluctuantes.

Estas aréolas van ensanchándose hasta formar cavidades del volumen de un puño con paredes irregulares y anfractuosas, por lo que Dupuytren las comparó á las del corazón.

Al lado de estas formas las más comunes, existen otras en la cual la cavidad está formada por los vasos linfáticos dilatados, formando los fibro-miomas infan-giectásico descritos por Leopold.

Cuando las anteriores modificaciones recaen en los vasos sanguíneos se forman los fibro-miomas telangiectásico ó cavernosos.

Necrobiosis.—Los tumores que con mayor frecuencia sufren la necrobiosis son los fibro-miomas voluminosos cuando la nutrición se suspende bruscamente, las

partes centrales del tumor son las primeras afectas, siendo debido á que la nutrición del mismo se verifica de un modo centripeto; de aquí que las partes centrales son las que primero se alteran, el tejido se pone marchito y blando acabando por el color pardusco ó verdoso como consecuencia de la destrucción de los hematies y difusión de la hematina.

Degeneración amiloidea.—Consiste en el depósito en torno de los vasos sanguíneos de una materia albuminoide homogénea y transparente que tiene la propiedad de teñirse en rojo caoba por el iodo.

Lo que de ordinario parece presidir al proceso que estudiamos, es la insuficiencia nutritiva de las células. Hace tiempo se admitía que la substancia amilácea provenía de la sangre acumulándose en los territorios perivasculares, con lo cual el proceso quedaba reducido á mera infiltración; hoy se cree que la elaboración de las substancias amiláceas se forman por algún principio albuminoideo exudado de la sangre, y de este modo se podría justificar la tenaz localización del proceso en torno de los vasos.

Ziegler cree que la transformación de la albúmina exudada en materia amilácea, se debe á la debilidad fisiológica de la célula. Klebs cree que sale de la sangre un producto coloideo muy próximo á la materia amiloide, y que en presencia de los tejidos se transformaría paulatinamente en ésta.

Krawcow ha producido por inoculaciones repetidas de cultivos de *staphylococcus piogenes aureus* depósitos amiláceos en el bazo, hígado, riñones é intestinos de conejos y no deja de ser interesante que casi todas las flecmasias infecciosas crónicas vayan acompañadas de depósitos amiloides; incluso la sífilis, demostrado recientemente por Hausemann. (Véase nuestra observación 4.ª, donde quizás se hallan formados los depósitos amiloides por la inflamación crónica del pólipo fibromatoso que padecía.)

TRANSFORMACIONES SÉPTICAS

Los fibro-miomas, además de la marcha anteriormente descrita, pueden sufrir infecciones, las cuales, si bien no son muy frecuentes, tienen una importancia capital por la gravedad que en sí encierran.

Multitud de causas pueden actuar sobre esta evolución anormal de los fibro-miomas, las cuales podemos dividir en predisponentes y determinantes, entendiéndose por las primeras, aquel conjunto de hechos que sin que por sí puedan dar origen al desarrollo del proceso, contribuyen al desarrollo del mismo.

CAUSAS PREDISPONENTES

Embarazo.—Contrario á la opinión del doctor Meniere, que no cree que la mayor frecuencia de la supuración de las fibro-miomas depende del período gravídico, nosotros creemos que la causa predisponente más importante es la gestación, con todas sus complicaciones. Porque en el período gravídico se produce de una parte las modificaciones de estructura, al nivel del fibro-mioma que facilita su inflamación, y de otra parte el fibroma complicando la gestación ó bien produce

el aborto, ó bien necesita en el momento de la expulsión del feto intervención más compleja, tales son, por ejemplo, la versión, el forceps, etc., que son otros tantos medios que de no llevarse escrupulosamente asépticos todos los objetos que han de tocar á la enferma, podríamos llevar la infección á la cavidad uterina.

OTRAS DEGENERACIONES DE LOS FIBROMAS

Tal ocurre como por ejemplo la degeneración edematosa y la degeneración calcárea, en donde con frecuencia se ve que se presenta la supuración (observación 5.^a); lo mismo ocurre cuando se les asocia el cáncer ó el sarcoma uterino.

Los cambios de nutrición de los fibromas.—Sobre todo la isquemia.

Los fibro-miomas submucosos vienen á ser pólipos intracavitarios y por alargamiento del pedículo y torsión de éste, produce una falta de nutrición, pudiendo ser expulsado espontáneamente el tumor (como probablemente ha ocurrido en nuestra observación 2.^a de la clínica del Dr. Isla, donde podemos ver un caso de verdadero parto fibroso) ó determinar la necrosis, predisponiendo á la supuración; si bien para esto hace falta la penetración de agente microbiano, puesto que existen fibro-miomas intracavitarios afectos de necrosis y permanecen asépticos en la cavidad uterina, comenzando la supuración cuando por la permeabilidad del cuello uterino ha dado paso á algún agente infeccioso.

Por otra parte, los fibro-miomas subperitoneales aunque exista la torsión de su pedículo, no supuran hasta que no se les une algún agente infeccioso.

Traumatismos.—Los traumatismos de la región abdominal suelen determinar supuración de los fibro-miomas uterinos. ¿Cómo se explica entonces la supuración? Verneuil lo hace por su teoría de la auto-inoculación; según ella, el micro-organismo circulante en la sangre, se localiza por virtud de un traumatismo cualquiera, la contusión hace que existan roturas de vasos, y por consiguiente, derrame de sangre y formación de exudada, y si la sangre contiene micro-organismos ó sus gérmenes, encontrando condiciones abonadas para que el germen viva y se reproduzca, se determina la supuración.

Otras veces aparecen supuraciones sin traumatismo alguno que lo explique; sucediendo esto en las enfermedades infecciosas como la gripe, tifoidea, viruela, etc., explicándose también por la auto-inoculación, porque como la sangre está alterada, se producen hemorragias intersticiales, trombosis, en vasos más ó menos pequeños de donde desprendiéndose partículas sépticas corren por los vasos y pueden detenerse en los fibro-miomas uterinos.

Las intervenciones quirúrgicas donde la asepsia ó la antisepsia no han sido todo lo rigurosas que deberían ser, lo mismo que el tacto vaginal ó intra-uterino, pueden producir supuración, así como las punciones de los fibromaquisticos, como ocurrió á Peán. (Véase la observación 14.^a)

Las inyecciones de sustancias modificadoras también pueden producir supuración, como por ejemplo

en el caso de la inyección de ergotina de Gerard. (Véase la observación 15.^a)

La electricidad usada á la vez como agente traumático por electrodo ó como modificador químico, puede predisponer á la supuración de los fibromas. (Véase la observación 16.^a y 17.^a)

Las adherencias de los fibro-miomas á un órgano vecino supurando, como por ejemplo, á una trompa ó al recto, también puede determinar la supuración. (Véase la observación 18.^a)

CAUSAS DETERMINANTES

Todas estas modificaciones histológicas, mecánicas ó químicas, predisponen á los fibro-miomas á la inflamación; y si en aquel momento los microgérmenes piógenos asientan en el tumor, la supuración se producirá; porque si bien es verdad que ha habido autores que han creído que la supuración podía ser producida sin necesidad de microgérmenes, lo cierto es que examinando los hechos experimentales nosotros no podemos admitir la supuración sin microgermen productor de ella; así ha objetado Strauss que, si bien en algunos experimentos ciertas sustancias químicas habían dado lugar á pus, era debido á falta de asepsia, fundándose en que en dichos abscesos había micro-organismos.

¿De dónde provienen estos agentes infecciosos?

De variados sitios.

Primero. De una infección general en el transcurso de una enfermedad infecciosa grave; de una septicemia que tiene el punto de partida extra uterino, es posible que se produzca supuración de los fibro-miomas.

Segundo. De una causa local traumática ó aséptica, ya sea extra-uterina (punción de los tumores supurados, adherencias y rotura de un órgano vecino supurado ó séptico).

Las infecciones uterinas son las causas más frecuentes; ¿pero esta infección uterina proviene de la cavidad de la matriz, ó persiste en los fibro-miomas? Claisse considera el origen inflamatorio de los fibro-miomas; esta transformación purulenta no será más que la terminación última del desarrollo de los fibro-miomas, de la cual una inflamación perivascular es el estado inicial. He aquí lo que dice Claisse en la página 26 de su *Tesis*: Que bajo cualquier influencia, traumatismo, crecimiento rápido del tumor, gestación é isquemia, el tumor neoformado es menos resistente, que el terreno viene á ser más favorable, el desarrollo de los gérmenes se hará más libremente, la virulencia se exaltará y la supuración se formará.

En este caso el tumor llevará en sí mismo la causa de esta supuración, y verdaderamente en estas condiciones el agente patógeno es el que produce la inflamación perivascular origen del tumor. He aquí la evolución que sigue: 1.^o Infección subaguda de los vasos uterinos. 2.^o Perivascularitis proliferante en derredor del fibro-mioma. 3.^o Exaltación de virulencia de los gérmenes en un terreno poco resistente. Y 4.^o Supuración.

Sobre un útero esclerosado y fibromatoso la infección parte de la mucosa uterina, después esta infección

se propaga á los fibromas, ya por los vasos sanguíneos, ó bien por los vasos linfáticos; tal es para nosotros la causa determinante, la más frecuente, de supuración de los tumores fibromatosos.

¿Cuáles son los agentes patógenos de esta supuración?

Las dos grandes causas de infección de la mucosa uterina son el streptococcus en la infección puerperal y el gonococo en casi todas las metritis no puerperales, y es probable que estos agentes patógenos sean la causa de la supuración fibromatosa.

Se ha encontrado en dos casos el bacterium coli, el cual desde la región anal se ha remontado á las vías genitales.

(Véase la observación 24.^a acaecida en una mujer virgen de treinta y siete años.)

Estos micro-organismos están solos y poco abundantes sobre la mucosa uterina; solos y muy abundantes en el pus de la cápsula de los fibromas.

Estos microbios no son raros en la vagina, y pueden ser patógenos sobre un útero afecto de metritis gonocócica ó puerperal.

CURACIÓN DE LA TUBERCULOSIS

Fijada mi atención, quizá de modo intuitivo, en las lesiones tuberculosas, y animada á la sazón por casos patológicos que no por haberse presentado casualmente demandaban con menos apremio solución satisfactoria, me obligaron á es- trujar mi inteligencia de la manera que lo exigen ansiedades de amistad en asuntos, si bien muy discutidos y zarandeados, poco afortunados en soluciones concretas y aceptables.

En las evoluciones ideales é ilusorias de la sueroterapia antituberculosa, así como en las leyes de la antisepsia interna, se notan vacíos que si la teoría llena de modo fascinador aun para el clínico, la práctica demuestra su esterilidad y falta de atavío curativo, autorizando por ello mismo y de modo justificado buscar otros rumbos en los que se encuentre campo neutral alejado de amaneramientos de escuela, donde se pueda hacer la gimnasia intelectual necesaria para encontrar algo que cure ó mitigue la situación desesperada del tuberculoso.

En uno de esos campos encontré la medicación endérmica, que algo de bueno debía tener cuando tantos siglos ha vivido en Medicina, y aunque la fuerza de novedad de las escuelas modernas ha querido anularla, ni es posible olvidar sus triunfos, ni pueden negarse los que se obtienen hoy con ella en la pústula maligna, sífilis, escrófulas y otras.

Con este catecismo en la mano y con los elementos de qué dispone hoy la terapéutica modificados por mí, según indicaciones particulares de que en su día hablaré, fui resuelto á atacar las lesiones tuberculosas de los huesos, habiendo tenido la satisfacción de haberlas dominado de modo tan completo, que del mal vertebral de Pott y de artralgias tuberculosas, no ha habido ni un solo caso que se resistiera al tratamiento.

Guarnecido con este coraza, he abordado el problema de la curación de la tuberculosis pulmonar, habiéndola conseguido en un 70 por 100 en los enfermos de primero y segundo período, no llegando en los de tercero más que al 12, si no aumentan cuando termine ciertos detalles que faltan ul- mar.

El tratamiento con el cual consigo estos efectos queda reducido á los efluvios eléctricos que llevan íntegra al pulmón, la substancia antiséptica, las inhalaciones á grandes presiones de gases también antisépticos, grandes pulverizaciones, más ó menos densas, actuando sobre el punto enfermo al cual se dirigen á la vez corrientes de agua medicinal y eléctricas interrumpidas rápidamente.

La técnica merece tratado especial, del cual me ocuparé detenidamente cuando termine los estudios que estoy haciendo con un caldo profiláctico ó de atenuación, obtenido en virtud de los cambios morfológicos y de virulencia que sufre el bacillus de Koch en los enfermos sujetos á este tratamiento.

Por hoy sólo deseo hacer constar los resultados obtenidos con el tratamiento indicado, para no perder siquiera derecho de prioridad, ínterin termino los estudios y doy cuenta de ellos y de la técnica operatoria.

JOSÉ GARCERÁ.

Valencia, Enero de 1902.

Sección profesional

LAS SUBDELEGACIONES DE MEDICINA

En Julio de 1848 se reglamentó el objeto y número de las subdelegaciones de Sanidad y las cualidades y nombramientos de los llamados á desempeñarlas, sin que hasta la fecha podamos recrearnos en los resultados de esa pequeña institución, hoy rama seca, de la policía sanitaria. El cumplimiento de las leyes, ordenanzas, decretos, reglamentos é instrucciones relativas á Sanidad, ha tenido lugar ó no, según los casos, á pesar de la existencia de los subdelegados.

Han prosperado en punto á higiene las grandes poblaciones, por la mayor cultura de sus habitantes, ayudado por la propaganda periodística, porque los progresos de la higiene se han impuesto á la razón de todos los hombres que leen, y porque unificados los estudios médicos, el número y extensión de los conocimientos de higiene que poseen nuestros profesores es mayor cada vez, y como apóstol más ó menos activo, el médico lleva todos los días al seno de las familias el consejo y el convencimiento de las ventajas de la observancia de las reglas y preceptos de la higiene pública y privada.

En cuanto al registro de títulos en las subdelegaciones, para impedir las intrusiones, tanto importa hacerlo como no hacerlo, pues los intrusos en cada partido, saludadores, comadres, componedores de huesos rotos y dislocados, etc., bien conocidos son de todo el mundo y campan por sus respetos ahora como antes, y para que las autoridades puedan saber el número de médicos que viven en cada población, ya los Colegios de Médicos exigen la inscripción en ellos de los que hayan de ejercer la profesión, y los Ayuntamientos de los pueblos exigen la presentación del título al que se establece en su jurisdicción.

