

EL SIGLO MÉDICO

SUMARIO

BOLETÍN DE LA SEMANA: Motivos tristes.—**SECCIÓN DE MADRID:** Tratamiento del aborto — Impresiones de Lanjarón. — Policlínica del Refugio.—Revista de Fisioterapia.—**SECCIÓN PROFESIONAL:** La justicia humana — Dos enemigos de la farmacia española — La neurastenia en los pueblos.—**PERIÓDICOS MÉDICOS:** EN IDIOMA EXTRANJERO: I. Delirio é insuficiencia hepática — II. Reflejo plantar cortical y reflejo plantar medular.—III. De la presencia de un parásito en la sangre de los epilépticos.—IV. Los honorarios de los médicos en Berlín y en París.—V. Corazón y válvula mitral calcificados —VI. Origen renal de la urobilina.—Papel de los leucocitos en la absorción del iodo.—VII. Alteraciones globulares en la ictericia.—Colemia.—Bacilos tuberculosos que pasan á los quíferos.—VIII. Leucocitosis producida por la hipotermia experimental.—Presencia de bacterias en la sangre y vísceras de los animales muertos de hipotermia.—Influencia del cuerpo tiroideo en el prurito de los ictericos.—**VARIEDADES:** Concurso de premios.—Banquete al Dr. Calvo.—Primera Asamblea general ordinaria de la Unión médica Hispano-Americana.—**GACETA DE LA SALUD PÚBLICA:** Estado sanitario de Madrid.—**CRÓNICA.**—**ANUNCIOS.**—**VACANTES.**

Boletín de la semana.

Motivos tristes.

En plena canícula la estación que atravesamos, huida de los calores de la corte la mayoría de la clase médica, aunque á decir verdad los calores no molestan en Madrid este año, cerradas las Corporaciones todas, no habría motivos para esta revista si de cuando en cuando no viniese la muerte á conmover con rumor tétrico la serenidad y reposo de esta charca un poco sucia que llamamos vida cortesana.

A la relación de profesores eminentes que recientemente partieron por siempre de nuestro lado, hay que agregar los nombres de otros dos profesores distinguidos: D. Angel Sánchez Pantoja y D. Juan de la Sota y Lastra; aquél, meritísimo médico militar que llegó á ocupar los más altos puestos de su Cuerpo y que mereció ser queridísimo por sus prendas personales, distinguidas y atrayentes; y el segundo, joven profesor, hijo de nuestro afamado y querido amigo el eminente decano de la Escuela Médica de Sevilla, quien, residiendo algunos años en Madrid, procedente de dicha Escuela sevillana, se había conquistado muchas consideraciones por sus dotes quirúrgicas y su aplicación.

Nuestro colega la *Revista de Medicina y Cirugía Prácticas* dice con razón de él:

«Siempre estudioso se manifestó en la ciudad de Sevilla, en donde figuró como merecía al principio de su carrera profesional, ocupando un puesto en el Profesorado de aquella Facultad y dejando en ella recuerdos de su inteligencia y afabilidad.

Autor de varios trabajos científicos, no perdona medio de exteriorizar sus aptitudes en la Clínica, en la prensa profesional y en los Congresos mé-

dicos, á muchos de los cuales asistió, y últimamente desempeñaba el cargo de secretario del Comité español del Congreso Médico que se ha de celebrar en el Cairo.

Estimado por todos, y singularmente por el venerable maestro Dr. D. Federico Rubio, ha trabajado estos últimos años en el Instituto de Terapéutica Operatoria fundado por aquél, con gran entusiasmo é inteligencia, contribuyendo no poco á los beneficios humanitarios que presta aquel centro.»

Reciban las familias de ambos perdidos compañeros la expresión sincera de nuestro sentimiento.

DECIO CARLÁN

Madrid, 17 de Agosto de 1902.

TRATAMIENTO DEL ABORTO ⁽¹⁾

MEMORIA DEL DOCTORADO

por Angel Pulido Martín.

TERCERA PARTE

TRATAMIENTO DE LA RETENCIÓN DE LOS ANEJOS DEL FETO Y DE LAS COMPLICACIONES QUE PUEDE ORIGINAR ESTA RETENCIÓN.

Baudeloque afirmaba que los esfuerzos repetidos que hace la matriz para expulsar al niño, son ordinariamente los que destruyen las adherencias de la placenta y de las membranas del huevo; pero observaciones posteriores han demostrado que la placenta es susceptible de acomodarse sin separarse en ningún punto durante el trabajo del parto al va y ven de su zona de inserción y á la retracción que sigue á la evacuación de las aguas. Según Varnier, las contracciones uterinas durante el trabajo preparan en cierto grado (todavía no muy bien precisado) la separación de las membranas y la placenta; pero, AFORTUNADAMENTE, no son la causa eficiente de esta separación. Las hemorragias, á menudo mortales, producidas por esta separación cuando tiene lugar en el parto, excusan nuestro aserto.

Pero las contracciones últimas que acompañan y la retracción enorme que sigue inmediatamente á la expulsión del feto, ¿no son la causa determinante de esta separación? Antiguamente así se creía, y como una masa de greda aplicada á una placa de caucho extendido se separa cuando se deja á la placa adquirir sus dimensiones normales, suponían ocurría con la placenta.

Ahlfeld hacía intervenir una hemorragia retro-

(1) Véase el número anterior.

placentaria, que se verificaría en el momento de salir el polo caudal del feto de la cavidad uterina. Esta hemorragia por extensión excéntrica separaría la placenta de la pared uterina.

Lemser fué el primero que negó esta hemorragia é hizo intervenir los dolores que siguen al parto para efectuar la separación; pero sólo después de los trabajos de Schröder, Barbour, Pinar y Varnier (los de estos dos últimos autores han sido hechos en úteros de mujeres muertas después del parto y antes del alumbramiento), puede considerarse resuelta la cuestión.

Las fotografías de piezas anatómicas incluídas en la obra de Varnier *Obstétrique journalière*, ponen de manifiesto que, á pesar de la retracción, no hay separación de la placenta. La retracción uterina que sigue á la expulsión del feto, es una retracción imperfecta, muy diferente, al nivel de la zona de inserción de la placenta, á la que hay después de las contracciones *post-partum*. Es preparante, pero no eficiente; disloca la adherencia, pero no la rompe. La firmeza de la inserción es tan grande todavía, que si en este momento se tira del cordón umbilical, la pared uterina sigue la inversión que se produce en la placenta.

Si la separación de la serotina no se ha efectuado por efecto de esta retracción, justo es reconocer que ha sido notablemente preparada; el deslizamiento de la capa muscular debajo de la placenta, efecto de esta retracción, disloca la capa profunda de la caduca serotina y crea soluciones de continuidad á cuyo nivel es imposible reconocer los espacios glandulares de los primeros meses, y para que la separación entre la placenta y la capa muscular sea un hecho, bastan las contracciones de esta capa. En las membranas extra-placentarias la separación se hace también por espacios formados en el espesor de la caduca verdadera, no al nivel de los espacios glandulares, que quedan en su mayor parte adherentes á la capa muscular, y la separación se verifica aquí, como en la placenta, á profundidades diversas de la caduca verdadera y de la caduca serotina, respectivamente.

Las modificaciones producidas por la retracción, en la capa muscular subyacente son también muy características. La pared aumenta en espesor lo que disminuye en superficie, y sus fibras musculares, que antes formaban láminas paralelas á la superficie membranosa, al apretarse unas contra otras en distintas direcciones, pierden su paralelismo, que sólo conservan en las proximidades de la serosa.

La zona muscular donde se encuentra inserta la placenta, no puede retraerse tanto como el resto, porque lo impiden sus adherencias y tiene menor

espesor que el resto del útero; de aquí resulta la placenta como encerrada en un espacio formado en la cavidad del cuerpo, separada del segmento inferior y del cuello deprimidos. A este espesamiento del útero en derredor de la inserción de la placenta es á lo que Schröder ha dado el nombre de anillo de contracción.

Pasado cierto tiempo de retracción uterina, después de la expulsión del feto se presentan nuevos dolores, producidos por las contracciones del útero retraído, y la mano introducida en el útero siente que durante la contracción la placenta se pliega, abandona su superficie de implantación, y por último, cae invertida con la cara fetal hacia abajo en el anillo de contracción. Su cara uterina forma una especie de copa, en la cual, hay cierta cantidad de sangre; las siguientes contracciones del fondo del órgano y de todo él, libre ya de obstáculos, la empujan debajo del anillo de contracción al segmento inferior y al cuello, que blandos, flojos y paralizados se dejan distender, y sale la placenta, que va desinsertando tras sí las membranas. La sangre en poca cantidad queda contenida en la copa retroplacentaria.

De todo lo anterior, podemos deducir las causas de la frecuente retención de los anejos ovulares en los abortos de los primeros tiempos, exceptuado el primero y parte del segundo mes, en que, por salir ordinariamente el huevo completo, no hay lugar á esta retención.

Las vellosidades que desde el corión se introducen en la caduca serotina, no tienen con ésta lazos tan íntimos, no la penetran tanto como en los últimos tiempos de la gestación, y esto, si por un lado puede dar mayor facilidad de desprendimiento, puede también ser causa de que no sufran las superficies de contactos las consecuencias de los cambios de extensión que la retracción y contracciones del útero determinan. Retracción y contracciones menores. Retracción menor, porque la diferencia entre el tamaño del útero en la gestación, y el que adquiere después de expulsado el feto, no es tan grande como el en parto á término; y contracciones también menores, porque el útero no ha llegado al desarrollo muscular que tiene en el momento del parto á término.

La placenta, á su vez, no está definitivamente formada: hay entre sus diversos elementos menos cohesión. En los primeros tiempos las vellosidades del corión, que introducidas en la caduca serotina formarán la placenta fetal, están en su mayor parte constituidas por la substancia fundamental (que representa los $\frac{6}{7}$ de su espesor), de un tejido conjuntivo embrionario, que contiene células redondas fusiformes, diseminadas en un magma interme-

diario mucoso, análogo á la gelatina de Wharton, del cordón umbilical. Después aparecen arteriolas y vénulas en las vellosidades, y arterias, y venas en la placenta, y con ellas el cortejo de tejido conjuntivo más diferenciado, con sus fibras elásticas, tanto más resistente cuanto más edad tiene la placenta; por esto, en el parto á término, son raras las rasgaduras placentarias y son tan frecuentes en el aborto.

El cuello de la matriz, que en el parto á término, se borra por completo para dejar paso al feto, sólo se hace permeable en el aborto, y muchas veces inmediatamente después de expulsado el feto vuelve sobre sí, se contrae y encierra á los anejos de este en la cavidad del útero, ó entre la cavidad del útero y el mismo cuello, necesitando contracciones mucho más fuertes para vencer el obstáculo que opone con su contracción el conducto cervical, y como la masa muscular es menor, se determinan congestiones, estados hiperestésicos de la matriz, que lucha una y otra vez, hasta que consigue eliminar el cuerpo extraño.

(Se continuará.)

IMPRESIONES DE LANJARÓN

Dejé la oriental Granada; subí en la diligencia que iba al renombrado balneario de Lanjarón; crucé los llanos de Armilla, antes campo de batalla entre cristianos y agarenos, sitio hoy de feliz divertimento; llegué al Suspiro del Moro y... ¡qué de históricas recordaciones se agolparon en mi mente! Cual tocado por mágico resorte, volví la vista atrás y quedé extasiado ante el maravilloso panorama que mi vista descubría: la Torre de la Vela, secular testigo de las revueltas mil que ocurrieron en la hermosa corte de los Nazaritas; la paradisiaca Alhambra, eterno monumento de la ardorosa fantasía musulmana; el pintoresco Generalife, divina estancia de las hadas y las musas; la frondosísima Vega, vergel amado de las arábicas odaliscas; el aurífero Darro, el tranquilo Genil, de cristalinas y fertilizantes aguas... Entonces, entonces comprendí la enorme pérdida, el doloroso sufrimiento de aquel moro desventurado, no Chico, de aquel Boabdil, gallardo mancebo, que supo morir cual sucumben los héroes, blandiendo la centelleante cimitarra y exhalando el último suspiro por la defensa del reino de su hospitalario pariente Califa de Fez.

Sumido en tan tristes y poéticas meditaciones, divisé un delicioso valle, lindísimo jardín, de perpetuo primaveral verdor: valle de Leerín pusiéronle los árabes, que en su lengua significa de la vida, del movimiento, de la alegría. Y así es ciertamente tan primorosa floresta, en la que anidan mil pintados pajarillos, que con sus sabrosos cánticos saludan al viajero, y así es el espléndido Valle de la Alegría, magnífico paraje donde artistas y poetas hallan manantiales inagotables de inspiración, donde el creyente se arroba y canta la bondad y omnipotencia del Altísimo, creador de tales y tan incomparables bellezas.

¡Cuánto variado cuadro no se ofrece al viandante que atraviesa la accidentada carretera que de Granada conduce á Lanjarón! Padul, Dúrcal, Talará, Béznar, risueños pueblos, en cuyas calles arabescas y fértiles campos se libraron cien angustiosos combates entre las agueridas huestes de la

Cruz y las no menos esforzadas de la Media-luna; Béznar... donde los independientes y belicosos montes proclamaron rey de Granada al bizarro doncel Aben-Humeya.

Bordeamos la estribación meridional de Sierra-Nevada y dimos vista al bullicioso pueblo de Lanjarón; contemplamos su vetusto castillo, al que tuvo que rendir el mismo Fernando el Católico después de la conquista de Granada, fortaleza más inexpugnable que por su misma agreste posición, por el heroico valor de aquellos trescientos indómitos moriscos mandados por cierto intrépido capitán negro, que, como aquellos generales augustos de la invicta Roma, prefirió la muerte al rendimiento.

Entramos en Lanjarón y parece como que se veía en aquellos balcones de sus niveas casas lindos ajimeces, de donde hechiceras moras, de negros rasgados ojos, ocultas tras tupidas celosías, atisbaban los apuestos galanes que en aquellas estrechas y tortuosas calles airoso lucían blanquísimo alquiceles.

Fué nuestra primera visita al celebrado *Visillo*. ¡Qué encantador panorama se descubre desde este prodigioso mirador!

Lanjarón, con sus casas blancas como palomas, aparece reclinado en las faldas de la colina Boraida, espléndida loma que, enlazándose con otras, forma la estribación meridional de uno de los más elevados picos de la famosa Sierra Nevada.

¡Qué pincel es capaz de pintar tan hermosísimo paisaje! Allá en la alta cumbre, entre cendales de zafir y grana, se destacan majestuosos picos, coronados de solitarias nieves perpetuas, perennes manantiales de fecundísimo riego; más bajo, vistosos cerros alfombrados de verde musgo y aromática manzanilla; luego la añosa encina, el corpulento castaño, la trepadora parra; y en descendente escala, el serio olivo, la pomposa higuera, el fragante naranjo, la africana pita y la gentil palmera de la Arabia; en lontananza, y como besando los pies de la imponente nevada cordillera, el azul, el alegre mar Mediterráneo. La flora de todo el mundo se ostenta brillante en esta tan fantástica colina, la rica flora de todas las zonas, desde la tórrida á la glacial, con todas sus flores, con todos sus frutos, con todos sus aromas; trasunto fiel de la grandiosa Naturaleza, que exuberante ofrece en tan soberbio cosmorama tonos mil de luz y de sombra, raudales de armonía, plateados riachuelos, espumosas cascadas, tibios ambientes, embriagadores perfumes, matizadas flores...; deliciosa mansión, jardines del Parnaso, donde al son cadencioso de arpadadas liras se agitan bulliciosas las inspiradas musas.

