

EL SIGLO MÉDICO

SUMARIO

BOLETIN DE LA SEMANA: Sociedad de Higiene = **SECCIÓN DE MADRID:** La alimentación en las enfermedades del aparato digestivo. — Insuficiencia hepática. — Revista de psicoterapia — Policlínica del Refugio. = **SECCIÓN PRÁCTICA:** Sin boca y sin nariz = **SECCIÓN PROFESIONAL:** Asamblea de médicos titulares. = **PERIÓDICOS MÉDICOS:** EN IDIOMA CASTELLANO: I. Queratitis por infección local. — EN IDIOMA EXTRANJERO: II. Tratamiento interno del prurito por el ácido láctico. — III. Un ensayo de tratamiento de la epilepsia por toxinas microbianas. = **SOCIEDADES CIENTÍFICAS:** Real Academia de Medicina = **SECCIÓN OFICIAL:** Ministerio de la Gobernación. — Ministerio de Agricultura, Industria, Comercio y Obras públicas. — Ministerio de Instrucción pública y Bellas Artes. = **VARIEDADES** = **GACETA DE LA SALUD PÚBLICA:** Estado sanitario de Madrid. = **CRÓNICA.** = **ANUNCIOS.** = **VACANTES**

Boletín de la semana.

Sociedad de Higiene.

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

Antes de entrar en el orden del día, el Dr. Codina presentó una moción á la Sociedad para que se felicite al alcalde de Madrid por la disposición tomada prohibiendo que los vendedores de carnes y pescados usen, como papel para envolver, el manuscrito ó impreso. Añadió que la orden no se cumple con toda eficacia en algunos distritos, no obstante la conveniencia de la medida para evitar el contagio de muchas enfermedades infecciosas.

Después de algunas palabras de los Sres. Fernández-Caro, Obregón, Tolosa Latour y Larra, se aprobó la moción y se felicitó al Sr. Belmás por haber iniciado aquella medida en la Junta de Sanidad.

El Sr. Fernández Cuesta propuso á la Sociedad un estudio de reglamento para evitar que los carteos tengan que subir tantas escaleras al repartir la correspondencia; trabajo impropio que es causa de muchas enfermedades para estos modestos funcionarios. La señorita La Rigada habló con tal motivo de un aparato automático colocado en una casa de Barcelona y en el cual se deposita la correspondencia para cada piso.

Entrando en el orden del día, se puso á discusión el proyecto de ley de protección á la infancia, discutiéndose los artículos 3.º y 4.º, que tratan de la vigilancia á que han de someterse las nodrizas mercenarias, medios conducentes á garantizar la salud de éstas, recompensas á las que lo merezcan é indagación del género de vida de los niños vagabundos ó mendigos, evitando su explotación y mejorando su suerte.

La señorita Saiz, profesora de la Escuela Normal, habló de las pésimas condiciones higiénicas que reúnen la mayor parte de las Escuelas de Madrid, en las cuales, por regla general, no hay luz, aire ni ventilación, y muy particularmente las de los barrios extremos.

A última hora terciaron en este debate los señores Belmás y Mariscal.

DECIO CARLÁN.

Madrid, 11 de Mayo de 1902.

La alimentación en las enfermedades del aparato digestivo.

CONFERENCIA DADA EN LA ESCUELA PRÁCTICA DE ESPECIALIDADES MÉDICAS, EL DÍA 10 DE ABRIL DE 1902,

por el Dr. D. JOSÉ GONZÁLEZ CAMPO,

Profesor en ella de Gastropatología.

La alimentación de enfermos reclama precauciones en la oportunidad, la cantidad, la calidad, la temperatura y la frecuencia de las tomas. — *Aforismo 185.*

LETAMENDI.

Interesante siempre el reglamentar nuestra habitual alimentación, lo es mucho más cuando el organismo humano enferma, cualquiera que sea la afección que padezca; pero este interés sube de punto si el órgano afecto es alguno de los que integran el aparato de la digestión.

En efecto: el hombre no puede indiferentemente y sin medida ingerir unas ú otras sustancias alimenticias, pues todos sabéis que la cantidad y calidad de éstas han de acomodarse á las necesidades y á las aptitudes digestivas, diferentes según la raza, la edad, el clima, la estación y otra multitud de circunstancias.

En algunos estados patológicos se requiere disminuir la totalidad de los ingesta, y aun seleccionarlos de una manera particular, según la índole del padecimiento.

Cuando se trata de enfermedades del aparato digestivo, esta tasa y esta selección son más necesarias todavía, como intentaré demostrar.

Ya las alteraciones de la boca, de la faringe y del esófago imponen muchas veces limitaciones importantes en lo referente al estado físico de las materias alimenticias, á la temperatura de estas mismas y aun á su vía de acceso al organismo, pues de tal monta puede ser el padecimiento que imposibilite en absoluto la alimentación por la vía bucal y obligue á utilizar otras desusadas, pero que toman gran importancia en estos casos: tales son la rectal, la hipodérmica y aun la fístula gástrica.

En esta conferencia no he de ocuparme en las afecciones de la porción supra-diafragmática del aparato digestivo, limitándome al estudio de la alimentación en lo que concierne á las enfermedades de los órganos de la digestión situados por debajo de aquel músculo.

Y ya en este terreno, bajo dos aspectos podemos considerar la cuestión: uno es el referente á los datos aportados al diagnóstico por el modo de digerir las sustancias alimenti-

cias; otro es el que hace relación á lo que conviene que constituya el régimen del enfermo del aparato digestivo.

En el modo de tolerar y de asimilarse el organismo las diferentes materias de la alimentación, influye de una manera positiva, por nadie discutida, la composición química de los jugos que existen en el estómago y en el intestino. Según estos sean normales ó contengan exceso ó defecto de sus principales constituyentes químicos, así se digerirán mejor ó peor todos los alimentos, ó los pertenecientes á determinado grupo. Este hecho, en especial por lo que se refiere al estómago, puede servir de mucho al médico reflexivo que no tenga costumbre de analizar el contenido del órgano citado, ó que, teniéndola, no disponga en un momento dado de los indispensables reactivos.

En primer término, la sensación de hambre es un buen guía en esta investigación: en principio, el individuo dotado de buen apetito suele estarlo asimismo de elementos para la digestión; así como el desganado, el inapetente, con extraordinaria frecuencia está exiguamente provisto de ellos. También hay que tomar en cuenta las apetencias particulares, que en ocasiones pueden parecer á primera vista caprichosas é inexplicables. Quién siente deseos de comer carne, quién de féculas, y en estas apetencias se revela la composición del jugo gástrico. Ya sabéis que el hiperclorhídrico tiene comunmente buen apetito y siente deseos de materias albuminoideas, al paso que el canceroso, y no solo el canceroso, el hipoclorhídrico, pierde el apetito y siente repugnancia por las carnes y grasas, cosa análoga á la que acontece al afecto de lesión pancreática.

Esto se debe á que el organismo propende al buen funcionamiento, eligiendo aquellos alimentos que puede digerir y rechazando los que difícilmente logrará transformar. En otra ocasión cité el caso de dos cancerosos de estómago, uno con ácido clorhídrico normal y otro hiperclorhídrico, que tenían, en ocasiones, apetito (1); estos hechos, que hacen excepción á lo que es de regla en esta enfermedad, confirman la que en este momento me ocupa, puesto que tienen apetito porque en su jugo gástrico existen principios susceptibles de digerir.

Tampoco debe descuidarse el inquirir con especial cuidado cuáles alimentos provocan molestias y cuáles no; con cuáles el individuo siente dolor gástrico ó intestinal; con cuáles diarrea ó estreñimiento; con cuáles vómitos ó distensión, y, como contraprueba, con cuáles se alivia una determinada molestia. No es infrecuente ver que crisis provocadas por los amiláceos, no se provocan, y, aun producidas, se alivian por los albuminoideos.

De todos estos datos saca el clínico interesantes enseñanzas que tienen alto valor diagnóstico.

Veamos ahora lo concerniente á la alimentación bajo el punto de vista del tratamiento, ó sea lo que constituye el régimen alimenticio del enfermo del aparato digestivo, aspecto el más interesante á nuestro objeto.

El individuo sometido á nuestro cuidado necesita una ración de entretenimiento, manutención ó sustento que le aporte una cantidad de principios exactamente igual á la que pierde en el constante funcionar de sus órganos. Estos alimentos son, como dice Arnould, *una fuerza latente cedida al organismo que la transformará en fenómenos dinámicos de todo género: trabajo físico y trabajo intelectual*. Siendo iguales los ingresos y los gastos, queda establecido el equilibrio. Como en la mayor parte de los casos el sujeto agobiado por

el mal no ha de rendir trabajo exterior útil, no tenemos que pensar en que ingiera el exceso alimenticio á que se denomina ración de trabajo, y que significa la indispensable para que pueda transformarse en fuerza sin detrimento de la introducida en el organismo para reparar las pérdidas de los elementos que le constituyen. En los casos en que esta ración de trabajo sea necesaria, no será difícil calcular su valor y adicionarlo á la de sustento.

Esta ración de entretenimiento, ración de equilibrio, ha de darse á los enfermos del aparato digestivo, de tal suerte, que no estorbe la curación de su dolencia irritando los órganos de la digestión y que no estimule excesivamente la motilidad gastro-intestinal, reduciéndose con ella todo lo posible las fermentaciones é intoxicaciones que tienen lugar en estos órganos.

Claro está que el desideratum sería aquí, como en todo territorio orgánico que padece, el reposo absoluto; pero cuando en aparatos como éste, como el circulatorio y el respiratorio, no es posible, hemos de limitar su función cuanto podamos.

Merced á la alimentación rectal y á la subcutánea, podemos lograr que las partes altas del aparato no funcionen ó lo hagan de un modo limitado, pero este género de alimentación no puede, como sabéis, erigirse en exclusivo mucho tiempo.

Para que la ración de equilibrio sea verdaderamente tal, es necesario determinarla en cada caso, ya que no es exactamente la misma para todos los hombres, y la única manera clínica de precisar este extremo consiste en pesar frecuentemente á los enfermos, semanalmente en los casos crónicos (que son casi todos los en que se requiere tal determinación), y medir la cantidad de úrea que por su orina se elimina.

Bueno es recordar que, por término medio, el hombre adulto, según Gautier, que ha tomado las cifras medias dadas por diferentes autores, necesita ingerir en veinticuatro horas 100 gramos de albúmina, 373 de hidratos de carbono y 45,4 de grasa. Pero ingerir no es sinónimo de asimilar, y un individuo puede introducir en su aparato digestivo esta cantidad de materias nutritivas y perder de peso y eliminar una pequeña porción de úrea en la orina de un día. Si se trata, por ejemplo, de un hiperclorhídrico que transforma mal los feculentos, de nada sirve darle hidro-carbonados en la cantidad necesaria, porque deficiente la amilolisis, absorberá menos de los que ingiera. Esto mismo ocurrirá con los otros grupos de alimentos en ciertas circunstancias.

Por este motivo no podemos tampoco sacar un partido absoluto de la medición de los ingesta en calorías. Sabemos que un gramo de albúmina desarrolla 4,1 calorías, que uno de hidrato de carbono da lugar á igual suma de ellas, y que uno de grasa produce 9,3; fácil nos es, por tanto, determinar las calorías que pueden reeditar los alimentos, que han de introducirse en la siguiente proporción: hidrocarburos, 10; albúmina, 2; grasa, 1; lo que no podemos llegar á precisar es si estas calorías, que en el terreno experimental se producen en la citada relación, lo hacen igualmente en el caso determinado que estudiamos, pues cada organismo utiliza á su modo los alimentos, influyendo en esta utilización la enfermedad que padece, además de otra multitud de circunstancias. No es que yo rechace esta manera moderna de valorar la ración alimenticia, pero no la concedo el valor matemático que algunos la dan por considerar á tal valor algo teórico.

Con estas limitaciones que estimo justas, debo hacer constar que un sujeto que no trabaje ha de ingerir en veinticuatro horas unas 30 calorías por kilogramo de peso, no en

(1) GONZÁLEZ CAMPO.—Diagnóstico diferencial del cáncer del estómago.—Madrid, 1899.

alimentos de un solo tipo, sino combinando armónicamente grasas, albúminas é hidratos de carbono. Tomo la cifra de 30 calorías, mínima de las asignadas por los fisiólogos, porque estos la han calculado para hombres que viven en países situados más al Norte que el nuestro, y sabido es que las razas meridionales tienen menos necesidades que aquellas. Calculando como peso medio del individuo 70 kilogramos, necesitará ingerir al día alimentos que representen 2.100 calorías para subvenir á las necesidades estrictas de su organismo en reposo.

Voy á dar una idea sumaria general del régimen del individuo sano, para poder luego, estableciendo las necesarias variantes, instituir el régimen del enfermo.

Todos los líquidos, de ordinario alcohólicos, que ciertas personas tienen costumbre de tomar antes de las comidas á título de estimulantes del apetito, deben desecharse, así como las mostazas, pimienta y otros condimentos de que suele usarse, ó por mejor decir, abusarse durante la comida. En ella la mejor bebida es el agua natural de buena calidad, preferentemente filtrada ó hervida, y aireada después de la ebullición, si tenemos alguna duda respecto á su pureza bacteriológica.

El vino no es, como ordinariamente se cree, estimulante de la digestión, sino un verdadero retardador de ella, que une este inconveniente á los restantes de todos conocidos. La arraigada falsa creencia de su acción beneficiosa hace que se acostumbren las gentes á su empleo, y realmente llega á constituir un hábito difícil de desterrar y con el que hay que transigir, siempre que un estado patológico no obligue á imponer formalmente su supresión; cuando esto no ocurra procuraremos recomendar los vinos de menor graduación alcohólica, y aun estos deben tomarse siempre que podamos conseguirlo en corta cantidad y mezclados con agua.

Deben rehuirse siempre las carnes manidas, tan del agrado de ciertos paladares, los quesos fermentados, las frutas verdes, así como las que comienzan á pasarse, y, en general, todo alimento muy apropiado á la fermentación, así como aquellos en cuyo seno ésta haya comenzado.

Es mala práctica la de ingerir agua helada en las comidas, así como el tomar un helado á su terminación. Por la primera se hace sufrir al esmalte dentario un repetido y brusco movimiento de dilatación y contracción al alternar la ingestión de sorbos de líquido á temperatura excesivamente baja y de comida á temperatura superior, que produce la pronta destrucción de esta capa del diente. Además, retarda la digestión dificultando los movimientos del estómago y predisponiendo á enfermedades de este órgano. El helado al final de la comida, por el anterior motivo, puede producir indigestión, interrumpiendo el comenzado trabajo digestivo, y enfermedades gástricas por el excesivo aflujo de sangre que provoca; con este aflujo se excita la secreción, y siendo entre nosotros tan frecuente la hiperclorhidria, tenemos en esto un factor de su producción.

La temperatura de los líquidos que se beban en la comida y fuera de ella, no debe bajar de 10°, siendo el mejor termómetro para medirla la misma boca, según la impresión que en ella producen; si ésta los encuentra muy fríos, conviene rechazarlos.

Después de la comida será útil el reposo; en caso de enfermedad ó más bien cuando se trate de individuos de los que se conocen con el nombre de delicados de estómago, se aconsejará el decúbito supino durante una hora; después es favorable el ejercicio moderado, activo ó pasivo; si la comida ha sido muy copiosa, que nunca debe serlo con exceso, se adoptará el decúbito lateral derecho para facilitar así el vaciamiento del estómago.

No hablaré del intervalo que ha de mediar entre una y otra comida, por ser sobradamente conocido; solo debo advertir que la costumbre española de hacer tres comidas: desayuno ligero, comida al mediodía y cena, menos abundante que la comida, me parece buena, á no ser que existan indicaciones especiales.