Y, últimamente, para denunciar las infracciones de las disposiciones sanitarias, en cuanto se refieren al ejercicio de la Medicina, los mencionados Colegios asumen las facultades apetecibles para este fin.

Hoy el cargo de subdelegado es, ó una carga molesta de que todos huyen, un empleado sin sueldo á quien el Gobernador, sin más ley que su capricho y á veces porque conviene hacer que hace, le envía orden de visitar este y el otro pueblo del partido, para asuntos tan insignificantes como comprobar si existe un caso ó ciento de viruela ó sarampión, que ya fueron comunicados á la autoridad por el médico que los asiste, ó informar si un cementerio ó matadero de un

lugarejo cualquiera reúne las condiciones higiénicas más elementales para no constituir un foco peligroso para la salud pública, y todo sin lograr, por supuesto, que la Diputación abone las dietas al subdelegado, sin beneficio alguno para esa salud pública y con daño del buen nombre del médico municipal que á los ojos de sus convecinos aparece como menos perito, como una especie de subalterno, en estas cosas, cuando el Gobernador encomienda á otro médico el desempeño de estas y otras comisiones análogas. O bien el cargo de subdelegado resulta un bonito *módmio* cuando el interesado puede proveerse de una simple comunicación firmada por ó de orden del Gobernador, en la que se le dice, poco más ó menos, que á fin de que sean corregidas las deficiencias que existen en cuanto á higiene pública en los pueblos del partido, los visite y proponga los medios que estén en sus atribuciones proponer á los Ayuntamientos, etc., etc.; porque en este caso se visita el pueblo recorriendo sus calles, plazas, escuelas, matadero y cementerio, acompañado del Alcalde, algún otro individuo del Ayuntamiento y del médico municipal, se habla en nombre del señor Gobernador, se levanta un acta de visita de inspección, se cobran luego 40 ó 50 pesetas, que el Ayuntamiento abona por no meterse en honduras tratándose de cosas que vienen del Gobierno civil de la provincia, el médico del pueblo se queda sin entender nada de lo que ha visto y dudando de su misión como médico municipal, que llega más allá de visitar á los pobres, y la higiene de la población sigue, por la fuerza de las circunstancias, como antes de la visita.

Esto no es serio ni provechoso á la sociedad ni á los médicos. En el primer caso el cargo le cuesta dinero y molestias al subdelegado y no acaba de ver prácticamente la utilidad social ni individual del cargo que desempeña. En el segundo caso es productivo individualmente, y si el *agraciado*, dejándose penetrar bien del espíritu y letra del artículo 24 del Reglamento, sabe utilizar aquellas preeminencias que en él se le conceden y logra ser conocido y considerado como *jefe de los médicos*, y la suerte le depara ocasión de asistir á una consulta en que se reúnan varios médicos y sabe elegir el asiento y se atreve á indicar á cada médico de los asistentes, con cierto tono entre amable y de autoridad, el momento en que debe hablar, es indudable que á los ojos de las familias que esto vean, aquel médico adquiere cierto carácter de autoridad que achica por el momento la de los demás, y le recomienda para lo sucesivo. Y que aquí el subdelegado estará en el terreno legal, si tal hace, es indudable, aunque nosotros opinemos que para presidir una consulta ó acto análogo, hace falta estar revestido de otra autoridad de distinta naturaleza que la que se confiere con el cargo de subdelegado.

Así, pues, si no se suprimen, por innecesarias, las subdelegaciones existentes, y no se organiza un verdadero Cuerpo de inspectores de Sanidad en que se ingrese por oposición, con dotaciones decentes para dedicar al cargo las mayores actividades y desempeñarlo con relativa independencia, con tiempo fijo é improrrogable de permanencia en cada distrito, con ascenso por antigüedad, y destinos al final de la carrera en los Gobiernos civiles y Ministerio de la Gobernación, lo cual es un sueño hoy por hoy, será conveniente que se establezcan subdelegaciones con cierto carácter especial en las grandes poblaciones, pero en los demás pueblos, el subdelegado que lo sea el médico municipal, y donde haya varios médicos que turnen cada dos años, por ejemplo, en este servicio, y así habrá un subdelegado en cada pueblo, ya que tácitamente lo es hoy el médico municipal, según el vigente Reglamento para el servicio benéfico-sanitario de los pueblos. Suprimanse honores incomprensibles y presidencias absur-

das, que bastante tienen los médicos municipales con su superior jerárquico el señor Alcalde, para que también aparezcan como subalterno de un caballero con quien no le unen lazos de dependencia por ningún concepto.

Y si han de llevarse á cabo reformas sobre la plantilla de subdelegaciones de partido, además de aquellas supresiones, que el cargo sea desempeñado por turno entre todos los médicos del partido judicial que lleven cierto número de años de ejercicio profesional y que la duración sea de tiempo limitado y fijo, sin reelección, á fin de quitar el motivo á que se deben hoy los nombramientos, y evitar el cansancio que produciría á unos, y el excesivo amor que tomarían otros al cargo de subdelegado. Deberían también fijarse, en el capítulo de obligaciones, de una manera detallada y clara, no general y confusa como ahora lo están, los casos concretos en que el subdelegado de partido deba salir del punto de su residencia, sin dejar al capricho de los Gobiernos civiles cuando deban hacerse visitas sanitarias, que, desde luego, y no siendo por muy especiales razones, no tendrán lugar á los pueblos en que haya médico municipal, y en el capítulo de derechos deben consignarse los honorarios que devengará el subdelegado por cada comisión y quién debe abonarlos.

De este modo se aumenta el prestigio á que tienen derecho los médicos municipales y los medios de defender los intereses de la salud pública, fin principal éste á que deben encaminarse los esfuerzos de todos aquellos á quienes les está encomendado este encargo.

ANTONIO CANELLA Y PEIROLÉ.

Enero de 1902.

LOS MÉDICOS DE ESTABLECIMIENTOS PENALES

CARTA ABIERTA

Sr. D. Fernando Cadalso.

Muy señor mío y de mi consideración: En el núm. 3.º de la *Revista de Prisiones*, correspondiente al día 16 de Enero de este año, al comentar la Redacción un escrito del doctor de Francisco, después de congratularse de que el articulista esté identificado con las reformas recientemente implantadas en el ramo de Prisiones, añade: «ojalá opinen así todos sus compañeros de carrera profesional...» El buen deseo de la Redacción del semanario que usted dirige, al estar expuesto de un modo tan discretamente interrogativo, parece ser que invita á los individuos de la Sección Sanitaria á que emitan su opinión sobre el concepto que tales reformas les han merecido, ya colectiva, ya individualmente; razón por la que me permito dirigirle esta carta abierta y expresar en ella de una manera sencilla y escueta cuanto *opina, siente y quiere* la mayoría de la Sección Sanitaria de Prisiones.

¿QUE OPINA DE LAS RECIENTES REFORMAS DE PRISIONES LA SECCIÓN SANITARIA?

La Sección Sanitaria ha leído con detenimiento los Reales decretos de 27 de Mayo de 1901 y el de 3 de Junio del mismo año.

Al estudiar el luminoso preámbulo que precede al Real decreto de 3 de Junio de 1901, no hemos podido menos de admirar las nobles aspiraciones que animan al Ministro que lo suscribe y la ingenuidad con que confiesa la imposibilidad de llevar á la práctica una reforma tan indispensable para el mejoramiento de la servidumbre penal. ¿Pero, porque nuestros Establecimientos penitenciarios no estén dotados de celdas de aislamiento en las que los reclusos puedan sufrir el primer período del sistema de Crofton, ó sea el de

preparación, vamos á dejar de ensayarlo? ¿Porque los preceptos del Código Penal nos impidan poner en práctica el cuarto período de este sistema progresivo, vamos á oponerlos al establecimiento de unas reformas tan bien meditadas como necesarias, si queremos convertir en Sanatorios de corrección los Centros que hoy funcionan como *Universidades del crimen*? No y mil veces no.

La Sección Sanitaria del Cuerpo de Prisiones aplaude más que ninguna otra Sección el Real decreto de 3 de Junio último, y lo aplaude porque no podía soportar en silencio por más tiempo la aplicación de un régimen penitenciario tan inhumano, tan injusto, tan caprichosamente aplicado como el que hasta hoy imperaba; bastaba la voluntad del Director de una prisión, movida por móviles más ó menos dignos, para que el criminal más empedernido pasase como en lecho de flores los días de su condena, obteniendo cuantos *favores y comodidades* apetecía, y para que el delincuente más arrepentido, en lóbrega celda y amarrado en blanca por espacio de cinco años consecutivos, perdiese la razón por completo y la perdiese blasfemando hasta del Dios Omnipotente á cuya misericordia acudía en sus tiempos lúcidos.

No es, Sr. Cadalso, la Sección Sanitaria la que opone dificultades y rémoras al pronto y recto cumplimiento del Real decreto de 3 de Junio de 1901. El médico por hábito es humano: aspira al bien por costumbre, y su corazón é instintos, modificados por el sacerdocio de su profesión, se desliga de toda clase de afectos al ejecutar las voliciones de su conciencia y quiere regular sus determinismos á cánones ó preceptos fijos, apartándose de las casuísticas determinaciones de la ira que impera por lo regular en funcionarios que no encontraban la más ligera cortapisa á sus veleidosas órdenes, adquiriendo hábitos de déspotas, al repetirlas tan á menudo.

Los Tribunales de carácter disciplinario, creados por el Real decreto á que me refiero, hablan muy alto en pro de las reformas penitenciarias. ¡Ya no existe el odioso déspota imponiendo su personal criterio! Ahora es el Tribunal, el Juez múltiple, el que aplica un código escrito y regulado prudencialmente.

Ya no es el director el árbitro del porvenir de los confinados: lo es la misma ley aplicada por un Tribunal compuesto de hombres de distinta educación, de distintos hábitos, de distintas profesiones; basta leer el preámbulo, escrito con letras de oro por un Ministro demócrata, para que las reformas sean queridas por la Sección Sanitaria. «El premio y el castigo son los puntos capitales en que descansa y sobre que gira el régimen penitenciario y ambos se reglamentan convenientemente para la concesión de unos y la imposición de otros, y sin detener la acción de la justicia disciplinaria, se establecen reglas para que las correcciones sean proporcionadas á las faltas que las motiven.» ¡Hermoso párrafo que encierra toda una doctrina, toda una escuela!

Conste, Sr. Cadalso, que la Sección Sanitaria *opina* muy favorablemente y está dispuesta con todas sus fuerzas á llevar á la práctica la idea altamente civilizadora y humanitaria que inspira el Real decreto de 3 de Junio de 1901. A la Sección Administrativa debe usted dirigir sus ojos de *Inspector*, para inquirir de dónde parten las rémoras y aplazamientos que usted deplora en su periódico *Revista de Prisiones*.

¿QUÉ SIENTE LA SECCIÓN SANITARIA DEL CUERPO DE PRISIONES?

El Real decreto orgánico del Cuerpo de Prisiones de 27 de Mayo de 1901 encierra la injusticia más notoria que se ha podido cometer con la Sección Sanitaria; y este Real decreto pesa como una losa de plomo sobre el pecho de la Eu-

frida Sección Sanitaria, eterna cenicienta del Cuerpo de Prisiones.

En la anterior dominación del Sr. Merellés, cuando consiguió usted la subida de sueldo de los Directores, la clasificación de los Administradores y el notable aumento de plazas de Ayudantes en los presupuestos, se congratulaba usted en la *Revista de Prisiones* de las treinta y tantas mil pesetas que había conseguido aumentar en la plantilla de la Sección Administrativa, y publicó un sueldo, con visos de oficioso, en su periódico, en el que decía: «La Sección Sanitaria es la única que por hoy no ha podido mejorarse; pero ofrecemos que será atendida convenientemente en las primeras reformas que se implanten, pues es notablemente injusto el que disfruten un sueldo tan exiguo funcionarios que vienen al Cuerpo de Penales después de haber probado sus aptitudes mediante una carrera dispendiosa y difícil. ¡¡¡Cuanto menos creemos que se les concederán derechos para poder pasar á la Sección Administrativa en sus respectivas categorías!!!»

En la colección de la *Revista de Prisiones* se publicó un sueldo el año anterior en el que se decía, poco más ó menos: «El Sr. Cadalso ha inspirado las reformas que se van á publicar, y ayuda á los Sres. Teverga y Merellés en la redacción de dichos documentos.»

Haciendo historia la Sección Sanitaria y esperanzada por la solemne oferta *oficiosa* de usted, al leer que usted se ocupaba en inspirar las nuevas reformas y creyendo en su honrada palabra, no hizo gestión alguna particular... y esto es lo que *siente* la Sección Sanitaria.

Que el Decreto orgánico de 27 de Mayo beneficia sólo á usted, Sr. Cadalso, y á unos cuantos Directores, salta á la vista; pero en general ha venido á producir un malestar en el Cuerpo, que no pueden disimular sus individuos.

Para que la Dirección general pueda obrar con conocimiento de causa y con personal *técnico* experimentado, da entrada á la Sección Administrativa en dicho Centro directivo y les concede ascenso hasta 10.000 pesetas, y luego pase á la carrera judicial y luego categorías de Magistrados de Territorial y de Gobernador civil, etc., etc., y la Sección Sanitaria se queda en 3.000 pesetas como máximo y no tiene entrada en la Dirección general ni ahora ni nunca. Pues si se necesita personal experimentado, si existiese algún día vacante la plaza de Higiene y Salubridad de la Dirección, ¿por qué razón no había de ocuparla el médico de más categoría de la Sección? ¡Esta omisión, Sr. Cadalso, es á todas luces injusta! O existen motivos para que todas las Secciones puedan ocupar en los Centros directivos las vacantes que ocurren, ó no existen para ninguna.

Pero hay más. El Real decreto orgánico dice que habrá médicos de primera, oficiales segundos, con 3.000 pesetas, y médicos de primera, oficiales terceros, con 2.500 pesetas, y á pesar de que existía un médico de primera con 3.000 pesetas de sueldo desde el año de 1890, en la plantilla del presente año, la Dirección general, dejando incumplido el precepto del Real decreto de 27 de Mayo de 1901, presenta á las Cortes y éstas aprueban una plantilla de la Sección Sanitaria bajando á 2.500 pesetas el sueldo de dicho médico. ¡No debe sentir esto la Sección Sanitaria! Pero, ¿qué le importa al señor Cadalso, ni al instigador de este acto, el que una familia sufra privaciones, á pesar de que estaba en el goce de un legítimo derecho, y que este derecho quiso la ley que quedara taxativamente consignado en el nuevo Real decreto...? ¡Se han satisfecho ambiciones!! ¡Se han ejecutado actos de...! ¿Qué importan los hijos de otro? Que tiene derecho... pues se lo quito!!! *Europeicémoslos*. ¡Y que no se haya enterado el Centro directivo de este acto cometido á todas luces sin su consentimiento!!