¡Qué prodigioso país el de Lanjarón! A su cielo de azul purísimo, á su balsámica y lujuriente vegetación, á su benigno clima, ajeno de los ardores del estío y de la húmeda frialdad del crudo invierno, á estas condiciones naturales climatológicas se unen riquísimos manantiales de vida y de salud.

Sus montañas con su aire puro, libre, rico en oxígeno, dulcificado por las brisas del cercano mar azul; su radiante sol, sus frondosos bosques, su perfumado ambiente, sus ondisonantes cascadas, en fin, con todas sus bellezas naturales, despiertan la acción tónica, reconstituyente, ordenadora de las funciones nutritivas y nerviosas; saludables acciones de las que tantos y tan preciados beneficios logran los que acuden á los confortables veneros del hospitalario Lanjarón.

Sus prodigiosas fuentes ácido-carbónicas, ferruginosas, clorurado-sódicas de la Salud, Capilla, San Antonio y Capuchina, sus incomparables baños termales del Salado, limpian, atemperan, tonifican, levantan las fuerzas de la orga-

nización y consuelan y alivian y curan las enfermedades del tubo digestivo y aquellas otras que nacen de una sangre pobre en glóbulos rojos, vigorizando al abatido enfermo y sembrando de rosas el áspero camino de su vida.

La interesante leyenda de esta morisca comarca, la afabilidad de sus moradores, lo fértil de su suelo, sus claros horizontes, su regalado ambiente, sus sanos alimentos, sus ricas aguas, sus variadas y portentosas fuentes minero-medicinales, todo, todo convida á visitar este oasis, á residir una temporada en el alegre Lanjarón, sanatorio venturoso, cariñosa tierra que ofrece al turista grandiosos espectáculos y al enfermo alivio y curación de sus inveteradas dolencias.

NICOLÁS PÉREZ JIMÉNEZ.

Lanjarón, 16 de Julio de 1902.

POLICLINICA DEL REFUGIO (1)

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

CURSO DE 1901 A 1902

Fosas nasales, seno y cavidad naso-faríngea.

Destrucción de puentes intranasales, óseos y fibrosos	12
Turbinotomías	62
Turbinectomías parciales ó totales	14
Resección de espolones	32
Operación de Asch	22
Pólipos mucosos	31
Etmoidotomía anterior	11
Resección del extremo posterior del cornete inferior	1
Extirpación de tejido hipertrófico polipoide de los cornetes	8
Abertura de una estenosis congénita absoluta coanal doble	2
Desbridamiento de una oclusión cicatricial absoluta naso-faríngea y nasal doble, de origen luposo	1
Vegetaciones adenoides	68
Fibromas naso-faríngeos	2
Epitelioma intranasal	1
Extirpación de voluminosísimo epitelioma naso-faríngeo-sinusial doble (maxilar y frontal)	1
Raspado y resección de un trozo de maxilar superior (suelo nasal y alveolar) por osteo periostitis y rinitis infecciosa propagada (tuberculosa)	1
Trepanación de senos frontales (operación de Ogston-Luc)	5
Trepanación alveolar del seno maxilar	1
Trepanación del seno maxilar por el procedimiento Cawton-Luc	2
Total	277

Desde el mes de Diciembre último vengo utilizando con éxito sorprendente, en las operaciones intranasales preferentemente, el *cloruro de adrenalina* á diferentes titulaciones, cual poderosísimo recurso hemostático.

En la comunicación que hice á la Real Academia de Medicina con fecha 15 de Febrero, por no haber podido presentarla antes, según estaba anunciada, á causa de tener enferma á mi anciana madre, hice constar con bastante extensión (véase EL SIGLO MÉDICO de 9 de Marzo) el gran partido que de tal substancia podíamos obtener para cohibir hemorragias y para poder operar, además, en un campo exangüe, ó poco menos, de las fosas nasales preferentemente.

(1) Véase el núm. 2.537, 27 Julio 1902.

Aquella mi comunicación, como aquel mi artículo, publicado por un tan importantísimo periódico médico español cual es EL SIGLO MÉDICO, no tuvo, al parecer, resonancia, á pesar de la importancia terapéutica y de haber sido el primero en nuestra patria que estudió dicho medicamento desde el mes de Diciembre, al mismo tiempo que Rosemberg, de Berlín, y Moure y Brindel en Francia, toda vez que, *algunos meses más tarde*, un diario político de gran circulación, *El Imparcial*, de Madrid (si no recuerdo mal, en su número de 7 de Julio) presentaba cual *novedad non plus ultra* á sus lectores unas noticias del medicamento en cuestión, noticias que, indudablemente, habían sido tomadas fuera de casa. Pero, ¿cómo no había de desconocer tal hecho la prensa política, no obligada á estas investigaciones, si la profesional, y, asombro mayor, la de la especialidad, excepción del periódico del Dr. Botey, de Barcelona (distinguido laringólogo, que estudió el medicamento y publicó extenso trabajo sobre él en su periódico, algo después que yo, haciéndome el honor de reconocer mi prioridad), no mencionó siquiera una palabra á propósito de semejante asunto?

Al igual de lo que sucede con la disolución de cocaína, la del cloruro de adrenalina se descompone y altera con el tiempo, cambiando en su color y propiedades (que pierde en parte), pues de color transparente se vuelve amarillenta, se hace más densa y se forman en ella una especie de *flocons* y sedimentos orgánicos *sui generis*, que, á mi juicio, son la causa de que sus propiedades vaso-constrictoras se debiliten en estas condiciones.

No sólo la empleo, como digo, en el artículo á que hago referencia, en las operaciones intranasales de *turbinectomías*, *turbinotomías*, *resección de espolones*, *operación de Asch*, *pólipos*, etc., etc., sino que la utilizo con igual fin y magníficos resultados en las de los *senos frontales y maxilares* (procedimientos Ogston-Luc y Cawton-Luc), *fibromas naso-faríngeos*, *vegetaciones adenoides*, etc., etc.

Como medio diagnóstico, tiene la adrenalina una acción así mismo poco conocida, y que yo he estudiado. No me referiré á su uso como medio diagnóstico de los *catarros crónicos y empiemas de las células etmoidales anteriores y de los senos frontales*, ya conocido por todos los autores que la han estudiado, y que yo también mencioné en mi comunicación citada, y que tiene su explicación en su acción vaso-constrictora enérgica. Hago alusión á su *electividad medicatriz* sobre ciertos tejidos, respetando otros, ley que preside, en una ú otra forma, á todo medicamento, y que no había de faltar en éste.

En efecto, de igual forma que, por ejemplo, la cocaína ejerce sus efectos hisquemiante locales, vaso-constrictores y anestésicos sobre todos los tejidos mucosos sanos, debilitándose en los hipertróficos, hasta llegar á ser casi nulos en los hipertróficos en su período de exuberancia flojística, la *adrenalina* (cloruro) actúa sobre todos en general, respetando, sin embargo, los *cánceres y neoplasmas malignos*, por poco caracterizados que sean, sin ejercer sobre ellos mismos su acción, y sí á su alrededor, aislándolos y poniéndolos de manifiesto de una manera escandalosa. Igual ocurre con la demás clase de tumores (pólipos, etc.), pero en menor escala, toda vez que ejerce dominio terapéutico sobre ellos.

Entre los enfermos curiosos operados en este grupo de fosas nasales, etc., debo, en primer término, mencionar el caso de *abertura de una atresia congénita absoluta coanal doble* en un niño de dos meses de edad, el cual, desde su nacimiento, se le vió que no respiraba por la nariz, no podía mamar por esta causa, pues que á las primeras succiones se veía obligado á dejar el pezón, y, en su consecuencia, se le veía enflaquecer de una manera alarmante.

Existe el antecedente de que hace dos años traté un hermano de este niño, con una lesión casi igual (de una sola fosa nasal), mediante la dilatación forzada y semiconstante, de la que curó; y, por lo tanto, sus padres presumieron desde luego que algo tenía su hijo en sus fosas nasales que le obstructuía la respiración.

Con efecto, introduje un estilete y observé que en la fosa derecha, llegando hasta la coana, se detenía en este sitio, y únicamente *forzando el paso* se introducía el extremo (sumamente delgado) en la cavidad naso-faríngea, y en el lado izquierdo, no sólo no franqueaba la región coanal, sino que se advertía una resistencia *fibro-cartilaginosa* insuperable de vencer aun á esfuerzos poco moderados.

En la fosa nasal derecha llegué á conseguir dilatarla mediante *pasos diarios forzados* de un estilete, á cuyo extremo llevaba arrollado algodón en rama impregnado en aceite mentolado, disolución de cocaína al 5 por 100 ó glicerina iodada al 2 por 100, según los días, y aumentando progresiva y paulatinamente el calibre del extremo del estilete.

En la fosa izquierda me vi obligado, previa cocainización y toques con disolución de adrenalina, á perforar el tabique fibro-cartilaginoso que ocluía la luz coanal con un trócar curvo de los que nos servimos para la punción del seno maxilar á través de la fosa nasal, hecho lo cual introduje un bisturí abotonado fuerte para agrandar la abertura hacia arriba, manteniendo el índice de la mano izquierda metido por la boca de la cavidad naso-faríngea para que me sirviera de guía interno, y, conseguido esto, retiré el dedo de la boca, limpié la poca sangre que salió con algodón en rama arrollado á estiletes é impregnado en disolución hervida de antipirina al 6 por 100, y á seguida dejé colocada una mecha de gasa aséptica introducida en gran cantidad y á presión hasta hacerla salir á través de la aberturita practicada, y llegar á la cavidad naso-faríngea, con lo que di por terminada la operación.

Retiré la gasa á las veinticuatro horas; volví á colocar otra, y de este modo logré que, transcurridos siete días, se mantuviese permanente la abertura, que subsiste felizmente para el niño, quien desde entonces respira libre y fácilmente por sus fosas nasales sin obstáculo de ninguna clase.

Otro caso digno de interés es el del *desbridamiento de una oclusión cicatricial absoluta naso-faríngea y nasal doble, de origen lúpico*.

Tratábase de un muchacho de veintidós años, pastelero, quien venía padeciendo su enfermedad desde la niñez casi. A la sazón en que yo le reconocí, apenas si podía respirar más que con la boca abierta, fatigándose con el menor trabajo algún tanto prolongado. Hallábase semianémico, pálido y un poco desnutrido.

Yo había visto este enfermo hacia tres años, y le había propuesto también la operación, que rehusó entonces y que ahora venía dispuesto á sufrir.

Sabido es que el lupus de las mucosas puede existir aun hallándose la piel completamente limpia de lesiones, como también puede hacer su aparición transcurrido algún tiempo después de curada una afección cutánea.

En nuestro enfermo jamás han aparecido manifestaciones lúparas, tuberculosas, etc., etc., en la piel de la cara ni de ninguna otra parte de su cuerpo, ni ha sufrido de sífilis, ni ha tenido enfermedades contagiosas que recuerde.

El lupus primitivo de la mucosa nasal está perfectamente admitido por la mayoría de los autores. El de la faringe es más raro que el de las fosas nasales. Sin embargo, el de este órgano y el de la laringe pueden también ser el punto de partida, según algunos casos, entre los que descuellan por su claridad los del Dr. E. Félix.

En el individuo á que hago referencia debió comenzar por la faringe, á juzgar por la lesiones cicatriciales y pérdidas de substancias (ausencia de uvulas, pilares, amígdalas, velo palatino, etc.), convirtiendo el todo faríngeo en una especie de culo de saco cicatricial de color blanco, con una comunicación naso-faríngea por la que apenas se podría introducir un estilete grueso. De este punto se extendió indudablemente, no sólo hacia la laringe (invadió las proximidades de los repliegues aritenoidales-epiglóticos), sino con preferencia á las fosas nasales, las que estaban, *ocluída por completo* la derecha, por la que no penetraba el estilete ni sonda normales, encontrando como obstáculo un tejido fibroso cicatricial, y en la izquierda una *estenosis casi absoluta*, también de igual naturaleza.

La edad que da mayor contingente de estas lesiones oscila entre los catorce y los veinticinco años. Las mujeres se ven más frecuentemente atacadas que los hombres.

Los trastornos subjetivos causados por el lupus de las mucosas, de las primeras vías son insignificantes, aun cuando la enfermedad se halle muy avanzada, como ha ocurrido en nuestro enfermo, quien, dice, *apenas si advirtió molestia en su garganta y fosas nasales*, fuera de notar que se le iban unas y otra *cerrando*, para respirar y para tragar.

En las fosas nasales, la parte anterior del tabique, es uno de los sitios predilectos de esta forma de tuberculosis. Su comienzo nasal es insidioso, y caracterizándose únicamente por una especie de coriza crónica.

De las tres formas de lupus nasal y faríngeo, que distingue el Dr. Raulin, la hipertrófica ó vegetante, la forma ulcerosa y la esclerosa, de la última es de la que se trataba en este caso, á mi juicio. La más frecuentemente observada suele ser la hipertrófica y la ulcerosa en segundo término.

No tiene tratamiento verdaderamente eficaz más que el quirúrgico, cauterización ignea, raspado seguido de cauterización, y extirpación del tejido enfermo, seguido asimismo del cáustico, químico ó eléctrico.

Aun así, suele reproducirse en muchos casos.

En nuestro enfermo tuve que emplear un procedimiento muy complejo.

Previo cloroformización, incidí cada fosa nasal con el bisturí, raspando después enérgicamente el interior de la fosa, y acto seguido, con las pinzas de Laurens, estirpé hasta las coanas, tejidos esclerosados é hipertróficos, así como trozos de cornete, á fin de ampliar todo lo posible la luz nasal. Después, continué raspando y extirpando trozos con cucharillas muy cortantes y resistentes, hasta llegar á la cavidad naso-faríngea por ambas fosas nasales.

La hemorragia era abundantísima. No empleaba todavía la adrenalina (mes de Noviembre, y esta substancia la comencé á usar en Diciembre), y en el extracto de cápsulas supra-renales, tenía una confluencia mediocre.

Cohibía, sin embargo, á pequeños intervalos, la gran cantidad de sangre, mediante enérgicos tapones de gasa, para continuar operando y así llegamos á intervenir á través de las fauces, en plena garganta y cavidad naso-faríngea.

En esta región, tuve que trabajar casi á oscuras por completo, sirviéndome del tacto digital é instrumental, y con inusitada rapidez, pues llevábamos operando dos horas y el enfermo había perdido mucha sangre. De repente, cuando precisamente me disponía á dar el trabajo cruento por terminado, se suspende la respiración del enfermo, y el Dr. Redondo, que habitualmente cloroformiza mis operados, me avisa de que hiciera alto porque lo reclamaba el operado.

En efecto, y á pesar de la tranquilidad suma que me da en las operaciones que ejecuto la pericia extraordinaria y competencia en cloroformizar del Dr. Redondo, hasta el pun-

to que *sólo atiende á mi labor*, cual si trabajase sobre un cadáver, me fijé rápidamente en el semblante del enfermo, viéndole inmóvil, cianósico, sin respirar... un cadáver, en una palabra.

Lo mismo el Dr. Redondo que yo, comprendimos bien pronto de lo que se trataba: de un colapso, complicado con suspensión de la respiración por obstáculo mecánico, no por haber entrado sangre en la tráquea y bronquios, sino por hallarse lleno de ella el esófago, sin dar tiempo á penetrar en el estómago, y dilatando aquel tubo, el cual, comprimía la tráquea y laringe. Por eso rechacé el bisturí y cánula, que en su aturdimiento me alargaba mi ayudante el Dr. Tapia, porque hubiera matado *segura y definitivamente* al enfermo, al crear un nuevo obstáculo al paso del aire con la sangre que cayera á la tráquea al abrirla.

REVISTA DE FISIOTERAPIA

por el DR. D. ALBERTO DÍAZ DE LA QUINTANA,

Director de la "Institución Española de Electroterapia," (Madrid).