Entremos ahora en la agrupación que para nuestro objeto hemos de hacer de las enfermedades digestivas; no es una clasificación completa, ni pretendo que lo sea; pero ella permite establecer las indicaciones clínicas fundamentales de los distintos regímenes.

ENFERMEDADES	{ del estómago.	affectando á la motilidad: insuficiencia mecánica.
		affectando al quimismo { por exceso. por defecto.
	{ del intestino.	destruictivas: úlcera péptica; ulceraciones diversas
		determinando estreñimiento. diarrea.
{ de las glándulas anejas.	pancreáticas. hepáticas.	

Es sabido, y en conferencias y lecciones lo he repetido varias veces, que tiene más valor la motilidad del estómago que su quimismo; cuando el estómago se vacía bien y á tiempo, aunque esté afectado en su secreción, permite la formación de un quilo en buenas condiciones de ser absorbido; si la motilidad gástrica es deficiente, aunque el quimismo fuese normal, que no suele serlo en este caso, la nutrición se resiente profundamente; no necesito decirlo el por qué, pues á todos se os alcanza.

(Se concluirá.)

INSUFICIENCIA HEPÁTICA

En el VI Congreso Francés de Medicina, celebrado en Tolosa, del 1 al 5 de Abril último, el Sr. A. Charrin, leyó el siguiente informe sobre el asunto que encabeza estas líneas.

I. *La vida intrauterina y la insuficiencia hepática. Influencia de las enfermedades de la madre:*

Durante la vida intrauterina, —dijo— intervienen con frecuencia, diversos agentes para producir la insuficiencia parcial ó absoluta del hígado. Así que de 43 recién nacidos, de madres enfermas y muertas en el curso de los dos primeros meses, en 29 de aquéllos, he visto que la glándula hepática presentaba lesiones capaces de comprometer su funcionamiento. Si además se tienen en cuenta modificaciones ligeras, la proporción se eleva hasta el punto de que, en los descendientes atápsicos, que muy comunmente sucumben á una bronco-pneumonía ó á una enteritis secundaria, es muy rara la integridad del parenquima hepático.

De 29 madres, cuyos descendientes presentaban algo anormal en el hígado, 12 estaban atacadas de tuberculosis; cinco eran alcohólicas; cuatro presentaban los signos de la anemia, que, bastante comunes en el curso de la gestación, son en parte debidas á la desmineralización de los tejidos maternos. Entre las otras ocho mujeres, se contaban tres tísicas; dos pneumónicas; una eclámpsica; una diabética y una cancerosa caquéctica.

En los niños nacidos en estas condiciones, la glándula biliar es ordinariamente bastante voluminosa, y presenta diversas lesiones, de las cuales, las más importantes se refieren á la congestión, á las hemorragias, á la degeneración granulosa de las células, frecuentemente cargada de grasa en mayor proporción que al estado normal correspondiente. En estos casos, poco numerosos, ciertamente, el tejido conjuntivo toma un desarrollo tal, que el epíteto de cirrosis se adap-

ta muy bien á estas modificaciones. Nattay Larrier ha dado á conocer la disposición histológica de estos casos en sus más interesantes detalles.

El examen de piezas absolutamente frescas, ha permitido afirmar que, en algunos de estos descendientes de madres enfermas, la cantidad de glicógeno del parenquima hepático, es muy débil.

Por otra parte, las experiencias han establecido que el poder oxidante del hígado, se presenta en los descendientes de familias enfermas, sensiblemente atenuado.

Los desórdenes comprobados en los descendientes de familias enfermas, nos parecen subordinados á un proceso tóxico. Entre los venenos causales, unos son microbianos, otros de origen orgánico ó celular; algunos proceden de del mundo exterior; todos, específicos ó no, parecen propios para modificar el hígado, haciéndole insuficiente, y conviene, aún cuando la insuficiencia no aparezca desde el nacimiento, pensar en una influencia que se remonte hasta los ascendientes; como causas de insuficiencia del hígado, es preciso, pues, inscribir, desde luego, los procesos de la vida intra-uterina.

II. *Auto-intoxicaciones é insuficiencia hepática — Papel del embarazo y de la eclampsia.*— A la hora presente, las modificaciones de la glándula biliar, su insuficiencia, toman una importancia creciente en el mecanismo de la eclampsia; de todos los aparatos, el hígado ofrece las lesiones más constantes, así como también las más profundas, hasta el punto de que, para muchos autores, las alteraciones de este órgano, frecuentemente insuficiente, constituyen el sustratum anatómico de este proceso. Por lo demás, en las mujeres, es, por decirlo así, regular descubrir profundas y extensas modificaciones de la glándula biliar, cuya incapacidad funcional resulta claramente de los cambios observados. El hígado presenta, en efecto, muy frecuentemente hemorragias múltiples, y con frecuencia importantes, ya en el parenquima, ya más aun en la superficie, bajo la cápsula de Glisson.

Aparte de estos focos, el parenquima está pálido, decolorado, á veces untoso al tacto; su degeneración es evidente; la infiltración grasa es habitualmente difusa.

En una enferma, ha sido posible apreciar, en condiciones de frescura y de rapidez suficientes, la tasa en glicógeno y en principios tóxicos: la primera apareció muy reducida, en tanto que la segunda era notable. Para estos estigmas hepáticos, se necesita una causa y ésta parece ser la intoxicación que resulta de las modificaciones impuestas á la economía por la gestación.

Desde Andral y Gavarret, se sabe que, en las mujeres embarazadas, las oxidaciones están enrarecidas. Además, en estas mujeres, los alimentos no cambian; por consiguiente, los elementos nocivos introducidos con aquéllos, no varían sensiblemente. En cambio, la constipación es la regla, aunque, alguna vez, la coprostasis provoca los accidentes, resulta que de los tres orígenes tóxicos habituales, dos, la desasimilación y las fermentaciones digestivas, suministran, en este período, más materiales perjudiciales.

Este exceso de venenos, aún puede crecer gracias á los elementos ofensivos derivados del alumbramiento ó de los descendientes.

La exageración de esta producción no está desgraciadamente compensada por la actividad de la eliminación. La permeabilidad de los riñones parece aminorada; se sabe, por otra parte cuán frecuente es la albuminuria. Además, en este caso el intestino está ordinariamente perezoso. Además, la piel se pigmenta en parte y reacciona más debilmente; la expiración, la ventilación pulmonar, el arrastre del ácido carbónico y de los compuestos volátiles están más bien en vías de reducción.

Mayor intensidad en el funcionamiento no permite á los órganos antitóxicos restablecer el equilibrio. El hígado, sobre todo, aparece muy fuertemente afectado, sin que en presencia de estas modificaciones, y excepto quizá en materia de glicógeno, pueda pensarse en la sobre actividad; además, la inminencia del peligro tóxico le impone una especie de fatiga.

Así que, cuantos más venenos se vierten en los tejidos, menos venenos se eliminan ó destruyen. La consecuencia natural de estos procesos, no es otra que la realización del crecimiento de los productos nocivos de la economía; esto es lo que puede comprobarse.

Con este objeto, muchas veces, en series sucesivas de animales, he inyectado, bajo la piel, sueros procedentes de sangre de mujeres embarazadas en plena crisis de eclampsia. Estas experiencias demuestran que el suero de las eclámpicas puede encerrar sustancias capaces de determinar síntomas ó lesiones, por otra parte, variables, que recuerdan, sobre todo en lo que concierne al hígado, los desórdenes patológicos característicos de la afección. Prueban también que, según las circunstancias, estas sustancias oscilan probablemente en calidad y cantidad.

Se sabe desde hace mucho tiempo que en la mujer embarazada, el hígado, desde muchos puntos de vista, se modifica progresivamente; en ella la glándula hepática se carga de grasa; tampoco es raro comprobar por donde quiera, en la economía de ésta embarazada, depósitos adiposos, fáciles por lo demás, de aumentar administrando azúcar.

Por otro lado, si se dosifica el glicógeno, se reconoce que su tasa va aumentando. Empero, no hemos podido comprobar un indudable aumento del poder antitóxico de estos hígados sobrecargados de glicógeno.

Pero lo que más sorprende en este momento, es que esta glándula rechaza el azúcar que se le ha hecho llegar, hasta el punto de que, si se inyectan 2 gramos de glicosa disueltos en 10 centigramos cúbicos de agua, no es excepcional, en tanto que un conejo normal rechaza solamente 1,05 ó 1,20 encontrarlos en totalidad en las orinas.

Así que, en la mujer embarazada, el hígado, desde muchos puntos de vista, se modifica progresivamente.

III. *El bazo y la insuficiencia hepática.*— Se sabe, desde hace mucho tiempo, que las lesiones del bazo y del hígado pueden coexistir; ya se trate simplemente de procesos dependientes de una misma causa, afectando simultáneamente á uno y otro parenquima; ya, la deficiencia de uno de estos órganos, anterior á la del otro, ejerza, sobre las modificaciones que se desarrollen en este otro órgano, una influencia más ó menos directa.

Es innegable que el hígado, especialmente en el curso de algunas cirrosis hipertróficas, parece tener sobre tal esplenomegalia una acción indubitable.

Por otra parte, en la enfermedad de Bauti, ésta acción parece producirse en sentido inverso.

Por lo demás, éstas dos vísceras gozan de una serie de atributos comunes: atributos antitóxicos, bactericidas, digestivos, hematopoyéticos, pigmentarios, etc., etc.; en estas condiciones, la insuficiencia del primero es apta para imponer al segundo una sobreactividad suplementaria que puede llegar hasta la fatiga, el agobio. Además, las vías sanguíneas, linfáticas ó serosas, con ellas quizás el sistema nervioso, son muy adecuadas para relacionar estos órganos entre sí y pagar ciertas dolencias de unos á otros.

Únicamente á título de hipótesis he admitido la posibilidad de esta influencia, refiriéndola al hígado, hipótesis muy admitida en razón de las comprobaciones químicas y de las sinergias fisiológicas. Se ha sostenido la opinión opuesta, á

saber, que esta acción modificadora pertenece al bazo, capaz de hacer sentir al hígado su poder. Jamás he sostenido lo contrario, pero creo que, cuando se habla de la acción de los procesos esplénicos sobre los destinos hepáticos, se da á entender que el hígado puede estar modificado por la influencia de los principios fabricados por el bazo ó puestos en juego gracias á su complicidad. Que este bazo poco activo deje al hígado demasiado trabajo que cumplir, y se comprende que la célula hepática pueda, como consecuencia, sufrir ciertas alteraciones; pero sí puede pensarse que el bazo posee una influencia sobre la génesis de las insuficiencias hepáticas, á la hora presente, excepto en rigor, cierta inferioridad cualitativa de la bilis, no puede en modo alguno precisarse la naturaleza y el grado de esta influencia.

IV. *Insuficiencia hepática y lesiones cutáneas.*—Se sabe que existe una relación indubitable entre el revestimiento externo y el hígado, sobre todo, desde el punto de vista del hierro ó del azufre. Barfurth ha señalado, en el parenquima hepático de algunos animales, granos calcáreos destinados á constituir la envoltura exterior; en fin, revelándonos la parte del tubo digestivo en la evolución de los dermatosis. nos informa de que el déficit de la glándula biliar se acompaña de prurito, de hemorragias cutáneas, de sequedad, de pigmentación, de xantelasnia, de neoformaciones capilares, de dilataciones vasculares, etc.; la clínica aporta el apoyo de su enseñanza. Por lo tanto, no es imposible que esta decadencia de la piel proceda, al menos en parte, de la insuficiencia del hígado.

V. *Algunas causas de insuficiencia hepática.*—a) *Acción de los parásitos.*—Entre los agentes generadores de las degeneraciones del hígado, los productos microbianos ocupan importante lugar. Se han querido producir deterioros de este orden, propios para determinar la insuficiencia, empleando otros parásitos, tales como las ténias, los botriocéfalos, una multitud de especies, animales ó vegetales. Unas, como las coccideas del conejo, parecen obrar, de preferencia, mecánicamente, á la manera de cuerpos extraños, sin irradiar su acción á distancia al menos en notables proporciones. Estas colonias coccideas están encerradas por los anillos escleróticos, alrededor de los cuales están colocadas las células en su mayoría sanas; la zona ocupada por este proceso morbífico es con frecuencia muy circunscrita. Las otras, entre estas especies, utilizan, á la manera de las bacterias, sus secreciones tóxicas, cuya acción se deja sentir muy bien más allá del territorio que habitan, territorio donde á veces los infinitamente pequeños no pululan con actividad. Entre estos dos tipos hay muchos intermedios afectando diversas modalidades.

b) *Defensas hepáticas.*—Múltiples factores, en el hígado, son aptos para activar, retardar, evitar ó suprimir la aparición del mal. Los macrófagos hepáticos intervienen con frecuencia; ahora bien, estos macrófagos proceden en su mayoría del tejido esplénico. Que este tejido deteriorado no envíe á la viscera inmediata sino elementos inferiores en número ó en valor, y aparecerá rápidamente la insuficiencia defensiva de esta viscera. Además, la bilis y sus ácidos, el glicógeno, los compuestos amoniacales, quizá la úrea, etcétera, etc., parecen gozar atributos antitóxicos ó bactericidas; en estas condiciones es posible que, auxiliados por los fagocitos, estos atributos no sean extraños á la esterilidad relativamente común de los abscesos del hígado.

c) *Ciertas influencias atmosféricas* pueden intervenir en la génesis de la insuficiencia hepática (climas, estaciones, etcétera).

VI. *El aprovechamiento de los azúcares y la insuficiencia del hígado.*—En los sujetos atacados de una afección del hí-

gado tenemos esta glicosuria por infinitamente menos frecuente de lo que se admite, ó más bien de lo que suponen la mayoría de los médicos.

Se sabe que nuestras vísceras tienen más tejido del que reclaman sus funciones; se sabe que una fracción del páncreas, del cuerpo tiróides, y una fracción mínima, basta para evitar toda diabetes flaca, todo mixoedema; se sabe que un tuberculoso acaba por respirar con la décima parte de sus pulmones; el hígado sería, pues, el único que hiciese excepción! Sin embargo, muy frecuentemente, en el seno de esta viscera, como en los demás aparatos, la desaparición de los elementos anatómicos se verifica con lentitud. Ahora bien, gracias sin duda á una especie de costumbre, esta lentitud hace más fácil la suficiencia funcional de un órgano que, desde el punto de vista anatómico, está ya sensiblemente reducido.

Muchas condiciones, aparte del funcionamiento de la glándula biliar, se descubren capaces de ejercer una acción sobre la glicosuria alimenticia, síntoma que, por otra parte, no determina cualquier defecto de esta glándula; es, pues, indispensable mostrarse prudente, extremadamente reservado, cuando se intenta hallar apoyo sobre este fenómeno para juzgar la insuficiencia hepática.

En ciertos casos, lejos de descubrir una insuficiencia hepática, esta glicosuria alimenticia se encuentra, por el contrario, bajo la dependencia de un exceso de funcionamiento de la glándula biliar. A medida que la gestación progresa, esta glándula se carga de glicógeno. Próxima á la saturación, llega á ser imposible hacer aceptar á este parenquima una partícula más de glicosa. En el fondo, esta oposición obedece á que el órgano acaba de transformar en glicógeno proporciones considerables de azúcar; no sabe donde alojar nuevas adquisiciones.

(Se concluirá.)

REVISTA DE FISCOTERAPIA

Por el Dr. D. Alberto Díaz de la Quintana,

Director de la Institución Española de Electroterapia (Madrid).