Creo, firmemente, que un Director general á sabiendas no posterga una Sección en esa forma, y mucho menos cuando se ve que ha creado dos nuevas categorías de segunda, de modo que no se bajaron las 500 pesetas por economías, por cuanto se han creado nuevas plazas, y no se bajó el sueldo por reforma, por cuanto el Real decreto dicho dice que habrá médicos de primera, oficiales segundos, con 3.000 pesetas, y en la plantilla se ha prescindido de esta categoría dejando incumplido el Real decreto.

¿QUÉ QUIERE LA SECCIÓN SANITARIA DEL CUERPO DE PRISIONES?

La Sección Sanitaria *quiere* que se le haga justicia.

Cuatro son las peticiones que se cree con derecho á hacer:

1.^a Que los sueldos de la Sección se igualen con los de los Administradores; es decir, que haya:

Médicos de tercera con 2.500 pesetas.

Médicos de segunda con 3.000 id.

Médicos de primera con 3.500 id.

Y jefe de Negociado en la Dirección, cuando haya vacante, con 4.000 pesetas.

Pues si para ser administrador de penal no se exige nada más que una sucesión de exámenes, hechos en tres épocas distintas, de asignaturas compendiadas y sencillas, y para ser médico se necesita, á más del título académico, una reñida oposición, ¿no es justo que se pongan sueldos más en armonía con el cargo?

¿Qué médico encuentra aliciente para tomar parte en estas oposiciones si sabe que disfrutará por muchos años 1.500 pesetas y que sólo ascenderá en *esencia* á 2.500 y en *potencia* á 3.000?

2.^a Que las plazas sean inamovibles: cubriéndose las vacantes por concurso, como hace el Cuerpo de médicos de aguas minerales, y dándose traslados sólo por permuta.

Que esta petición es justa, lo prueba el que la mejor plaza, ó sea la de la cárcel celular de Madrid, se ha provisto una vez en el número 3 del escalafón y otra en el número 5, quedando postergados los primeros números; esto no quiere decir que el actual médico, Sr. Trapero, tenga menos derecho que otro, pues tuvo ascenso y ocupó su vacante.

3.^a Que en la Sección Sanitaria se quite la jubilación por edad y sólo se jubile á instancia de parte y por inutilidad física.

Que el médico de penales no necesita energías físicas para repeler una agresión, lo demuestra el cargo que ejerce y que á los sesenta y cinco años es cuando el médico tiene más caudal de experiencia y más reflexión y aplomo.

¿Quién dice que el Sr. Ruflanchas y el Sr. Merino no se encuentran en el apogeo del juicio y reflexión para el ejercicio de la profesión?

Pues la ley, sabia para jubilar al empleado de la Sección Administrativa á los sesenta y cinco años por falta de energías, debió exceptuar al médico, por ser estas plazas sedentarias y propias para recompensar servicios anteriores y de bieran servir como puestos de recompensa dados á la edad.

4.^a y última. Que á la Sección Sanitaria se le debiera admitir á examen ó oposición á las plazas de la Sección Administrativa en sus categorías superiores.

Pues si un administrador puede optar, mediante oposición, al turno de ascenso de director, ¿por qué no puede optar el médico?

¿Es que no puede haber médicos estudiosos que quisieran tomar parte, con los ayudantes y con los administradores, en las oposiciones á las categorías inmediatas?

Aquí tiene usted condensado, Sr. Cadalso, lo que *piensa*,

siente y quiere la Sección Sanitaria del Cuerpo de Prisiones.

Cuando usted se encuentre en su sitial de Inspector general, aislado de las luchas de abajo, y en otra esfera en que las pasiones se enfrían y hay que hacer justicia distributiva, acuérdesse de esta Sección Sanitaria, que es digna de mayor recompensa.

UN MÉDICO.

Enero de 1902.

Periódicos Médicos.

EN IDIOMA EXTRANJERO: I. El tratamiento de la tuberculosis pulmonar basado en el conocimiento del terreno. — II. Pancreatitis aguda con necrosis grasosa del páncreas. — III. El quimismo gástrico en las dermatosis. — IV. Lesiones del estómago consecutivas á contusiones. — V. Acción de la oxidasa en la metamorfosis. — Influencia de la ergotina sobre el trabajo muscular. — Disociación de la hemoglobina oxicarbonada. — La quinina y el zumbido de oídos. — VI. Cito-diagnóstico del líquido céfaloraquídeo en cuarenta y cinco casos de afecciones nerviosas y mentales. — VII. Infiltración subcutánea de bacilos tíficos. — VIII. El thiozol en el tratamiento de la tuberculosis pulmonar.

I

M. Robin ha presentado á la Academia de Medicina de París, en su última sesión, una comunicación (continuación de un estudio anterior) sobre el tratamiento de la tuberculosis pulmonar basado en el conocimiento del terreno. M. Robin ha demostrado que los cambios respiratorios están siempre aumentados algunas veces hasta el doble, en la tuberculosis; y que esta facultad del organismo es una manifestación del terreno tuberculoso. Esta propiedad se encuentra en la mayor parte de los descendientes de tuberculosos. Los cambios aumentan bajo la influencia del agotamiento genital, intelectual, etc., y colocan al individuo en estado de receptividad. El alcoholismo da resultados de observación sorprendentes; los alcohólicos tienen siempre un aumento en el cambio respiratorio.

Quedaban todavía por encontrar desde el punto de vista terapéutico, agentes capaces de restringir el consumo de oxígeno y la producción de ácido carbónico; las investigaciones de M. Robin, que abarcan un período de ocho años, se han llevado á efecto sobre 48 agentes diferentes. Entre los agentes físicos, el frío y el calor, la inhalación de aire caliente y seco, según un coeficiente individual que la experimentación determinó, en dos de cinco tuberculosos aumentaron bajo esta influencia, los cambios en tres disminuyeron; el aire capiente y húmedo aumentó los cambios respiratorios en todos los sujetos observados; el aire frío y seco los disminuyó. Los baños fríos aumentan los cambios de una manera enorme; los baños de vapor los disminuyen en un 25 por 100.

Se puede decir que los climas fríos son buenos, con la condición de que el cuerpo esté sometido á una temperatura exterior superior al medio ambiente.

Cita, además, cuatro medicamentos tradicionales que merecen seguir, porque su acción es buena.

El aceite de hígado de bacalao restringe los cambios; los arsenicales también, pero á la dosis de cinco miligramos; si se aumenta á un centigramo de arseniato de sosa, aumentan los cambios.

El tártaro emético, este antiguo medicamento, en dosis fraccionadas, ha producido los mejores resultados, disminuyendo los cambios respiratorios.

Los predisuestos, los pretuberculosos, los tuberculosos en el primer período, son los que más beneficios pueden obtener de estas nuevas nociones; el resultado puede hacerse esperar largo tiempo, pero seguidas á tiempo obtendrán mejoras indudables de este tratamiento.

II

La *Tribune Médicale* afirma la dificultad del diagnóstico de esta afección, y como prueba, cita el siguiente caso comunicado á la Sociedad Médica de Heidelberg por M. Petersen.

Un hombre de veintidós años, de buena salud habitual, se despierta bruscamente á media noche por dolores intolerables en el abdomen. No hay vómitos. Un médico llamado á toda prisa le administra opio, que no calmó absolutamente nada los dolores. Al día siguiente, el vientre se abulta; los dolores, siempre tan violentos, se repiten por accesos; el curso de materias intestinales está detenido; no hay emisión de gases por el ano.

Al cabo de cuarenta y ocho horas, el enfermo fué llevado al Hospital en un estado general muy grave. El pulso era pequeño, depresible y muy frecuente; la lengua saburrosa, pero húmeda; la respiración acelerada. El vientre, meteorizado y terso, era muy doloroso y presentaba un acúmulo de líquidos en sus partes declives. La macidez del hígado había disminuído; la del bazo parecía aumentada. El peristaltismo del intestino estaba completamente detenido. A la palpación no había tumor; nada en el recto; no había hernia.

Se hizo el diagnóstico de peritonitis y se practicó la laparotomía bajo la narcosis por el éter. Al abrir la cavidad abdominal se vertió próximamente un litro de líquido hemorrágico turbio. Los intestinos, distendidos, estaban fuertemente congestionados y recubiertos de depósitos fibrinosos. El peritoneo estaba lleno de pequeñas manchas blanquecinas características de la necrosis grasosa del peritoneo. Á la palpación, el páncreas se encontró aumentado de espesor, pero sin tumor local. Lavado y drenaje de la cavidad abdominal. El enfermo murió al cabo de cuatro horas.

En la autopsia se encontró una pancreatitis hemorrágica y gangrenosa con necrosis grasosa del peritoneo. El hígado presentaba hemorragias y núcleos múltiples de reblandecimiento.

La orina, examinada antes de la operación, no contenía azúcar.

El examen bacteriológico del líquido peritoneal, del hígado y del páncreas, demostró la presencia de coli-bacilos.

III

El *Journal de Medecine et de Chirurgie Pratiques* asegura que todavía hay pocos datos sobre el estado de las secreciones, y particularmente sobre las alteraciones que pueden sobrevenir á las secreciones del estómago en los sujetos atacados de enfermedades cutáneas. Este periódico ha citado recientemente un trabajo de Meynet sobre este asunto, trabajo que le ha permitido atestiguar que hay casi siempre trastornos en el estado gástrico de los eczematosos. Por su parte, el Dr. Ayrignac, sin tener noticia de sus investigaciones, acaba de publicar los detalles de las que él ha emprendido en la clínica de Mr. Brock, investigaciones laboriosas y de un gran interés, que si no han dado todavía resultados definitivos, permiten, sin embargo, llegar á conclusiones importantes. (*Tesis de Paris.*)

Estas investigaciones se han llevado á cabo en 42 enfermos atacados de sífilis, de acné, de liquen, y sobre todo de eczema de diversas formas. Este estudio, que ha necesitado más de 150 análisis de jugo gástrico, permite asegurar que el estómago se encuentra siempre atacado en las dermatosis.

Todos estos enfermos son ó hiperpépticos ó hipopépticos, en el sentido dado á esta palabra por Mr. Hayem; es decir, que en ellos la secreción estomacal está ó exagerada ó disminuída. Estos estados corresponden, con pocas diferencias, á los que en otras clasificaciones son designados bajo el nombre de hiperclorhidria y de hipoclorhidria.

La hiperpepsia parece más frecuente, pero sin que este trastorno funcional pueda ser atribuído á una dermatosis con preferencia á otra; algunos eczematosos, por ejemplo, son hiperpépticos; otros, que parecen análogos, son hipopépticos.

Cualquiera que sea el quimismo estomacal de estos enfermos, es anormal, y lo es en tales proporciones, que recorriendo estos cuadros de análisis se creería en presencia de verdaderos gastrópatas más que de enfermos atacados de afecciones cutáneas. Pero aparte de algunas excepciones señaladas en el curso de las observaciones, Mr. Ayrignac hace notar que ninguno de estos enfermos se quejaba de trastornos digestivos. Nada había llamado su atención sobre su estómago, y venían al hospital únicamente para curar su dermatosis.

Esto demuestra, en todos los casos que los dermatólogos basan con razón el tratamiento de la mayor parte de sus enfermos sobre el régimen alimenticio.

En cuanto al quimismo urinario, que Mr. Ayrignac ha estudiado igualmente, la única conclusión que se puede deducir de su estudio es que parece en relación con el quimismo gástrico y no parece depender de una dermatosis dada.

IV

Según el mismo *Journal de Medecine et de Chirurgie Pratiques*, el Dr. Pinatel acaba de llamar la atención en su tesis sobre algunas lesiones del estómago consecutivas á traumatismos por contusión, que son ya conocidos, pero que tienen probablemente más importancia que la que generalmente se le atribuye.

Estas lesiones son sobre todo interesantes porque pueden ser el punto de partida de úlceras simples, como Potain y Duplay lo han hecho notar hace mucho tiempo. Un detalle notable desde el punto de vista de la etiología y de la Medicina legal, es que se pueden producir lesiones graves y hasta mortales del estómago sin que la pared abdominal haya sido interesada. Mr. Thiéry ha referido en el *Bulletin de la Société Anatomique* la observación de un hombre que cayó desde un tercer piso sobre las nalgas, el suelo de la pelvis y ésta misma, fueron las únicas regiones lesionadas, con exclusión de las demás. El enfermo, en un estado muy grave, presentaba el cuadro de un shock traumático considerable y sólo se quejaba de dolor en el epigastrio. Murió siete horas después del accidente. En la autopsia sólo se encontró una ancha rasgadura del estómago con derrame en el peritoneo. Las lesiones del estómago por contragolpe no son dudasas.

Pero en los casos más frecuentes—se trata de contusiones en la región epigástrica—sobre todo estando el estómago lleno, y aun en estos casos, la pared abdominal está casi siempre indemne, aun en los casos de lesiones viscerales graves y profundas.

Estas lesiones presentan todos los grados, desde el simple equimosis hasta la atrición más ó menos completa de la pared estomacal ó intestinal.

El dolor, el choque nervioso, los vómitos biliosos sanguíneos, son los fenómenos ordinarios más ó menos marcados, según la gravedad de las lesiones. El punto interesante es su evolución. Estas lesiones tienen, en efecto, una evolución diferente, que se puede referir á los siguientes tipos: la curación rápida, el paso al estado crónico, las complicaciones y las consecuencias definitivas.

En el primer caso, después de un principio más ó menos alarmante, los síntomas que han sucedido al traumatismo no persisten ó se atenúan progresivamente. Durante algunos días, el enfermo está un poco abatido, tiene inapetencia, un

poco de intolerancia estomacal; pero el estado general es bastante satisfactorio y acusa solamente una inflamación aguda del estómago. Todos estos fenómenos disminuyen poco á poco y acaban por desaparecer por el siguiente orden: primero los vómitos y en seguida el dolor. Las hematemesis son más tenaces y persisten más ó menos largo tiempo: una falta en el régimen es algunas veces suficiente para provocar su reaparición. Acaban por terminar.

Tal es la forma benigna de la contusión del estómago; es la más frecuente. La lesión producida por el traumatismo ha sido una erosión superficial de la mucosa gástrica; los trastornos funcionales quedan reducidos al minimum.