Hechos clínicos acerca de la asociación foto-electro estática en el tratamiento de la ciática. — Tratamiento fototerápico de la neurastenia; necesidad de asociarle siempre al proceder frankliniano; lo que puede conseguirse contra la enfermedad de Beard (curaciones aparentes); mi concepto de la neurastenia. — La luz roja en la viruela y la erisipela. — La radioterapia en la tiña favosa; cómo trato yo las tiñas. — Las corrientes de alta tensión y la narcosis clorofórmica; remedio de urgencia en caso de inminente peligro de muerte. — Efluviador para la anestesia dentaria.

En mi anterior «Revista» escribí acerca de las ventajas de asociar la fototerapia á la electroterapia en el tratamiento de la ciática; pues bien: un hecho clínico que acabo de presenciar corrobora mi opinión.

El día 2 de Abril ingresa en mi Establecimiento, para ser tratado de una ciática, el Sr. D. J. C. Rechaza los baños de luz y sólo acepta la electroterapia.

El día 11 del mismo mes ingresa D. Rigoberto ... (dueño de una peluquería en la calle de Preciados, núm. ...), también para tratarse una ciática. Este es de lo que van al médico como deben ir los enfermos: acepta y cumple incondicionalmente lo que se le prescribe. Le administro baño de luz blanca el día 11, el 12 y el 14, seguidos de un baño general electro-estático (katódico). Al cuarto día de tratamiento la mejoría es muy manifiesta; suspendo la fototerapia y persisto con la franklinización, que esta vez instituyo bajo la forma de corrientes de Morton, precedidas por efluviaciones anódicas en baño general katódico, y alguna ligera revulsión positiva sobre el trayecto del nervio enfermo. A los siete días está curado, dándosele el alta el día 1.º de Mayo. Ha tomado 14 tratamientos estáticos y tres baños de luz (en los días 11, 12 (dos), 14, 15, 16, 17, 18, 19, 21, 23, 25, 28 de Abril, y el último el 1.º de Mayo). Estaba enfermo dos meses antes; había hecho uso de las diferentes medicaciones internas y externas aconsejadas; yo le auxilié dietéticamente, prohibiéndole el uso del alcohol, condimentos y bebidas excitantes, liebre, conejo, espinacas y espárragos, aconsejándole el uso de la fresa. Como primer precepto le suprimí, después que hubo tomado su primer baño de luz, el excesivo abrigo de la pierna enferma, dejándola como la sana, con solo el calzoncillo de algodón, el calcetín, calzado y pantalón; esto ha sido todo.

El Sr. C., cuando escribo estas cuartillas, apenas si adelanta en su curación. Hasta ahora se le han administrado 27 tratamientos estáticos, en igual forma que á D. Rigoberto; pero, como se ve, sin el buen resultado que esperaba. Estos

hechos deben apuntarse para quienes niegan toda importancia terapéutica al baño de luz.

A mayor abundamiento, poseo otra observación más reciente, en la que puede comprobarse el beneficio de estas combinaciones foto electro-estáticas: Doña Dolores C., padeciendo de una ciática, se me presenta recomendada por el Dr. R. para que la trate; el día 16 la administro un baño de luz ultravioleta, seguido de una efluviación positiva; la enferma, que antes apenas podía caminar, cuya posición era por completo encogida y cuyos dolores en el ciático se la hacían insoportables, se ve calmada y, si no erguida, lo suficientemente derecha para marchar sin auxilio alguno. El 17, después de su segundo tratamiento, hecho en igual forma, el alivio es tan manifiesto, que llama la atención de los otros enfermos, que la vieron entrar encorvada y quejándose en el día anterior. Tres tratamientos más (días 18, 19 y 20) completan su restablecimiento. Mi deseo era persistir tratándola, pero se le presenta la menstruación; falta á recibir el baño de luz y la efluviación, comete la imprudencia de pasar una noche tomando el fresco en la galería de un jardín y la neuralgia reaparece. Esta vez no vuelve á mí; la ciática es diagnosticada, por otros compañeros, de coxalgia, y se la va á tratar quirúrgicamente. Es un error: la insistencia en los tratamientos físicos que antes la resultaron, lograría vencer la enfermedad, que es una ciática bien caracterizada. Una menstruación dolorosa ha originado el error diagnóstico apuntado, y yo espero volver á recibir la enferma para tratarla, cuando se compruebe la equivocación sufrida con respecto á la pretendida coxalgia. Cuando la recibí para administrarle los tratamientos físicos, llevaba unos meses sufriendo de la ciática, combatiéndola intra y extra por cuantos medios terapéuticos son de corriente uso; ¿puede conseguirse más que lo conseguido en aquellos cinco tratamientos? Desde el 21 de Junio anterior, que los suspendió, hasta la fecha (2 Julio) la enferma no ha sentido el más pequeño alivio con los nuevos tratamientos que se la propinan, (Esta enferma es asistida hoy en un hospital, y fué atendida antes por mí gratuitamente.)

Ahora se estudia con interés lo que puede haber de verdad en los buenos efectos conseguidos por el baño de luz roja en el tratamiento de la neurastenia; el Dr. Joire (de Lille) asegura que estos rayos rojos son de positivos resultados, principalmente para dominar muy pronto las hiperestesias de los neurasténicos, y que por su influencia desaparecen las cefaleas, los vértigos, las raquialgias; concede una acción calmante segura á esta fotocromoterapia, que, además, logra para los neurasténicos la reaparición del apetito regularizando con la digestión cuanto se refiere á la nutrición general.

Yo no creo en estos efectos; los rayos rojos no tienen la acción sedante que los ultravioletas, que son los empleados por mí tratando á los neurasténicos. Además, nunca he logrado esos completos efectos que refiere el Dr. Joire, con la sola administración del baño de luz; siempre he tenido necesidad de recurrir á la electricidad estática. Esta es la que empleo primero, y sólo en el caso de que el enfermo adelanta poco en su mejoría, recorro al baño de luz (no siempre de color), pero sin abandonar por eso la electroterapia.

Hace pocos días he dado de alta á un neurasténico cerebro espinal tratado así. Llegó á mí después de asistido en Barcelona por la electricidad estática, sin mayor resultado. Yo combiné el tratamiento electro-estático con el fototerápico (primero luz blanca, después ultravioleta), y, como digo, acabo de darle de alta *aparentemente* curado.

Digo *aparentemente*, porque aún no he modificado mis

opiniones con respecto á la neurastenia (véase mi tesis del doctorado *Contribución al estudio de la neurastenia*), á la que, sigo considerando *incurable*.

El neurasténico no disfruta de nervios capaces de reintegrarse funcionalmente, como pudieran y pueden reintegrarse las cuerdas de un piano; éste se *afina* y vuelve á sonar como sonaba en un principio; aquéllos han palidecido para no volver á vibrar con las energías, con los alientos que vibraban antes. Estos enfermos son como el cantante que por exceso de trabajo queda afónico: el reposo le devuelve la voz, pero no el *do de pecho* que antes de su primera afonía emitía sin el menor trabajo. Es más, si antes cantaba uno y otro día sin sentir molestia, ahora no puede cantar dos días seguidos sin demostrar la fatiga, el cansancio que le produce ese esfuerzo que antes era no esfuerzo sino trabajo natural, fácil, hacedero.

El neurasténico es un agotado de recursos, un pobre de solemnidad, al que la terapéutica le entrega lo estrictamente necesario para arrastrar su vida; no le puede dar más que el pan y el agua para no morir de hambre. Si con tan *escaso alimento* empeñase en hacer la vida del hombre rico, bien mantenido, apenas ingerido el pan, apenas bebida el agua, caerá de nuevo en todos los detalles de su miseria, y hasta el siguiente día que reciba el nuevo socorro, su cuerpo será incapaz de todo esfuerzo, de toda energía. ¿Quién no ha reparado en lo trabajosamente que entran los neurasténicos á recibir sus tratamientos, y lo erguidos y animosos que salen después de administrados aquéllos?

Por esto, la neurastenia debe tratarse al mismo tiempo con el *reposo de la causa que la originó*, logrando de este modo *disimular* la enfermedad, que es incurable, porque recidiva tantas cuantas veces se vuelve al medio en que se contrajo. El diabético, dejará de serlo con el régimen, y lo volverá á ser sin él; el reumático verá dominada su hiperacididad úrica cuando se la neutralice, pero el ácido surgirá cuando se abandone ese cuidado; el insuficiente vivirá mientras disfrute de una compensación salvadora, falleciendo irremisiblemente en cuanto el corazón no quiera emplearse en ese mayor trabajo; así, el neurasténico se verá libre de los síntomas que le molestan, en tanto que se vuelva *ahorrativo, económico*, pero caerá en la inanición y en el marasmo, si se empecina en derrochar las escasas energías que la higiene con la terapéutica pueden proporcionarle. La neurastenia es como la calumnia, *siempre queda algo*.

Más me complacen las observaciones del Dr. Barbay, y sobre todo las del Dr. Krukenberg (jefe del hospital de Liegnitz), refiriéndose al empleo de la luz roja: el primero, tratando la viruela; el segundo, la erisipela.

Barbay asocia á la fototerapia dos medicaciones: *externa* (lociones generales sublimatadas al $\frac{1}{4}$; pulverización en la cara de igual solución al $\frac{1}{4}$; gargarismos, enjuagatorios, lavado de ojos, nariz y oídos. Toques con salicilato de sosa, cinco gramos; agua de laurel cerezo y alcohol, $\frac{1}{2}$ 10 gramos; enema diario de agua boricada); *interna* (dos cucharadas diarias de jarabe fenicado y dos sellos, también diarios, de: salol, 20 centigramos; bromhidrato de quinina, 25 centigramos. Leche con café ó con agua alcalina).

La observación se refiere á dos adultos y á seis niños, consiguiendo la curación en los ocho; disminución de la fiebre sin supuración ni complicación alguna; ciclo rapidísimo, ausencia de cicatrices.

Esta asociación me parece muy complicada y difícil de seguir. Los enfermos no han tenido apenas momento en el que no estuvieran recibiendo alguna de esas dos medicaciones asociadas á la cámara roja. Me parece más racional el

usado por mí, y que expuse hace algún tiempo en este mismo periódico (*De la vacuna, de la viruela y de su tratamiento por la cámara roja y la miel virgen*), creyendo que los buenos resultados conseguidos por el Dr. Barbay, se han debido exclusivamente á la luz roja, no á esa antisepsia y asepsia tan rigurosamente empleados. Y lo comprueba, con mi experiencia, lo ocurrido al Dr. Krukenberg, antes citado, tratando á diez y ocho erisipelatosos *exclusivamente* por la cámara roja. Sus conclusiones son terminantes para preconizar el empleo de dicho tratamiento físico, aconsejando para lograr el deseado efecto, como yo aconsejé antes, que la acción por la luz roja no se interrumpa, porque el más insignificante rayo de otro color inutiliza los efectos del tratamiento.

El Dr. Vieira, de Oporto, ha presentado ante la Sociedad de Dermatología y Sifilografía francesa, á un joven de diez y siete años que, padeciendo tiña favosa desde los tres años, curó á beneficio del proceder de Schiff. Las sesiones radio-terápicas fueron de 10 minutos, á 15 centímetros de chispa (cinco amperios, 25 voltios) y 20 centímetros de distancia. La afección fué dominada con sólo once sesiones.

No tengo experiencia con respecto al asunto: pero sí la tengo tratando las tiñas por la franklinización. Yo procedo así:

- 1.º Limpieza de la región ó regiones afectadas con una solución sublimatada al 1.
- 2.º Revulsión punteada con una corriente frankliniana negativa.
- 3.º Efluviación electrostática anódica, en corriente de alto voltaje.

Siempre he necesitado un número de sesiones muy superior al que refiere el médico portugués, cuyo procedimiento me prometo emplear así que se presente la ocasión.

Los accidentes debidos á la anestesia clorofórmica son muy frecuentes; han costado la vida á muchas personas, y actualmente se estudia este tópico con justificado interés, originando curiosas discusiones en todas las Academias.

Yo las persigo con la mayor solicitud; pero no leo que se ocurra á ningún disertante recordar los experimentos del Dr. Fellinek, expuestos en el *Wien. Klin. Wochenschr* del 7 de Noviembre de 1891, actuando sobre conejos cloroformizados. En éstos, las corrientes de alta tensión les libran de la muerte por narcosis clorofórmica, originándose la defunción en los conejos no electrizados.

Ahora pregunto: ¿Por qué no han de emplearse estas corrientes como auxilio de urgencia en los individuos que, una vez cloroformizados, acusan todos los detalles de una muerte inminente?

Yo creo que, en vista de la frecuencia con que fallecen los narcosados por el cloroformo, debiera establecerse como medida de previsión la obligación de instalar al lado del narcosado, si no un aparato completo para la producción de las corrientes de alta tensión y grande frecuencia (alternador, bobina, detonador, selenoide), por lo menos una máquina electro-estática, con sus correspondientes condensadores á dos armaduras, capaz de producir las dichas corrientes con la rapidez imprescindible, á fin de librar de la muerte al desdichado que entra en el número de aquellos en los que el sueño clorofórmico resulta prodromo del sueño eterno.

Ya que escribo de aquellas corrientes, recordaré también para evitar extravíos de la verdad, que la *anestesia dentaria por efluviación* se debe al jefe del Laboratorio de Electrotterapia del Hospital de la Caridad (París), Dr. Regnier, en colaboración con el dentista de los Hospitales de París Mr. Hen,

ry, Didsbury, inspirados en las experiencias del Dr. D'Arsonval, que depositaron ante la Academia de Medicina de París el resultado de sus primeros trabajos el 26 de Marzo de 1901, presentando un aparato especial, construido por Gaiiffe, el 4 de Junio siguiente, estudio y plano que podrá ver el curioso lector en los *Archives d'Electricité Medicale*, núm. 110, folios del 71 al 78, correspondientes al 15 de Febrero del año actual (6 bis, rue du Temple.—Bordeaux).

Sección profesional

LA JUSTICIA HUMANA

Acabo de leer con profundo sentimiento en el último número de EL SIGLO MEDICO el artículo que el Dr. Lobo Regidor dedica al infortunado Dr. D. Víctor Cebrián, tan conocido de los lectores de este semanario, y á pesar de lo dicho, y tan bien dicho, por este señor, no resisto la tentación de escribir cuatro palabras, sugeridas por su muerte.

¿Quién era Víctor Cebrián? Un hombre ilustrado; un médico que marchaba al compás de su siglo; un obrero modesto é incansable; un artista del arte de todos, de la obra de todos, de la obra de la civilización.

Tuve ocasión de tratarle en el Hospital provincial, donde era médico por oposición cuando yo era alumno interno del mismo. Entonces él y yo usábamos flequillo en los pantalones. Entonces, á falta de clientela, dedicaba todo su tiempo al estudio de la Terapéutica, por la que sentía especial predilección. Después cultivó la Hepatología, donde conquistó muchos laureles y no sé si dinero.

Más de una vez, estando los dos de guardia y en ratos de expansión en que el corazón desahoga, le oí quejarse con amargura de su suerte. Cebrián se quejaba de la justicia humana, y yo sospecho que dentro de su fuero interno y en momentos de desesperación, legó á dudar de la justicia divina.

Este es el mundo: es preciso morir para entonar los funerales; es necesario que el hombre desaparezca de la escena de la vida para que se le concedan los méritos que vivo se le negaron. Cuando miro tanto mercader científico; cuando veo tanta medianía encumbrada, siento náuseas por esta degenerada sociedad y me acuerdo de muchos hombres modestos é ilustrados que, como Cebrián y otros, han pasado desapercibidos hasta pasar el dintel de la muerte.