Tratamiento de la neuralgia facial.—Procedimiento intensivo de Bergonié.—Sus inconvenientes.—Tratamiento por la efluviación frankliniana.—Estadística personal.—Diversos tratamientos.—Acerca de la intervención quirúrgica.—Discusión académica.—Opinión autorizada y aprovechada en bien de la electroterapia. Resumen terapéutico de la neuralgia trigeminal.—Tratamiento de la ciática.—Comentarios.—Propiedades contratuberculosas de la luz azul.—Comprobación importante.

El Dr. Vernay (de Viena) publica, en los *Archivos de Electricidad Medicinal*, un interesante trabajo acerca del tratamiento de la neuralgia facial, preconizando con hechos clínicos el galvánico intensivo de Bergonié (profesor de Física médica de la Facultad de Medicina de Bordeaux), y estableciendo las siguientes conclusiones:

1.^a El tratamiento eléctrico de estas neuralgias es un tratamiento *curativo*, al que se debe recurrir no sólo en los casos recientes y benignos, sino en los graves y crónicos, teniendo la seguridad de obtener éxito si se le emplea con suficiente intensidad y duración.

2.^a Deberá emplearse la corriente galvánica constante (corriente continua) con una intensidad de 40 miliamperios, que podrá elevarse, según los casos, á 50, 60, 70 y más, debiendo durar cada sesión de 30 á 60 minutos.

3.^a Estas condiciones de intensidad y de tiempo de aplicación deberán seguirse, á ser posible, desde el primer día, y sin interrupción, diez, veinte, treinta días, según los casos.

4.^a El electrodo facial debe tener por lo menos 150 cen-

fímetros cuadrados, ser bien maleable y estar bien forrado (fieltro de un espesor, por lo menos, de un centímetro, ó gasa y algodón hidrófilo con un espesor de centímetro y medio), debiendo aplicarse sobre todo el territorio trigeminal, desde la eminencia frontal hasta el maxilar inferior, suponiendo que la neuralgia es unilateral. El otro electrodo (indiferente) bien forrado, tendrá por lo menos 200 centímetros cuadrados, para una intensidad de 40 miliamperios, y 300, 400 y más centímetros cuadrados, cuando se emplee mayor miliamperaje.

5.^a Este tratamiento es de una inocuidad absoluta, si se cuida de graduar la corriente lenta y progresivamente al comienzo de cada sesión, necesitándose de un buen reostato para conseguir dicho resultado; de lo contrario, las aplicaciones pueden originar desde el vértigo hasta el síncope.

6.^a Las más elevadas intensidades son soportadas no restando en el principio de la sesión la cifra de cinco á seis miliamperios, por mucho que después se exagere la intensidad de la corriente.

7.^a El polo positivo será el activo, mas si después de algunas sesiones no se obtuvieran resultados curativos, deberá cambiarse de polo, principalmente si se comprueban desórdenes tróficos.

8.^a La acción de la corriente débese probablemente á sus efectos electrolíticos, que alcanzan por igual tronco, raíces y terminaciones periféricas del nervio enfermo.

No son muchas las observaciones fundamentales para los ocho articulados precedentes: refiérense á cuatro muy distanciadas en las fechas (1.^a, Diciembre 1897; 2.^a, Mayo 1898; 3.^a, Febrero 1899; 4.^a, Marzo 1899); pero tienen el mérito de que en las cuatro consiguióse la curación, que supongo en la actualidad persiste, porque de no persistir, se especificaría en el trabajo.

Para mí, este método intensivo ofrece un grande inconveniente: por pequeña que sea la intensidad de comienzo, los enfermos la rechazan siempre por dolorosa. La neuralgia del trigémino, sólo es tratada por electroterapia cuando ya no se sabe que hacer; bastantes veces se recurre al cirujano con preferencia al electroterapeuta, y el enfermo soporta muy mal toda faena que influya directamente sobre la región dolorosa, como no sea cloroformizándole, y esto, que siempre es peligroso, podrá irremediablemente permitirse una sola vez (caso de intervención quirúrgica, estiramiento, resección, etc.), pero no tantas veces como sesiones sean necesarias para llevar á término el tratamiento. Este inconveniente lo subsanan con las aplicaciones de luz ultra violeta, las efluviaciones franklinianas, que los pacientes reciben con verdadero placer. Con solo ellas, he tratado yo á bastantes trigeminálgicos, y siempre para lograr curarlos en un lapso de tiempo que en mi estadística oscila desde diez y nueve días para el que menos, y ocho meses para el que más, sin que me haya tocado en suerte ningún caso que contara menos de diez años en los que se trataron por cuantos procedimientos se conocen, exceptuando el operatorio. Desde 1898 he tratado así á diez enfermos típicos y de cronicidad, el que menos de catorce años. La marquesa de A... es el curado en diez y nueve días, curación que persiste desde hace cuatro años. Quanto á los otros nueve casos curaron así:

1	...	35 días.
1	...	39 »
1	...	52 »
1	...	68 »
1	...	90 »
1	...	98 »
1	...	102 »
1	...	125 »
1	...	146 »

Los que tardaron más de los dos meses, interrumpieron su tratamiento diferentes veces, especialmente los tres últimos.

En globo, los tratados por mí, valiéndome de la franklinización, suman una centena (desde 1889 á 1901), habiendo también empleado en algunos, no sólo la corriente continua intensiva, con las precauciones apuntadas, sino que los medios farmacológicos de uso corriente.

Aparte de lo expuesto, debo hacer constar que la mayoría de las neuralgias del trigémino observadas por mí mucho antes en Filipinas, obedecieron y curaron rápidamente con la sola administración de la quinina (bromhidrato) en inyecciones hipodérmicas, seguidas de la ingestión del arsénico (ácido arsenioso, preferentemente licor arsenical de Boudin). Este es el tratamiento que debe emplearse antes de recurrir al electroterápico (para descartar el paludismo, como debe usarse del mercurial y del iodurado cuando se precise en la sífilis (unciones de ungüento mercurial, *loco dolenti*; ioduro de sodio, 5 gramos; agua destilada, 200; cuatro cucharadas en las veinticuatro horas).

El tratamiento de estas neuralgias ha sido discutido recientemente por nuestra Academia de Medicina (4 Mayo 1901), interesándose solo los cirujanos y echándose de ver la falta de un académico, siquiera uno electroterapeuta, que pudiera haber llevado la discusión por nuevos cuan prácticos rumbos. La mayoría de los médicos, de los cirujanos, creen que la electricidad medicinal es un *entretenimiento terapéutico*, un *modus vivendi* profesional... ¡Es un error y es una lástima! El tiempo, siempre socorrido, me dará la razón, como la dió, y bien clara, el 1.^o R. Cervera cuando dijo (sesión de la Academia citada): «*No tratamos de curar una neuralgia? Y ¿qué es una neuralgia? Un proceso más ó menos esclerógeno de los elementos conjuntivos intersticiales que acompañan á los cilindros axis, que viene á determinar la interrupción de la corriente nerviosa, y al interrumpirse, como si que funcionando el soma, sobreviene una acumulación de corriente por encima del punto esclerosado, y por esto, al hacer la disociación, el HERRIAGE ó el estiramiento se busca una separación de los axonas que procure el restablecimiento de la corriente.*»

Por eso mismo -, hubiera yo dicho, y como yo, cualquier electroterapeuta—*influyendo el punto de interrupción de la corriente nerviosa por otra corriente similar (eléctrica) que DESCARGUE ese ACUMULADOR patológicamente formado, como después LO DESTRUYA electrolíticamente (mecánica); la función del nervio volverá á ser fisiológica, consiguiéndose la reconstrucción axónica, sin los perjuicios traumáticos de la intervención quirúrgica, bien sea la del estiramiento (elongación).* Y para lograrlo, tenemos la corriente estática de salida (que desembaraça al nervio de la corriente acumulada) y si no es suficiente, la corriente estática de entrada directa, de Morton, que verifica esa «entrada en filas» de las axonas, con la que siempre se triunfa contra toda neuralgia. ¿Nos hemos olvidado ya de los efectos terapéuticos debidos al Burquismo? La placa metálica colocada sobre esas acumulaciones, y antepuestas á esos nudos pseudo-esclerógenos, se lleva la corriente nerviosa acumulada, al igual que un pararrayo recoge la chispa de la nube llena de electricidad, descargándola rápida ó lentamente, según la importancia del fluido acumulado.

Resumiendo: la neuralgia del trigémino tiene, como tratamiento fundamental, el electroterápico, y de éste, el frankliniano con preferencia, que puede ser:

1.^o Por efluviación (corrientes de salida positivas en baño catódico).

2.^o Por corrientes directas (anódica de entrada, reforzadas con condensador á ser preciso).

Cuanto á la técnica, deberá comenzarse por electrodos en madera, grandes, dejando los metálicos para después de pasadas las primeras sesiones. La duración de éstas no deberá bajar de media hora y de dos diarias las sesiones, con descansos de un día cada seis días.

Al tratamiento físico debe acompañar el dietético y algunas veces el farmacológico, teniendo en cuenta el fondo patológico del enfermo (artritis, diabetes, histerismo, sífilis, etcétera).

Esta es mi opinión.

Otro asunto interesante es el que expone el Dr. Allard: el tratamiento electro-terápico de la ciática. En siete páginas lo estudia en general (físico) para fijarse y dar preferencia al eléctrico, determinando los casos en los que deben emplearse las distintas formas de energía (calor, frío, movimiento (activo y pasivo), electricidad, luz, rayos X). A su virtud, establece tres tipos clínicos diferentes: *simple* (de agudeza), *crónico*, *neurítico* (anomalías cualitativas de la excitabilidad galvánica, lesión profunda. El tratamiento que aconseja para cada caso es como sigue:

Primer tipo: asociación del masaje y la revulsión (eléctrica); curación en pocos días (una semana).

Segundo tipo: seismoterapia, calor (aire caliente) y electricidad (corriente galvánica); curación en tres ó cuatro semanas.

Tercer tipo: movimiento y electricidad asociados. Tratamiento largo.

En todos los casos, recomienda combatir: la cloroanemia, por los baños de luz y las inhalaciones de ozono; la neurastenia é histerismo, por las duchas electro-estáticas ó la hidroterapia fría; la gota, reumatismo y diabetes, por las corrientes de d'Arsonval y los baños hidro-eléctricos á corrientes sinusoidales; los desórdenes tróficos de la piel, por los pediluvios galvánicos; las hiperestesias, por la efluviación frankliniana, y las anestias, por la revulsión eléctrica.

Como se ve, la asociación del *movimiento* á los demás agentes físicos, no falta en ninguno de los tres tipos.

Contra esta opinión y la de muchos otros médicos, yo proscribo en absoluto el masaje, como tratamiento de la ciática. Porque nunca me ha dado resultado.

El tratamiento principal de toda ciática es fotópico (simple ó cromado).

Comiencese en todos los casos por administrar al enfermo el baño de luz: local primero, general si ese no resultase. Si la luz blanca no produce alivio, empléese la violeta. (La luz solar es tan útil como la artificial.)

Cuando la neuralgia cede algún tanto (por poco que sea) es la ocasión de asociar á la luz la electricidad, en igual forma que antes dije para el tic doloroso de la cara. Con esto y no olvidándose de atender á las diferentes discrasias ocasionales de la enfermedad, se logrará el éxito.

El movimiento, como el frío, serán siempre un motivo de que la neuralgia se exacerbe y persista; en esto puedo asegurar que no cabe la excepción.

El Dr. Kaiser, en la sesión del 7 de Febrero anterior (Imperial y Real Sociedad de los Médicos de Viena), especifica en seis conclusiones los resultados obtenidos por él tratando las tuberculosis fototerápicamente.

- 1.ª La luz violeta mata los bacilos tuberculosos.
- 2.ª El experimento se ha hecho descartando los rayos calóricos.
- 3.ª Esta acción microbicida es más ó menos acentuada, según la mayor ó menor intensidad y distancia del foco lumínico.

4.ª Esta luz atraviesa el cuerpo humano, siendo los rayos penetrantes exclusivamente los químicos.

5.ª La luz azul es resolutive.

6.ª Dicha luz azul es analgésica, y concentrada, anestésica.

Por más que el citado doctor incurra en el error craso de llamar rayos químicos á los eléctricos (ya escribí otras veces que la luz solo tiene rayos lumínicos, calóricos y eléctricos) la luz es *física*, no es *química*; podrá tener *efectos químicos* pero precisamente la causa de estos efectos químicos está en los rayos eléctricos (*físicos siempre*): las conclusiones son valiosas para los que nos afanamos por que «la luz se haga».

Experimentalmente, pues, una vez más se ha comprobado que la luz ultravioleta es:

Microbicida,

Penetrante,

Analgésica,

Anestésica.

Remedio más fácil..., más barato... Un poco de tela, de cristal, de barniz y el sol, ¡el sol que sale para todos!...

POLICLINICA DEL REFUGIO

CLÍNICA OTO-RINO-LARINGOLÓGICA Á CARGO DEL DR. C. COMPAIRE

CURSO DE 1901 A 1902

OPERACIONES PRACTICADAS DURANTE EL MES DE MARZO

Oído.

Forunculosis del conducto.....	4
Extirpación de pólipos de la caja.....	3
Raspado de la caja con extracción de los huesecillos.....	2
Incisión de Wilde.....	3
Trepanación mastoidea (Stakes y ático-antrectomía).....	4
Total.....	16
En los meses anteriores.....	40
Total.....	56

Fosas nasales, senos y cavidad naso-faríngea.

Turbinotomías.....	7
Turbinectomías parciales y totales.....	3
Resección de espolones.....	6
Operación de Asch.....	2
Etmoidotomía anterior.....	2
Pólipos nasales.....	4
Operación del seno frontal.....	1
Vegetaciones adenoideas.....	5
Desbridamiento de una oclusión cicatricial absoluta naso-faríngea y nasal doble, de origen luposo, previa cloroformización.....	1
Total.....	31
En los meses anteriores.....	126
Total.....	157

Boca, faringe y laringe.

Ránula.....	1
Uvulotomías.....	2
Amigdalotomías (guillotina).....	5
Extirpación á trozos de amígdalas, mediante el proceder Ruault.....	5
Raspado y extirpación de masas vegetantes tuberculosas laringeas.....	1
Total.....	14
En los meses anteriores.....	43
Total.....	57

Han ingresado durante el mes 201 enfermos nuevos, que

unidos á los 792 de los meses anteriores, hacen una suma de 993, y otra total de 270 operaciones practicadas.

Madrid, Abril de 1902.

Sección práctica.

SIN BOCA Y SIN NARIZ

(NOTA CLÍNICA)

I

Aquella santa mujer sufría con ejemplar resignación su dolencia de cuarenta años, una monstruosidad horrible como no se habrá visto jamás: carecía de boca y de nariz. Ambas aberturas estaban sustituidas por un conducto tan estrecho que la extremidad aguzada de un lapicero usual encajaba en él como un tapón, sin franquearlo.

La cabeza de la pobre anciana tenía perfil de calavera. Vista de frente, notábase también la ausencia de la elevación nasal y de la línea roja de los labios. La barbilla prominente y los ojos pequeñines, redondos y sin pestañas, circunscribían un vasto triángulo de piel pálida nacarada, sin más accidente, relieve ni matiz que aquel taladro circular, diminuto, negro en su fondo como una gota de tinta.

Era la enferma baja de cuerpo, menguada de carnes, sin almohadilla subcutánea y sin más tejido muscular que el preciso para no morir.

Las funciones digestiva, respiratoria y fonética habían sufrido curiosísimos trastornos.

—¿Cómo se las compondrá para comer esta desgraciada? —fué lo primero que me dije al verla sin boca.

Fuí al hospital y la hermana de guardia satisfizo mi curiosidad facilitándome ocasión de observar el desayuno de la enferma sin que ésta advirtiera nuestro espionaje.