La mayor parte de las heridas de la mucosa gástrica curan rápidamente sin dejar señales. Así sucede con las erosiones superficiales que puede producir accidentalmente la sonda en el cateterismo estomacal.

Hacen falta factores particulares é incompletamente conocidos para que la herida se convierta en una úlcera. Cualquiera que sea la transformación de la lesión primitiva, su ulceración crónica es desgraciadamente demasiado frecuente; los síntomas ordinarios están entonces más acentuados que en la forma ligera precedentemente descrita; los vómitos de sangre, en particular, son mucho más frecuentes; persisten largo tiempo; su gravedad aumenta.

Finalmente, se puede ver sobrevenir todos los síntomas de la úlcera simple del estómago con todas sus complicaciones posibles: peritonitis, perforación, etc. Y en seguida, el tratamiento que debe ser aplicado es el mismo, naturalmente, que el de la úlcera simple. Se ve, en resumen, que á consecuencia de una contusión en la región epigástrica, se puede ver desenvolverse toda la sintematología de la úlcera simple, y que en estos casos no hay que titubear en instituir el régimen lácteo lo más pronto posible.

V

En la última sesión de la Sociedad de Biología, M. Giard ha presentado una nota de M. Dewitz sobre la acción de la oxidasa en la metamorfosis.

Habiendo reconocido la presencia de la oxidasa en las larvas en el momento de convertirse en ninfas, M. Dewitz ha investigado la influencia que pueden tener sobre el fenómeno de la ninfosis los agentes que suprimen la actividad de la oxidasa. De sus experimentos resulta que la metamorfosis se encuentra suspendida todas las veces que está impedida la acción de la oxidasa.

M. Ch. Feré se ha inyectado bajo la piel 0,5 centímetros cúbicos de ergotina Yvon y ha comprobado consecutivamente un aumento del trabajo, pero la fatiga llegó mucho más rápidamente que de ordinario. La suma de ergogramos obtenidos por el procedimiento ya descrito, dió una disminución del trabajo total. En dos experimentos esta suma ha sido de 130 y de 110 kilográmetros, en vez de 150.

M. Gréhaut ha reconocido que la disociación de la hemoglobina oxicarbonada, después de un envenenamiento parcial, es mucho más rápida cuando se hace respirar al animal oxígeno puro en vez de aire puro.

Nuevas investigaciones demuestran que si después del envenenamiento se hace circular por los pulmones aire que contenga $\frac{1}{1000}$ á $\frac{1}{400}$ de óxido de carbono, se produce una suspensión de la disociación, lo que mantiene en la sangre una cantidad de óxido de carbono que puede producir la muerte.

M. Hallion presentó, en nombre de M. Marage, una nota explicando el zumbido de oídos producido por las sales de quinina é indicando, al mismo tiempo, el medio de evi-

tarlo, usando el etilcarbonato de quinina, que no tiene ninguna acción sobre el líquido del oído interno.

VI

M. M. Nageotte y Gamet, en la Sociedad Médica de los Hospitales, han afirmado que han hecho el examen del líquido céfalo-raquídeo de treinta y seis epilépticos; en un solo caso han encontrado linfocitosis, y en este caso había una lesión orgánica positiva. Los demás líquidos céfalo-raquídeos eran absolutamente normales. El líquido céfalo-raquídeo de hombres atacados de enfermedades mentales, generalmente era normal. Por el contrario, todos los paralíticos generales presentaron linfocitosis.

M. Vidal dice es importante recordar que siempre hay algunos linfocitos en el líquido céfalo-raquídeo, aun en el normal. Por tanto, hay que guardarse mucho de afirmar demasiado pronto que hay linfocitosis, cuando, haciendo un cito-diagnóstico de líquido céfalo-raquídeo, se encuentra alguno que otro leucocito. La presencia de estos linfocitos no tiene realmente valor más que cuando se presentan en gran número. Así cuando se examina el líquido céfalo-raquídeo de un tabeico ó de un paralítico general se ve una infinidad de leucocitos en el campo del microscopio. El cito-diagnóstico en estas condiciones tiene un valor de primer orden.

VII

M. M. Vidal y Le Sourd han referido, en la misma Sociedad de Medicina de los Hospitales, que durante la convalecencia de una fiebre tifoidea de larga duración en una joven de veinticuatro años, vieron desarrollarse bajo la piel del abdomen y del muslo izquierdo un absceso y tres infiltraciones aceitosas exactamente al nivel de los puntos donde se habían practicado inyecciones subcutáneas medicamentosas. El líquido tenía el aspecto, la consistencia y los caracteres químicos del aceite. Semejantes colecciones aceitosas se observan rara vez en patología; recordemos que se han descrito en el muermo infiltraciones de un líquido cuyo aspecto no deja de tener analogías con el que hemos recogido.

En el pus de los abscesos y en el líquido aceitoso, fué aislado el bacilo tífico, que sólo pudo llegar hasta allí por la circulación y que se había fijado en los puntos lesionados por las inyecciones terapéuticas.

Este hecho se debe reunir con los publicados por diferentes autores que al nivel de inyecciones subcutáneas de cafeína, practicadas en pneumofacos, han comprobado algunas veces accesos de pneumococos.

Esto prueba casi experimentalmente que en el curso de una infección la menor lesión de nuestros tejidos puede servir como punto de fijación para los bacilos acarreados por la sangre. La tara regional no basta, por tanto, para explicarlo todo; hay que contar también con una predisposición general cuya esencia misma se nos escapa.

Así la complicación tan excepcional observada en este caso no ha sido única, como hubiese sido en una localización casual; la aptitud de nuestra enferma para fijar el bacilo tífico era tal, que hemos asistido á una verdadera explosión de infiltraciones específicas en las distintas regiones traumatizadas por las inyecciones medicamentosas.

Este hecho, que se puede comparar con los de la pneumonia, á consecuencia de inyecciones de cafeína, no había sido citado en la fiebre tifoidea.

M. Merklen ha observado en tres casos de fiebre tifoidea abscesos á consecuencia de inyecciones medicamentosas. Estos tres enfermos, aunque atacados de formas graves de fiebre tifoidea, curaron, y M. Merklen se pregunta si existirá

alguna relación entre la curación de estos enfermos y la aparición de los abscesos.

VIII

El Dr. Vogt, en la *Revue de Thérapeutique*, asegura que á pesar de las excelencias de tratamiento higiénico, el médico no puede abandonar la medicación farmacológica. A más de que hay personas que no pueden separar los conceptos de enfermo y medicamento.

De los numerosos agentes preconizados contra la tisis, el autor se refiere particularmente al grupo de la creosota, cuyos derivados influyen más decisivamente en la marcha de aquella enfermedad.

No en todos los remedios extraídos de la creosota se encuentran buenas condiciones de éxito contra la infección por el bacilo de Koch.

El guayacol, que es como el principio activo de la creosota, no tiene sobre ésta ventajas bien señaladas para alcanzar sobre ella la preponderancia deseada en la terapéutica de aquella enfermedad.

Henkeshoren realizó en 1899 en el Instituto Bacteriológico de Berna experimentos con varios derivados del guayacol, y reconoció, entre otras cosas, que el carbonato de guayacol (duotal) ejerce sobre el estado general de los enfermos una acción favorable, aumentando lentamente el peso del cuerpo, pero que no impide la multiplicación del bacilo de Koch en el organismo.

El ortosulfoguayacolato de potasio (thiocol) produce un aumento más rápido y más considerable en el peso del cuerpo, impide la propagación de los bacilos procedentes de un determinado foco tuberculoso, y destruye los que se encuentran en ese foco.

En vista de semejantes ventajas, el nuevo producto, llamado para más facilidad thiocol, se impone como el principal agente contra la tisis.

A más de aumentar el peso del cuerpo el thiocol disminuye la tos y la expectoración (Schniser). Esta pierde su pulencia y acaba por desaparecer.

Según Vogt, el thiocol influye decisivamente y de un modo enteramente favorable sobre los principales síntomas de la tisis pulmonar.

El thiocol es siempre bien soportado por los enfermos.

La dosis puede elevarse hasta 12 gramos al día sin inconveniente. Pero es mejor no pasar la dosis de 4 porque pueden sobrevenir complicaciones gastrointestinales.

Con esta substancia obtienen mejoría los tuberculosos avanzados y curan los del primer grado.

A. P. M.

Sociedades científicas.

CIRUGIA DEL APARATO CIRCULATORIO (1)

DISCURSO LEÍDO EN LA SOLEMNE SESIÓN INAUGURAL DEL AÑO 1902
EN LA REAL ACADEMIA DE MEDICINA

Por el Excmo. é Ilmo. Sr. Dr. D. Alejandro San Martín y Satrustegui.
Académico numerario de la misma.

En este año hizo pública Jossinowsky (2), aprovechando una solemnidad parecida á la presente, la primera exploración de un nuevo territorio quirúrgico, dando á conocer 21 experimentos de sutura en la carótida, primitiva y 5 en la

(1) Véase el número anterior.

(2) Jossinowsky, Alex. *Die Arteriennoht, eine experimentelle Studie*.—Dorpart. Inaug. Diss. 1889.

aorta abdominal de perros, caballos y terneras. Incisiones longitudinales hasta de dos centímetros, transversales hasta la mitad del calibre vascular, oblicuas y á colgajo en dichos vasos eran suturadas con seda fina y aguja cilíndrica que atravesaban solamente las tunicas adventicia y media. Las preparaciones respectivas que se recogieron en un plazo variable desde una hora hasta ciento cinco días después del experimento, demostraron que en todos los casos se había conservado la luz vascular y se había obtenido la curación principalmente por proliferación del endotelio y en parte por las células de un trombo parietal, terminando el proceso por una condensación callosa de la adventicia y sin que en caso alguno se notara indicio de aneurisma.

Para que esta sutura sea eficaz se hace preciso, según dicho autor, que el calibre arterial sea considerable, que la técnica operatoria resulte por todo extremo esmerada, mecánica y asépticamente, que los hilos respeten el endotelio, atravesando tan solo las tunicas adventicia y media y que la seda empleada sea de las más finas.

Por otra parte, como en los experimentos mencionados no hubo hemorragia secundaria, aun habiendo surgido en algunos una supuración profusa de la herida, las ventajas asépticas con que se puede operar en el hombre aumentaban las probabilidades de éxito de esta tentativa cuando fuera llevada á la clínica.

Pocos años después Burci (1) publicó seis suturas, cinco de la arteria femoral y una de la carótida en perros, mas otra también carotídea en un caballo, habiendo logrado un éxito aceptable en cuatro casos, y afirmando en consecuencia que para las heridas longitudinales de las arterias, la sutura es un buen medio hemostático y no interrumpe la permeabilidad del vaso; siquiera la maniobra produzca siempre en la herida vascular un trombo blanco que forma prominencia al interior y al exterior del vaso en forma parecida á la de un botón de camisa y que poco á poco va siendo sustituido por tejido conjuntivo procedente de la túnica adventicia, hasta que al cabo de un mes desaparece por completo.

Horoch (2), en cambio, había afirmado poco tiempo antes que cuando se pone una sutura en las arterias, como á consecuencia de la ligadura de las mismas, resulta inevitable la formación de un trombo obturador. La diferencia, según él, estriba en que la ligadura promueve una coagulación inmediata, mientras que la sutura ocasiona una obliteración más tardía y por lo tanto más favorable al establecimiento de una circulación colateral.

Muscatello á su vez, en 1894, logra la sutura transversal y completa de la aorta en cuatro perros, con dos resultados definitivos satisfactorios, pues aun cuando en estos experimentos se formaron trombos parietales, el calibre del vaso pudo conservarse permeable.

A todo esto habían ya aparecido y aun pasado de sazón los ingeniosos trabajos de Gluck, aplicando á la reunión de las arterias completamente seccionadas, una prótesis de marfil, plata ó aluminio en forma de pequeños anillos sujetos á beneficio de puntos de sutura.

Roberto Abbe, idea también en 1894 dejar sostenido el calibre vascular á beneficio de un tubo de vidrio debajo de la sutura, con resultado equívoco, á juzgar por los datos que he tenido á mano.

En fin, Dörfler, autor del trabajo más completo acerca de la materia, ha dado á conocer en 1899 el resultado de 20 experimentos que abarcan 16 suturas de heridas arteriales de diferente dirección y cuatro invaginaciones ó enchufes.

(1) Burci, *Centralbt. f. Chirurgie*, 1890, núm. 47, y 1891, núm. 28.

(2) Horoch. *Die Gefässnaht Centralbt. f. Chir.* 1889, núm. 37.

Los animales utilizados al efecto fueron perros corpulentos, para lograr un buen tamaño en las arterias puestas á prueba, y la experimentación comenzó por cloroformizar el animal, desinfectar la parte, lavándola con cepillo y jabón, con alcohol y con sublimado, y envolver á todo el animal en un aislador de tela esterilizada. Los tiempos propiamente operatorios hubieron de variar según el propósito experimental, ofreciendo de común la incisión de la piel con la aponeurosis y la denudación de la arteria en el trayecto más corto posible.

La enseñanza obtenida en esta serie de ensayos comprende varios detalles, entre los cuales el más importante es el de si la sutura debe incluir todo el espesor de las paredes arteriales, ó dejar libre la túnica interna del vaso, habiéndose averiguado que no ya sólo la prominencia de los puntos remanentes en el interior del mismo, sino hasta la colocación deliberada de hilos de seda atravesados en la corriente arterial, se hace perfectamente compatible con la circulación sanguínea, sin provocar la formación del trombo. Respecto del material, resulta lo mejor una seda muy fina y las agujas conjuntivales que produzcan la menor lesión posible en los delicados tejidos de la arteria, con lo que también se aminora la hemorragia inmediata por los puntos de sutura. Esta hemorragia casi siempre cede á la compresión mantenida uno ó dos minutos, haciendo innecesaria en la mayoría de los experimentos otra sutura de refuerzo á través de las túnicas adventicia y media. Las heridas transversales que no abarcan más de la mitad del perímetro vascular, eran suturadas por puntos entrecortados en los ángulos y en el punto medio de la solución de continuidad, mas una sutura continua en el resto; para las heridas longitudinales y oblicuas esta última forma de sutura es suficiente. Las transversales que excedían de la mitad del perímetro citado resultaron intolerantes á la sutura sencilla, exigiendo la sección completa del vaso y la invaginación de uno de los cabos en el otro.

La interrupción circulatoria durante el experimento, ha sido uno de los puntos de más meditado esmero en este trabajo teniendo en cuenta que la túnica interna de las arterias no aguanta, sin menoscabo de su integridad, compresiones violentas y duraderas. Para obviar este inconveniente se emplearon pinzas protegidas con tubos de goma, [bandas de gasa torcidas lentamente y sujetas sin anudar ó hebras de seda gruesa en forma de asa para sostener el vaso en tensión lateral fuerte mientras duraba la sutura.