Morir es lo de menos: lo malo es padecer; lo duro es comer el pan amasado con lágrimas abundantes y silenciosas. Esto le ha pasado á Cebrián; esto le pasa á otros muchos; esto le pasará á otros mañana.

Todavía recuerdo un doctor que, al hacer el artículo necrológico de Valenzuela, se dolía apesadumbrado de los malos ratos que le hizo sufrir en algunas discusiones sostenidas en la Academia, prevaleciéndose no de la razón, sino del dominio que tenía sobre la palabra.

Nadie podría sospechar la enfermedad de Cebrián al ver asomada á sus labios aquella sonrisa burlona con que insultaba á la sociedad y disimulaba su descontento; porque, efectivamente, Cebrián era un descontento de la sociedad.

Ha muerto á consecuencia de una cirrosis: no me extraña; no le extrañará al Dr. Lobo Regidor; no le extrañará á nadie. El hígado es la primera entraña que responde á nuestro estado pasional, viniendo á ser el paño de lágrimas de nuestro organismo. *Guta cabat lapidem...*

La indiferencia durante la vida; el incienso después de la muerte. Esta es la justicia humana: la justicia póstuma.

¡Descanse en paz!

FRANCISCO RUIZ BORREGO.

Fregenal de la Sierra, Agosto, 7, de 1902.

DOS ENEMIGOS DE LA FARMACIA ESPAÑOLA

El primero de ellos está en la Farmacia extranjera, cuyos productos especiales son objeto principal de los anuncios de todos los periódicos, y constituyen una rama considerable de nuestro comercio de importación, ó sea de nuestra exportación de numerario y de honra científica. El segundo enemigo no lo es ya tanto de la Farmacia cuanto de los farmacéuticos de nuestra patria, y aun de los de ciertas poblaciones; no más de aquellas en que se hallan establecidas las farmacias militares. Pero ello es que estos dos enemigos hacen daño bastante para que se deba pensar en la defensa de quienes le reciben; siendo el más lamentable de ambos el último, por lo mismo de ser inferido por el Estado, contra su misión terminante de amparar equitativamente los intereses de cuantos elementos le constituyen, que son los verdaderos intereses de sí mismo.

El remedio de cerrar oficialmente las fronteras á todos los productos de la Farmacia extranjera, no serviría sino para crear un nuevo contrabando y aumentar con la prohibición el imaginario valor de lo prohibido, deprimiendo en proporción el de la Farmacia nacional. A nombre de ella no se puede sostener ni por un momento la aplicación de este recurso, porque su gloria y su provecho no están en huir del enemigo, escondiéndose tras la cerrada puerta de la casa nativa, sino en luchar noblemente en el campo del trabajo científico é industrial y hacer innecesarias é inconvenientes las producciones similares del extranjero, por no gozar éstas de más superioridad que la del mayor precio. Así lo han comprendido, por fortuna, los farmacéuticos españoles; siendo en ese noble y fecundo terreno en el que sostienen hoy sus intereses profesionales, á la vez que el pabellón de la ciencia patria, los más notables farmacéuticos de Madrid, Barcelona, Valencia, Zaragoza, Sevilla, Bilbao, Almería, etc., etc., admirando y satisfaciendo, en consecuencia, á quienes seguimos con atención afectuosa sus heroicos esfuerzos y sus triunfos.

La victoria de nuestros modernos boticarios no se reduce á establecer con éxito felices laboratorios importantes, sino á vencer casi siempre la tentación de imitar á quienes guardan en pecaminoso misterio las fórmulas de sus preparaciones magistrales; resultando por demás grato leer el pormenor de los componentes de éstas, al extremo de exactitud con que el Sr. Coipel, de Madrid—por ejemplo—presenta á los profesores médicos (en uno de los cuadernos-prospectos de su magnífico Laboratorio) la fórmula de un eupéptico, que él titula *Elivcoide*, y la cual es al tenor siguiente:

«Cada 15 gramos, ó sea cada cucharada grande, contiene los siguen es principios activos:

Maltina.	0,1 gramos.
Pancreatina.	0,05 —
Eucaina.	0,005 —
Vanadato de sosa.	0,005 —
Lactato de estronciana.	0,005 —
Fluoruro de amoniaco.	0,02 —
Tintura de Habas de San Ignacio.	4 gotas.

Y no sólo esto, sino que se razona á renglón seguido la parte que en el total efecto del preparado corresponde á cada uno de sus factores.

Se ve, pues, que no necesitan nuestros farmacéuticos de mayor estímulo y aguijoneamiento que el de su buen juicio y suficiencia; pero nunca será sobrado el aplauso que merece en justicia la aplicación fecunda que ellos dan á estas plausibles cualidades.

En cuanto al inevitable abuso de tarjetas de las farmacias militares y á la tristísima competencia de precios inver-



similes á que empujan con esto esas farmacias á tal ó cual profesor civil aislado, que emprende así desesperadamente el camino de su inevitable ruina y deshonor—creyendo ser el de su harto necesaria defensa—, no cabe otro remedio que el de sustituir esas oficinas farmacéuticas del Estado por un mejoramiento de los sueldos militares, sobre todo de los oficiales subalternos, si es que se siguen considerando tales sueldos como insuficientes y dignos, por ello, de alguna forma de compensación. Sostenida la que hoy se halla instituida á expensas de los farmacéuticos no militares, vendrá día en que la lógica aplicará el propio favor del Estado á los funcionarios civiles; que tendrán así también á su disposición farmacias casi á precios de coste, creadas con el dinero de los mismos contribuyentes á quienes han de arruinar, y entonces dejará de haber en las grandes poblaciones españolas otro boticario que el Estado, padre de los burlados profesores de Farmacia. ¿Es esto justo y digno? ¿Es soportable?

S. Y R.

LA NEURASTENIA EN LOS PUEBLOS

Considerando digno de estudio el hecho de observarse en los pueblos algunos casos de neurastenia, especialmente en las mujeres, es por lo que hoy esbozo el presente artículo.

Examinado este asunto á la ligera, parece un problema con el cuarto término incognoscible, y hasta si se quiere, un contrasentido el que las gentes, llamadas del campo, padezcan la neurastenia, en sus diversos grados y manifestaciones, alejadas como están, al parecer, del influjo ó acción inmediata, de las muchas causas ó motivos que para su génesis existen, por ejemplo, en las grandes capitales.

Estas gentes carecen en absoluto de instrucción y, como es consiguiente, de ilustración, y no tienen á mano, ni hay tampoco ocasión para que su cerebro, ó su inteligencia salga perjudicada, por excitación anómala, debida á la lectura de periódicos, libros, novelas ó folletos, que tan mal alimento suelen proporcionar por su calidad, ó porque, no existiendo discernimiento suficiente no se sabe apartar lo bueno de lo malo, ni escogitar aquellos para que, si distraen y deleitan, no perjudiquen en lo más mínimo.

Tampoco existen en los pueblos rurales teatros, circos, cafés, gran les reuniones, ni centros colectivos, donde antes de tiempo se desarrollen ciertos afectos pasionales, dando lugar en ocasiones á adelantos en el funcionamiento de algunos órganos, ó la anticipación de determinados deseos los cuales dan al traste con la normalidad, con la salud, engendrando en cambio ciertas modalidades del sensorio y de las células medulares.

De igual manera tampoco hay negocios de gran entidad ni trascendencia, incluso los llamados de Estado, para que el cerebro y sus dependencias se afecten, hasta el punto de venir á constituir trastornos nerviosos de esta ó de la otra calidad.

Ni la bolsa, ni los ferrocarriles, ni las minas, ni los empréstitos, ni los navíos, ni las fábricas, ni nada de cuanto en grande se plantea, les preocupa ni de día ni de noche; porque todo esto se sale de su esfera.

Una borrica que se muere, un marrano que se rompe una pata, un cerezo que se desgaja, una nuhe que arrebató un cebadal, si son motivo de disgustos y de lágrimas, no son, sin embargo, suficientes fundamentos, al parecer, para que estas gentes, de sensibilidad tan obtusa, acusen los trastornos fisiológicos de la innervación que dan nombre á la neurastenia.

Los grandes crímenes, ó esas perversidades humanas, sobre todo en cuanto se refiere á los pasionales, tan comunes en los centros populosos, no son patrimonio de los pueblos, porque en éstos no suelen salirse de lo vulgar; una puñalada, un tiro ó un estacazo, por vaso de vino más ó menos, es lo único que en general observamos.

Y digo todo esto, suponiendo que las causas apuntadas pesen lo suficiente en la balanza de la etiología de la neurastenia, para que unidas á otras determinen el conjunto.

En los pueblos rurales no se halla extendida la sífilis, pues por excepción se sabe de alguno, casi siempre militar, que haya padecido algo. Esta enfermedad se reserva más bien para los señoritos del lugar, ó para otros de la clase media.

Y es claro, si ella por sí sola no engendra los trastornos nerviosos, en cambio deja el organismo en pésimas condiciones para que en sí, ó en los procreados, sobrevenga después un algo como consecuencia perjudicial; en las grandes poblaciones hay muchos motivos de existencia de sífilis.

Si el afán desmedido del lujo de las capitales determina desvelos, disgustos, trabajos excesivos de cuerpo y de imaginación, con abstinencias alimenticias, muy prolongadas en ocasiones, y con caídas precipitadas en el vicio, en los pequeños poblados no es lo regular ni lo corriente.

Y no es que la virtud deje de sufrir también sus quebrantos, pues no falta quien, aunque no sea más que por aumentar una prenda ó un adorno á su indumentaria ordinaria, se entrega en brazos de cualquier galán, cometiendo los excesos á que tales actos suelen dar siempre lugar.

La vida de crápula y de orgía, licenciosa, deprimente, de desgaste, desvelada, turbulenta, viciosa en todos sus grados, hasta en los más diversos, y que ocasiona razas empobrecidas por varios conceptos, tampoco se observa en los pueblos en las clases á que me vengo refiriendo, ó cuando ocurre, es por excepción.

Recuerdo perfectamente que un profesor mío de la escuela de Granada decía, al tratar del histerismo, que las mujeres de arriba eran un puro manójo de nervios, una pila eléctrica de gran potencia; y que las de abajo sólo tenían *soguillas de esparto*; y esto no debe ser así.

En los pueblos hemos tenido ocasión de observar estados neuróticos, como indicantes de que por todas partes puede haber causas determinantes de estas alteraciones neuropáticas que, á pensar de otro modo, sólo podrían ser de ciertas clases y de ciertos estados.

Y dejando á un lado el examen analítico ó la enumeración de todas aquellas causas observadas en los grandes centros, que son las que, mirando las enfermedades nerviosas por un solo aspecto, pudiera creerse, como venimos diciendo, que no existían más allá, debemos considerar que necesaria é imprescindiblemente tienen que obrar otras, comunes en todos lados, para que los conceptos neurasténicos tengan cabida dentro de los cuadros nosológicos.

Podrá empezar en el estómago, como aseguran muchos podrá haber infecciones ó autointoxicaciones, como dicen otros; podrá sobrevenir disminución de los glóbulos rojos, aumento de leucocitos, escasez de hemoglobina, empobrecimiento de la sangre, como se llama en términos generales; habrá cansancio previo, insomnios, modificaciones en la presión sanguínea, en el corazón, en los pulmones, hígado, bazo, riñones, aparato sexual; torpeza en las operaciones intelectuales, todo cuanto quieran; pero es lo cierto que la depresión nerviosa, la disminución de la nutrición celular ó de las funciones de los centros nerviosos en cerebros insuficientemente dotados de resistencia, se presentan también en las gentes del lugar.

Y ¿por qué? Para su desarrollo debe existir un algo que se escape á nuestra penetración, á nuestras investigaciones, á nuestra comprensión, sin que por eso deje de ser una verdad su existencia.

Y es claro; como, por desgracia, nada hay absoluto en Medicina, resulta que los principios mejor fundados y probados no consiguen la exclusiva para explicarse el por qué de los fenómenos, si como tales se han de considerar ciertas manifestaciones patológicas.

El hecho es que la dinámica nerviosa no se halla siempre perfectamente regulada; y dicho se está que si las energías funcionales y sensoriales no se hallan constantemente dentro de los límites marcados para que la salud sea un hecho real y tangible, exacto, matemático, vienen después las enfermedades de este ó del otro orden, según la modalidad que cada individuo le imprime de por sí.

En la lista de las causas que motivan estas entidades morbosas, tenemos también la herencia, la consanguinidad, la constitución, el temperamento, la edad, la menstruación, el embarazo, la lactancia, la menopausia, los cambios digestivos, influencias morbosas anteriores y presentes, las convalecencias penosas y prolongadas, ciertos estados uterovariados y todo cuanto obra individualmente, que lo mismo en una que en otras partes han de ocasionar esas depresiones á que se refieren los estados neurasténicos.

También en los pueblos hay tuberculosos, cancerosos, reumáticos, pelagrosos, escrofulosos, linfáticos y hasta borrachos empedernidos, que procrean seres marcados, como se sabe, con un sello que, más tarde ó más temprano, se han de convertir en seres patológicos.

Anemias, caquexias palúdicas, diversos trastornos de estómago é intestinos, flujos, partos repetidos, ausencia de prácticas higiénicas, aires viciados, hacinamientos, trabajos corporales excesivos, escasez en los alimentos y pésima calidad de ellos; una serie de causas sumamente abonadas para que sea un hecho la enfermedad de que nos venimos ocupando.

Y he aquí cómo no se necesita ser un manojo de nervios ni una pila eléctrica, para que tengamos ocasión de observar la neurastenia aun en las gentes más burdas, más bastas ó más toscas.

Es posible que la enfermedad no sea tan clara, tan detallada, tan fina, si nos es permitida la frase, y que sus manifestaciones se acomoden al modo y la manera del medio del marco dentro del cual se desarrollan, y que puedan hasta confundirse con otras; pero esto no es suficiente para que neguemos ó dudemos su existencia.

Habrán en los grandes centros, por la distinta manera de ser de la sociedad, más esmerada labor en cuanto á las observaciones del medio se refieren, más atildamiento, más exacta percepción y hasta un diagnóstico más preciso; porque la mayor corrección trae consigo un entendimiento más perspicaz; pero esto no quita, ni con mucho, valor á cuanto en los pueblos vemos todos los días, á pesar de que en éstos parece que todo se atrofia, llegando á ser más tardías las concepciones.

Sé que con lo escrito nada nuevo añadido á la historia; pero como en los pueblos la visita se hace á granel; como en ellos no hay motivo ni acicate para que el médico estudie y se perfeccione, faltando el estímulo de las Academias, Ateneos, conferencias, etc., nada tiene de particular que en confuso montón se aglomeren los diagnósticos, pronósticos y tratamientos, y se tarde en hacer las distinciones ó separaciones consiguientes, englobando unas enfermedades con otras, con el grave detrimento consiguiente á la claridad y á la precisión.

Y digo todo esto porque los libros, los artículos que leo, casi siempre se refieren á casos observados en las capitales, y muy pocos, ó ninguno, en los pueblos rurales, como si esto fuera indicio de que en ellos no se presenta ninguno, cuando nada hay más cierto que, si no se halla tan extendida, no por eso cabe la negación.

No hay duda alguna de que el incesante movimiento del tiempo trae consigo el cambio, con aumento de las necesidades sociales, bien sean naturales, bien creadas por actos volitivos individuales, y con ellas y otras muchas concausas, el mayor número de enfermedades, sobre todo de algunas de ellas que antes tal vez, y aun sin tal vez, dejarían de presentarse.

Faltarán, en el caso presente, la predisposición de los estudios y de las profesiones, las causas morales que en su génesis se citan; pero en los lugares pequeños también hay inquietudes económicas, luchas acerbadas en la vida, concurrencias y competencias de cierto género, y, como es consiguiente, trabajos nerviosos intensivos, sin medida, que traigan, ó ocasionen después, cansancios nerviosos, más ó menos progresivos y graduales, con disminución apreciable de la potencia cerebral.