Estaba sentada en una silla baja, inclinado el cuerpo, el mentón próximo á las rodillas y tenía enfrente otra silla con un tablero en el asiento sirviendo de mesa y sobre él el plato con un pocillo de chocolate, medio bollo y un vaso de agua.

Cuando llegué hacia media hora que estaba desayunándose. Del pan dejaba la corteza y con la miga confeccionaba bolitas del tamaño de anises, redondas, compactas, perfectas. Llenaba el hueco de la siniestra mano de buen número de ellas y con el pulgar é índice de la derecha, á modo de pinzas, las llevaba una tras otra al angosto tubo. Cada vez que introducía un gránulo de pan levantaba la cabeza como si mirase al techo y sorbía. Un golpe de tos en estos momentos ocasionaba un verdadero disparo, saltando el proyectil de miga á dos metros de distancia; esto ocurría pocas veces.

La forma esférica del alimento, la erección de la cabeza y la corriente de aire aspirado contribuían de consuno al descenso por las fauces de las minúsculas porciones nutritivas. Con todo, la marcha del bolo no, de la píldora alimenticia, sufría misteriosos entorpecimientos y pasaba algún tiempo antes de ver el movimiento de la nuez de Adán, índice del último tiempo deglutivo.

Aquellos alternativos movimientos de cabeza, aquel repetido mirar al techo, traían á la memoria las actitudes de las aves de corral cuando beben.

Cogió el pocillo de chocolate y lo aproximó á la boca. Después de interminable número de sorbos desapareció la mitad del contenido. No exagero al decir que apenas tragaba una gota cada vez. Me dió fatiga contemplar más tiempo la penosísima labor y abandoné la atalaya.

Cuando volví á la sala, buen rato después, encontré á la anciana en igual actitud, seguía desayunándose. Habían des-

aparecido del tablero el plato y el pocillo: quedaban el vaso de agua y un centenar de bolitas en correcta formación.

Según referencias de la hermana, el desayuno, con ser tan frugal, duraba una hora, la comida tres, la cena otro tanto. Para comer un garbanzo quitábale la epidermis, separaba los cotiledones y hacía de cada uno cuatro pedacitos. La carne la comía deshilachándola, tragando fibra tras fibra del grosor de un estambre; parecía que enhebraba el agujero, acertando siempre con la punta del filamento al centro del tubular estoma.

La respiración carecía de silencio. La inspiración y la espiración se sucedían sin tregua. El organismo, para atender á la hematosi, necesitaba introducir determinada cantidad de oxígeno por un orificio insuficiente y suplía á la estrechez dando mayor duración á las fases de ingreso y de salida. Efectuaba de doce á quince respiraciones por minuto y no había tiraje.

Pasaba el aire como por una hilera, haciendo vibrar sus esclerosados bordes y ocasionando un silbido regular, isócrono, áspero, que podemos reproducir fielmente contrayendo el orbicular de los labios, tapando las narices y respirando fuerte. Oyéndola respirar, sin verla, aquel ruido sibilante parecía originarse en el cuello de un traqueotomizado ó en la garganta de un diftérico.

Nunca en sus prolongadas estancias en el hospital se la oyó proferir un grito: no podía. No hablaba, cuchicheaba. Convenía hallarse muy cerca para oirla y había que poner mucha atención y algún estudio para entenderla.

A la inversa de lo que ocurre en la *poliencéfalitis inferior*, la *a* y la *e* no podía pronunciarlas. La emisión de estos sonidos exige cierta separación de los labios, cosa imposible en nuestra enferma. Sólo disponía de tres vocales: la *i*, la *o* y la *u*, silbadas las tres y confundidas casi en el común matiz de la *u* francesa.

Consonaban claras la *b*, *p*, *d* y *t*; borrosas todas las demás.

La intensidad de su voz, siempre débil, el tono siempre igual y el timbre nasal, continuo, daban al lenguaje oral de la pobre anciana una monotonía desesperante. Agréguese que la mímica era nula en aquel rostro sin músculos, inmóvil como una esfinge.

Así vivió veinte, treinta años, no recordaba cuántos, así hubiera seguido sufriendo en un rincón de misérmo albergue allá en las afueras de la ciudad, si un día no se le desprendiera de su alveolo una muela, la última. Suelta en la boca, cambiando de lugar con las actitudes y las corrientes de aire respirado, ocasionó á la infeliz, durante dos semanas, molestísimo *cascabeleo*. No podía expulsarla porque la estrechez del conducto no daba para tanto, ni podía tragarla porque, al parecer, las fauces participaban del estrechamiento y detenían el paso al enojoso huésped.

Una noche despertó azorada, ahogándose: se incorporó con brusquedad y de un fuerte golpe de tos logró restituir á la cavidad bucal el atragantado hueso. Creyó morir; tan grande fué el susto, que al día siguiente mandó aviso al médico de Beneficencia de su distrito. Dieron mal el recado al Dr. Roca, quien, ignorando el caso, extrañó que se le llamara con tanta urgencia para sacar una muela. Fué allí: la pieza dentaria estaba suelta en la cavidad, se la veía aparecer al fondo del conducto cuando la paciente la empujaba con la lengua; mas era imposible la extracción sin previo desbridamiento.

Invitó á la enferma á que ingresara en el hospital y al día siguiente, el 8 de Marzo de 1895, según reza el libro-registro del establecimiento, Dolores Cervera Gelabert, de sesenta años, viuda, natural de Vinaroz, ocupó la cama número 9 de la sala de la Misericordia.

Mi colega, á la sazón de turno, en el servicio del Hospital, me habló del caso, me invitó á que la viera y de común acuerdo resolvimos operarla.

Fué el 12 del mismo mes cuando el Dr. Roca, con mi concurso, practicó la operación: desbridamiento doble con el bisturí apoyado y guiado por la canal de la sonda adaptada á la cara mucosa del carrillo.

Salió la muela causa del conflicto: nada tenía de notable, era un tercer molar mayor, una muela del juicio de corona globosa y raíz rudimentaria, no mayor que un garbanzo.

El acto operatorio llevóse á cabo sin hemorragia. Los tejidos exangües ofrecían resistencia al filo del cuchillo y el corte se presentó blanco, fibroso, sin vestigios de estrato muscular.

Examinamos la cavidad bucal, reducida por estrechamiento y acortamiento de la herradura maxilar. El paladar ojival, la lengua estrecha y acanalada, la úvula, los pilares y las amígdalas fundidas, soldadas, dejando en el centro de la base de la lengua un conducto de luz triangular infranqueable para el estuche de mi termómetro. Y paladar y encías, fauces y lengua de color pálido y de dureza fibrosa.

Inútilmente buscamos la comunicación anterior de la boca con las fosas nasales: no existía.

No es posible describir la alegría de la buena vieja cuando vió que podía comer con cucharilla. Ocho días bastaron para apreciar visible aumento en sus carnes. Muy mejorada salió del establecimiento el 15 de Mayo del mismo año.

II

Pasaron muchos meses. Tocóme el turno de servicio en el hospital y un día, el 27 de Febrero de 1896, ví á la enferma instalada de nuevo en la misma sala, en la cama número 12.

Estaba peor que antes de practicarla la operación, flaca, seca, en los puros huesos. La boca artificial hecha con tanto esmero, había desaparecido á los dos meses. Ni huellas quedaban de las cicatrices confundidas, perdidas en aquel tejido blanquecino, duro y escleroso que todo lo invadía.

El orificio bucal no daba paso á un lápiz de cartera; hablaba con mucha dificultad, con voz más débil y se notaba en la paciente gran pereza para moverse. Pasaba la noche en la cama, el día sentada en una silla baja, los codos apoyados en las rodillas y el rostro entre las manos, inmóvil, resignada.

Sin el monótono silbido de su respiración se la hubiera creído una momia.

Tenía siempre frías las manos. La temperatura tomada en la axila y en la ingle no excedió nunca de 35°5.

Deponía cada ocho ó diez días, era el cilindro excrementicio de menos de un centímetro de diámetro, no pasaba de medio litro la orina expulsada en las veinticuatro horas y no contenía albúmina ni azúcar.

A instancia de la enferma, mas sin confianza en el éxito, la hice, con el concurso de mi colega, boca nueva y grande como un buzón, extendida hasta las ramas ascendentes del maxilar. Inútilmente intenté adaptar la piel á la mucosa, separando de los bordes seccionados una porción de tejido en forma de V. Al practicar el primer punto de sutura el hilo rasgó los tejidos: nos convencimos de que el deseado acoplamiento era imposible.

Mejoró un poco después de la operación, *hablaba* más claro y aproveché los días que siguieron para interrogarla y tomar estas notas.

Databa su mal de muchísimos años. Antes de casarse, á los diez y ocho años, tenía boca y nariz como sus amigas, pero ya entonces le aparecían de vez en cuando costritas en

los labios. Luego, las costras se extendieron y le fueron *gas tando* la nariz, estrechando la boca y pegando los labios.

El ribete rojo de los párpados, muy acentuado en el de abajo, era un verdadero ectropión, producido por el estiramiento de la piel de las mejillas y de los pómulos. El trabajo destructor del lupus inutilizó grandes porciones de boca y de nariz, y para efectuar después su labor atresiante, hubo de echar mano de los tejidos vecinos.

Salió del hospital bastante repuesta el 13 de Abril.

No la he visto más.

Consta en el registro que ésta enferma ingresó por tercera vez en el hospital el 13 de Marzo de 1898, y falleció el 22 de Mayo.

La hermana que la tuvo á su cuidado me dijo que la enferma se hallaba en un estado de aniquilamiento inverosímil.

Las bolitas de pan que le servían de alimento eran como cabezas de alfiler.

Para tragarlas levantaba mucho la cabeza y sorbía una gota de agua. Estas precauciones no evitaban que, á menudo, le sorprendiera un golpe de tos indicio de la penetración del alimento en la laringe.

No hablaba, no se la entendía, contestaba con movimientos de cabeza.

Una mañana notaron que no se incorporaba como de costumbre al ofrecerle el desayuno. Se aproximaron, estaba inmóvil y fría, había muerto.

DR. VISCARRO.

Vinaroz, Abril 1902.

Sección profesional

ASAMBLEA DE MÉDICOS TITULARES

Sr. D. Ramón Serret.

Madrid.

Santacara 28 de Abril de 1902.

Mi estimado compañero y amigo: Con motivo de la que tuve el honor de dirigirle el 8 del actual, referente á la futura Asamblea de titulares, que se publicó en EL SIGLO del 13 del mismo, he recibido varias cartas, á las que me sería difícil contestar particularmente, por lo que, y considerando que al dirigirme á usted se enterarán todos de lo que digo á cada uno, he optado por este procedimiento.

Conformes todos en la conveniencia de dicha Asamblea, hay en unos impaciencia y en otros deseos de que se aplase hasta después de las fiestas de la jura del nuevo Rey; hay quien opina que es demasiada carga para los médicos de Haro preparar la mencionada reunión, por lo que, y teniendo en cuenta que la prensa profesional está conforme con la idea, debía hacerla suya y desarrollarla.

No creo esto de esencialidad, pues un poco más pronto o un poco más tarde, preparada por aquéllos ó por ésta, puede dar resultado satisfactorio ó contraproducente, según se la dirija. Sin pretensiones de que domine mi opinión, pero para evitar que se diga que me la reservo, debo con franqueza declarar que más estoy por la calma que por la impaciencia y veo mayores medios en la prensa para prepararla que en sus iniciadores, sin que por esto les regatee en lo más mínimo sus buenísimos deseos.

Respecto á los asuntos en que debe ocuparse la futura Asamblea, debo manifestar —y aquí contesto también al médico viejo— que van todos incluidos en la creación de un cuerpo de Sanidad civil, pues no se le comprende sin formalidad en el ingreso, ascensos, categorías, montepío, abono al

corriente de las dotaciones, libertad en el médico para desempeñar sus funciones, etc.

Relativamente á la obligación del Gobierno de organizar la sanidad en virtud de la tutela que debe ejercer en pueblos incultos como los de España, me han escrito cosas peregrinas.

«¡Qué cándido es usted, amigo Vieta, si cree que el Gobierno nos ha de ayudar! Yo ni creo ni dejo de creer que el Gobierno nos ayude; pero esto no probará que no tiene el deber de ayudarnos, que es lo que yo he tratado de demostrar, y mientras no se me convenza de lo contrario tengo derecho á creer que estoy en lo cierto al señalar esa obligación al Gobierno, cúmplala ó no la cumpla.

«Se respiran malos vientos contra nosotros en altas esferas.» Doble motivo para que trabajemos con más ahínco para neutralizar esos malos vientos.

«Usted quiere que los médicos seamos abogados.» No, señor; pero no tan indoctos en Derecho que no conozcamos la parte del administrativo que se relaciona con nuestra profesión; deseo, en suma, que sepamos lo suficiente para estar convencidos de lo que debemos pedir, de la obligación que tienen de concedérselo y del beneficio que con ello recibiría la sociedad, porque así pediríamos con fe y en gran número, y hoy se hace con timidez porque se cree favor lo que es justicia y en beneficio de una clase lo que es de la sociedad en general.

En cuanto á procedimiento para obligar al Gobierno á cumplir sus deberes, todos están conformes con la idea; pero --siempre hay un pero-- se me habla de la conveniencia particular, de las obligaciones de familia, de los favores recibidos (variaciones del caciquismo), á lo cual sólo diré que siendo buena la idea no hay más que ejecutarla, llegando, si es preciso, hasta la huelga, y si no hay valor para ello no dolernos del desarreglo sanitario.

No terminaré estas líneas, que he tratado de sintetizar todo lo posible, sin dar las gracias al señor marqués de la Hermida por haber reproducido en el Senado el proyecto de ley sobre Montepío y felicitarle y felicitarnos por haber sido tomado en consideración.

Siempre suyo afectísimo compañero y amigo,

Q. B. S. M.,
ANTONIO VIETA.

Escrita ésta, me entero de lo que se dice acerca de la colegiación obligatoria.

Si el Tribunal contencioso-administrativo se considera incompetente para resolver, queda el problema en pie. La autoridad de las Juntas de gobierno seguirá en entredicho, los opuestos á la colegiación continuarán en la misma actitud y siendo los menos, son en realidad los que van ganando.

Es sensible la tardanza en resolver los asuntos en esta nación, y si bien debemos lamentar que el señor fiscal y el letrado coadyuvante hayan dejado en pie los argumentos de la parte demandante relativos á la infracción constitucional que lleva en sí la colegiación obligatoria, con lo cual los han consentido, debo, en prueba de imparcialidad, decir que llegado así el pleito á sentencia, considero esta justa, puesto que el Tribunal contencioso administrativo no puede resolver más que en infracciones administrativas, y no en las políticas que representan las faltas á la Constitución.

La parte demandante ha hecho perfectamente en llevar los autos á ese terreno; si el señor fiscal y el abogado coadyuvante no han podido ó no han creído justo rebatir dichos argumentos y hacer que la cuestión no pasara de administrativa, no puedo yo juzgarlo desde aquí; pero dados estos antecedentes, el resultado lo considero muy lógico.

Periódicos Médicos.

EN IDIOMA CASTELLANO: I. Queratitis por infección local. — EN IDIOMA EXTRANJERO: II. Tratamiento interno del prurito por el ácido láctico. — III. Un ensayo de tratamiento de la epilepsia por toxinas microbianas.