En cuanto á los resultados obtenidos, de 15 experimentos (uno se malogró en el acto), se formó trombo obturador en dos de herida longitudinal de la carótida, y se encontró permeable el vaso en 13, aunque estrechado en casi todos, siendo de advertir que la sutura había comprendido todas las capas en 11 con un fracaso, y la adventicia con la media en 3 con otro fracaso. También conviene anotar que la íliaca primitiva y la aorta, es decir, el calibre creciente, ofrecían mayores probabilidades para el éxito de la sutura.

Por lo que toca á la invaginación, el método es de Murphy, y se practica como sigue: en el cabo central se pasan tres hilos de seda equidistantes, atravesando las túnicas externa y media á la distancia de un centímetro escaso del borde, haciendo salir la aguja á medio milímetro de este último; cada una de estas tres hebras va provista de una aguja en cada extremo y es llevada sucesivamente al interior del cabo periférico, el cual es perforado por las dos agujas de cada hebra á la vez y á la distancia recíproca de medio milímetro próximamente, abarcando todo el espesor de las paredes de dicho cabo á un centímetro de distancia de su borde. Pasadas ya las seis agujas, con los seis cabos de las tres

hebras, se va tirando suavemente de todas ellas, se dilata la abertura del cabo periférico con la mayor suavidad (con los dedos, con pinzas conjuntivales ó por medio de una incisión corta que amplíe este acceso) y por tracción del cabo central se termina el enchufe anudando los cabos de cada una de las tres hebras y afianzando la reunión á beneficio de varios puntos de sutura entrecortados, que comprendan todo el espesor del borde del cabo periférico que queda superpuesto al cabo central y solamente las túnicas externa y media de este cabo.

Como se ve, queda así el calibre vascular sin cuerpos extraños y sin más desigualdad favorable á la coagulación sanguínea, que la prominencia del borde del cabo central en el interior del otro. Hecho esto, suéltase ya la compresión en este cabo periférico primeramente y en el central después, teniendo aplicado el dedo ó una torunda sobre el enchufe y se deja pasar la corriente sanguínea.

A pesar de que este ingenioso procedimiento ha deparado en manos del citado Dörfler resultados poco satisfactorios, los transcribiré detalladamente, como testimonio de consideración á esta naciente Cirugía experimental y para eludir repeticiones más adelante al valorar las aplicaciones clínicas de estos trabajos.

El primer experimento fué realizado en la arteria femoral, y al día siguiente se notaba todavía la pulsación, sin haber aparecido edema; pero al segundo día la pulsación desapareció sin que se presentara tampoco edema, y reconocida la parte operada se encontró á la herida sin reacción anormal, el vaso fijamente adherido al tejido circundante, y obliterado por un trombo de color rojo sin que después de desprendido éste se viera la membrana interna atravesada por ningún punto de sutura; el cabo invaginado estaba considerablemente fruncido, pero con adhesión completa y bastante firme al cabo invaginante; en los puntos de compresión arterial no apareció nada anómalo.

Otro experimento se hizo en la carótida primitiva con resección de un centímetro de vaso ó invaginación como en el caso anterior; pero antes de terminar la sutura se aflojó impensadamente una de las pinzas, con la particularidad de que no se produjera hemorragia inmediata sino tres días después, á pesar de lo cual la carótida apareció en buen estado, débilmente adherida á los alrededores y con el calibre permeable sin trombo total ni parietal. Sin embargo, la invaginación presentaba una estenosis, y se mantenía flojamente adherida. En el punto donde se había aplicado la compresión hemostática central se notaron algunos surcos.

El tercer experimento tuvo lugar en la arteria femoral, con resección también de un centímetro y medio, resultando la invaginación penosa hasta el extremo de haber hecho precisa la cortadura del borde invaginante. Hubo hemorragia inmediata ligera que cedió á la compresión, y gran estrechamiento del vaso, á pesar de cuyo contratiempo, cuando se soltó la corriente, se percibió con claridad el ruido característico de la misma y el pulso periférico, aunque más débil que en el lado ileso. Al día siguiente ya no se advertía el pulso en la región operada, y á los ocho días la sección descubría una herida normal, fuertes cicatrices envolviendo el vaso, el sitio de la invaginación muy ennegrecido y un trombo ocupando todo el terreno de la misma que permitía tan solo el paso de una sonda muy fina, adherido fuertemente á las paredes y en vías de organización. Los puntos de compresión vascular ofrecían un engrosamiento cicatricial.

En el cuarto experimento se eligió la carótida de la que se reseco centímetro y medio, con la apariencia, después de la invaginación, de haberse mantenido bastante bien el cali-

bre del vaso. puración, au trabajo desp les que la roc tumefacto y f formado en é metros por u completamen presión arter

SESI

Comenzó curso sobre

Voy-dij filosóficamente la sesión ant

Al efecto mente el for crítica, del e vez oponer tanto á los c como á la cr artículo que

«Constru fenómenos; laciones las hechos cono determinad cia. Las rela nocimientos; y la represe por leyes, q pues, las ley ros element tear, y el pl de resultar nerales que

Un siste rosamente viéndole de en el admir como inver sofía comp ciencia de cia una lóg

«La difi grande des implicadas pales, con miento, sut explicarse de la palab existiría u sintaxis el ciones y cl dos. La len saber, á lo en su form

No se p rías, demo del espíritu Que el jue



bre del vaso. A los ocho días se encontró á la herida en su puración, aunque cicatrizando en la profundidad y costó trabajo desprender la arteria de las adherencias cicatriciales que la rodeaban en el punto invaginado, el cual apareció tumefacto y fusiforme. Como en el caso anterior, se había formado en éste un trombo obliterante rebasando dos centímetros por un lado y otro la invaginación, cuyo lugar resultó completamente ocluido por una cicatriz. Los puntos de compresión arterial no presentaban cambio alguno.

(Se continuará.)

ACADEMIA BIO-FILOSOFICA

SESIÓN DEL 22 DE ENERO DE 1902

Comenzó la sesión pronunciando su presidente un discurso sobre el tema de las categorías filosóficas.

Voy—dijo—en esta conferencia, á ocuparme en lo que filosóficamente se entiende por categorías, como anuncié en la sesión anterior.

Al efecto prefiero, á formular por mí mismo históricamente el fondo de la cuestión, aceptar la fórmula, y aun la crítica, del eminente filósofo Renouvier, reservándome á mi vez oponer las observaciones que me parezcan oportunas, tanto á los cuadros categóricos que se vayan presentando, como á la crítica y á las conclusiones del autor mismo en el artículo que voy á traducir. Dice así:

«Construir un sistema de las relaciones generales de los fenómenos; elevar un edificio del cual determinen estas relaciones las líneas principales, de manera que todos los hechos conocidos y por conocer encuentren en ella un sitio determinado ó supuesto, es en suma el problema de la ciencia. Las relaciones y las leyes son los únicos objetos del conocimiento; solamente nos son dados en la representación, y la representación misma, en cuanto experiencia, se rige por leyes, que como tal experiencia, verifica y no da. Así, pues, las leyes generales de la representación son los primeros elementos que el arquitecto de la ciencia tiene que planear, y el plano del edificio que se intenta construir, habrá de resultar del conjunto coordinado de estas relaciones generales que llamamos categorías.

Un sistema de categorías completo, luminoso, tan primorosamente elaborado, que apareciera su propia ley como sirviéndole de prueba, y que una vez ingresado el pensamiento en el admirable laberinto por él constituido, se encontrara como invenciblemente retenido en él, constituiría una filosofía completa y definitiva. El verdadero nombre de esta ciencia de las ciencias sería *lógica general*. ¿No es toda ciencia una lógica?

«La dificultad de construir un sistema de tal índole es grande desde luego; y se aumenta al considerar que están implicadas en ella las lenguas humanas y sus formas principales, con el pensamiento mismo; pensamiento del pensamiento, sutil, profundo, intrincado, y que necesitaría el hombre explicarse su palabra de hecho, dotándose de los principios de la palabra de hecho, de la lengua universal. Sólo entonces existiría una gramática. Hasta aquí, los vocabularios y las sintaxis elaboradas como sistema, no son más que observaciones y clasificaciones de elementos puerilmente amontonados. La lengua universal sería la unidad y la infalibilidad del saber, á lo menos en la más reducida esfera del saber mismo, en su forma, y sin contar con el fondo de las afirmaciones.

No se pide al filósofo que presenta un sistema de categorías, demostración propiamente dicha. ¿Es su obra un cuadro del espíritu humano, ó un engendro fantástico individual? Que el juez instruya, delibere y falle. Cualquier hombre es

juez: todo hecho bien comprobado es también juez. Las verdades de orden general no se prueban: se verifican.

Después de esto espero no se crea que tengo yo la pretensión de producir un análisis completa y definitiva. Si conviene á mi obra el título de *ensayo*, ha de aplicársele muy especialmente á esta parte, que consagro á la descripción y á la coordinación de las relaciones fundamentales del conocimiento. Haré, si se quiere, el ensayo de otro ensayo. Por lo demás, me he fijado en las leyes más generales, y de las que habría al menos que deducir todo el contenido abstracto, y respecto de muchos puntos está lejos mi sistema de hallarse bastante desenvuelto. A pesar de todo abrigo la confianza de haber procedido mejor que mis predecesores. Es que los he seguido. Es también que agrupando todas las categorías bajo el nombre común de relación, y desterrando el ídolo de la substancia, que desfigura todas las nociones y particularmente la de causa, he podido dar por primera vez un carácter positivo al estudio del entendimiento.»

Lo leído hasta aquí de Renouvier es un preámbulo de la exposición que va á comenzar. Es un bosquejo brevísimo de la conclusión, que tiene ya preconcebida, para servirle de criterio, al avalorar los sistemas de categorías. Procede que yo le imite consignando en el menor número posible de frases un bosquejo de mi criterio personal, y confrontándole con el suyo.

Conforme con las primeras frases del texto de Renouvier, aunque entendiéndolas acaso en sentido algo diferente, comenzaré fijándome en la palabra *representación*. Entiende Renouvier por representación, y no sé si entiende claramente como me parece entiendo yo, *función de representar*. No me atengo yo á distinguir, 1.º leyes y fenómenos, 2.º leyes que se distinguen como representadas ó representativas. Quiero tener en cuenta algo más que *saber*, lo que *es en general* cada cosa en particular. Esto es teórico, y lo teórico no se exime jamás de la práctica correlativa. Quiero el *hacer* como complemento indispensable del *ser*. En una palabra, á la tesis *representación* opongo la *reapresentación*, como repeticiones ambas de presentación pura y ausencia pura: función en suma del tiempo, antagonista del espacio.

En consonancia con este mi concepto de representación, dejo de atenerme á la representación *pura, instantánea, reflexiva, inmóvil*; considerándola como ternario que sirve convencionalmente á Renouvier, para hacer sus investigaciones; como un mapa geográfico suele servir al caminante desorientado.

Lo que sirve á Renouvier es el *mapa del pensamiento*. Lo que yo aspiro á representar es el *pensamiento viviente*.

Convengo con Renouvier en que toda ciencia es una lógica; pero admito con Hegel una lógica formal enfrente de otra lógica, que Hegel llama especulativa, y yo lógica viviente. Ya explicaré en momento oportuno lo que tienen de análogo, y lo que tienen de diferente, mi concepto y el de Hegel.

La implicación del lenguaje en las construcciones filosóficas es indiscutible. No sólo hay que construir el pensamiento, que es precisamente el oficio de filosofar, sino la palabra, que por su parte puede ser más ó menos análoga al concepto por ella significado, ó más bien simbolizado.

Es la palabra símbolo *oral* auditivo, para quien posee, y sólo para quien posee, conceptos que expresar, y un diccionario y una gramática del idioma correlativo. Lo que en mi concepto conviene desechar definitivamente es la esperanza que deja entrever Renouvier, aunque no sin salvedades, de una *lengua universal*, que facilitara la asignación de categorías filosóficas y fuera deductible de ellas mismas. Mucho le molesta, al parecer, la multiplicidad lógica que, como la multiplicidad matemática, se opone á las unidades respectivas

haciéndolas imposibles en absoluto. Pero en rigor yo entiendo que en estas supremas é intrincadas funciones es donde se elabora el *sentimiento* de las categorías, que á la *reflexión humana* compete consignar á su manera.

«Las verdades de orden general no se prueban, se *verifican*». ¿Se ha referido Renouvier, al decir *verdades*, á las leyes formuladas reflexivamente, y al decir *se verifican* á la función de sentir *prácticamente*, como verdadero lo que *parece* verdad en teoría? En el fondo tal vez sí; más ó menos claramente lo sintió. Pero Renouvier recibía su claridad preponderante por el lado de las *matemáticas*, y desviándose así de la lógica, caía otro tanto en el campo de lo *positivo*, subordinando siempre la *idea* á la *realidad*, que correlativamente aparecía enfrente de ella. Esto no sólo le llevó á contar privilegiadamente con *leyes* al formular sus categorías, prescindiendo de las *funciones*, que tanto hubieran contribuido á un buen *cuadro filosófico*, formulado brevemente con las más rigurosas necesidades de la *Vida del pensamiento*; sino que le privó hasta del auxilio de las *matemáticas*, que hubieran contribuido entonces, con su *cuadrícula* geométrica, á la *cuadrícula análoga* exigida por el pensamiento en su función propia (en la *lógica viviente*).

Nunca estarán bastante elogiadas las modestísimas palabras, con que termina Renouvier esta primera preparación al ensayo de criticar los ensayos legendarios, hechos para constituir un sistema de categorías, ó de elementos necesarios é indispensables para la ciencia humana; insistiendo hasta proclamar que sólo ofrece á sus lectores un ensayo de otro ensayo. Este otro ensayo va á ser ahora el mío: ¿Cómo atreverme á suponer que sea este mío el ensayo definitivo?

Sin embargo, repetiré con Renouvier, á quien reconozco y acato como maestro, así como á todos mis antecesores; abrigo la confianza de haber procedido mejor. Es que los he seguido. Es también que agrupando todas las categorías bajo el concepto de relación, y desterrando el ídolo de substancia doctrina aprendida de mi último maestro; he tenido ya base para apreciar lo que, después de la crítica, queda de la *substancia*; esto es, un polo llamado *estancia*, contrapuesto al polo *inestancia*; polos inflexibles en teoría, pero entre los cuales, en la práctica, circula la vida del pensamiento, como la sangre en el cuerpo viviente, y aun los astros en el firmamento; inclinandose, al circular, ya al uno ya al otro polo, hasta caer definitivamente por el uno ó por el otro, si se obstina en traspasarlos.