Esa vida sencilla, pastoril ó patriarcal que nos pintan nuestros antecesores, esas edades prolongadas hasta un número de años inconcebible, esa frugalidad y esa satisfacción y contentamiento de las épocas anteriores, todo eso ha desaparecido casi en totalidad, y, en más ó en menos, se ha dado entrada á elementos perturbadores, que no encuentran compensación y que entrañan, como consecuencia, los cambios á que hacemos referencia.

Aunque no fueren estudios médicos, que sí lo son, bastaría que entraran en la categoría de los sociológicos para que haya interés en comprenderlos, y para que los sabios de todas las clases y categorías se preocupen de este aumento de las enfermedades nerviosas, y para que, por ende, dieran á conocer la manera de contener los estragos que producen y que han de producir en el transcurso de los siglos.

El anarquismo, el socialismo, las huelgas, no han de excitar, no han de abrumar, no han de impresionar, no han de perturbar, no han de emocionar, no han de atacar al sentimiento ó á la pasión, no han de trastornar las funciones mentales?

Nuevo factor para que no sea despreciable el que fijemos la atención, y para que se reflexione sobre todo cuanto tratamos de probar, y para que se nos dé la razón del por qué bosquejamos estas líneas.

T. VALERA

Periódicos Médicos.

EN IDIOMA EXTRANJERO: I. Delirio é insuficiencia hepática.—II. Reflejo plantar cortical y reflejo plantar medular.—III. De la presencia de un parásito en la sangre de los epilépticos.—IV. Los honorarios de los médicos en Berlín y en París.—V. Corazón y válvula mitral calcificados.—VI. Origen renal de la urobilina.—Papel de los leucocitos en la absorción del iodo.—VII. Alteraciones globulares en la ictericia.—Colemia.—Bacilos tuberculosos que pasan á los quilliferos.—VIII. Leucocitosis producida por la hipertermia experimental.—Presencia de bacterias en la sangre y visceras de los animales muertos de hipertermia.—Influencia del cuerpo tiroideo en el prurito de los ictericos.

I

De los *Archiv. de Neurologie*:

MM. Vigouroux y Juquelier, en la Sociedad médico psicológica, á propósito de algunos enfermos en quienes han comprobado la coincidencia de insuficiencia hepática pasajera y de trastornos mentales, igualmente pasajeros, es-

establecen una relación de causa á efecto entre las dos manifestaciones morbosas. Después de un rápido bosquejo histórico en que son mencionados especialmente los trabajos de Klippel, Joffroy, Seci, Ballet y Mauricio Faure, MM. Vigouroux y Juquelier recuerdan los signos habituales (clínicos y urinarios) de la pequeña insuficiencia hepática (subicteria, anorexia, constipación, fetidez de las deposiciones, disminución de la urea, urobilinuria, glucosuria alimenticia, etcétera, etc).

Han encontrado la mayor parte de estos signos en sujetos que presentaban trastornos psíquicos intermitentes ó pasajeros, y no acusaban lesiones hepáticas más que por esta alteración funcional de la célula. Esta alteración, prevista por M. Klippel en los casos agudos referidos por este autor, pudo ser comprobada en la autopsia.

Los autores, por el género de los enfermos que han tenido que cuidar, no han podido hacer comprobaciones anatómicas, pero han visto la insuficiencia hepática evolucionar paralelamente con los trastornos psíquicos; han visto, particularmente, desaparecer la glucosuria alimenticia, que les servía de piedra de toque cuando desaparecían los trastornos mentales (confusión mental, delirio onírico, alucinaciones que provocaban el delirio, excitaciones, etc)

Por si esta auto-intoxicación hepática hiere cerebros pre-dispuestos (degeneración, alcoholismo), es interesante diagnosticarla, pues su conocimiento permite:

1.º Instituir una terapéutica inmediata más racional.

2.º Indicar al enfermo un régimen higiénico, destinado á evitar la reaparición de las crisis de insuficiencia.

El enfermo, una vez curado, debe no sólo evitar el cansancio cerebral como degenerado, sino vigilar su régimen alimenticio como hepático latente.

Las observaciones referidas son clasificadas en tres grupos:

1.º Aquellos en los cuales la auto-intoxicación de origen hepático ha recaído en un sujeto alcohólico de antiguo, aunque abstigente desde hace algún tiempo,

2.º Aquellos en quienes accesos intermitentes de confusión mental con delirio alucina lor ó agitación, han evolucionado paralelamente con accesos igualmente intermitentes de insuficiencia hepática.

3.º Aquellos en que se observan signos de insuficiencia hepática, en delirantes actualmente en evolución, ó en quienes esta insuficiencia hepática ha servido de guía desde el punto de vista terapéutico.

El estado mental de estos enfermos presenta gran diversidad.

Pero de una manera general, los autores encuentran en ellos los caracteres de los delirios tóxicos é infecciosos (confusión mental, pesadillas, alucinaciones, pérdida del conocimiento, agitación motriz y automática.

II

J. Crocq, en el *Journ. de Neurologie*, deduce de sus investigaciones que hay dos variedades distintas de reflejos plantares, cada una de las cuales tiene su significación propia, tanto desde el punto de vista fisiológico cuanto desde el anatomo-patológico.

1.º El reflejo plantar cortical, ó reflejo plantar normal de Babinski, constituido por la flexión de los dedos, provocada por un contacto muy ligero.

2.º El reflejo plantar medular, que comprende:

a) El reflejo de la fascia-lata, ó reflejo plantar normal de Brissand, provocado por una excitación un poco más enérgica, y que no es más que el primer tiempo del movimiento de defensa.

b) El reflejo defensivo completo, provocado por una excitación todavía más enérgica, y constituido por la contracción del Sartorio, de los adductores, del tibial anterior, del extensor de los dedos, y en particular del extensor del dedo gordo (falso reflejo patológico de Babinski), con flexión del muslo sobre la pelvis y de la pierna sobre el muslo.

III

En los *Archiv. de Neurologie*, M. M. Bra dice que la sangre extraída por punción de las venas del antebrazo á los enfermos de la clínica de M. Magnan, del Asilo Clínico, y á los de la de M. Marandon, de Montyel, en el Asilo de Ville Exrard, en setenta sujetos atacados de epilepsia general, llamada idiopática, le han permitido comprobar en ciertos períodos de la enfermedad la presencia constante de un microorganismo.

En los largos intervalos interparoxísticos, el resultado del examen es negativo; pero cuando los ataques se aproximan, ó durante y después de las crisis incompletas, de las ausencias ó de los vértigos, se examina una gota de sangre recién extraída, con un aumento de 500 diámetros por lo menos, se aprecian en el plasma puntos débilmente refringentes de 1 μ ó menos, aislados ó reunidos en diplococos, dotados de rápidos movimientos sobre sí mismos, y que reunidos ofrecen aspecto vermicular, de una longitud igual ó superior al diámetro de los glóbulos rojos, y compuestos de seis á ocho granas. La forma más típica parece ser de cadeneta, terminada en cada extremo por un grano más voluminoso; se agitan, se apelotonan, se adhieren frecuentemente á los glóbulos rojos por una de sus extremidades.

Da detalles de su coloración por los reactivos y de sus cultivos algunas fotografías, y promete exponer en una nota el resultado de sus investigaciones experimentales.

IV

El cálculo para el impuesto de la renta en Alemania, suministra los siguientes datos sobre lo que ganan anualmente los médicos en Berlín. De 2.005 médicos que hay en la capital del imperio, 785 ganan más de 6.000 marcos por año; 584 ganan de 3 200 á 6.000; 525 ganan de 1 000 á 3.000; 107 ganan menos de 1.000 marcos.

En París, según cálculos de este mismo año, de 2.600 médicos que ejercen su profesión en dicha ciudad, 40 tienen una ganancia anual de 200.000 á 300 000 francos; 50 ganan cerca de 100.000 francos por año; 50 ganan de 50.000 á 100.000 francos; 200 tienen una renta de 30.000 á 50.000; 200 ganan de 20.000 á 30.000. La renta media de los otros 2.060 es de unos 3 600 francos.

En toda Francia hay 16.000 médicos ejerciendo su profesión, con una renta media anual de 2.750 francos; la causa de tan pequeños rendimientos, estriba en el exceso de prácticos. La población de Francia no aumenta sensiblemente y el número de médicos nuevos es mayor cada vez: en 1890 se licenciaron 600 médicos; en 1897 ese número fué de 1.099, y en 1899 de 1.250.

Comparando, sin embargo, la situación de los médicos de Berlín con la de los de París, se ve que la de los alemanes es todavía peor.

V

M. Grenier de Cardenal presentó en la Sociedad de Anat. y Fisiolog. de Burdeos un corazón, cuya válvula mitral estaba completamente calcificada.

Este corazón procedía de la autopsia de una mujer muerta en la clínica del Pr. Pitres, atacada de arterio-esclerosis generalizada. Ligera esclerosis de los riñones, esclerosis más

acentuada del hígado y del bazo. Ligero ateroma de las arterias. El cayado de aorta estaba más enfermo, sobre todo de bajo de sus válvulas sigmoideas. En este sitio se podía ver una espina calcárea de medio centímetro de longitud que penetraba en la luz del vaso.

Las válvulas sigmoideas estaban flexibles e intactas. Las dos válvulas de la mitral estaban, por el contrario completamente calcificadas, soldadas por sus extremos, no dejaban entre ellas más que un estrecho ojal, que apenas permitía el paso de un lapicero; los bordes eran espesos, rígidos e inmóviles. El orificio, por lo tanto, se encontraba retraído e insuficiente; sólo había un soplo de insuficiencia. Este caso es interesante: primero, por esto, y segundo, por la infiltración calcárea tan considerable de la válvula mitral.

VI

MM. Gilbert y Herscher, en la Sociedad de Biología de París, afirman que la urobilina no siempre se acompaña de urobilinemia; la presencia de urobilina en el suero es una rareza, aunque la orina tenga mucha: la sangre en este caso contiene muchos pigmentos biliares. La transformación en urobilina por el riñón de los pigmentos biliares conducidos por la sangre, explica estos hechos. Esta transformación es un proceso de defensa del organismo; los productos biliares tóxicos y poco difusibles, son transformados en urobilina, sustancia difusible y fácilmente eliminable.

Consecutiva a la colemia, la urobilinuria es independiente del estado funcional del hígado, y puede observarse cuando las funciones de este órgano son normales.

El valor semiológico de la urobilinuria es diferente que el atribuido hasta aquí; no significa insuficiencia hepática, y debe ser considerado como un síntoma importante revelador de la colemia.

MM. Marcelo Labbé y Lortar-Jacob, han investigado el papel de los leucocitos en la absorción del iodo y de los compuestos iodados: aquéllos, después de una inyección intraperitoneal de una disolución de Gram, presentan el color del iodo en forma de una media luna amarilla oscura, en la periferia del protoplasma de los leucocitos. Esta absorción se aprecia sin necesidad del microscopio: después es sustituido el primitivo aspecto por otro granuliento, rugoso, del protoplasma.

Con el líquido de Gram, los leucocitos presentan dos precipitados: uno rojo oscuro, el otro rojo brillante; este precipitado se acumula en la superficie y en la periferia de los leucocitos como si hubiesen abandonado el iodo que tenían en su interior. Finalmente, el empleo del almidón filtrado, sin granulaciones, da en algunos leucocitos la reacción del ioduro de almidón.

VII

Según M. Vaquez, de la Sociedad de Biología de París, los glóbulos rojos no presentan alteraciones por la presencia de pigmentos biliares en la sangre. Hay algunas veces aumento considerable de volumen de los hematíes; esta modificación es constante, se produce al mismo tiempo que la ictericia y desaparece con ella, pero solamente cuando ya no hay pigmentos en el suero. Los glóbulos rojos pasan de 7 μ a 8, 9 y hasta 12 μ , esto sobre todo en las icterias prolongadas de forma grave; este aumento es de orden físico y se produce *in vivo* bajo la influencia del suero icterico; es debido sin duda alguna a la penetración de sustancias indeterminadas en el estroma globular.

MM. Gilbert y Herscher, aseguran que el organismo se defiende contra el veneno biliar, ya con las células fijas constitutivas de sus tejidos, ya con los elementos móviles. Estos,

los leucocitos, experimentan durante la colemia un rápido aumento de número. Los elementos fijos eliminan y modifican los venenos biliares; el revestimiento cutáneo contribuye a la eliminación con su descamación; también trabajan las glándulas.

El riñón elimina el pigmento y las sales. Las glándulas mamarias, sudoríparas, salivares, eliminan también pigmentum.

MM. Nicolas y Descos (de Lyon), han comprobado, haciendo ingerir a perros bacilos tuberculosos contenidos en una envoltura grasa, que puede encontrárselos en el quilo y en la linfa del conducto torácico. Importantísimo trabajo para aclarar la cuestión de la tuberculización de origen alimenticio.

VIII

M. H. Vincent ha comunicado a la Sociedad de Biología de París, que ha extraído sangre de cobayas puestos en una estufa a 41°, y ha visto que los glóbulos rojos no estaban alterados. Por el contrario, desde que la temperatura de los cobayas llega a 42°, el número de leucocitos polinucleares y el de los mononucleares grandes disminuye progresivamente, al mismo tiempo que aparecen en proporción anormal células cosinófilas o anfófilas. Unicamente los leucocitos mononucleares pequeños no son modificados en su número. Después de muerto el animal, la numeración denota una disminución de leucocitos que son, por término medio, dos veces menos numerosos que antes del experimento. La pérdida del equilibrio térmico ha acarreado la del equilibrio leucocitario.

En los animales enfermos (tuberculosis) en estado de inanición o intoxicados por venenos microbianos, o metahemoglobinizantes, la muerte por el calor es más rápida y la leucocitosis más intensa.

El examen microscópico de la sangre, demuestra que la rarefacción de los leucocitos es debida a una verdadera destrucción. Principia por la hinchazón del plasma y del núcleo de los polinucleares, dificultad a su coloración; más tarde la célula sólo es un conjunto vacuolar informe, apenas teñido por la tiónina.

En los animales que sobreviven, cuando se les retira a tiempo de la estufa, la sangre contiene, al día siguiente, gran número de macrocitos; la presencia de los cadáveres de los leucocitos solicita la llegada de los grandes macrófagos en la sangre de los animales que sobreviven.

La anormal proporción de células acidófilas puede estar en relación con el papel de defensa, que, según Erlich, desempeñan estas células en las intoxicaciones. Ha comprobado que la inyección de sangre de cobayas muertos de hipertermia en cobayas de algunos días, determina la caquexia y la muerte de estos últimos sin lesión ni infección. La sangre es, por tanto, tóxica.

La leucocitosis producida por la hipertermia puede ser utilizada para poner en libertad en el plasma sanguíneo las alexinas y los anticuerpos leucocitarios en los cobayas experimentalmente infectados e inmunizados.

Esta leucocitosis y la destrucción de la leucocleína, acaso expliquen la notable lentitud de la coagulación de la sangre que se observa en los animales muertos de hipertermia. Según el mismo autor, cuando se siembra sangre o vísceras de animales puestos en una estufa a 51° y muertos de hipertermia experimental, se obtienen frecuentemente cultivos microbianos (estafilococos, bacilos coli, cocobacilos, estreptococos, etc.) Para evitar la causa de error que resulta de la presencia de bacterias durante la digestión, se ha servido de animales que llevaban por lo menos doce horas de ayu-

no. Los exámenes han sido hechos, ya inmediatamente después de la muerte, ya en animales sacrificados en diversos períodos de su hipertermia.