I

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

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

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

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

En cualquiera de estos estados patológicos, la más sencilla falta de integridad del revestimiento epitelial de la córnea, es suficiente para que los gérmenes mencionados puedan llegar á las capas más profundas, y allí desenvuelvan su acción patógena, cosa sumamente fácil y frecuente, pues, por efecto del contacto prolongado con los referidos jugos excretados, se encuentra la cubierta de epitelio en las mejores condiciones para sufrir alguna exfoliación. Como efecto de esta penetración microbiana se determina una queratitis, que interesará tanto más profundamente el tejido corneano, cuanto mayor sea el poder virulento del agente productor, ó cuanto peores condiciones de resistencia oponga el tejido in-

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

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

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

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

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

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

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

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

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

II

El Dr. Du Castel ha dado en el Hospital de Saint Louis una conferencia que el *Journal de Méd. et de Chirurg. Pratiques* resume así. Se han ensayado contra los pruritos varias medicaciones internas sin que hayan producido serias ventajas. Entre las substancias propuestas está el ácido láctico, que produce resultados inesperados. He aquí cómo llegó á conocer sus propiedades antipruriginosas:

Cuidaba á un niño atacado de un prurito generalizado violento, y en quien no habían dado ningún resultado cuantos medios fueron empleados: se le presentó al pequeño diarrea y el Dr. Du Castel le administró el ácido láctico para corregir los trastornos digestivos. Bajo la influencia de este cuerpo no tardó en desaparecer completamente el prurito. Después lo ha administrado á gran número de niños atacados de pruritos más ó menos violentos, y en gran número de casos el resultado ha sido completo. Muchos casos de prurigo de Hebra y de pruritos seniles han sido muy mejorados. En una enferma atacada de prurito vulvar de cuatro años de fecha, obesa, pero sin azúcar en la orina, todo había sido inútil, cuando se ensayó el ácido láctico y el prurito desapareció á los quince días; dos años después seguía curada.

El mismo resultado ha obtenido en algunos casos de prurito anal.

La explicación de estos hechos es muy difícil; pero no cabe duda de que es una medicación de fácil empleo, tanto más cuanto que puede ser bien soportada durante mucho tiempo. La dosis empleada es de 10 á 16 gotas de la disolución al centésimo en los niños, dosis que puede ser aumentada cuando el medicamento es bien tolerado; en el adulto se da generalmente un gramo de ácido láctico al día, disuelto en gran cantidad de un excipiente líquido.

III

M. Lannois, en el *Lyon Médical*, partiendo de la noción más ó menos conocida de que las enfermedades infecciosas que sobrevienen en el curso de la epilepsia pueden producir la desaparición más ó menos temporal de la manifestación convulsiva, ensayó el tratamiento de estos accesos por inyecciones microbianas. Abandonó la tuberculina porque los numerosos ejemplos de epilépticos que han contraído tuberculosis sin mejoría en sus crisis, demuestran que nada se puede buscar con las toxinas del bacilo de Koch.

M. Lannois ha hecho más de 100 inyecciones de cultivos filtrados de estafilococos y estreptococos en 24 enfermos de su clínica de Antiquaille y de Perron. Las inyecciones fueron hechas en la parte posterior y externa de los glúteos y han sido de ordinario bien toleradas por los enfermos. Su acción general y local varía con la virulencia del cultivo. Todos los fenómenos observados han sido muy pasajeros. Los resultados han sido medianos, y en realidad la serie de crisis convulsivas ha sido poco influenciada por las inyecciones de cultivos, fuertes ó débiles, procedentes, ya de estafilococos, ó de estreptococos.

Hay que notar, sin embargo, que, como los caldos contienen diversas toxinas, pueden las unas ser neutralizadas en su acción por las otras; así, unas son convulsionantes y las otras paralizantes. Para obviar este inconveniente hay que disociar las toxinas de los caldos de cultivo: la acción no es sensiblemente diferente.

Aunque los resultados han sido negativos, no prueban, según Lannois, nada contra la idea fundamental: que la intoxicación del sujeto en las enfermedades infecciosas detiene la crisis, porque no puede ser comparada la acción de la inyección de algunos centímetros cúbicos de caldo, con la impregnación continua del organismo durante muchos días ó semanas, como ocurre en las enfermedades infecciosas.

Y emite la idea de que probablemente la suspensión de la crisis se debe á las antitoxinas fabricadas por el organismo vivo.

El autor se propone continuar sus experimentos con toxinas que no han sido precipitadas por el alcohol en los caldos.

A. P. M.

Sociedades científicas.

REAL ACADEMIA DE MEDICINA

SESIÓN LITERARIA DEL 15 DE MARZO DE 1902

Después de leída y aprobada el acta de la anterior, y de darse cuenta de las obras recibidas,

El Sr. González Alvarez usó de la palabra para comunicar un caso, que juzga de interés, por su modo de invasión y por su rareza.

Recayó en una niña de 10 á 11 años, bien constituida y desarrollada, sin antecedentes patológicos, que, hallándose

de interna en un Colegio, fué acometida de un síncope, con palidez y espuma en la boca; pero sin morderse la lengua, ni presentar gestos ó convulsiones. A las cinco horas recobró el conocimiento, y la temperatura era de 40°; más tarde se observó sub-delirio, torpeza intelectual y algún vómito, reteniendo los calomelanos; al tercer día se hincharon los labios, con vesículas en ellos y aftas en la mucosa de la boca y faringe; al quinto se observó gran demacración, palidez de la cara, labios negros y erupción muy confluyente de las aftas; la fiebre descendió á 38°3, con tendencia á la mejoría del estado general y rigidez en los músculos posteriores del cuello; al séptimo día fué notable la agravación, con debilidad del pulso y del corazón y presentación de vesículas claras y opalescentes en los miembros, y al octavo falleció la enferma.

Añadió que, en su concepto, se ha tratado de un caso de infección aftosa ó fiebre glosopídea, debiendo notar la invasión brusca y rápida, la existencia de la rigidez muscular y la falta de *raya meningítica*, la intensidad de la infección y obscuridad del origen, pues solo hay sospechas en la leche, en el agua contaminada ó en el polvo, inclinándose por la primera sospecha.

El Sr. González Alvarez terminó manifestando: que ninguna otra niña del Colegio ha padecido la enfermedad en cuestión, pudiendo explicarse la infección por condiciones individuales y por la existencia del correspondiente microbio en la leche de que se hizo uso en el establecimiento; que ha observado, en diferentes épocas, hasta cinco ó seis casos del mismo padecimiento; que hoy se exponen opiniones contrarias á la leche esterilizada en países de los más adelantados, considerándola perjudicial á la nutrición, y causa del raquitismo, de la anemia y de otros padecimientos; que á 110°, temperatura necesaria para la esterilización de la leche, ésta pierde sus principios nutritivos; que para la lactancia de los niños con biberón, debe darse la preferencia á la leche no hervida, observando en todo caso las medidas antisépticas más rigurosas, y que cuando se desconozca el origen de la leche, debe someterse este líquido á la temperatura de 80°.

Continuando el debate sobre la patogenia y terapéutica de la neumonía, reanudó su interrumpido discurso

El Sr. Mariani. Recomendó la *digital* en las complicaciones del miocardio, que se observan en la neumonía gripal por alteración del sistema nervioso y localización en el bulbo, con gran disnea y pulso pequeño é irregular; asegurando que dicho medicamento es utilísimo y eficaz en las asistolias é hipo-istolias; que las *digitalinas* son infieles, y no deben emplearse, prefiriendo la infusión ó la maceración de la digital, y que la cafeína es un estimulante violento, cuya primera acción va seguida de depresión, debiendo sustituirse por las inyecciones hipodérmicas de aceite alcanforado ó de suero artificial.

Respecto á las sales de quinina, opinó que se hacía de ellas uso abusivo en la neumonía, porque solo son antipiréticas y antisépticas en cantidad de tres á cuatro gramos en las 24 horas, lo cual ya es tóxico; porque su virtud tónico-neurasténica es inferior á la de la quina en substancia, y porque en la proporción de 50 centigramos al día no producen efectos verdaderamente apreciables.

De los antimoniales, dijo: que aparte de su acción expectorante, que á veces puede utilizarse, deben proscribirse, sobre todo á dosis rasorianas, en la terapéutica de la neumonía, por la sideración que determinan, ya reconocida por Trousseau, descendiendo á veces el pulso á 44 y las respiraciones á 6, y pudiendo llegar á la asistolia; siendo igualmente de temer las pústulas de la mucosa digestiva y el cólera estiviado, y no habiendo observado el *espasmo bronquial*, que se

ha pretendido combatir con los preparados de antimonio por algún señor Académico.

Tratando, por último, de las *emisiones sanguíneas*, el señor Mariani consignó: que cuando no se extraen de 300 á 400 gramos de sangre, su acción es nula, y que si inmediatamente disminuyen las congestiones y la parte líquida de la sangre á beneficio de la sangría, al poco tiempo vuelve la misma situación; que el edema se favorece con tales modificadores; que al separar glóbulos rojos y suero con toxinas, no se modifica fundamentalmente el estado morbozo, puesto que continúa la infección microbiana, y que Trousseau condenaba la sangría por su acción debilitante.

El Sr. Alonso Sañudo sostuvo: que en la época moderna se han realizado verdaderos progresos, en cuanto á la neumonía se refiere, dentro siempre de la imperfección de las ciencias y de las artes humanas; que en la historia y en el conocimiento de la enfermedad se han reflejado siempre las ideas reinantes en Medicina; que unas veces se ha admitido como elemento principal la fiebre ó estado general, y como secundaria la localización pulmonal, y otras á la inversa; y que Jurgensen concibió y difundió las ideas de la infección y del origen microbiano de la neumonía, que han sido tan fecundas.

Aludió después á las teorías de Robin, de Virchow y del fagocitismo, enumerando los diversos microbios que originan la inflamación del pulmón; manifestó que la noción de la *diátesis* es fundamental, y subsiste en la clínica, en tanto que varían los juicios que se basan en las estadísticas y en las investigaciones de laboratorio; que la neumonía es el prototipo de las enfermedades infecciosas, pudiendo originarse por el neumococo, el estafilococo, los bacilos de la fiebre tifoidea y de la gripe, y otros; que el neumococo solo vive ocho días; que la constitución médica goza de gran poder en el carácter y gravedad de la neumonía, habiendo años, como el presente, en que la mortalidad es relativamente escasa, debiendo variar el tratamiento según dicha influencia; y que no puede negarse el valor de la naturaleza y de la terapéutica expectante en este padecimiento, puesto que se curan las pulmonías con medios tan antitéticos como las emisiones sanguíneas, las compresas de hielo y los baños fríos.

Al llegar á este punto, el Sr. Alonso Sañudo suspendió su discurso, por haber transcurrido el tiempo reglamentario, quedando en el uso de la palabra para la sesión próxima, y levantándose la de hoy.

Sección Oficial.

MINISTERIO DE LA GOBERNACION

REAL ORDEN

Ilmo. Sr.: Publicados en la *Gaceta* de 10 de Abril último, á los efectos de la Real orden del día 6 de dicho mes, los escalafones provisionales de empleados activos y excedentes de las Secciones primera y tercera del Cuerpo de Sanidad Exterior, hechos por la Comisión del Real Consejo de Sanidad en cumplimiento de la sexta de las disposiciones adicionales al cap. 2.º, título preliminar del reglamento aprobado por Real decreto de 28 de Octubre de 1899, y transcurridos los plazos que por la segunda disposición de la mencionada Real orden y circular de la Dirección general de Sanidad de 25 del mismo mes se concedieron para presentar reclamaciones y solicitar ingreso en los precitados escalafones:

Resultando que la Comisión de escalafones del Real Consejo de Sanidad ha examinado todas las solicitudes presentadas, y, en vista de ellas, ha reproducido el de la Sección pri-

mera, contra el que no se ha hecho reclamación alguna, y rectificado el correspondiente á la Sección tercera, elevándolos á este Ministerio con comunicaciones de 26 de Septiembre último:

Considerando que para dar cumplimiento á la tercera disposición de la citada Real orden de 6 de Abril, se está en el caso de publicar los escalafones definitivos de los empleados en situación activa y de excedencia de las dos referidas Secciones, declarándolas constituidas para todos los efectos reglamentarios; entendiéndose, según en dichos escalafones se consigna, que la situación de los funcionarios en aquéllos incluidos es la que les correspondía en 29 de Octubre de 1899:

Considerando que, en cumplimiento de lo que preceptúa el art. 15 del reglamento de Sanidad Exterior, deberán hacerse las debidas rectificaciones por la mencionada Dirección general, para determinar la situación actual de los dichos funcionarios;

S. M. el Rey (q. D. g.), y en su nombre la Reina Regente del Reino, ha tenido á bien disponer:

1.º Que se publiquen en la *Gaceta de Madrid* los escalafones definitivos de empleados, en situación activa y de excedencia, de las Secciones primera y tercera del Cuerpo de Sanidad Exterior, formulados por la Comisión del Real Consejo de Sanidad.

2.º Que se consideren constituidas las dos mencionadas Secciones para todos los efectos determinados en el reglamento de Sanidad Exterior aprobado por Real decreto de 28 de Octubre de 1899; y

3.º Que por la Dirección general de Sanidad se rectifiquen los escalafones, como prescribe el art. 15 del reglamento citado.

De Real orden lo digo á V. I. para su conocimiento y demás efectos. Dios guarde á V. I. muchos años. Madrid 6 de Marzo de 1902.—Alfonso González —Sr. Director general de Sanidad.—(*Gaceta* del 12.)

MINISTERIO DE AGRICULTURA, INDUSTRIA, COMERCIO Y OBRAS PÚBLICAS

REAL ORDEN

La frecuencia con que se suceden en la ganadería las enfermedades infecciosas y contagiosas con carácter epidémico, llevando la miseria á extensas comarcas y ocasionando general perjuicio por la carestía y escasez de los mercados y por la paralización del comercio y de multitud de industrias dió motivo á la Real orden de este Ministerio de 14 de Mayo del año último, por la cual se dictaron reglas especiales en puntos sobre los que nada había legislado, se recopilaron todas las disposiciones vigentes acerca de las distintas epizootias, en cuanto afectan al interés de la agricultura, y se requirió el concurso de todos los veterinarios oficiales y particulares para la formación de un reglamento de policía sanitaria de los animales domésticos, que sirva de eficaz remedio contra las epizootias y sea auxiliar poderoso en el fomento de nuestra riqueza agrícola.

Atendida por algunos profesores de Veterinaria, en el plazo fijado, la excitación de este Ministerio, es ahora de suma importancia que la Comisión que ha de redactar el mencionado reglamento, según lo dispuesto en la citada Real orden, reuna por su número y representación los diversos conocimientos que son necesarios para constituir un conjunto tan importante de disposiciones técnicas y administrativas y para armonizar los múltiples intereses relacionados con la compleja y extensa materia que ha de abarcar este reglamen-

to, el primero que referente á la misma va á publicarse en nuestra Nación.

En virtud de lo dispuesto, S. M. el Rey (q. D. g.), y en su nombre la Reina Regente del Reino, ha tenido á bien disponer que la expresada Comisión se constituya en la siguiente forma:

PRESIDENTE

El Director general de Agricultura, Industria y Comercio.

VOCALES

D. Benito Remartínez, director de *La Veterinaria Española*; D. Eusebio Molina, director de la *Gaceta de Medicina Zoológica*; D. Demetrio Galán, director de *El Heraldo de la Veterinaria*.

D. Miguel López Martínez, delegado regio de la Escuela de Veterinaria de Madrid; D. Dalmacio García, D. Juan de Castro y D. Santiago de la Villa, catedráticos de la referida Escuela.