Como se verá á su tiempo, la cuadrícula de la vida formulada por mí supone la posibilidad, y aun la coexistencia, de lo que geométricamente se simboliza por el triángulo; porque á lo viviente se contraponen: lo no viviente con un elemento menos que el viviente (la autonomía); ó lo no viviente con tres elementos menos, reduciéndolo toda á autonomía absoluta (Dios omnipotente) ejercitada en relación práctica dentro de los ámbitos de la vida, delegada á la humanidad sobre la tierra que habitamos.

Me interesa, por último, llamar la atención hacia la confesión explícita que hace Renouvier al terminar su párrafo, de que ha dado por primera vez un *carácter positivo* al estudio del entendimiento. Si quiere decir que ha dado, á este estudio un *carácter matemático*, para lo cual tenía aptitud indiscutible, decía mucha verdad. Pero ¿atendió con igual celo al carácter lógico, y sobre todo á la práctica, viviente ó no viviente? Esto es lo discutible y lo que él mismo pospone á las consideraciones positivas propias de las matemáticas.

Basta por hoy. En las conferencias que sigan á ésta, me ocuparé con Renouvier de la serie de sistemas categóricos consignados en la historia, comenzando por el que se atribuye á Pitágoras y debe atribuirse, más bien que á un solo

personaje, á la celeberrima escuela llamada pitagórica.

Leído este discurso, usaron de la palabra los Sres. Sánchez Rubio, Nieto (D. Emilio) y algunos más, para discutir la propiedad con que se pronunciaban por muchos, y aun entre los filósofos, ciertas palabras, como, por ejemplo, el decir *crítica* del juicio; puesto que siendo precisamente el juicio una función crítica (de juzgar) parecía la frase vacía de contenido.

Explicóse la dificultad reconociendo que en este caso, como en otros muchos, era el sentido que se otorgaba á la palabra antepuesta distinto del de la pospuesta. La antepuesta oficia aquí como propósito individual, la pospuesta como tema del ejercicio que inaugura.

Por último, se acordaron los términos en que debe formular el *Diccionario crítico-biológico* la palabra *verificar* que aun no figura en él.

Variedades.

NECROLOGIA

DON ROMÁN VISCARRO

Con hondo sentimiento participamos hoy á nuestros lectores la muerte del Sr. Viscarro (D. Román) acaecida el 2 del corriente en Vinaroz, á los setenta y cinco años de edad, rodeado de su amantísima familia y habiendo recibido los auxilios de la religión.

El Sr. Viscarro era uno de los más antiguos suscriptores de este periódico, devotísimo suyo y colaborador asiduo aun en los últimos años de su vida. Su último artículo vió la luz el 31 de Marzo de 1901 y se intitulaba *Portentosa curación de una enfermedad profunda del encefalo, considerada incurable, á beneficio del vejigatorio «loco dolenti»*.

Nació el Sr. Viscarro en Alcalá de Chisvert el día 8 de Febrero de 1826. Aprendió las primeras letras en Vinaroz y en Uldecona. Estudió Latinidad y Filosofía en Tortosa. Comenzó sus estudios médicos en Valencia; la supresión de la Escuela de Medicina, decretada en 1844, obligóle á trasladarse á Barcelona. Restablecido el Colegio de Medicina en la capital valenciana, volvió allí á terminar la carrera, graduándose en 1850.

Pocos años después escribió una Memoria sobre *Los insensibilizantes*, que la Academia Nacional de Medicina de Valencia premió nombrándole socio correspondiente.

Deja escrita una obra titulada *La Medicina puesta al criterio del público ilustrado*, editada en Sevilla en 1882.

Posteriormente publicó un folleto sobre *La rabia*, y ha sido activo y muy ilustrado colaborador de los periódicos de medicina y especialmente de EL SIGLO MEDICO. Su último artículo profesional vió la luz hace pocos meses en el *Boletín del Colegio de Médicos de la provincia de Castellón*.

Ha desempeñado con diligencia y acierto el cargo de subdelegado del distrito durante más de veinte años, distinguiéndose en una epidemia de viruelas sufrida en Peníscola el otoño de 1875, donde su actividad y sus iniciativas para combatir la plaga fueron premiadas por la Excm. Diputación provincial.

Sus conciudadanos le honraron con la presidencia del Casino de Artesanos y la del Círculo Agrícola Comercial.

En los comienzos de la Revolución de Septiembre, por sus ideas republicanas, fué nombrado por aclamación presidente del Comité democrático de Vinaroz, cargo que renunció algún tiempo después por no estar conforme con el criterio radical dominante, muy distinto del suyo que, según expresión propia, «distaba tanto de la guillotina revolucionaria como de la salvaje hoguera de la Inquisición.»

Como médico ha servido con desinterés y abnegación en todas las campañas epidémicas sufridas por nuestro país en la segunda mitad del pasado siglo, habiendo padecido el honroso contagio del cólera en 1865 y el de la fiebre tifoidea quince años después.

Por último, la Real Academia de Medicina de Madrid le adjudicó el premio del Dr. Salgado de 2.500 pesetas en el primer concurso que se verificó de este premio.

La Dirección y Redacción de EL SIGLO MEDICO lamentan hondamente la muerte de tan constante y adicto compañero, cuya pérdida nunca llorarán bastante, y envían el más sentido pésame á su familia, entre la cual se cuenta por fortuna su hijo D. Romualdo, médico-literato también, y que confiamos ha de ser en este periódico la continuación de su señor padre (Q. S. G. H.).

Sección Oficial.

DIRECCIÓN GENERAL DE SANIDAD

La epidemia de glosopeda, que hace meses vienen padeciendo las ganaderías de las diferentes comarcas españolas, ha creado un estado de alarma en la opinión pública y ha producido un desconcierto en las precauciones adoptadas, así en lo que se refiere á evitar la propagación de la enfermedad como en el consumo de las carnes procedentes de reses atacadas de ella. Si el número de éstas fuese reducido, el extremar las precauciones sanitarias con disposiciones radicales sería obra fácil y plausible; pero siendo, como es, muy considerable la cantidad de reses atacadas, el imponer medidas violentas de enterramiento y quema de las carnes, no solamente puede perjudicar á respetables intereses de los ganaderos, sino también á la escasez y encarecimiento de las carnes para el consumo público, á cuya situación no se puede ni se debe ir sino por razones muy poderosas de evidente y considerable atentado á la salud pública, á fin de evitar el producir un daño mayor y seguro por eludir otro menor y problemático.

Esta Dirección general ha dirigido una consulta al Real Consejo de Sanidad acerca del consumo de las carnes pertenecientes á reses atacadas de glosopeda, y mientras dicho Cuerpo consultivo evacua su informe, considera lo más prudente atenerse sobre dicho particular, ó sea el consumo de carnes, á las disposiciones que de antiguo vienen rigiendo en España, y á lo que practican otros pueblos cuidadores de la higiene pública.

En la Real orden de 12 de Septiembre de 1848 sobre precauciones en casos de epizootias, se dijo lo siguiente:

«Respecto al uso de los productos de los animales que mueran de esta enfermedad, convendrá que por ahora, y hasta tanto que las observaciones y experimentos practicados por Profesores destituidos de todo espíritu de partido no aclaren si esta enfermedad es ó no contagiosa, se prohíba el consumo de la cabeza y órganos que encierra, el hígado, pulmones, corazón, bazo, estómago, intestinos y las extremidades, cuidando las Autoridades de que se adopten todas las medidas convenientes, no tan sólo para que tenga puntual cumplimiento todo lo expuesto, sino también para que las pieles se dessequen con cal en el acto de separarlas del cuerpo. En cuanto á las carnes, sólo bastará hacer una observación, y es que cuando esta enfermedad se presentó en los años 39 y 40, se demostró que la de las reses vacunas no produjeron el menor trastorno, y sólo se notó que cuando las reses murieron muy atacadas de esta enfermedad, el uso de sus carnes no ocasionó más que una ligera descomposición

de vientre, lo que hizo el que se permitiera la venta de ellas; de los demás ganados atacados, como el lanar y de cerda, no produjeron el uso de sus carnes daño alguno, ni á la especie humana, ni á los animales sanos.»

Desde entonces á la fecha nada se ha dispuesto en España que contradiga esta disposición, por lo cual, mientras no se juzgue conveniente cambiar el estado actual de las cosas, esta Dirección general dispone lo siguiente:

1.º De las reses atacadas por la glosopeda se prohíbe para el consumo público, y se inutilizarán, la cabeza y las vísceras, ó sean los pulmones, corazón, hígado, bazo, estómago é intestinos y las extremidades.

2.º Las carnes podrán expenderse al público si del reconocimiento que hiciesen los Inspectores Veterinarios, antes y después de la ocisión de la res, no resultase la conveniencia de inutilizarlas, por efecto del grado y clase de alteración que presentase aquélla, para lo cual se previene á los Inspectores la necesidad de que redoblen su celo en el reconocimiento de las reses.

Dios guarde á V. S. muchos años. Madrid 27 de Enero de 1902.—El Director general, *A. Pulido*.—Sr. Gobernador de la provincia de .—(*Gaceta* del 29)

MONTEPÍO FACULTATIVO

SECRETARÍA GENERAL

Anuncios de ingreso.

D. Julián de Madariaga, Secretario de la Junta de Apoderados, solicita aumentar con siete acciones el número de las que tiene inscritas en este Montepío.

D. César Castañer Rodrigo, profesor de Medicina, residente en Escatrón (Zaragoza), solicita su ingreso en el Montepío facultativo.

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

Madrid 22 de Enero de 1902.—El Secretario general, *Marín y Sancho*

Consultorio.

PREGUNTAS

938. ¿Pueden usarse las soluciones acuosas de protargol al 3 por 100 para pulverizaciones en las laringitis sin temor de ninguna clase? En caso de que dicha proporción fuese excesiva, ¿tiene derecho el farmacéutico—después de ratificarse el médico en la dosis—á negarse á despachar la fórmula, archivando la receta?

939. ¿Hay alguna disposición reciente que releve á los médicos titulares y á los Ayuntamientos de mandar á los subdelegados de Medicina las hojas de la Estadística Demográfica Sanitaria, dejando este encargo á los Juzgados municipales y Comisiones provinciales?—*J. M.*

RESPUESTAS

938. El protargol ó proteínato de plata puede emplearse sin inconveniente alguno á la dosis que indica el consultante, no sólo para pulverizaciones en la laringe, sino para inyecciones uretrales y otros usos. En laringología se emplean pulverizaciones y soluciones (para u o externo) de protargol, en dosis que varían del diez al veinte por ciento. Algunos autores recomiendan comenzar por soluciones más débiles; pero esto nunca podrá justificar la negativa del farmacéutico á despachar la receta después de llamar la atención del médico y de ratificar éste la dosis, no excesiva ni mucho menos.—*Dr. Compaired.*

939. No hay disposición alguna que releve á los titulares de ese encargo; sólo existe la Real orden de 17 de Abril de 1901 creando Estadísticas de mortalidad en las capitales de Europa.

Gaceta de la salud pública.

Estado sanitario de Madrid.

Altura barométrica máxima, 706,85; mínima, 695,75; temperatura máxima, 15°4; mínima, 0°1; vientos dominantes, NE. y SO.

En los afectos reinantes han ocurrido muy pocas variaciones, continuando el predominio de las afecciones catarrales agudas, que en las semanas anteriores venían notándose. Las congestiones activas y pasivas de los órganos respiratorios y centros nerviosos, los estados anasárquicos dependientes de lesiones cardíacas y renales, y los reumatismos y neuralgias á frigore, son también frecuentes.

En los niños se presentan las bronco-neumonías, los catarras laríngeos y las anginas catarrales en crecido número.

Crónica.

Las especialidades.—Según edicto fijado en el tablón de anuncios de la Facultad de Medicina, las explicaciones de *oto-rino-laringología*, á cargo del Dr. Compaired, se darán los sábados, de dos á tres de la tarde, en la sala de grados de dicha Facultad.

Por su parte, el Dr. Marín Perujo dará el mismo día, á las cuatro y media de la tarde, hasta mediados del próximo Mayo, lecciones prácticas, ante el enfermo á ante el cadáver, sobre *enfermedades del aparato digestivo*.

Ahí tienen los médicos jóvenes y los estudiantes manera fácil de imponerse en una ó en ambas importantes especialidades.

Defunción.—Ha fallecido en Valladolid á los sesenta y siete años de edad, el día 30 de Enero último, el doctor D. José Romero Gilsanz, presidente del Colegio de Médicos de aquella provincia. A toda su familia envía el más sentido pésame la Redacción de este periódico.

Establecimientos penales.—Han sido nombrados: Médico de primera clase de la prisión celular de esta corte, el Sr. D. José Manuel Traperó, que lo era de tercera del penal de Burgos.

Médico de segunda del penal de Santoña, D. Agapito Santa Marina, que lo era de tercera del mismo.

Y han sido jubilados, D. Gabino Rupilanchas, médico de la prisión celular de esta corte; D. Gaspar López, médico de primera excedente, y D. Mauricio Merino, médico de tercera de la prisión celular de esta corte.

Premio muy merecido.—Entre los agraciados por el premio Nobel, el inventor de la dinamita, se cuenta un médico ginebrino, el Dr. Dunaut, á cuya perseverancia se debe la creación del *Comité internacional de socorros á los heridos en los campos de batalla* y la reunión del Congreso internacional, origen de la *Convención de Ginebra*. En 1859 el Dr. Dunaut asistió á la batalla de Solferino, y el espectáculo espantoso de 40 000 muertos y heridos le inspiró un libro que publicó en 1862 y ensalzaron literatos tan eminentes como los hermanos Goncourt. El Dr. Dunaut, reducido á la indigencia á los setenta y tres años, vivía en el Hospital municipal. El premio Nobel asegura la vejez de este médico filántropo, tan distinguido como poco afortunado.

Lo lamentamos.—El insigne operador y Catedrático de la Facultad de Medicina de Madrid, D. Florencio de Castro y Latorre, tuvo la desgracia, el lunes último, día de la nevada, de caerse en la calle de Atocha y de fracturarse el brazo izquierdo por la muñeca, al dirigirse á San Carlos para explicar la cátedra que desempeña.

En la misma sala donde el ilustre profesor da sus lecciones, y rodeado de la mayor parte de sus alumnos, hizo la cura su distinguido compañero Sr. Ribera.