El hígado es de todas las vísceras la que más á menudo contiene bacterias. La sangre y los órganos no son generalmente invadidos hasta que la temperatura del animal tiene 52°.

Estos resultados son comparables á los obtenidos por Bouchar, Charrin y Roger, por medio de la refrigeración intensa ó el surmenage de los animales.

MM. Gilbert y Herscher. El cuerpo tiroideo modifica de una manera no bien determinada la toxicidad de las sales biliares, y por esta razón mejora notablemente el prurito de los colemicos. Creemos, por tanto, que el cuerpo tiroideo, cualquiera que sea su modo de acción, debe ser agregado á la lista de glándulas, cuyo papel de defensa del organismo contra el envenenamiento hemos mencionado recientemente.

A. P. M.

Variedades.

CONCURSO DE PREMIOS

SOBRE LA ERECCIÓN DE UN SANATORIO PARA TUBERCULOSOS EN INGLATERRA

El Comité consultivo nombrado por S. M. el Rey de Inglaterra, con motivo de la erección de un Sanatorio para tuberculosos, comunica por el presente que se han recibido 180 trabajos solicitando los tres premios otorgados por S. M., según en Enero próximo pasado se publicó en los periódicos médicos. El Comité ha declarado con unanimidad que los siguientes trabajos eran los mejores, adjudicando los premios, con aprobación del Rey, en el siguiente orden:

Primer premio.

Lema: «Give him air; he'll straight be well.»

Dr. Arthur Latham (Londres).

Arquitecto: William West, Londres.

Segundo premio.

Lema: «If preventable, why not prevented.»

Dr. F. J. Wethered (Londres).

Arquitectos: Law & Allen, Londres.

Tercer premio.

Lema: «Vis medicatrix naturae.»

Dr. E. C. Morland (Croydon).

Arquitecto: G. Morland, Croydon.

A los trabajos siguientes, igualmente distinguidos, se ha concedido una mención honorífica:

a) «Fac recte, nil time.»

Dr. P. S. Hichens (Northampton).

Arquitecto: R. W. Schuetz, Londres.

b) «Open air everywhere.»

Dr. Turban (Davos).

Arquitecto: J. Gros, Zürich.

c) «Honestam quam magna.»

Dr. Jane Walker (Londres).

Arquitectos: Smith & Brewer, Londres.

d) «Humus.»

Dr. J. P. Will (Bexhill).

Arquitecto: Wills, Londres.

Londres, Agosto de 1902.

W. H. Broadbent, Presidente.

R. Douglas Powell. Felix Semon. Herman Weber.

C. Theodore Williams.

P. Horton-Smith

Jhon F. H. Broadbent

} Secretarios.

BANQUETE AL DR. CALVO

Por fallecimiento del distinguidísimo médico y presidente de la Real Academia de Medicina Española, el excelentísimo Sr. Marqués de Guadalerzas, le sucedió en la presidencia el distinguido catedrático jubilado Excmo. Sr. D. José Calvo y Martín, de notoria estimación entre la clase médica, en la que figuran una gran parte de discípulos suyos, que le adoran y veneran, como se adora y venera á un distinguido maestro.

La feliz ocasión de encontrarse tan respetable señor en este gran balneario de Zuazo, del que es asiduo concurrente, á la vez que otros respetables y acreditados galenos, dió motivo á que surgiera la idea, que fué muy bien acogida, de celebrar un banquete en honor del distinguidísimo Dr. Calvo teniendo la satisfacción suma de contarle de compañero de mesa entre la escogida concurrencia de bañistas á sus ochenta y ocho años, y con una frescura de inteligencia y una animación de espíritu, que no se diferencia nada de aquellos buenos tiempos en que, colocado en el sillón de catedrático en las aulas de San Carlos, explicaba á sus alumnos los difíciles problemas de la Medicina, que les inculcaba con facilidad asombrosa.

Aprobado el pensamiento y acogido con entusiasmo, tuvo lugar el banquete en uno de los comedores reservados del establecimiento el día 31 de Julio. La mesa estaba adornada con exquisito gusto, ocupando la presidencia el Dr. Calvo; á su derecha se sentó el digno director del balneario Sr. Bonilla; á la izquierda el subdelegado de Medicina y presidente del Colegio Médico de Alava, D. Ramón Apráiz; seguían el ilustrado médico del hospital de Sevilla, D. Eduardo Frenia, ni; el acreditado oculista de Logroño, D. Raimundo Pereda, y los jóvenes médicos Sres. Apráiz y Echevarría, este último ayudante del reputado Dr. Calleja (de Valladolid), y uno de los propietarios del establecimiento, Sr. Chillida, que, haciendo los honores de la casa, contribuyó en gran parte á la solemnidad del acto.

El menú, que fué espléndido, y el servicio de la mesa, no desmerecieron en nada de la merecida fama con que ya cuenta el acreditado balneario, y á la salida del champagne, brindó el Sr. Calvo por la unión indisoluble y sincera de toda la clase médica española, dando gracias á los comensales por atención tan señalada, que vivirá eternamente en lo íntimo de su alma, y por la creciente prosperidad del balneario de Zuazo, á cuyas aguas medicinales debe el haber fortalecido su averiado aparato respiratorio.

Todos brindaron en idéntico sentido, y muy especialmente el médico director en propiedad Sr. Bonilla, que hizo resaltar la significación que tenía aquel acto de consideración y respeto hacia su maestro, deseando se celebre en el mismo sitio el centenario de su natalicio. — *El corresponsal.*

PRIMERA ASAMBLEA GENERAL ORDINARIA

DE LA UNIÓN MÉDICA HISPANO-AMERICANA
BAJO EL PATRONATO DE S. M. EL REY D. ALFONSO XIII
Y DE S. M. LA REINA MADRE

Madrid, 1 y 2 de Mayo de 1903.

Reglamento y programa.

En cumplimiento de la base 7.^a de los Estatutos que rigen esta Asociación, se reunirá la primera Asamblea en Madrid los días 1 y 2 de Mayo del año 1903.

La Junta central, residente en Madrid, tiene el honor de ponerlo en conocimiento de usted, invitándole á que se ins-

criba en esta solemnidad, que servirá para afirmar y ensanchar los lazos de amistad y fraternidad que unen y que deben unir indisolublemente las naciones latinas y todos los pueblos que hablan la hermosa lengua española.

PRESIDENTES DE HONOR

Excmo. Sr. Presidente del Consejo de Ministros.
Excmo. Sr. Ministro de Estado.
Excmo. Sr. Ministro de la Gobernación.
Excmo. Sr. Obispo de Madrid-Alcalá.
Excmo. Sr. D. Faustino Rodríguez San Pedro, Presidente de la Unión Ibero-Americana.
Excmo. Sr. Presidente de la Real Academia de Medicina de Madrid.

JUNTA CENTRAL RESIDENTE EN MADRID

Presidente.

Excmo. Sr. D. Julián Calleja, Decano de la Facultad de Medicina y Académico.

Vicepresidentes.

Excmo. Sr. D. Francisco Cortejarena, exdirector general de Sanidad y Académico.
Excmo. Sr. D. Angel Pulido, Director general de Sanidad y Académico.

Secretarios.

Sr. D. Francisco Calatraveño, periodista médico.
Sr. D. Joaquín Decref, Médico especialista.

Tesorero.

Sr. D. Francisco Viñals, Médico.

Vocales.

Sr. D. M. Cortubey, Representante de la República Argentina.
Sr. D. Isaac Arias, Representante de Colombia.
Sr. D. Ildefonso Rodríguez, Representante de Costa Rica y Catedrático de la Facultad de Medicina.
Sr. D. Rafael Ulecia, Representante de Cuba y periodista médico.
Sr. D. Vicente Llorente, Representante de Chile.
Excmo. Sr. D. Angel Fernández Caro, Representante del Ecuador y Académico.
Sr. D. Juan Azúa, Representante de España y Médico numerario de la Beneficencia provincial.
Sr. D. Francisco Viñals, Representante de Guatemala.
Sr. D. Juan Madinaveitia, Representante de Honduras.
Excmo. Sr. D. Santiago Ramón y Cajal, Representante de Méjico y Catedrático de la Facultad de Medicina y Académico.
Sr. D. Manuel Tolosa Latour, Representante de Nicaragua y Académico.
Sr. D. Antonio García Cuello, Representante del Paraguay.
Sr. D. Luis Guedea, Representante del Perú y Catedrático de la Facultad de Medicina.
Sr. D. Alberto Suárez de Mendoza, Representante de Puerto Rico.
Sr. D. Joaquín Decref, Representante de San Salvador.
Sr. D. César Chicote, Representante de Santo Domingo y Jefe del Laboratorio municipal.
Sr. D. Carmelo Carillo, Representante de Uruguay.
Sr. D. Abdón Sánchez Herrero, Representante de Venezuela y Catedrático de la Facultad de Medicina.

ESTATUTOS DE LA UNIÓN MÉDICA HISPANO AMERICANA

Base 1.^a Con el nombre de *Unión Médica Hispano-Americana* se crea una Asociación con los fines siguientes: Favorecer el progreso de las Ciencias médicas, mejorar las condi-

ciones de estas profesiones y prestarse mutuo auxilio los asociados para extender y afianzar los lazos de fraternidad que deben existir entre los Profesores que hablen la lengua española.

2.^a Podrán formar parte de esta Asociación los españoles y los americanos que ejercen alguna profesión médica, debiendo solicitarlo de los Comités de los países respectivos.

3.^a Habrá un Comité central en la capital de cada país asociado ó en una de sus principales poblaciones, para entenderse con sus concidadanos en la forma que se estime más conveniente; y los Comités provinciales ó departamentales que cada país considere útiles á los fines de la Asociación.

Se podrán también formar subcomités en los países extranjeros.

Los Comités centrales se entenderán con el de Madrid, y además unos con otros, siendo individuos natos de cada Comité central los Presidentes de todos ellos.

El Comité central de España ejecutará los acuerdos que sean de interés general y aquellos que le fueran encomendados por otros Comités, siempre que hubieran sido aprobados por todos ó por la mayoría de los países asociados.

4.^a Desde luego el Comité de Madrid, en representación de todos los países asociados, se encargará de reclamar, hasta conseguirlo, que la lengua española, al igual de otras, sea declarada oficial en todos los Congresos internacionales de Ciencias médicas que se verifiquen en lo sucesivo, salvo aquellos en que sea designado como idioma oficial exclusivo la lengua del país en que tenga lugar el Congreso.

5.^a Un periódico, por lo menos, será órgano de la Asociación, en el que se publicarán los trabajos científicos y profesionales de los asociados.

La organización de este servicio será resultado de acuerdos de los Comités.

Provisionalmente se utilizarán las ofertas que se hagan de las publicaciones existentes, para dar publicidad á los acuerdos de la Asociación.

6.^a Cada país establecerá el procedimiento que estime más adecuado para atender á sus peculiares gastos.

Para los gastos generales que deba hacer el Comité de Madrid, contribuirán los asociados de todos los países.

7.^a Cada vez que se verifique un Congreso internacional de Medicina, y en la misma población en que tenga lugar, se reunirá esta Asociación en Asamblea general ordinaria. Además habrá Asamblea general extraordinaria siempre que lo acuerden todos ó la mayoría de los Comités centrales, en la fecha y en la población que sean designadas.

París, 11 de Agosto de 1900.

REGLAMENTO PARA LA PRIMERA ASAMBLEA

Art. 1.^o Tendrá lugar en Madrid en los días 1 y 2 de Mayo del año 1903, en el anfiteatro grande de la Facultad de Medicina, verificándose dos sesiones cada día, una por la mañana y otra por la tarde; la sesión de apertura en la mañana del día 1 y la de clausura en la tarde del día 2.

Art. 2.^o Todos los asociados que reúnan los requisitos de la base 2.^a de los Estatutos, podrán formar parte de la Asamblea, con sólo inscribirse en la Secretaría de la Junta central residente en Madrid, situada en el Decanato de la Facultad de Medicina.

Art. 3.^o Se abonará por la tarjeta de inscripción la cantidad de 5 pesetas. Esta tarjeta da derecho á ser inscrito en el libro registro general de individuos de la Asociación y á recibir un ejemplar de las actas de la Asamblea, que se imprimirán en el plazo más breve que sea posible.

Art. 4.^o Los asociados que deseen enviar trabajos escri-

tos, lo verificarán antes del día último de Febrero de 1903, cuidando de consignar las conclusiones como epílogo.

Art. 5.º Las sesiones se verificarán en la forma establecida en los Congresos científicos.

Art. 6.º Cada comunicación no podrá ocupar en la lectura más de quince minutos, y cada orador que tome parte en una discusión, no podrá hablar más de cinco minutos.

Art. 7.º Tanto en las comunicaciones escritas como en las discusiones habladas, será la lengua española la única oficial.

Art. 8.º Sin perjuicio de los temas ó proposiciones que puedan presentar los asociados, ya escritos, ya verbalmente, y de las Memorias remitidas, constituirán el programa oficial, que será discutido preferentemente, los siete temas siguientes:

1.º Las Facultades de Medicina y Farmacia y todas las enseñanzas médicas deberán organizarse en los diversos Estados asociados sobre bases ó fundamentos semejantes, dejando á cada país libertad para exigir á sus naturales otros estudios no comprendidos en los fundamentales.

2.º Los títulos profesionales de todas las ciencias médicas serán válidos en los Estados asociados para ejercer las respectivas profesiones, cumpliendo previamente los requisitos legales que cada país tenga establecidos para este ejercicio.

3.º ¿Sería conveniente á los progresos de la ciencia y provechoso á la humanidad armonizar y hasta unificar las Farmacopeas de los países asociados?

4.º ¿Conviene la formación de un Diccionario tecnológico que comprenda las voces técnicas de todos los Estados asociados? En caso afirmativo, ¿cómo se llevaría á cabo su redacción y publicación?

5.º Debe establecerse el mutuo cambio de periódicos médicos entre los Estados asociados y dejar libertad completa para publicar en un periódico los artículos de cualquiera otro, pero con la obligación imprescindible de decir su origen.

6.º Los Estados asociados crearán un premio de 3.000 pesetas, costeado por todos, que se adjudicará en cada Congreso internacional de Medicina á la persona perteneciente á una profesión médica que hubiere realizado en los tres años antes el acto, invento ó publicación, que se considere de más utilidad á la ciencia ó á la profesión médica en general.

7.º Todo conflicto que surgiere entre colectividades médicas ó sus individuos pertenecientes á Estados asociados distintos, se someterá á un arbitraje. El tribunal árbitro se compondrá de igual número de miembros de los países interesados y su fallo será obligatorio é inapelable.

Madrid, Junio de 1902.—El Presidente, *Julián Calleja*.—El Secretario, *Joaquín Decref*.

NOTA. Todas las cartas, comunicaciones ó cualquier aviso, se dirigirán al Decano de la Facultad de Medicina.—Calle de Atocha, 106, Madrid.

Gaceta de la salud pública.

Estado sanitario de Madrid.

Altura barométrica máxima, 710,22; mínima, 704,99; temperatura máxima, 36,0; mínima, 11,0; vientos dominantes, NE. y NNE.

Durante la semana última se han observado las mismas enfermedades que prevalecieron en la anterior, sin cambios apreciables. Los enfriamientos por excesos de transpiración y supresión brusca de ésta por corrientes de aire, que se buscan con avidez á veces, son causa de numerosas fluxiones viscerales y de toda la patología propia del invierno: anginas, bronquitis y bronco-pneumonías. Los enfermos cróni-

cos del aparato respiratorio suministran un crecido contingente de mortalidad. Mejoran de una manera apreciable todos los reumáticos, especialmente los de localizaciones articulares y musculares. Las epistaxis y protorragias son frecuentes.