D. José Álvarez, inspector provincial de Veterinaria.

D. Simón Sánchez y D. Lázaro Lechuga, subdelegados de Veterinaria.

D. Antonio Ortiz, D. Ramón Pellico y D. Bonifacio Estrada, profesores veterinarios civiles.

D. Alejandro Elola y D. Carlos Ortiz, veterinarios militares.

D. Antonio Mendoza y D. Francisco Murillo, médicos bacteriólogos.

D. Juan Cruz, D. José Llavador, D. Federico Montaldo, D. José Verdes Montenegro, D. Felipe Ovilo y D. Ramón Serret, médicos higienistas.

Duque de Sexto, D. Francisco Santa Cruz y Marqués de la Frontera, de la Asociación general de Ganaderos.

D. Vicente Herrero, de la Junta Consultiva Agronómica.

D. Augusto Echeverría, D. José Arche y D. Adolfo Fernández, ingenieros agrónomos.

D. Eduardo Barriobero y D. Luis Planelles, Jefes de Administración.

Esta Comisión se dividirá en tres Subcomisiones: una de disposiciones generales de carácter administrativo y de carácter privado, concernientes unas y otras á todas las enfermedades epizooticas ó enzoóticas infecto-contagiosas; otra de disposiciones especiales, de los mismo caracteres administrativo y privado, relativas á cada una de las indicadas enfermedades, y la otra de redacción del reglamento.

Dichas Subcomisiones se dividirán en el número de Secciones que la Comisión considere necesarias para facilitar los estudios y el trabajo.

Las sesiones de la Comisión y Subcomisiones se celebrarán en el local que se designe en este Ministerio, previa citación de los Presidentes respectivos.

El nombramiento de Secretario de la Comisión y de Presidentes y Secretarios de las Subcomisiones se hará por acuerdo de la Comisión, á propuesta del Presidente de la misma.

De Real orden lo digo á V. I. para su conocimiento. Dios guarde á V. I. muchos años. Madrid 26 de Febrero de 1902. — Villanueva.—Sr. Director general de Agricultura, Industria y Comercio.—(*Gaceta* de 1.º de Marzo).

MINISTERIO DE INSTRUCCION PÚBLICA Y BELLAS ARTES

REAL ORDEN

Ilmo. Sr.: Accediendo á lo solicitado, y de acuerdo con lo informado por el Decano de la Facultad de Medicina de la Universidad Central;

S. M. el Rey (Q. D. G.), y en su nombre la Reina Regente del Reino, se ha servido disponer que por este solo curso se permita presentarse á examen de las asignaturas que constituyen el primer año de los estudios de practicante, á los alumnos que hayan verificado el examen de ingreso y justifiquen á la vez haber hecho la práctica correspondiente de un año en un hospital, conforme prescribe el Real decreto de 31 de Enero del corriente año y la Real orden de 22 de Marzo siguiente.

De Real orden lo digo á V. I. para su conocimiento y demás efectos. Dios guarde á V. I. muchos años. Madrid 28 de Abril de 1902.—C. de Romanones.

Sr. Subsecretario de este Ministerio.—(*Gaceta* 4 Mayo.)

Variedades.

CONTESTACIÓN Á LA ESCUELA MÉDICA DE SEVILLA

EXCMO. SR. D. RAMÓN DE LA SOTA Y LASTRA,
Director de la Escuela Médica de Sevilla.

Mi ilustre amigo: En cuanto recibí el hermoso y por extremo laudatorio mensaje que, firmado por todos los distinguidos profesores de la Escuela Médica de Sevilla, tuvo usted la atención de remitirme, procuré contestarle acusando su recibo, prometiéndome, cuando dispusiera de algunos minutos, hacerlo más cumplidamente y según corresponde á la importancia del envío.

Prescindo de manifestar mi sincero reconocimiento á sus elogios para mi persona, los cuales debo y quiero considerar más bien como un aplauso al luchador infatigable, cualidad que sí creo poseer, y no como un tributo merecido á otras superiores distinciones que quisiera me exaltaran en el grado que su generosa y gallarda cortesanía suponen en el amigo y compañero, en verdad de ustedes muy querido, lo reconozco. Pero dejemos esto, y vayamos pronto á motivo más valioso y fecundo, con justicia y acierto tratado en su mensaje, del cual deseo decir algo á ese mi estimado Claustro, por entender que con ello servimos al bien de la Sociedad: me refiero á la autorizada excitación que dirigen al Gobierno de S. M., á las Autoridades locales y al pueblo de Sevilla, para que procuren aceptar y cumplir cuanto la Higiene aconseja por mi pluma, y queda consignado en la obra dedicada á Sevilla. Esta adhesión del Claustro médico de la reina del Guadalquivir á la obra de saneamiento de poblaciones que yo persigo, téngola por galardón mayor que todo elogio á mi persona, pues sirve á los supremos intereses que más deben embargar nuestros afanes y aspiraciones: el amor á la humanidad y al progreso de nuestras ciudades.

No conviene desconocer que vivimos en franca lucha; la más grande, la más imperiosa, la más general y reproductiva de las riquezas públicas, la de la salud y el vigor de la raza sin embargo de todas las sugestiones nacidas de las propias excelencias y la persuasión que inspira el terror de la muerte, no logrará implantar sus bienhechores consejos sino como resultado triunfante de una lucha donde la ignorancia, la rutina y la tacañería mal entendida, defenderán con todas las armas posibles el reinado de la pobreza, del atraso, de la incultura, de la suciedad y de la muerte, frente al de la riqueza, el progreso, la ilustración, el decoro y la vida que lleva consigo la Higiene. ¡Absurda y letal campaña, cuya existencia parecería imposible si no la viéramos á diario mantenida en nuestro país, y si no se explicara por esa gravitación funesta del espíritu humano, que tira de él á lo profundo, no consintiéndole remontar su vuelo en toda clase de cues-

tiones si no le ha precedido la depuración espartable que producen los tremendos y sostenidos combates!

Tres poblaciones se destacan hoy en España realizando (que yo sepa) un civilizador esfuerzo por inaugurar el reinado de la Higiene pública: Bilbao, Cartagena y Sevilla. La primera acredita su vigor industrial, la solidez de sus riquezas y sus deseos de ser grande, acometiendo en su base un saneamiento urbano, sin el cual, con perfecta razón, cree inútil toda idea de grandeza y toda pretensión de cultura. La segunda ha causado en mi ánimo — ¡bendita sea ella! — la impresión más inesperada y gratísima que he recibido desde que desempeñe este aito cargo que inmerecidamente ocupo, cuando me mostró sus importantes obras de saneamiento, que valen mucho, y el espíritu cultísimo de sus clases sociales todas, que vale más aun. Y la tercera, cuyas circunstancias ustedes perfectamente conocen, mantiene una lucha cuyo término deseo sea pronto y en bien de la más conveniente causa. Que triunfen las tres ciudades en su empeño nobilísimo, y su obra servirá de ejemplo a las demás de España, y contribuirá mejor que otra riqueza alguna al vigor y progreso de nuestra decadente patria.

Pues bien, yo, mis queridos y muy ilustres amigos, les invito á perseverar en sus bienhechoras disposiciones. Su autoridad, su consejo, su predicación, pueden y deben servir de mucho, no solamente á los intereses de su ciudad, sino á los más atendibles y valiosos de España entera. Hasta aquí ha venido librando la humanidad cruentas batallas por sus religiones, sus derechos políticos, sus intereses mercantiles é industriales, etc., etc.; pero ya, y como expresión de una superior cultura, comienza á librar batallas por esos intereses de la salud pública que amenguan la tortura del dolor físico y la ruina de la muerte; ya se habla, sí, de la vida humana como algo que vale y hay que defender en el contingente de las fueszas vivas de un país; y esta es una riqueza que á los médicos nos pertenece y nos obliga.

¡Oh!, cuando yo me acuerdo de la encantadora Sevilla, la hermosa, la poética, la legendaria y adorable ciudad, que es para los extranjeros un ensueño deleitoso, para los españoles un motivo de orgullo y para todos un nido de bellezas, cuya seductora efígie aparece coronada de claveles, azahares y jazmines, canturreando sus conmovedores plañidos que llenan de lágrimas los ojos y de pasiones inefables el alma; ciudad que hoy se yergue con aspiraciones á un porvenir industrial, rico y sabio, y me acuerdo de sus pozas negras, su suelo corrompido, su légamo fecal contrapuesto á su cielo resplandeciente y purísimo, y su mortalidad espantable, próxima á la de Madrás y Bombay, me pregunto angustiado: Dios mío, Dios mío!, ¿por qué existe esta horrible y deshonrosa contradicción? ¿No hay allí hombres sabios, concejales celosos, sevillanos distinguidos que la remedien?

¡Ah, mis ilustres amigos!; ¡cómo querer á Sevilla y no luchar sin descanso hasta que se corrijan estos lamentables daños! Háganlo ustedes todos; que su ciencia busque lo bueno y lo mejor todavía; que su autoridad lo imponga; caigan á su paso, si preciso fuere, compañías de saneamiento perezosas y propietarios mezquinos; defiendan lo sano, lo vital, lo progresivo, lo que represente la fórmula de la civilización y de la vida, y crean que merecerán gratitud de todos los españoles cultos y patriotas, ahitos ya de miserias y hambrientos de una España gloriosa y civilizada.

Sí, luchan ustedes por esta causa. ¿Quiénes han templado mejor sus arrestos para una tan sublime cruzada? Acaban de luchar por sostener los fueros de su existencia, de su amor á la enseñanza, de su entusiasmo y su desinterés por la cultura del país, ¿cómo no seguir esgrimiendo esas armas por la salud, el decoro y la grandeza de Sevilla?

Querido Sota, á todos los compañeros envío mi corazón; ustedes me piden vaya pronto á estrechar su mano; diga á los ilustres médicos que mi cuerpo irá cuando pueda, pero que mi alma, reconocida y arrobada de amor á Sevilla, lea en esta carta, la cual suplico lea á todos con la emoción sentidísima que la escribe su amigo y admirador de antiguo

ANGEL PULIDO.



Gaceta de la salud pública.

Estado sanitario de Madrid.

Altura barométrica máxima, 708,79; mínima, 703,88; temperatura máxima, 23,7; mínima, -2,5; vientos dominantes, SO, N. y NE.

Los afectos reumáticos han experimentado una exacerbación brusca en sus formas crónicas, coincidente con el cambio atmosférico de los últimos días; también se han observado numerosos catarros leves de las vías bronquiales, amigdalitis y anginas lacunares.

Las intermitentes y los estados infectivos gastro-intestinales han disminuido; en los niños sigue observándose la epidemia de coqueluche, aunque comienza á declinar.

Crónica.

Asamblea de titulares.—El haber llegado tarde á nuestras manos una carta del Sr. Almarza y la circular que este señor, en unión de los Sres. D. Nemesio M. Chelva y D. Pedro M. Crespo, dirigen á los médicos titulares exponiendo las razones que aconsejan aplazar la *Asamblea de titulares* para el 15 de Octubre próximo, es la causa de que no publiquemos dicha circular en este número. Pero nos conviene que sepan nuestros lectores que en la misma se aconseja á los titulares dirijan á la *Mayordomía Mayor de Palacio*, el día 17 del corriente (esto es, el sábado), telegramas personales ó colectivos concebidos en los siguientes términos:

«Mayordomía Mayor de Palacio.—Ruego á V. E. depositar á los pies del Trono mi respetuoso homenaje y fervientes deseos de que sea próspero y feliz para la Patria el reinado de D. Alfonso XIII, implorando de S. M. se digne proteger la obra de emancipación del médico.»

Más periódicos.—Estos días hemos tenido el gusto de recibir el núm. 1.º del *Boletín Médico*, de Lérida, cuyo director es D. Juan Llorens Fabrega (aparecerá el día 1.º de cada mes), y el núm. 2 (el 1.º no lo hemos recibido) de *La Clínica Moderna*, de Zaragoza, publicación mensual de que son directores los Sres. Royo Villanova, P. Ramón Cajal y Lozano Monzón, catedráticos de la Facultad de Medicina de Zaragoza. Deseamos á ambos colegas vida próspera y larga.

Consideración merecida.—Según leemos en un periódico noticiero, el ministro de Instrucción pública, por expreso encargo de S. M. la Reina, ha ofrecido al ilustre cirujano D. Federico Rubio un título de Castilla.

El venerable sabio ha rehusado admitir esta distinción por motivos de índole privada, agradeciendo vivamente el ofrecimiento, con el cual quería sin duda S. M. honrar á la clase médica en una de sus más eminentes personalidades.

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

Recherches bactériologiques sur les gangrènes gazeuses aiguës, por el Dr. E. Legros, exinterno de los hospitales de París. París, C. Naud, editor, 3, rue Raure.

—*Datos para el estudio de las llamadas fiebres infecciosas*, por D. Regino de Miguel y Guerra. Badajoz, 1902.

—*Entre médicos (notas profesionales)*, por el Dr. D. Romualdo Viscarro.

—*Nuestras colonias en Guinea. Consideraciones técnicas, sociales y políticas*, por el Dr. D. Federico Montaldo.

Cuadros sinópticos.—Los editores Sres. Bailly-Baillière é hijos completan hoy la colección de *Cuadros Sinópticos* de Villeroy con un nuevo volumen, debido á la pluma del Dr. Champeaux y traducido al castellano por el Dr. D. Gustavo Reboles. En él se estudia la *Exploración Quirúrgica de los Organos*, resultando un libro completamente nuevo, no ya por la forma de su estudio, dada en cuadro

sinóptico, sino por la idea que ha tenido su autor de reunir todos los métodos y procedimientos empleados para la exploración superficial ó profunda de los órganos de una forma verdaderamente sintética y con un fin diagnóstico.

La obra se divide en dos partes: En la primera se trata de los diferentes modos de exploración de los órganos, considerados de una manera general. En la segunda se estudia más especialmente los métodos y procedimientos empleados para cada uno de los órganos en particular, estudiando en primer lugar los resultados que da el método de observación y después los del método experimental ó aplicado. Al final de la obra contiene un interesante cuadro que da á conocer las operaciones que se practican en el vivo, con el nombre de su inventor y sus indicaciones. Se vende á 5 pesetas encartonado.

Premios extraordinarios.—Para conmemorar la mayor edad del Rey D. Alfonso XIII se concederán á los alumnos del actual curso académico, además de las recompensas reglamentarias, matrículas gratuitas, diplomas de honor y premios extraordinarios.

Las matrículas gratuitas serán con destino al próximo curso de la enseñanza oficial, y se concederán para todas las asignaturas de un año por los jefes de los establecimientos, á propuesta de los Claustros de Profesores, á los alumnos que las soliciten en el mes de Septiembre, y justifiquen disponer de menos recursos materiales para seguir sus estudios y no contar con nota desfavorable en su hoja académica.

Su número ascenderá á:

Una para cada uno de los Doctorados.

Dos para cada curso de las Licenciaturas por Universidad, Facultad y Sección.

Los diplomas serán honoríficos; se adjudicarán uno por cada Escuela pública á los alumnos que más se distinguen en los exámenes; se expedirán por los Rectores, y su importe se abonará con cargo á un crédito extraordinario.

Los premios extraordinarios consistirán en la adjudicación de títulos académicos y profesionales gratuitos: se otorgarán en la forma prevenida en el art. 23 del reglamento de exámenes y grados de 10 de Mayo de 1901, y serán los siguientes:

Uno por cada Universidad, Facultad y Sección para el Doctorado y la Licenciatura, donde se den completas las enseñanzas correspondientes.

Como gracia excepcional, y sin que pueda servir de precedente para lo sucesivo, los alumnos oficiales del corriente año académico que al concluir los exámenes ordinarios de Mayo les falte una ó dos asignaturas para terminar su carrera, podrán solicitar examen de ellas en la primera decena del mes de Septiembre y llevarlo á cabo en el mismo mes en la forma determinada en el art. 11 del reglamento vigente de exámenes y grados, previo el pago de los derechos correspondientes. Esta matrícula, en caso de suspensión, será considerada como oficial para el curso de 1902 á 1903.