La fractura no ofrece por fortuna gravedad; pero como exige algún reposo, es evidente que le impedirá asistir á cátedra durante algunos días, con gran sentimiento de sus discípulos, quienes lamentan doblemente el percance por el cariño que le profesan y porque se verán privados, aunque por poco tiempo, de sus lecciones.

Nosotros también hacemos votos por la pronta mejoría del insigne operador, cuyo percance lamentamos de todas veras.

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

SOLUCION BENEDICTO

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

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

En la consulta de enfermedades de garganta, nariz y oídos, **San Bernardo, 18 dup.º**, el especialista **D. Alfredo Gallego** cura con facilidad extraordinaria, debida á su acertado tratamiento y práctica de 29 años en la especialidad, la sordera, tisis laríngea, ozena (fetidez de aliento) y tumores de oídos, garganta y nariz.

PREMIO DE CALIDAD

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

Aguas minerales superiores: Hammam.- Le Cler.- San Marco. Pídanse muestras gratuitas al depósito: Tetuán, 3, Martín y Compañía.

BIBLIOTECA ESCOGIDA DE EL SIGLO MEDICO

Terminada la magnífica obra de **Enfermedades del corazón** del Dr. Broadbent, que tan gran aceptación ha tenido entre la clase, faltanos, para cumplir nuestros compromisos del pasado año, dar á nuestros suscriptores los cuadernos correspondientes á los meses de Septiembre, Octubre, Noviembre y Diciembre. El **Atlas de enfermedades venéreas y sífilíticas** del Dr. Mracek, que tenemos en prensa, es obra que cuesta 25 pesetas; por lo tanto, no será mucho que salga por 10 pesetas (casi la tercera parte de su valor) á los suscriptores de la **Biblioteca** (con lo cual pierde dinero la Administración) en la siguiente forma: Septiembre, Octubre, Noviembre y Diciembre de 1901, ó sea 5 pesetas, (puesto que el suscriptor paga 15 por 12 meses), y Enero, Febrero, Marzo y Abril de 1902, ó sea otras 5 pesetas. En los meses restantes del año 1902 publicaremos una obra alemana notable, de la cual en once años se han hecho seis ediciones, hallándose en prensa la **séptima**. Titúlase **La Terapéutica en las clínicas de Viena**, y es su autor el señor Landesmann. Esta obra, tan útil para el médico práctico y de cuya traducción se ha encargado el Dr. D. Fernando Peña y Maya, comprende *Enfermedades internas, Cirugía, Ginecología, Obstetricia, Enfermedades de la piel, Sífilis, Enfermedades de los ojos, oídos, fosas nasales y dientes é Intoxicaciones*. Nada tiene, pues, de extraño, dado su contenido, que en tan breve tiempo se hayan agotado en Alemania seis numerosas ediciones.

La **Biblioteca** de EL SIGLO MEDICO es la única verdaderamente económica, pues salen las obras á nuestros suscriptores por un precio verdaderamente increíble (mucho menos de la mitad del precio ordinario de todas las obras) y, que apenas basta para cubrir las atenciones de impresión, papel, derechos editoriales y gastos de traducción. Por estas razones es sin duda la más favorecida de las muchas que después de la nuestra se han ideado y cuyo coste es excesivamente mayor que la de EL SIGLO.

ESTABLECIMIENTO TIPOGRÁFICO DE E. TEODORO

Amparo, 102, y Ronda de Valencia, 8.

Teléfono 552

EL SIGLO MÉDICO

BOLETIN DE MEDICINA, GACETA MEDICA

Se publica
todos los domingos.Publica una biblioteca
sumamente económica

GENIO 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.

LIGOR
del Dr. **LAVILLE** **GOTA**
REUMATISMOS

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

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

Las
Personas que conocen las
PILDORAS
DEL DOCTOR
DEHAUT
DE PARIS

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

Enfermedades Secretas
CÁPSULAS RAQUIN

al **COPAIBATO** de **SOSA**
El remedio más seguro contra los **Flujos** (Purgaciones).
Ni hedor ni regüeldos.
Exijanse el Sello del "GOBIERNO FRANCÉS" y la Firma: *Raquin*

FUMOUZE-ALBESPEYRES
78, Faubourg Saint-Denis, Paris

y en todas las buenas Farmacias del Globo.

VEJIGATORIO DE ALBESPEYRES
Nunca se aplique un Vejigatorio sin haberse procurado el verdadero **VEJIGATORIO de ALBESPEYRES**

CON FIRMA DE ALBESPEYRES EN EL LADO VERDE

PAPEL de ALBESPEYRES para mantener los Vejigatorios sin olor ni dolor.

FUMOUZE-ALBESPEYRES, 78, Faubourg St-Denis, PARIS, y en todas las Partes del Globo.

GARGANTA
VOZ y BOCA
PASTILLAS DE DETHAN

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

Exigir en el rotulo la firma de Adh. DETHAN, Farmaceutico en PARIS.

VINO AROUD

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

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

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

APIOL DE LOS D^{OS} **JORET y HOMOLLE**

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

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

Ayuntamiento de Madrid

TODA la correspondencia, pedidos, libranzas, letras y documentos de giro referentes **EL SIGLO** y á su **BIBLIOTECA** se dirigirán á D. **RAMON SERRET**, apartado de Correos, núm. 124, Madrid. - Administración: número 36, segundo. - Horas de oficina: **NOVE** á **TRES** los días no feriados.

MANUAL DE TOXICOLOGÍA, por el Dr. Dragendorff. 1 tomo de 600 páginas. Precio, 10 pesetas.—Los pedidos á esta Administración. 10

ENFERMEDADES DE LOS RIÑONES, por el Dr. Bartels. 1 tomo de 480 páginas. Precio, 8 pesetas en Madrid y 9 en provincias.—Los pedidos á esta Administración. 11

TRATADO DE LAS ENFERMEDADES DEL OÍDO, por el Dr. Politzer. 2 tomos con 258 grabados. Precio, 15 pesetas.—Los pedidos á esta Administración. 12

ENFERMEDADES DEL CORAZÓN, por el Dr. Broadbent. 1 tomo con grabados. Precio, 9 pesetas.—Los pedidos á esta Administración. 13

ENFERMEDADES DEL APARATO LOCOMOTOR (HUESOS, ARTICULACIONES, MÚSCULOS), por el Dr. Kirrison. 1 tomo con excelentes grabados. Precio, 7 pesetas en Madrid y 7,50 en provincias.—Los pedidos á esta Administración. 14

Estafeta de partidos

Se advierte á los compañeros que intenten solicitar la plaza de médico titular de Labajos (Segovia), que en dicho pueblo existe un médico que la ha desempeñado por espacio de veinte años, con numerosa familia en la población, teniendo contratado para su asistencia médica todo el vecindario; que la dotación, á pesar de lo que llama la atención la titular, es escasísima, pues no llega con el igualatorio á 7.000 reales anuales, y éstos pagados tarde y de mala manera, pues hoy 4 de Febrero no ha hecho la mitad de la cobranza que terminó en Septiembre del año pasado, y por titular se le adeudan tres trimestres.

—El Sr. Vizeaño, de Ballesteros de Calatrava, nos dice que siendo él natural de dicho pueblo, donde posee algunos bienes y tiene igualados á unos 800 vecinos de los 312 de que se compone el pueblo, y teniendo también la titular del inmediato Villar del Pozo, piensa continuar ejerciendo la profesión con ó sin titular; lo que advierte á los compañeros que piensen solicitarla para evitarles molestias y perjuicios.

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.

La de médico titular—por traslado del que la venía desempeñando—de Nieva de Cameros (Logroño) y su aldea de Montemediano, distante dos kilómetros; el agraciado percibirá de fondos municipales 750 pesetas, pagadas por trimestres vencidos, y 1.750 pesetas del resto del vecindario, también por trimestres vencidos. Además cuenta si tiene hijos, con las Escuelas gratuitas por ser éstas de fundación.

Los aspirantes, que deberán ser Licenciados en Medicina y Cirugía, presentarán sus solicitudes debidamente documentadas en esta alcaldía en término de treinta días.

Nieva de Cameros 31 de Enero de 1902.—El alcalde, Santiago Pérez.

—La de médico titular—por terminación de contrato, hallándose servida interinamente—de Topas (Salamanca) y sus agregados Cardenosa, Cañedino, Villanueva de Cañedo, Izcala, San Cristóbal del Monte y Valdehermoso; dotada con el sueldo anual de 999 pesetas, pagadas de los fondos municipales por trimestres vencidos, por la asistencia de una á 50 familias pobres de solemnidad, niños expósitos en lactancia, partos y pobres enfermos transeúntes, y cuantas operaciones tengan que practicar en quintas. Pudiendo además el agraciado contratar iguales con los vecinos del casco de la población y sus dichas alquerías. Solicitudes hasta el 22 del corriente al alcalde D. Francisco Díez.

—La de médico titular—por traslado—de Rinconada (Salamanca) y sus agregados Navarredonda de la Rinconada y Tejeda, distantes de éste (que es el punto de residencia del médico), Navarredonda 500 metros y Tejeda un kilómetro, cuya plaza se anuncia con el sueldo anual de 2.759 pesetas, por la asistencia á todas las fa-

milias del distrito, tanto pobres como pudientes, cobradas y satisfechas por los respectivos municipios y trimestres vencidos, debiendo advertir, que si el agraciado diera satisfactorios resultados, le será elevado el sueldo á la terminación del contrato primero hecho al efecto. Solicitudes hasta el 21 del corriente al alcalde D. José M. Herrero.

—La de médico titular de Serrejón (Cáceres), dotada con el sueldo anual de 1.500 pesetas, por la asistencia facultativa gratis á cien familias pobres designadas por la Junta municipal. Además recibirá el agraciado con esta plaza la suma de 250 pesetas por residencia fija continuada y prestación de servicios benéficos sanitarios que señala el Reglamento de 14 de Junio de 1891. Solicitudes hasta el 21 del corriente al alcalde D. Feliciano del Pozo.

—Una de las dos plazas de médico titular—por defunción—de Nerja (Málaga), dotada con el sueldo anual de 1.250 pesetas, por la asistencia de las familias pobres que le corresponda, pudiendo además el agraciado concertar iguales con los vecinos pudientes. Solicitudes en el término de treinta días al alcalde.

—La de médico titular—por segunda vez—de Reino-so (Palencia), dotada con el sueldo anual de 1.000 pesetas, que cobrará el agraciado por trimestres vencidos de fondos municipales, quedando en libertad para contratarse con los demás vecinos pudientes, de los que cobrará otras 1.000 pesetas en metálico en el mes de Septiembre de cada año. Solicitudes hasta el 15 del corriente al alcalde D. Eleuterio Marín.

—La de médico titular—por renuncia del que fué nombrado—de Villasarracino (Palencia), dotada con el sueldo anual de 375 pesetas, pagadas por trimestres vencidos de los fondos municipales por la asistencia á 40 familias pobres, pudiendo además el agraciado concertar iguales con los demás vecinos pudiente. Solicitudes hasta el 15 del corriente al alcalde D. Agustín Gómez.

—Una plaza de médico titular—por defunción—de Cambil (Jaén), dotada con el haber anual de 999 pesetas, pagaderas por trimestres, de estos fondos municipales, con la obligación de prestar auxilio á 175 familias pobres. Solicitudes hasta el 28 del corriente al alcalde D. Felipe Muñoz Lechuga.

—La de médico y farmacéutico titulares—por terminación de contrato—de Villavendinero (Zamora), dotada la primera con 375 pesetas, y la segunda con 37 pesetas anuales, pagadas por trimestres vencidos del presupuesto municipal por la asistencia facultativa y medicinas á 25 familias pobres de la población, siendo la duración del contrato por dos años. Solicitudes hasta el 20 del corriente al alcalde D. Miguel García.

Colección de «El Siglo Médico.»—Se vende una colección de este periódico que consta de cuarenta y tres años, desde el 1843 (*Boletín de Medicina*) hasta el 1885. Para enterarse del precio y demás condiciones, deberá dirigirse quien la desee á la señorita doña Margarita Delgado, en Mora (provincia de Toledo.)

Á LAS FAMILIAS

La **COMPañía COLONIAL** recuerda á sus favorecedores que, además de sus tan acreditadas clases de **café molido empaquetado**, tiene siempre en sus establecimientos

calle Mayor, 18, y Montera, 8,

un escogido surtido de **café superiores en grano**,

TOSTADOS DIARIAMENTE

desde 50 gramos á diferentes precios.

Ningún vehículo facilita tanto la absorción de los medicamentos como el

VASOGENO

Probado por los análisis de la orina.

Las preparaciones líquidas

Vasógeno iodado 6 y 10 %, *iodoformado 1 1/2 y 3 %*,
creosotado 20 %, *salicilado 10 %*, *ietiolado 10 %*, *azufrado 3 %*,
alcanfor-cloroformado á partes iguales, etc., etc.

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

Se venden en las farmacias al público.

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

Vasógenos mercuriales al 33 1/3 y 50 %

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

ÚNICOS PRODUCTORES: Vasogenfabrik Pearson y Comp^a, Hamburgo, cuyo Representante general en España, D. Gustavo Reder, Zorri-lla, 23, Madrid, mandará gratuitamente muestras y publicaciones científicas á los señores médicos que las soliciten.

AGUAS ARSENICALES FERROGINAS 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, Guai- ta, etc., se emplea con gran éxito contra la anemia, los trastornos de la menstrua- ción, el linfatismo, paludismo, etc.

En la etiqueta del frasco van indicadas las proporciones y dosis á que se emplea co- múnmente.

El representante general en España, Gus- tavo Reder, Lope de Vega, 50 y 52. Ma- drid, remitirá gratuitamente algunas bote- llas y publicaciones de las aguas de Lévi- co á todos los señores médicos que se sirvan pedirselas.



OVO-LECITINA BILLON

Diestearoglicerofosfato de colina

TÓNICO-NERVINO-RECONSTITUYENTE

contra la

Debilidad general

Raquitismo

Cloroanemia

Neurastenia

Tuberculosis

Cansancio intelectual

en Grajeas, Inyecciones hipodérmicas y granulado

Representantes y depósito general: **Alfredo Riera é Hijos**

Ronda de San Pedro, 36. - BARCELONA

CITRATO DE LITINA JIMENO

GRANULAR EFERVESCENTE

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

PIPERACINA JIMENO

GRANULAR EFERVESCENTE

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

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

ELIXIR DIGESTIVO DE JIMENO

Compuesto de Pepsina y Diastasa en estado natu- ral. Favorece la digestión, es eupéptico y antieméti- co. Dispepsias atónicas, vómitos de las embaraza- das, etcétera.