En los niños hay gastro-enteritis y toses congestivas.

Crónica.

Defunción.—Ha fallecido nuestro ilustrado compañero y suscriptor D. Luis Rodríguez Seoane, decano de la Facultad de Medicina de Santiago, profesor y literato eminente.

El Sr. Seoane fué senador en anteriores legislaturas y desempeñó la Dirección general de Aduanas y los gobiernos civiles de Oviedo y otras provincias.

Como catedrático tenía un nombre ilustre en la enseñanza de la Terapéutica.

Enviamos á su distinguida familia nuestro sentido pésame por tan sensible pérdida.

Obituario.—Ha fallecido en esta corte, en edad muy avanzada, el Sr. D. Angel Sánchez Pantoja, inspector de primera clase del Cuerpo de Sanidad militar (empleo equivalente al de general de división), médico muy ilustrado y distinguido. Pedimos á nuestros lectores una oración por su alma.

También han fallecido en Madrid el Dr. D. Juan de la Sota y Lastra, hijo de nuestro distinguido amigo el catedrático de la Facultad de Medicina de Sevilla, á quien de corazón acompañamos en su sentimiento, y el joven médico don José Carrasco y Sánchez.

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

Anuario Médico-Farmacéutico de 1902, sexto suplemento al *Diccionario de Medicina y Farmacia prácticas*, por el doctor Larra y Cerezo.—Tomito de 150 páginas, elegantemente encuadernado en tela. Precio, 2,50 pesetas. En provincias, 25 céntimos más para el certificado. Los pedidos á la administración, Leganitos, 17, segundo izquierda, Madrid.

La popularidad de que gozan desde hace ocho años estos *Anuarios* evita decir nada especial acerca de esta serie, que ha venido á sustituir la antigua de Dujardin-Beaumont, en Francia.

Constituyen la historia científica del año anterior, tanto en España como en los restantes países de Europa y América, agrupada por orden alfabético para su más fácil lectura y manejo. Estos tomitos equivalen en su lectura á muchos millares de páginas de obras y periódicos recientes.

La simple enumeración de los principales asuntos tratados en 1902, suplirá á cualquiera recomendación. Demuestra su gran actualidad el hecho de alcanzar sus datos hasta 20 de Mayo de 1902.

NEUROSINE PRUNIER FOSFOGLICERATO DE CAL PURO

Estómago é intestinos Nueve años de éxitos constantes demuestran que el mejor medicamento para curar las molestias del aparato de gestivo es el **Elíxir Sáiz de Carlos**, que no solo quita el dolor, las acedias, vómitos, etc., sino que ayuda á las digestiones, aumenta el apetito y tonifica. 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, posología nerviosa, neurastenia, impotencia, enfermedades mentales, caries, raquitismo, escrofulismo, etc. **Frasco, 2,50 pesetas.** Farmacia del Dr. Benedicto, San Bernardo, 41, Madrid.

TOS

Las pastillas del Dr. Paneraj son el remedio más eficaz. En venta: Farmacias y Droguerías.

Imprenta de E. Teodoro, Amparo, 102, y Ronda de Valencia, 8.

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

14

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 profesores y los alcaldes tienen abierta esta sección y la de ESTAFETA DE PARTIDOS, para cuantas noticias sean gustosas en enviarnos.

Por traslación del que la desempeñaba, se halla vacante la plaza de médico cirujano de Arenillas (Soria), los anejos Lumias y Alaló, establecida en este último la farmacia, distante de la matriz el que más, cinco kilómetros en línea oblicua de buen camino, dotada con el sueldo anual de 50 pesetas por la titular de Beneficencia, pagadas por trimestres vencidos, de los respectivos presupuestos municipales, y 480 medias de trigo puro y 200 medias de centeno, que producen las iguales de los vecinos pudientes, cobradas por el profesor en la recolección. Los aspirantes presentarán sus solicitudes en esta Alcaldía, en el término de treinta días, pasados los cuales se proveerá, debiendo advertir que el agraciado no será posesionado del cargo ni empezará á prestar los servicios hasta 1.º de Octubre próximo. Arenillas, 2 de Agosto de 1902.—El alcalde, *Manuel Andrés*.

Todo cuanto se dice en el anuncio es muy cierto, y el renunciante no tiene más que agradecimiento de la deferencia con que se le ha tratado durante su estancia en el partido, y la cobranza de la titular y las iguales, sin que le haya faltado nada de lo que está estipulado en la escritura. Si algún compañero necesita más antecedentes, pueden dirigirse á D. Bonifacio Martínez, médico dimisionario, por Berlanga, en Arenillas, quien dará cuantos antecedentes se deseen.

—La de médico titular—por renuncia—de Fuente de San Esteban (Salamanca), para la asistencia de 1 á 30 familias pobres de esta localidad, niños expósitos y transeuntes, con más todos los servicios que por las leyes y reglamentos se le hallen encomendados y se le puedan encomendar en lo sucesivo, como tal médico titular, con el sueldo anual de 400 pesetas, que, con arreglo á ley, le serán satisfechas de los fondos municipales y por trimestres vencidos. El agraciado ha de fijar su residencia en este pueblo, del que no podrá ausentarse sin que obtenga licencia de la autoridad competente, y tanto en este caso, como en el de sus enfermedades, pondrá otro que le sustituya en las mismas condiciones para él establecidas. La duración del contrato será hasta el 31 de Diciembre de 1903. Solicitudes hasta el 22 del corriente al alcalde D. Jenaro Pérez.

—La de médico titular de Nepas (Soria) y sus agregados Nalay, Borjabad y Valdespina, para la asistencia de las familias pobres, con la dotación anual de 25 pesetas, satisfechas del presupuesto municipal de dicho pueblo, distante el que más hora y media de buen camino. Así mismo, se proveerá la misma plaza, para la asistencia de las familias acomodadas, con la dotación de 750 medias fanegas por mitad trigo y centeno anuales, cobradas por el profesor en el pueblo matriz en la época de recolección y en las eras, y en los agregados cuando convengan con sus respectivos Ayuntamientos. Solicitudes hasta el 28 del corriente al alcalde D. Fulgencio Atienza.

—Las dos plazas de médico titulares del 1.º y 2.º distrito de Molina (Murcia), dotadas con el sueldo anual de 999 pesetas cada una, por la asistencia de las familias pobres, pudiendo los agraciados celebrar contratos particulares con los vecinos pudientes. Solicitudes hasta el 22 del corriente al alcalde D. Enrique Fernández.

—La de médico titular—por dimisión—de Alcaine (Teruel). Su dotación consiste en 300 pesetas anuales que serán satisfechas del presupuesto municipal por trimestres vencidos; el número de familias pobres cuya asistencia ha de prestarse, no excederá de 15, y la obligación se hará por el tiempo que se convenga, conforme al vigente

reglamento. El agraciado percibirá además por el servicio que referente á su profesión preste á las familias no pobres del vecindario, la cantidad de 1.950 pesetas, que le serán satisfechas en metálico en el mes de Noviembre del año del vencimiento del contrato por la Junta facultativa constituida al efecto. Solicitudes hasta el 25 del corriente al alcalde D. Martín Burriel.

—La de médico titular de Puebla de la Reina (Badajoz); habitantes, 814; dotada con el sueldo anual de 500 pesetas, pagadas de los fondos municipales por trimestres vencidos, con la obligación de prestar gratis los auxilios de la ciencia á 50 familias pobres, y además á cumplir las obligaciones impuestas por el Reglamento de 14 de Junio de 1891 y cuantos servicios relacionados con su profesión se le encomienden por el Ayuntamiento. El tiempo de contrato será por un año. Solicitudes hasta el 25 del corriente al alcalde D. Cándido Lobato.

—La de médico titular—por defunción—de Valgañón (Logroño), y su aldea de Anguta, con la dotación anual de 250 pesetas, pagadas por trimestres vencidos de los fondos municipales, por la asistencia de 1 á 20 familias pobres. El agraciado percibirá también por trimestres, y con la mayor puntualidad, 1.500 pesetas anuales por la asistencia de las familias pudientes de la villa, de cuyo pago responde una Junta de mayores contribuyentes, pudiendo además contratar con los vecinos acomodados de la aldea. El partido es reducido y de poco trabajo. Solicitudes hasta el 21 del corriente al alcalde D. Marceliano González.

—Una de las plazas de médico titular—por defunción—de Belalcázar (Córdoba); habitantes, 6.314; dotada con el sueldo anual de 750,40 pesetas, pagadas de los fondos municipales, por la asistencia de las familias pobres, pudiendo el agraciado concertar igualas con los vecinos pudientes. Tiene estación del ferrocarril. Solicitudes hasta el 30 del corriente al alcalde D. Francisco Morillo.

—La de médico titular—por dimisión—de Villafraanca del Cid (Castellón); habitantes, 2.569; su dotación consiste en 750 pesetas anuales, pagadas del presupuesto municipal por trimestres vencidos, por la asistencia facultativa gratuita á las familias pobres designadas por la Junta municipal. Solicitudes hasta el 23 del corriente al alcalde D. Antonio Tena.

—La de médico titular—por dimisión—de Sierra de Luna (Zaragoza), y sus anejos de Las Pedrosas, quedista dos kilómetros y medio; su dotación consiste en 90 cahices de trigo de buena clase, que satisfará 60 el primero y el segundo, respondiendo al pago una Junta de mayores contribuyentes, y 100 pesetas por la titular, 50 cada uno, pagadas del presupuesto municipal por trimestres vencidos. Solicitudes hasta el 20 del corriente. El alcalde D. Jenaro Naudín.

—La de médico titular—por renuncia—de Canencia (Madrid), dotada con el haber anual de 500 pesetas, pagadas por trimestres vencidos de los fondos municipales. El aspirante á la plaza puede contar con el concierto vecinal acostumbrado, el cual consiste en recibir por el servicio facultativo una retribución ascendente á 2.000 pesetas, pagadas por los particulares directamente; á tres kilómetros de distancia se halla situado un pueblo que siempre ha usado de los servicios facultativos del de Canencia, mediante una retribución de 1.000 á 1.500 pesetas, lo cual constituye un aliciente para asegurar estabilidad á los facultativos, encontrando una regular recompensa á sus estudios. Esta villa consta de 200 vecinos y se halla á 70 kilómetros de la capital, sobre la cuenca derecha del Lozoya, con un clima relativamente benigno para estar enclavado en la Sierra; es abundante en caza, pesca y leñas, y renombrado en las mesas aristocráticas por sus saporosísimas nueces y exquisitas manzanas; tiene como vía de comunicación la carretera general del Valle; su posición topográfica ofrece uno de los más bellos panoramas de la provincia, estando en proyecto un ramal de carretera que unirá las dos Castillas por Navafria, que aminorará la distancia á la capital, pudiendo ofrecer entonces un viaje más cómodo á los numerosos visitantes que en la época de veraneo pasan la temperatura ardiente bajo un clima propio de otoño, siendo esto para el facultativo un estímulo por tener sociedad independiente de miras de lucro si tuviesen necesidad de sus servicios científicos. Solicitudes hasta el 29 del corriente al alcalde.

EL SIGLO MÉDICO

BOLETIN DE MEDICINA, GACETA MEDICA

Se publica
todos los domingos.Publica una biblioteca
sumamente económica

GENIO MÉDICO-QUIRÚRGICO

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

FUNDADORES

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

DIRECTOR

D. MATIAS NIETO SERRANO

MARQUÉS DE GUADALERZAS

REDACTORES:

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

Precios de suscripción de EL SIGLO

MADRID: 3 pesetas trimestre.
PROVINCIALES: 4 pesetas trimestre;
8 semestres, 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

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 83

Las Personas que conocen las PILDORAS DEL DOCTOR DEHAUT DE PARIS

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

GARGANTA

VOZ y BOCA

PASTILLAS DE DETHAN

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

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

LECITINA CLIN

Fósforo al estado de combinación organizada natural.

PILDORAS CLIN

á la Lecitina natural
químicamente pura.

con Envoltura delgada de Gluten. — Dosaje: 0gr.05 de Lecitina por cada pildora.

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
HYPODÉRMICASá 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 INTELECTUAL, RAQUITISMO, DIABETES, etc.

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

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

VINO AROUD

CARNE-QUINA-HIERRO

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

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

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

APIOL DE JORET y HOMOLLE

La menorren, 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 185, rue Saint Honoré todas farmacias.

TODA la correspondencia, peticiones, libranzas, letras y documentos de giro referentes á EL SIGLO y á su BIBLIOTECA se dirigirán á D. RAMON SERNET, aparcia de correos, núm. 137, Madrid.—Administración: calle de la Magdalena, número 36, segundo.—Horas de oficina: de nueve á tres los días no feriados

Los pagos han de ser adelantados



Vista del Balneario de Zuazo (Álava).

Gran Balneario de Zuazo (Álava).

AGUAS SULFURADO-SODICAS NITROGENADAS
Premiadas con cuatro medallas de ORO y tres de PLATA

El crédito universal que ha alcanzado este importante Establecimiento, es la mejor garantía de las virtudes curativas de estas especiales aguas minerales en todas las *enfermedades crónicas del órgano respiratorio*, sean ó no diatésicas y cualquiera el lugar de este aparato en que se hallen localizadas. La feliz asociación mineral del *sulfuro de sodio al nitrógeno* que poseen, llena la doble indicación que el médico se propone en la mayor parte de los enfermos de pecho y garganta que con tanta frecuencia lo necesitan; demostrado palmariamente con los satisfactorios resultados obtenidos en enfermos, y que no consiguieron con ninguna agua mineral dotada tan sólo de uno de estos dos principalísimos factores. La Sociedad propietaria, deseosa de corresponder á la numerosa y selecta concurrencia que acude en busca de su salud, no ha perdonado medio para proporcionarles cuanto aconseja la ciencia médica moderna, montando al efecto un Balneario de nueva planta, dotado de cuanto más útil se conoce en el extranjero para conseguir los mejores resultados. **Un millón de pesetas** gastado en las nuevas obras demuestran la importancia de las mismas, comprendidas en ellas un suntuoso hotel con fonda de primer orden para todas las clases de la sociedad; elegantísimo salón de fiestas; café y billares; preciosa Capilla pública; galerías cubiertas para paseo y un gran parque para recreo, iluminándose todos los edificios con profusión de luz eléctrica; lago con lanchas; Frontón y Telégrafo en el Establecimiento.

La Dirección facultativa está á cargo del Dr. D. Auselmo Bonilla, médico-director de Baños por oposición. El servicio de la fonda está á cargo de un personal competentísimo y sus precios al alcance de todas las fortunas.

Itinerario.—Línea de Castejón á Bilbao, á 23 kilómetros de Miranda de Ebro, con estación del ferrocarril titulada Zuazo, á 500 metros del Establecimiento, con cuatro correos diarios y telégrafo público.

Temporada oficial: Del 15 de Junio al 15 Septiembre.
Pedidos de aguas y habitaciones, al señor Administrador del Establecimiento.

NOTA OFICIAL.—La mineralización de estas aguas es tan importante, que contiene diez veces más sulfuro de sodio que las de Betelu (Navarra) (J. E. G.) y cinco veces más que Aguas Buenas de Francia, Caudebec y Luchón (F. G.)

Gerente de la Sociedad, **D. Juan Cano y Compañía.**—Vitoria.

SANTA TERESA

DE AVILA

Aguas AZOADAS, Bicarbonatadas, Litínicas.—Sanatorio de verano.
TUBERCULOSIS Altitud, 1.236 metros. **CATARROS**

Según el informe oficial y los numerosos comprobantes clínicos, reúne Santa Teresa en su clima de altura y en sus aguas **con nitrógeno puro** condiciones especiales para **sanatorio de tuberculosos**.