Cátedra provista.—Terminadas las oposiciones á la cátedra de Obstetricia de la Facultad de Medicina de esta Corte, vacante por defunción del señor Marqués del Busto, el tribunal ha propuesto por unanimidad para ocuparla al Dr. Recasens, muy ilustrado médico catalán, autor de valiosas obras de la especialidad.

Reciba por ello nuestra cordial enhorabuena.

Presidente de honor.—Ha sido nombrado Presidente de honor del *Primer Congreso Egipcio de Medicina*, que se reunirá en Diciembre de este año en el Cairo, nuestro estimado amigo Dr. González Alvarez, médico de la Beneficencia provincial, académico de la Real de Medicina, etc. etc.

Los tímidos y la timidez.—Hemos recibido esta obra, original del Dr. Paul Haztemberg, traducida por don Manuel Antón Fernández y considerablemente aumentada con estudios especiales y originales acerca de *El origen de la timidez*, por D. Manuel Antón; *La timidez en España*, por don Eusebio Blasco, y *La timidez en general*, por D. José Echeagaray.

La obra del Dr. Haztemberg despertará sin duda vivo interés á todo el que lea sus páginas, por tratarse de un estudio curiosísimo de psicología práctica y moderna, lleno de datos y observaciones, cuyo conocimiento creemos de gran utilidad, no solo para el inmenso plantel de tímidos, sino también para los padres de familia y maestros celosos por la buena educación de sus hijos ó educandos y para los pensadores que se preocupen de la cuestión educativa.

En cuanto al esmero de la traducción y la importancia

de los trabajos adicionales sobre la timidez en España, nada decimos, por ser más que suficiente garantía de su mérito las firmas de sus autores. Véndese esta obra en casa de don Eduardo Capdeville (Plaza de Santa Ana, Madrid) al precio de cinco pesetas en rústica y de seis elegantemente encuadernada.

NEUROSINE PRUNIER FOSFOGLICERATO DE CAL PURO

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 fars. Depósito: Madrid, Capellanes, 1 dup.º

El Elixir Sáiz de Carlos es de éxito seguro en los catarros intestinales de los niños en todas sus edades. Serrano, 30, farmacia. Madrid.

SOLUCION BENEDICTO de glicero-fosfato de cal con CREOSOTAL

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

PAJARETE ORQUIDIADO



Es un tónico analéptico y alimenticio de poder reparador, muy enérgico y estimulante de la acción nutritiva; es el único que, reduciendo los gastos, reintegra las fuerzas perdidas por el desgaste orgánico, las enfermedades, los excesos y la vejez.

Como producto higiénico, el uso diario de este vino mantiene en equilibrio la salud, y es conveniente á los individuos de temperamento débil, á los impotentes y á los que no asimilan bien los alimentos, siendo el gasto mayor que el ingreso.

Repone inmediatamente la sangre, regulariza la menstruación y es conveniente después de las grandes hemorragias.

Por el aumento de la oxihemoglobina, es de acción pronta y segura contra la *anemia*, *clorosis*, *leucocitemia*, *debilidad*, *astenia muscular*, *raquitismo*, *escrófulas* y, sobre todo, en la *tuberculosis*, pues nutriendo los enfermos se refuerzan las defensas propias del organismo para la eliminación del bacilo de Koch.—(H. 433 B.)

Pídase en las principales Farmacias. Depositario exclusivo: Guillermo García, **Capellanes, 1, Madrid.**

ORINA: se hace el **análisis** químico y **microscópico** de la misma, á precio módico, en la **Farmacia-Laboratorio** de R. Garcerá, Magdalena, 8 y 10, Madrid, donde también se elaboran y remiten certificadas las Cápsulas Tenifugas á 10 pesetas frasco con un prospecto.

AGUA DE COLONIA

Se pone á domicilio en cualquier estación férrea **Agua de Colonia de Orive**, enviando á Bilbao 8'50 pesetas por 2 litros, ó 16 pesetas por 4 litros. Por frascos desde 3 pesetas. Farmacias y perfumerías.

TOS

Las pastillas del **Dr. Paneraj** son el remedio más eficaz.

En venta: Farmacias y Droguerías.

ESTABLECIMIENTO TIPOGRÁFICO DE ENRIQUE TEODORO
Amparo, 102, y Ronda de Valencia, 8.
TELÉFONO 552

EL SIGLO MEDICO

BOLETIN DE MEDICINA, GACETA MEDICA

Se publica
todos los domingos.Publica una biblioteca
sumamente económica

GENIO MEDICO-QUIRURGICO

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. NATIAS NIETO SERRANO

MARQUÉS DE GUADALIZAS

REDACTORES:

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

Precios de suscripción de EL SIGLO

MADRID: 3 pesetas trimestre.
PROVINCIALES: 4 pesetas trimestre;
3 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

CACODILATO de SOSA CLIN

Arsénico al estado orgánico.

Gotas Clin 5 gotas contienen
1 cgr. de Cacodilato de Sosa puro.Glóbulos Clin
1 cgr. de Cacodilato de Sosa puro por Glóbulo.Tubos esterilizados Clin para inyecciones hipodérmicas.
5 cgr. de Cacodilato de Sosa puro por centim. cúbico.
CLIN & C^{ia}, 20, Rue des Fossés-St-Jacques, PARIS 832

MARSYLE CLIN

Cacodilato de Protoxido de Hierro.

Una dosis media de 0.10 por día corresponde á 0.025 de Hierro al minimum
de oxidación y á 0.06 de Acido cacodílico.

Gotas de Marsyle Clin

5 gotas contienen 0.025 de Marsyle.

Glóbulos de Marsyle Clin

0.025 de Marsyle por Glóbulo.

Tubos de Marsyle Clin para inyecc. hipodérmicas.
5 cgr. de Marsyle por centim. cúbico.CLIN & C^{ia}, 20, Rue des Fossés-St-Jacques, PARIS 833

Las PILDORAS DEL DOCTOR DEHAUT

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

LECITINA CLIN

Fósforo al estado de combinación organizada natural.

PÍLDORAS CLIN á la Lecitina natural
químicamente pura.

con Envoltura delgada de Gluten. — DOSAJE: 0 gr. 05 de Lecitina por cada píldora.

GRANULADO CLIN á la Lecitina natural
químicamente pura.

Fácil de administrar y muy á propósito para los niños.

DOSAJE: 0 gr. 10 de Lecitina por cucharada de las de café.

SOLUCIÓN CLIN PARA INYECCIONES
HYPODÉRMICAS

á la Lecitina natural químicamente pura.

Solución oleosa esterilizada y exactamente graduada á razón de 0.05 de Lecitina por cent. cúb.

Una inyección cada dos días.

INDICACIONES: NEURASTENIA, DEBILIDAD GENERAL, CANSANCIO por EXCESO de TRABAJO
FÍSICO ó INTELLECTUAL, RAQUITISMO, DIABETES, etc.

DOSIS: Adultos, de 0 gr. 10 á 0 gr. 25 por día; Niños, de 0 gr. 05 á 0 gr. 10 por día.

CLIN & COMAR, 20, Rue des Fossés-Saint-Jacques, PARIS. 831

GARGANTA

VOZ y BOCA

PASTILLAS DE DETHAN

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

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

VINO AROUD

CARNE-QUINA-HIERRO

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

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

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

APIOL DE 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 135, rue Saint Honoré, todas farmacias

Vacantes.

En esta sección aparecen todas las VACANTES de qué oficial ú oficiosamente 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.

Se halla vacante una de las dos plazas de médico-cirujano de la Sociedad de Socorros Mútuos, domiciliada en esta importante villa, titulada *La Protectora*, y dotada con el sueldo de 2.500 pesetas anuales, sin descuento. Esta plaza ha de proveerse por concurso entre los licenciados que la soliciten. Los aspirantes á dicha plaza podrán dirigir sus solicitudes á esta Presidencia durante los quince días siguientes á contar desde esta fecha. Mora 2 de Mayo de 1902.—El Presidente, *Cipriano Villarrubia*.

—La de médico titular—por renuncia y ausencia del que la desempeñaba—de Urda (Toledo), dotada con 1.500 pesetas anuales por la asistencia á 250 familias pobres, la cual ha sido anunciada por veinte días en el *Boletín Oficial* de esta provincia de 22 del próximo pasado. Los aspirantes dirigirán sus solicitudes á esta Alcaldía: La población es mayor de 1.000 vecinos y agrícola. Dista nueve kilómetros de su estación férrea en la línea directa á Ciudad Real. No existe más que un médico, puesto que el renunciante se marcha.

—La de médico titular—por renuncia voluntaria del que la desempeñaba—de Lanzahita (Ávila), dotada con el sueldo anual de 900 pesetas pagadas del presupuesto municipal, por trimestres vencidos, por la asistencia á 60 familias pobres y demás obligaciones que el Reglamento impone á los titulares. Además, el agraciado podrá contar con 1.600 pesetas que percibirán, por meses vencidos de un número de mayores contribuyentes, entendiéndose, dado caso, con solo uno de aquellos. Los aspirantes dirigirán sus solicitudes á esta Alcaldía acompañando los correspondientes documentos de aptitud en término de treinta días. Lanzahita 29 de Abril de 1902.—El alcalde, *Juan Jiménez*.

—La de médico titular de Hornillo (Ávila), partido de Arenas de San Pedro, dotada con el sueldo anual de 975 pesetas por la asistencia de 25 á 30 familias pobres, pagadas de fondos municipales por trimestres vencidos, y reconocimiento de quintas y, si ocurriera, á algún pobre transeunte; al que resulte agraciado se le dará casa y se le pagará la patente; además puede hacer contratas particulares con unos 160 vecinos acomodados, que, entre unos y otros, pueden resultarle de nueve á diez mil reales anuales. Esta villa se halla de distancia una legua de Arenas de San Pedro, cabeza de partido. Solicitudes hasta el 1.º de Junio al alcalde Miguel Tiembra.

—La de médico titular—por ausencia del que la desempeñaba, motivada por asuntos de familia—de San Felices (Soria), con la dotación anual de 2.000 pesetas, pagadas por trimestres vencidos del presupuesto municipal, las 50 pesetas de Beneficencia por la asistencia á las familias pobres, y las 2.000 por el recaudador nombrado, ambas cantidades se cobran puntualmente, respondiendo el Ayuntamiento de la puntualidad del pago; además, el agraciado disfrutará de casa libre, decente y capaz para él y su familia. Solicitudes al alcalde D. Valentín Sarnago.

—Las cuatro plazas de médico titular—por terminación de los contratos el 30 de Junio—de Plasencia (Cáceres), con el sueldo de 999 pesetas por cada plaza y año, y demás condiciones que aparecen en el expediente. Solicitudes hasta el 1.º de Junio al alcalde D. Manuel Vidal.

—Las dos plazas de médico titular—por terminación de contrato—de Tordesillas (Valladolid), dotadas con el sueldo anual de 937 pesetas 50 céntimos cada una de ellas, pagadas por trimestres vencidos, por la asistencia de 360 familias pobres. Solicitudes hasta el 2 de Junio al alcalde D. Juan Bueno.

—La de médico titular—por renuncia motivada por enfermedad del que la desempeñaba—de San Cebrian de Mazote (Valladolid), con la dotación anual de 400 pesetas, pagadas por trimestres vencidos de los fondos municipales, por la asistencia á 25 familias pobres, niños expósitos y demás casos previstos en el reglamento vigente, pudiendo el agraciado contratar iguales con los demás vecinos, que son 150 y producen 2.000 pesetas

anuales. Solicitudes hasta el 2 de Junio al alcalde don Primo Cabañas.

—La de médico titular—por terminación de contrato—de Fresno de la Sierra (Burgos), dotada con el haber anual de 125 pesetas, pagadas de los fondos municipales por trimestres vencidos, por la asistencia á los pobres y transeuntes que existen en esta localidad. Solicitudes hasta el 2 de Junio al alcalde D. Miguel Pablo.

—La de médico titular—por renuncia—de Amoroto y Mendeja (Vizcaya), dotada con el sueldo anual de 700 y 250 pesetas respectivamente, pagaderas de los fondos municipales por trimestres vencidos por ambos Municipios. Entre los aspirantes será preferido el que hable el vascuence. Las demás condiciones se hallan de manifiesto en la Secretaría del Ayuntamiento. Solicitudes hasta el 30 de Mayo al alcalde de Amoroto D. José M. de Gaviota.

—La de médico titular—por dimisión—le Valverde (Segovia), dotada con el sueldo de 750 pesetas anuales, pagadas de los fondos municipales por trimestres vencidos, por la asistencia á treinta y cinco familias pobres y casos de oficio, quedando el agraciado en libertad para poder contratar las iguales con los vecinos pudientes, que próximamente son en número de 150 vecinos. Solicitudes hasta el 30 de Mayo al alcalde D. Pascual Tabanera.

—La de médico titular—por dimisión y terminación de contrato—de Mosqueruela (Ternel), dotada con el sueldo de 500 pesetas anuales, pagadas por trimestres vencidos del presupuesto municipal. El número de familias pobres que han de recibir asistencia facultativa gratuita no podrá exceder de 100. El contrato se sujetará á las condiciones establecidas en el reglamento de 14 de Junio de 1891. El agraciado podrá contratar libremente con los vecinos de esta villa los servicios de su profesión. Solicitudes hasta el 3 de Junio al alcalde D. Joaquín Colóm.

—La de médico titular—de Villabraz (León), dotada con el sueldo anual de 400 pesetas, que serán satisfechas por trimestres vencidos, por la asistencia de ocho familias pobres, con libertad de celebrar contratos con los demás vecinos para su asistencia. Se compone este partido de tres pueblos, que distan de la cabeza del Ayuntamiento 1 y 3 kilómetros próximamente, produciendo de 46 á 50 cargas de trigo de buena calidad. Solicitudes hasta el 17 de Mayo al alcalde D. Joaquín Barrientos.

—La de médico titular—de Moreda (Álava), dotada con el sueldo anual de 999 pesetas, pagadas por trimestres vencidos del presupuesto municipal por la asistencia de una á diez familias pobres. El agraciado cobrará además de un Depositario puesto al efecto 1.251 pesetas por trimestres vencidos por la asistencia á los vecinos pudientes. Solicitudes hasta el 3 de Junio al alcalde D. Indalecio Gaviria.

—La de médico titular—desde el 24 de Junio—de Valdenuño Fernández (Guadalajara), su dotación consiste en 150 pesetas por la Beneficencia municipal y 200 fanegas de trigo, cobradas la mitad en la recolección y las otras 100 por trimestres adelantados. La duración del contrato es desde 23 de Junio de 1902 al 24 de Junio de 1903. Solicitudes hasta el 5 de Junio al alcalde D. Antonio García.

—La de médico titular—desde el 30 de Junio—de Fuentenovilla (Guadalajara). Su dotación consiste en 500 pesetas, pagadas por trimestres vencidos del presupuesto municipal, por la asistencia á once familias pobres; además percibirá el agraciado 1.750 pesetas por los ajustes particulares, cobradas por trimestres vencidos. El contrato durará de uno á cuatro años. Solicitudes hasta el 5 de Junio al alcalde D. Eduardo Gómez.

—La de médico titular—desde 1.º de Julio—de Arzacón (Guadalajara), dotada con el sueldo anual de 500 pesetas, pagadas de fondos municipales por la asistencia de 15 familias pobres, niños de Beneficencia y casos que ocurran. Además el agraciado quedará libre de consumos y percibirá 1.500 pesetas á qué ascienden las iguales del vecindario. A la vez se hallan vacantes desde la misma fecha los anejos Monasterio, y Júcar, que distan de esta villa dos ó tres kilómetros, y pagan entre ambos 100 pesetas de Beneficencia y 60 fanegas de trigo puro, sin contar otros próximos que puede contratar el agraciado. Solicitudes hasta el 5 de Junio al alcalde don Celedonio Pinel.