SULFURINA DEL DR. JIMENO

SULFURO DE CALCIO Y GLICERINA

Para el tratamiento interno del herpetismo, escro- fulismo, decaimiento de fuerzas. Transformador de- purativo y reconstituyente.

JARABES BROMURADOS de J.-P. LAROZE

JARABE LAROZE DE BROMURO DE POTASIO

enteramente libre de ioduros, cloruros y bromatos, exactamente dosado a 1 gr. por cuchara de sopa.

JARABE LAROZE DE BROMURO DE SODIO

contiene exactamente 1 gr. de sal químicamente puro por cuchara de sopa.

JARABE LAROZE DE BROMURO DE ESTRONCIO

contiene exactamente 1 gr. de sal completamente libre de Bario por cuchara de sopa.

JARABE LAROZE POLIBROMURADO

(POTASIO, SODIO, AMONIO)

Una cuchara de sopa del jarabe contiene exactamente 3 gr. de Bromuros.

JARABE LAROZE DE CÁSCARAS DE NARANJAS AMARGAS

contra todos los accidentes nerviosos de la digestión. Dos ó tres cucharadas de sopa por día.

Indicaciones Terapéuticas : Épilepsia, Histéria, Nevrosis, Enfermedades Nerviosas.

CASA LAROZE, 2, rue des Lions-Saint-Paul, Paris.

ROHAIS y C^{ia}, Farmacéuticos de 1.^a clase, ex-interno de los Hospitales de Paris.

Reconstituyente general,
Depresión
del Systema nervioso,
Neurasthenia,
Exceso de trabajo.

FOSFATO-GLICERATO
DE CAL PURO

NEUROSINE PRUNIER

NEUROSINE-JARABE — NEUROSINE-GRANULADA
NEUROSINE EN OLEAS

DEPÓSITO GENERAL :

CHASSAING y C^a, Paris, 6, avenue Victoria.

Debilitad general,
Anemia,
Raquitismo,
Fosfatúrida,
Jaquecas.

GOTA, PIEDRA, REUMA

son curados por las

SALES Efervescentes de LITINA

de Ch. LE PERDRIEL

LE PERDRIEL et C^{ie}, Paris.

EL VERDADERO TAPSIA

debe llevar las firmas :

Ch. L. Perdriel

Exijanse afin de evitar los acci^ones atribuidos
a las imitaciones.

LE PERDRIEL et C^{ie}, 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 LEBBE, calle del Bruch, 110, Barcelona.
Y EN LAS PRINCIPALES FARMACIAS

ACRIDUD DE LA SANGRE

ROB BOYVEAU LAFFECTEUR

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

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

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

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 AFECIONES BRONQUIO-PULMONARES,
las ESCRÓFULAS, el RAQUITISMO.

L. PAUTAUBERGE, 23, R. Jules César, PARIS y principales Farm^{as} de España y América.

**CÁPSULAS
PAUTAUBERGE**

(Creosota, Fosfato de Cal,
Iodoformo.)

PODEROSO
ANTIBACILAR
Tomado sin dificultad
y bien tolerado.

VALS

AUTORIZACION DEL ESTADO Y DE LA ACADEMIA

SAINT-JEAN

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

PRÉCIEUSE

Bilis, Cálculos hepáticos, ictericia,
Gastralgia.

DÉSIRÉE

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

Las recomienda su gusto agradable : una botella por día.

• VINO DE PEPTONA • De CHAPOTEAUT

De gusto muy agradable, se receta después de las comidas en dosis de 1 á 2 copas de Burdeos. — Dosificación: 10 gramos de carne de vaca digerida por la pepsina por copa de Burdeos.

La Peptona Chapoteaut se emplea desde hace siete años, a causa de su pureza, en el Instituto Pasteur y los Laboratorios de Fisiología de Berlín, Viena y San Petersburgo para la cultura de los organismos microscópicos. — Se nutre con ella á los enfermos de gravedad sin ningún otro alimento.

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

CIPRIDOL

D^r CHAPELLE

(Aceite Bi-yodurado al 100%)

ESTE PRODUCTO SE PRESENTA BAJO DOS FORMAS:

1^o Capsulas de Cipridol,

para la medicación por la vía estomacal.

(2 miligramos de bi-yoduro de hidrargiro por cápsula);

2^o Inyecciones intramusculares de Cipridol.

Especialmente recomendado para el tratamiento de la Sífilis este nuevo producto, preparado en frío, con un escipiente neutro rigurosamente aséptico, se conserva de manera indefinida sin depósito. Su gran poder antiséptico puede utilizarse contra todas las afecciones de origen microbiano ó parasitario.

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



ZÔMOTERAPIA

EL ZÔMOL PLASMA MUSCULAR
(Jugo de carne desecado)

PREPARADO EN FRÍO, encierra los preciosos elementos reconstituyentes de la carne cruda. Prescrito en la

TUBERCULOSIS, la NEURASTENIA,
la CLOROSIS, la ANEMIA,
la CONVALESCENCIA, etc.

Tres cucharaditas de café de Zômol representan
EL JUGO DE 200 GRAMOS DE CARNE CRUDA.

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

ANEMIA * * * CLOROSIS

Tratamiento hipodérmico
POR MEDIO DEL
HIERRO INYECTABLE ROUSSEL

Tres preparaciones ferruginosas
sin dolor en el acto de la inyección:
Salicilato de Hierro naciente
1 centígramo por centímetro cúbico.
Cloruro doble de hierro y quinina.
1 centígramo por centímetro cúbico.
Glicero-Fosfato de Sosa y Hierro,
dos centigramos de Hierro y cinco cen-
tigramos de Glicero-fosfato de Sosa.

J. MOUSNIER, SCEAUX (Seine).



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

Ergotina Mousnier

Ergotinina Mousnier

Quinina inyectable Roussel

Mixtura antinevrálgica
al acónito de Mousnier

Solución vital dynamógena
Vindevogel
(Neurosténico, Cardioténico).

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

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

Las Góttas concentrados de HIERRO BRAVAIS

Son el remedio más eficaz contra
la ANEMIA, los COLORES PÁLIDOS, etc.
Todas farmacias. Depósito: 130, r. Lafayette, PARIS



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 cálidos

JARABE
de IODURO de SODIO
DE BOISSY
Potencia depurativa contra Sífilis, Escrófulas,
Gota, Asma, Anginas de Pecho, etc.
Depósito en PARIS: 2, Plaza Vendôme.

ANUNCIOS

«EXTRANJEROS»

La SOCIÉTÉ MUTUELLE DE
PUBLICITE (61, rue Caumar-
tin, Paris), de que es director
Mr A. Lorette, es la encarga
da EXCLUSIVAMENTE de
recibir los anuncios extranje-
ros para nuestro periódico

PASTILLAS
DE CLORHIDRATO DE COCAINA Y MENTO
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**

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. Hay fonda, tres mesas, comodidades y baratura.

EMULSION NADAL
única que contiene el 80 p. 100
del aceite hígado bacalao y glicerosfosfatos é hipofosfatos.
ANALIZADA por el Dr. Bonet catedrático de la Facultad de Farmacia en MADRID
Aprobada y recomendada por el Ilustre Colegio Médico de BARCELONA
ES LA MEJOR Y MÁS ADECUADA
Alimento concentrado y medicamento tónico estimulante del desarrollo físico, crecimiento de los huesos y salida de los dientes, necesario a los niños, embarazadas, personas débiles. Cura la Tos, Catarros, Tisfe, Escrófulas, Raquitismo, Linfalismo, aumenta la leche y el vigor. — Reconstituyente heroico en las enfermedades constitutivas, convalescentes, diabéticas, etc. — Se conserva indefinidamente. — En las farmacias.

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 HÚMEAS 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

Laboratorio de Vendajes antisépticos del Dr. Cea.

REGALADO, 2, VALLADOLID

Medalla de oro en la Exposición de Barcelona

En esta casa (que provee al Ejército y á la Armada, á las Facultades de Medicina y á los hospitales civiles, y cuyos productos han merecido informes favorables de las Reales Academias de Madrid y Oastilla la Vieja, de la Dirección general de Sanidad Militar, de las clínicas oficiales de Valladolid, del Hospital Militar, etc., etc.) hallarán los señores profesores algodones hidrófilo, boratados fenicado, salicílico, iodoformico, almohadillas de celulosa, es'opa purificada, hila tejida inglesa, hila tejida boratada; yntes purificado, salicílico, fenicado; catgut, de los números 1, 2 y 3, catgut al ácido crómico, cautchuc en lámina, compresas, de algodón higroscópico y antiséptico, crin preparada para suturas y desagüe, celulosa al sublimado al 3 por 1.000, gasas cloruro-mercúrica, fenicada, iodoformica, timolizada, etc., en piezas de 1 metro de ancho por 5 de largo y en rollos de 10 centímetros de ancho por 5 metros de largo; el mackintosh, la seda protectora, la fenicada para 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.

ANTIASMÁTICO PODEROSO

JARABE-MEDINA DE QUEBRACHO

(PREPARADO EN FRÍO É INALTERABLE)

Médicos distinguidos y los principales periódicos profesionales de Madrid, El Siglo Médico, la Revista de Medicina y Cirugía prácticas, El Genio Médico, El Diario Médico-Farmacéutico, El Jurado Médico-Farmacéutico, la Revista de Ciencias Médicas de Barcelona, y la Revista Médico-Farmacéutica de Aragón, recomiendan en largos y encomiásticos artículos el **JARABE-MEDINA DE QUEBRACHO**, como el último remedio de la Medicina moderna para combatir el **Asma**, la **Dispnea** y los **Catarros crónicos**, haciendo cesar la fatiga y produciendo una suave expectoración.

PRECIO: 5 PESETAS FRASCO

Depósito central: Farmacia de Medina, Serrano, 36, Madrid, y al por menor en las principales farmacias de España y América.

Nota importante. — El **Jarabe-Medina de Quebracho** es el primero de esta sustancia dado á conocer en España, y el preparado medicinal expresamente recomendado por la Prensa profesional, de cuyos artículos se acompaña una copia literal á cada frasco de Jarabe. Exijase, por lo tanto, la firma y rúbrica de **Medina** en las etiquetas de la caja y frasco, como garantía para los señores médicos y enfermos y para evitar falsificaciones.

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.

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.



VINO DE OSTRAS con quina, coca y nuez de kola

Dr. Sastre y Marqués

PREMIADO EN LA EXPOSICIÓN DE PARÍS DE 1900

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

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

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

De venta: Madrid, Viuda de Somolinos, Infantas, 26; Zaragoza, Ríos Hermanos, Coso, 43 y 45; Montevideo. — Agente para la venta, Juan Font, calle Sarandí, 331 á 337, esquina Cámaras. — Manila, agente para la venta, Pérez Mirabel, Legaspi, 41. — Depósitos, Unión Farmacéutica, Botica Inglesa y Viuda Zobel y principales farmacias de España y América.

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

PASTILLAS BONALD.

LORO-BORO-SÓDICAS CON COCAINA

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

Boca y de la Garganta.

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

TENEMOS PREPARADAS

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

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

SE VENDEN EN TODAS LAS FARMACIAS

Y EN LA DEL AUTOR

NUÑEZ DE ARCE, 17

Antes Gorguera.

NUÑEZ DE ARCE, 17

Antes Gorguera.

Ayuntamiento de Madrid

ANTISEPSIS DE LAS VÍAS RESPIRATORIAS

Bronquitis, Catarros, Tisis.

Antibacilar por excelencia Tolerancia perfecta

Frasco 12 reales.

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

CÁPSULAS EUPÉPTICAS PIZÁ
EUCALIPTOL PURO, IODOFORMO Y CREOSOTA

DE HAYA

EUCALIPTOL, IODOFORMO
Y GUAYACOL

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

HIERRO QUEVENNE Unico aprobado por la ACADEMIA DE MEDICINA DE PARIS
A causa de su pureza y de su poderosa actividad para curar Anemia, Clorosis, Pobreza de la sangre. — 4 medidas por dia. — Envio gratis del folleto. Paris. 14, r. Bessix-Art.

Tratamiento de las Enfermedades del Estómago

ELIXIR VIRENQUE

con COCAINA — PEPSINA y DIÁSTASIS

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

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

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

Tisis Pulmonar

BRONQUITIS CRÓNICA

Tratamiento Hipodérmico POR MEDIO

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

J. MOUSNIER, 26, RUE Houdan
SCEAUX (Seine), Francia
en PARIS, 6, rue Jicé, y 1, rue des Tournelles

Sífilis

Tratamiento Hipodérmico Por medio de

La Hydrarjira inyectable de ROUSSEL

SÍFILIS

Cianuro de Hidrarjira

SÍFILIS

Bifoduro de Hidrarjira

J. Mousnier
SCEAUX (Seine)
Francia

SÍFILIS

Gránulos Dardel de Arseniato de Mercurio

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.
AMPOLLAS ESTERILIZADAS
para Inyecciones Hipodérmicas

Ergotina y Grageas de EROGOTINA BONJEAN

Medalla de ORO de la Sad de Fla de Paris.

LABELONYE y Cia, 99, Rue d'Aboukir, PARIS y EN TODAS LAS FARMACIAS.

Vino del Dr. D'Endurán
Específico de la GOTA y REUMATISMOS.
Para hacer desaparecer un ataque de GOTA, ningún medicamento puede ser comparado al **Vino de D'Endurán**.
El favor de que Goza esta preparación despues de AL VAY DOS AÑOS tanto el curar o medico como en cre los enfermos es el mejor encomio que puerder hacerse.

JABON QUIRURGICO LESOUR
Hg - cy - 3/1000

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

J. MOUSNIER
26 Rue Houdan .SCEAUX.
SEINE

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 Sífilis constitucional, etc. En fin, ofrecen un agente terapéutico de los mas enérgicos para estimular el organismo y modificar las constituciones linfáticas, débiles 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

OBESIDAD, MIXEDEMA, HERPETISMO, PAPERAS, etc.

Tabletas DE Catillon

á 0.25 de cuerpo

TIROIDES

Titulado, Esterilizado, bien tolerado, muy eficaz

IODO-TIROIDINE

Principio iodado, mismos usos.

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

ANUNCIOS

EXTRANJEROS

La SOCIÉTÉ MUTUELLE

DE PUBLICITÉ

31, rue Caumartin, Paris

de que es director

MR. A. LORETTE

es la encargada

EXCLUSIVAMENTE

de recibir los anuncio extranje-ros para nuestro periódico.