—La de farmacéutico—de Puente la Reina (Navarra), para la asistencia á las familias pobres, más el servicio

(Continúa en la página VII de anuncios.)

SOCIEDAD DE PRODUCTOS QUÍMICOS DE HEYDEN RADEBEUL (Alemania).

Xeroformo. Sustituto mejor y más económico del Yodoformo.—Inodoro en el uso, sin efectos tóxicos ni usado al interior en grandes dosis como antiséptico intestinal. Calma los dolores y cohibe las hemorragias; no irrita ni produce eczemas, suprime el mal olor hasta en las secreciones pútridas; tiene efectos eminentemente secantes, y es superior al iodoformo y á todos los demás antisépticos como medicamento ketaroplástico; de efecto específico en el tratamiento del chancro sifilítico y venéreo y eczemas húmedos. En los eczemas húmedos crónicos basta solamente frotarlos algunas veces con una orunda de algodón con Xeroformo, evitándose así el uso de los baños y vendajes.

Creosotal-Heyden. Específico en todas las enfermedades infecciosas no tuberculosas del aparato respiratorio. **Curación rápida de la Pneumonía** (también Bronco-Pneumonia lobular, grippal, diftérica), por grandes dosis de creosotal: 10 á 15 gramos al día en 4 veces, para niños, 1 á 5 gramos al día.

Muestras gratuitas y publicaciones científicas por el Representante general

GUSTAVO REDER, Zorrilla, 23.—MADRID

CITRATO DE LITINA JIMENO

GRANULAR EFERVESCENTE

Para las enfermedades de la orina, arenillas, cálculos vexicales, ataques de reumatismo y gota, etc., etc.

Farmacia del Globo del Dr. Jimeno.—Plaza Real, 1. 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

NÚÑEZ DE ARCE, 17
Antes Gorguera.

NÚÑEZ DE ARCE, 17
Antes Gorguera.

PASTILLAS DE CLORHIDRATO DE COCAINA Y MENTO

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

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



ATLAS Y COMPENDIO

para la enseñanza del

MECANISMO DEL PARTO

Y DE LAS

OPERACIONES TOCOLÓGICAS

PRECIO EN TODA ESPAÑA: 10 PTAS.

Magdalena, 36, 2.º



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 cucharada de sopa.

JARABE LAROZE DE BROMURO DE SODIO
contiene exactamente 1 gr. de sal químicamente puro por cucharada de sopa.

JARABE LAROZE DE BROMURO DE ESTRONCIO
contiene exactamente 1 gr. de sal completamente libre de Bario por cucharada de sopa.

JARABE LAROZE POLIBROMURADO
(POTASIO, SODIO, AMONIO)
Una cucharada 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.

ACRITUD DE LA SANGRE

ROB BOYVEAU LAFFECTEUR

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

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

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

SOLUCION PAUTAUBERGE

al CLORHIDRO-FOSFATO de CAL CREOSOTADO
Muy bien tolerada, esta solución permite sola la larga duración del
tratamiento y es completamente absorbida, condiciones necesarias
para obtener resultados duraderos. Efectos buenos y rápidos sobre
las vías digestivas, el estado general y las lesiones locales en
las **TUBERCULOSIS**,
las **AFECCIONES BRONQUIO-PULMONARES**,
las **ESCRÓFULAS**, el **RAQUITISMO**.
L. PAUTAUBERGE, 28, N. Jules César, PARIS y princip^{ales} Farm^{acias} de España y América.

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



AUTORIZACION DEL ESTADO Y DE LA ACADEMIA

SAINT-JEAN { La mejor agua de mesa.
Aperitiva, muy digestiva.
Afecciones del estómago.
PRÉCIEUSE Bile, Cálculos hepáticos, Ictericia,
Gastralgia.
DÉSIRÉE Afecciones del hígado, de los riñones,
Piedra, Diabetes, Cólicos.
Las recomienda su gusto agradable: una botella por día.



ANUNCIOS

EXTRANJEROS

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



Tratamiento de las Enfermedades del Estómago

ELÍXIR VIRENQUE

con COCAINA - PEPSINA y DIÁSTASIS

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

GASTRALGIAS	NEVRÓSIS ESTOMACALES	HASTÍO de los ALIMENTOS	CONVALENCIAS
DISPEPSIAS	VÓMITOS	DIGESTIONES DIFÍCILES	DEBILIDAD GENERAL

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

• 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 via estomacal.

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

2^o *Inyecciones intramusculares de Cipridol.*

Especialmente recomendado para el tratamiento de la Sífilis este nuevo producto, preparado en frio, 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.

POBREZA DE LA SANGRE VINO DE BELLINI

con QUINA y COLUMBO

Este VINO fortificante, febrífugo, antinervioso, cura las Afecciones escrofílicas, Fiebras, Nevroses, Pálidez y regulariza la Circulación de la Sangre; conviene especialmente á los Niños, á las Señoras delicadas y á las Personas debilitadas por la edad, las enfermedades ó los excesos.

Exigir en el rotulo a firma de J. FAYARD
Adh. DETHAN, Farmaceutico en PARIS

ENFERMEDADES DEL ESTOMAGO PASTILLAS y POLVOS PATERSON

con BISMUTHO y MAGNESIA

Recomendados contra las Afecciones del estómago, Falta de Apetito, Digestiones laboriosas, Acidias, Vómitos, Eructos y Cólicos; regularizan las Funciones del Estómago y de los Intestinos.

Exigir en el rotulo a firma de J. FAYARD
Adh. DETHAN, Farmaceutico en PARIS

AMPOLLAS BOISSY

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

Ampollas Boissy
con IODURO de ETILO
Alivio inmediato y curacion completa del ASMA

Ampollas Boissy
con NITRITO de AMILO
Alivio inmediato y curación completa
de ANGINAS de PECHO
SÍNCOPE, MAREO y EPILEPSIA

Ampollas Boissy con ETHER
ATAQUES DE NERVIUS, SÍNCOPEs, ETC.
Todas estas Ampollas se conservan indefinidamente aun en los países calidos

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



ZÔMOTERAPIA

EL ZÔMOL PLASMA MUSCULAR
(Jugo de carne desecado)
PREPARADO EN FRIO, 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 centigramo por centímetro cúbico.
Cloruro doble de hierro y quinina
1 centigramo por centímetro cúbico.
Glicero-Fosfato de Sosa y Hierro
dos centigramos de Hierro y cinco centigramos de Glicero-fosfato de Sosa.

J. MOUSNIER, SCEAUX (Seine).



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

Ergotina Mousnier

Ergotinina Mousnier

Quinina inyectable Roussel

Mixtura antinevrálgica
al acónito de Mousnier

Solucion vital dynamógena
Vindevogel
(Neurosténico, Cardiotónico).

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

en PARIS, 8, rue Jacob y 1, r. des Tournelles

ANUNCIOS

« EXTRANJEROS »

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

SOBRES-MONEDEROS

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

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

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

LOS ANCIANOS; LOS TISICOS,

LOS DISENTÉRICOS,

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

LAS EMBARAZADAS,

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

LOS NIÑOS,

en la dentición y destete; los que padecen



CATARROS Y ÚLCERAS DE EL ESTÓMAGO y en general todos los que padecen

VÓMITOS Y DIARREAS, CÓLERA, TIFUS ó cualquier indisposición del tubo digestivo, así como

AFECCIONES HÚMEDAS DE LA PIEL, se CURAN PRONTAMENTE 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 Castilla la Vieja, de la Dirección general de Sanidad Militar, de las clínicas oficiales de Valladolid, del Hospital Militar, etc. etc.) hallarán los señores profesores algodones hidrófilo, boratados fenicados, salicílicos, iodoformico, almohadillas de celulosa, estopa purificada, hilatura inglesa, hilatura tejida boratada; yutes purificados, salicílicos, fenicados; catgut, de los números 1, 2 y 3, catgut al ácido crómico, cautchuc en lámina, compresas, 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.

Bazar Quirúrgico

DE D. ALONSO SENMARTI

Proveedor del Colegio Clínico, Hospitales, Farmacias y Casas de Socorro.

Primera casa en instrumental inglés antiséptico para médicos, Clínicas, Hospitales y Casas de Socorro.

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

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

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

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

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

del Hospital de la misma, con la asignación de 1.000 pesetas anuales y demás condiciones que obran de manifiesto en su Secretaría municipal. Solicitudes hasta el 3 de Junio al alcalde D. Patricio Domezain

—La de médico cirujano—de Gascueña (Guadalajara), partido de Atienza. Hab. 579 y el anejo de Pradena. Dotación 280 pesetas por la asistencia á las familias pobres; además 279 fanegas de centeno y 200 arrobas de patatas que producen las iguales de ambos pueblos, una carga de leña por cada vecino y libre de todo pago. El profesor puede contratar además con el dueño de la fábrica de minerales La Constante y molino de Castilpelayo. Dista el anejo de la matriz tres kilómetros y dos de dicha fábrica y molino. Solicitudes hasta el 25 de Mayo al alcalde D. Anselmo Barroso

—Una de médico cirujano.—En Aldea Centenera, pueblo de más de 2.000 almas, provincia de Cáceres, partido de Trujillo, se ha creado una para la asistencia de una Asociación de vecinos, dotada, por ahora, con 2.500 pesetas anuales, bien garantizadas, pagaderas por trimestres vencidos. Si el aspirante elegido desempeña su cargo á gusto de la Asociación en el primer año, se elevará la dotación á 3.000 pesetas en el segundo.

Será preferido el aspirante que presente la mejor hoja de estudios y servicios, siendo más apreciados los de práctica de internos en hospitales y clínicas de la enseñanza de la Facultad. Los aspirantes pueden solicitar la plaza dirigiéndose por carta á D. Leandro Herrero, presidente de la Asociación, residente en el expresado

pueblo, acompañando nota de su edad, estado, certificación del título profesional, hoja de estudios y servicio y certificado de buena conducta.

À LAS FAMILIAS

La **COMPANÍA 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 cafés superiores en grano,

TOSTADOS DIARIAMENTE

desde 50 gramos á diferentes precios.

MEDICACIÓN CACODÍLICA

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

Gotas pépsicas PIZÁ al Cacodilato de sosa.

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

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

En el tratamiento de las enfermedades de la piel, anemia, clorosis, diabetes, paludismo, etc., por sus resultados sorprendentes.

Grajeas pépsicas PIZÁ al Cacodilato de sosa,

Kola, Coca y Glicerofosfato de cal.

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

Inyecciones hipodérmicas PIZÁ al Cacodilato de sosa.

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

Gotas pépsicas PIZÁ al Cacodilato de hierro.

Medicamento de maravillosos resultados en la clorosis, anemia, escrófula y como reconstituyente general.

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

Por 0,50 ptas. más del valor de cada frasco ó caja se remiten por correo certificado. Farmacia del Dr. PIZÁ. — Plaza del Pino, 6, Barcelona.

Levadura de Cerveza pura Granulada Llopis.

Cultivo especial de levadura de cerveza. — Conservación indefinida. — Tolerancia completa por los estómagos más delicados. — Granulación esmerada, sin mezcla alguna.

Estas cualidades han hecho que la **LEVADURA DE CERVEZA GRANULADA LLOPIS** sea superior á cuantas se preparan en el extranjero y en España, y, por tanto, sea adoptada con gran éxito por las eminencias médicas que la prescriben á diario.

Forunculosis, viruelas, eczema, acné, dermatosis en general, digestiones pesadas, fiebres tifoideas, ántrax, se curan tomando la **LEVADURA DE CERVEZA LLOPIS**. — Ferraz, 3, Farmacia, MADRID.

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 de 11 de Junio al 15 de Septiembre. Hay fonda, tres mesas, comedidas y baratura.



ATLAS Y COMPENDIO

para la enseñanza del

MECANISMO DE PARTOS

Y DE LAS

OPERACIONES TOCOLÓGICAS

Precio en toda España: 10 ptas

Magdalena, 36, 2.º



EPILEPSIA
Las GRAGEAS GELINEAU han venido á ser el remedio por excelencia de todas las **ENFERMEDADES NERVIOSAS Y CONVULSIONES**, especialmente la **EPILEPSIA** (Unión Medical).
Las GRAGEAS GELINEAU triunfan en **LA HISTERIA, LA NERVIOSIDAD FEMENINA, LOS TRASTORNOS, PSICO SENSORIALES DE LA EDAD CRITICA** (Dr P. VERNON).

INSOMNIO

Cada vez que haya que producir un **SUEÑO REPARADOR**, en todos los casos de **INSOMNIO**, para combatir la **HISTERIA**, la **NERVIOSIDAD**, las **CONVULSIONES**, las **NEURALGIAS**, para calmar el **DELIRIO** deberá usarse **EL JARABE GELINEAU**.

JABON QUIRURGICO LESOUR (ANTISÉPTICO ENERGICO)
 Es indispensable al CIRUJANO -- al MÉDICO -- á las COMDARONAS.

J. MOUSNIER, 30, rue Houdan,
SCEAUX (Seine) FRANCIA.
 En **PARIS**, 1, rue des Tournelles.

Venta annual de los Productos Nestlé
39 millones de botes.

Harina Lacteada

NESTLÉ



ALIMENTO COMPLETO
 para **Niños y Viejos.**
 Contiene la **Leche pura de Suiza.**
Consumo diario de Leche: 184,000 Litros.



ANTISEPSIA DE LAS MUCOSAS
BORICINA MEISSONNIER

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

HIERRO QUEVENNE Único aprobado por la ACADEMIA de MEDICINA de PARIS
 á causa de su pureza y de su poderosa actividad para curar **Anemia, Clorosis, Pobreza de la sangre.** -- 4 medida por día. -- Envío gratis del folleto. Paris, 14, r. Bœux-Arta

PILDORAS Y JARABE
 DE **BLANCARD**
 CON

VODURO DE HIERRO INALTERABLE
 Aprobados por la Academia de Medicina de París.

Participando de las propiedades del **Iron** y del **Hierro**, estos Pildoras y Jarabe convienen especialmente en las enfermedades tan variadas que determina el germen escrofuloso (tumores, obstrucciones y humores fríos, etc.), afecciones contra las cuales son impotentes los simples ferruginosos; en la **Clorosis** (colores pálidos), **Leucorrea** (flores blancas), la **Amenorrea** (menstruación nula ó difícil), la **Tisis**, la **Sífilis constitucional**, etc. En fin, ofrecen un agente terapéutico de los mas energicos para estimular el organismo y modificar las constituciones linfáticas, debiles ó 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 París, calle Bonaparte, 40

Adoptada en los Hospitales de París y de la Marina

PEPTONA CATILLON

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

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

VINO DE PEPTONA CATILLON

CARNE Y GLICEROPHOSFATOS
 Restablece **FUERZAS, APETITO, DIGESTION**
 Muy útil á los debilitados: Niños, Convalecientes, Enfermos del Estomago, Intestino, Pecho, Anemia, etc.
 EXIJASE LA FIRMA CATILLON, PARIS

MEDALLA DE ORO EXPOS. UNIV. PARIS 1900



ANUNCIOS

EXTRANJEROS

La SOCIÉTÉ MUTUELLE

DE

PUBLICITÉ

61, rue Caumartin, Paris

de que es director

MR. A. LORETTE

es la encargada

EXCLUSIVAMENTE

de recibir los anuncio extranje-
 ros para nuestro periódico.