Especialización.—Catarros bronquiales y tuberculosis pulmonar en sus primeros períodos.—Catarros gástricos.—Inapetencia.—Estados de debilidad general.—**Artrismo:** Arenillas úricas y fosfáticas.

Temporada oficial: De 20 de Junio á 20 de Septiembre.

Esmerado servicio de fonda. Mesa redonda y particulares.

Itinerario: Estación de Avila. Coches que en treinta minutos llegan al Establecimiento.

En el inmediato pueblo de Martiherrero, á un kilómetro del Balneario, hay casas preparadas á precios económicos para recibir á los bañistas que prefieran vivir por cuenta propia.

Médico director: DR. FERNANDEZ CAMPA

Sociedad de Productos Químicos

de Heyden Radebeul (Alemania).

Duotal - Heyden. Creosotal-Heyden.

Son los medicamentos más reputados y mejores contra las enfermedades **tuberculosas** del aparato respiratorio y de la laringe, la **bronquitis** y **escrofulosis**, poseen los efectos puramente curativos de la creosota y del guayacol, sin tener los inconvenientes de los mismos toxicidad mal olor y mal sabor. No irritan al estómago (ni los intestinos. No producen ni diarrea, ni malestar, ni vómitos. Estimulan mucho el apetito, y aumentan el peso. Curan perfectamente la tisis en su primer estado en pocos meses.

El Duotal-Heyden es absolutamente exento de olor y sabor, y es tomado y soportado sin repugnancia hasta por los enfermos más sensibles.

Xeroformo. Sustituto mejor del iodoformo, intóxico, inodoro en el uso de efectos eminentemente secantes y queratoplásticos. Específico en la úlcera *cruris* y todos los eczemas húmedos.

MUESTRAS GRATUITAS Y PUBLICACIONES CIENTÍFICAS POR EL REPRESENTANTE GENERAL

Gustavo Reder, Zorrilla, núm. 23.

MADRID

Baños de Paracuellos de Giloca.

Aguas clorurado-sódicas, magnesianas, sulfurado sulfúricas.

Dos grandes Establecimientos de García Serrano.

Efectos de las aguas: Inmediatos: *eupépticos, laxantes, diuréticos*; medios: depurativos, excitantes de la nutrición y sustitutivos en los procesos crónicos de las mucosas.

Especialidad: *escrofulismo* en todos sus procesos, *herpetismo* y *dermatosis*.

Indicaciones generales: *Dispepsias por hipoclorhidia, catarrós intestinales, úterinos y vaginales*. Son de éxito eficaz en las *rinofaringitis, laringitis, bronquitis crónicas* e *induraciones pulmonares consecutivas a neumonías*.

Médico director: D. Manuel Manzaneque.

Temporada oficial: 1.º de Junio á 30 de Septiembre.

Viaje en tren hasta la estación de Calatayud para los viajeros de Madrid; para las provincias de Levante hasta el mismo Paracuellos de Giloca; para la estación del F. C. central de Aragón.

Informes y noticias, Caballero de Gracia, 21, zapatería de Corradellas.

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, 0,08 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.

NERVIOS, SANGRE

ENFERMEDADES NERVIOSAS Y SANGUÍNEAS SE CURAN CON EL

NEUROSANGUI

á base de hierro, quina, arsénico orgánico (cacodilato sosa) nuez vómica y kola. Tónico nervioso y sanguíneo, aperitivo y fortificante.

Dosis: 2 cucharadas. — Precio: 4 Ptas. Principales Farmacias.

DISMENORREA-ABORTO

MENSTRUACIONES DOLOROSAS, MAL PARTO, METRITIS Y SALPINGO-OVARITIS. SE CURAN Y EVITAN CON LA

OVARIOS

á base de viburnum y picadía, tónico y sedante del aparato útero-ovárico. — Dosis: de 3 á 6 cucharadas.

Precio: 5 ptas. — Principales Farmacias.



LA MARGARITA

EN LOECHES

antibacilar, antiherpética, antiescrofula, antiparasitaria, antisifilítica y en el gradoreconstituyente.

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 es a cuenta 50 AÑOS DE USO GENERAL Y CON GRANDES RESULTADOS, para las enfermedades que expresa la etiqueta y hoja clínica.

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

SOLUCION PAUTAUBERGE

al GLORHIDRO-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, 22, R. Jules César, PARIS y principales Farmacias de España y América.

CÁPSULAS PAUTAUBERGE

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

TINTURA COCHEUX cura la Gota, Reumatismo y el Mal de Piedra.

Exito en los Hospitales desde 1840

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

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.

El mejor Calmante

JARABE BERTHÉ

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

PASTA BERTHÉ

(complemento del tratamiento).

EXIJANSE: el SELLO del ESTADO FRANCÉS y la FIRMA

FUMOUE-ALBES PEYRES, 78, FAUBOURG St-Denis, PARIS.

Dentición

JARABE DELABARRE

Jarabe sin narcótico.

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

EXIJASE el SELLO del ESTADO FRANCÉS de Madrid

VALS

AUTORIZACION DEL ESTADO Y DE LA ACADEMIA

SAINT-JEAN

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

PRECIEUSE

Bilis, Cálculos hepáticos, Ictericia, Gastralgia.

DÉSIRÉE

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

Las recomienda su gusto agradable una botella por día.

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



ANUNCIOS

EXTRANJEROS

La SOCIÉTÉ MUTUELLE

DE

PUBLICITÉ

61, rue Caumartin, París

de que es director

MR. A. LORETTE

es la encargada

EXCLUSIVAMENTE

de recibir los anuncio extranje-
ros para nuestro periódico.



ANTISEPSIA DE LAS MUCOSAS BORICINA MEISSONNIER

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

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 ENÉRGICO)
Es indispensable al CIRUJANO -- al MÉDICO -- á las COMDARONAS.

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

HIJERRO 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 medidas por día. -- Envío gratis del folleto. París. 14, r. Beaux-Arts

EL VEJIGATORIO MAS EFICAZ
El único empleado en los Hospitales militares
VEJIGATORIO DE ALBESPEYRES

Para evitar las imitaciones, se debe prescribir:
VEJIGATORIO DE ALBESPEYRES
y exigir la FIRMA DE ALBESPEYRES
en cada cuadrado de 5 centímetros.

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

ENFERMEDADES CRÓNICAS
Ningún Remedio es tan eficaz como el
PAPEL DE ALBESPEYRES

EL ÚNICO EMPLEADO EN LOS HOSPITALES MILITARES
Para mantener los VEJIGATORIOS en el brazo.
Doble acción revulsiva y antimicrobiana
á consecuencia de la absorción de la cantaridina en cantidad extre-
madamente reducida. -- CAJITAS DE 25 HOJAS; 4 N^{os}: 1 DÉBIL, 1, 2 Y 3.

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

POBREZA DE LA

SANGRE VINO DE BELLINI

con QUINA y COLUMBO

Este VINO fortificante, febrífugo,
antinervioso, cura las Afecciones es-
crofulosas, Fiebres, Nevroses, Pali-
dez 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 la 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 líquido en un pañuelo, y hacerlo respirar al enfermo.

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

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

Ampollas Boissy con ETER
ATAQUES DE NERVIOS, SÍNCOPEs, ETC.
Todas estas Ampollas se conservan indefinidamente
aun en los países cálidos

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



ANUNCIOS

EXTRANJEROS

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



AGUAS DE PANTICOSA

Prototipo de las nitrogenadas en España.—Sulfurosas sódicas, las de la Fuente del Estómago.—Verdadero clima de altura (1.636 metros).

Esta singular y muy importante triada terapéutica constituye un conjunto eficazísimo y único en el mundo para prevenir el desarrollo de la **tisis pulmonar** y curar ésta en sus comienzos. La especialidad de las **Aguas de Panticosa** es tradicional, y está comprobada por infinitos hechos, repetidos sin interrupción, así en la **tuberculosis** como en la mayoría de las **enfermedades crónicas de las vías respiratorias** y en todos los casos de debilidad orgánica general, como en la **anemia** y el **linfatismo**; siendo también sumamente útiles en la **dispepsia**, **gastritis**, **enteritis**, **nefritis**, **cistitis**, **infartos del hígado y bazo**, **cálculos hepáticos y renales** y en todas las enfermedades producidas por retropulsión de los vicios reumático y herpético.

El balneario dista 32 kilómetros de la **estación férrea de Sabiñánigo**, en la línea de Zaragoza a Jaca, y 50 de la de **Laruns en la de Pau**, recorriéndose después ambos trayectos en carruajes que hacen el servicio diariamente.

Servicio completo de balneoterapia, hidroterapia y atmíatria.

Lavadero mecánico y **estufa de desinfección** instalados en 1901.

Tres fondas con cocina española y francesa; habitaciones pintadas al óleo; ascensor en dos de los hoteles; Iglesia; Hospital para pobres legales; correo y telégrafo; luz eléctrica; Casino, bazares y todo lo que requieren establecimientos de su índole.

Temporada oficial: de 15 de Junio á 21 de Septiembre, dividida en tres períodos, que se diferencian por distintos precios en las habitaciones, á saber:

Precios ordinarios: de 1.º á 15 de Julio y de 16 á 31 de Agosto.

Precios ordinarios rebajados en un 50 por 100 durante los meses de Junio y Septiembre.

Precios ordinarios aumentados en un 20 por 100 de 16 de Julio á 15 de Agosto.

Las tan renombradas y privilegiadas **Aguas de Panticosa** se exportan en cajas de 12 y 24 litros y 25 y 50 medios, expendiéndose en todas las capitales y poblaciones importantes de España.

Para detalles e informes dirigirse á la **Administración general de la Sociedad Aguas de Panticosa**, instalada en el Balneario los meses de Junio, Julio, Agosto y Septiembre, y en Zaragoza, Coso, 87, el resto del año.

Pastillas Cloro-Boro-Sódicas á la Cocaína DE BONALD

Utilísimas en todas las enfermedades de la boca y garganta.

Recomiéndanse estas pastillas con incomparable ventaja sobre todos los medicamentos conocidos á los cantantes y oradores; á los que padezcan de **anginas**, **tos**, **ronquera**, á los **diféricos**, á los **nerviosos** y á los niños en la época de la dentición. — **Precio de la caja, 2 pesetas.**

Tenemos preparadas pastillas de COCAÍNA y MENTOL, y también de COCAÍNA, CODEÍNA y MENTOL.

Depósito central: Gorguera, 17, farmacia **BONALD**, Madrid.

SOLUCION DOSIFICADA DE ARRHÉNAL

preparada por A. LLOPIS, farmacéutico

Medicación arsenical muy superior á los cacodilatos.

Esta solución se emplea con gran éxito en las enfermedades **constitutivas**, **neurastenia**, **convalecencias**, **tuberculosis** en todas sus formas, **enfermedades de la piel**, **sífilis secundaria** y **terciaria**, etc., etc.

Cada gota de esta solución representa **DOS MILIGRAMOS** de Arrhénal.

DOSIS: Doce á treinta gotas al día tomadas de una vez en la comida durante siete días, suspendiendo el tratamiento cuatro ó cinco días, para continuar luego otra vez en la misma forma.

De venta en las principales farmacias y en casa del autor, Ferráz, 1 y 3.—**MADRID**

ESTABLECIMIENTO BALNEOTERAPICO
DE

BETELU (Navarra).

Aguas buenas de España.

De gran confort. Alumbrado eléctrico; grandes salones, de lectura (reformado), de fiestas, de billar y otros juegos. Hotel con espacioso comedor y servicio á la española y francesa, en mesitas particulares dentro del mismo, sin aumento de precios. Mesa y habitación en primera clase, 10 pesetas; en segunda, 5,50 pesetas, todo comprendido.

Aguas sulfurosas, sódicas templadas, de seguro éxito en las enfermedades de la garganta y bronquios. Aguas **alcalinas** de grandes resultados en las del estómago, hígado, riñones y vejiga, y aguas **clorurada sódicas pulgantes**, apropiadas para las enfermedades de la piel, matriz é hígado. **Tres manantiales distintos**, servicio hidroterápico de primer orden.

Pedir referencias al Sr. Belda, administrador del Establecimiento.

Temporada oficial: 15 de Junio á 30 de Septiembre.



utestinales, y siempre que la digestión se efectúe de manera irregular.
Vino de peptona.—Vino de peptona y hierro.—Chocolate de peptona
Peptona de carne concentrada.—Peptona de leche.
G. ORTEGA, LEON, 13, MADRID

Excelente preparación, de gran utilidad para los convalecientes, é indicada, por regla general en todos los casos de dispepsia, gastralgia, anemia, catarrlos gástricos é

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

Airol ROCHE

Reconocido como el mejor sustituto del iodoformo.

Producto especial para los
Ulcus cruris (chancro blando).
Ulcus molle (idem duro).
Quemaduras.

GONORREA
(Doctor Martín Friedländer)
Aerzte Zeitung, 1900.
Núm. 23.

Thiocol ROCHE

Único producto de **Guayacol** soluble en el agua, inodoro, inofensivo, no es irritante, fácilmente asimilable.

Específico
contra la **TISIS**

Dosis de una vez: 0,3 — 1,0 gr.
Dosis diaria: 2,5 gr.

Sirolina

Jarabe de naranja con **Thiocol**; conservación ilimitada; buen gusto. Indicado en el primer grado de la

TISIS — BRONQUITIS TOS FERINA

Dosis diaria: Adultos, 3 — 4 cucharaditas de las de café.
Niños, 1 — 2 idem.

Sólo se vende en botes originales de 150 gr. aproximadamente. Precio, 5,50 ptas.

Asterol ROCHE

Preparado de mercurio soluble en el agua.

No precipita la albúmina, no es irritante, no ataca los instrumentos

(Probadó en a Clínica del Prof. Dr. Kocher, Berna.)

Tabletas Asterol, Roche

(De 2 gr. para 1/2 litro).

Tubito con 6, Pts. 1
con 12, 1'80

Únicos fabricantes:

F. HOFFMANN, - LA ROCHE & C.^a, Basilea (Suiza)

Depositarios para España: **Alfredo Riera é Hijos, Barcelona**

ELIXIR DIGESTIVO JIMENO

Pepsina y pancreatina en estado natural y diastasa.

Digestivo completo de los alimentos, escitante del aparato gástrico.
Aperitivo, antiemético.

FARMACIA del GLOBO del Dr. JIMENO

Plaza Real. 1.-BARCELONA

AGUAS OXIGENADAS

CASA DEL CONTRABANDISTA

En el Paseo de Coches del Retiro.

— TELEFONO 675 —

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

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

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

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

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 **café superiores** en grano,

TOSTADOS DIARIAMENTE

desde 50 gramos á diferentes precios.

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, yodoformico, almohadillas de celulosa, esopa purificada, hilatura inglesa, hilatura borata, yutes purificados, salicílicos, fenicados, catgut, de los números 1, 2 y 3, catgut al ácido crómico, catgut en lámina, compresas de algodón higroscópico y antiséptico erin preparada para suturas y desague, celulosa al sublimado al 3 por 1.000, gasas cloruro-mercúrica, fenicada, yodoformica, 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 desague, pulverizadores de aire y vapor, cajas para curas, etc., etc. Quien desee conocer los precios de todos estos productos, pida el catálogo que se remite gratis.



PASTILLAS

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 BARCELONA

U. ERTA DEL SOL. 5 ASALTO. 52



Tratamiento de las Enfermedades del Estómago

ELIXIR VIRENQUE

con COCAINA - PEPSINA y DIÁSTASIS

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

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

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

ACRIDUD DE LA SANGRE

ROB BOYVEAU L'AFFECTEUR

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, Tuberculos/s.

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



VINO DE VIAL

LACTO FOSFATO-CARNE-QUINA

Alimento fisiológico completo.
Anemia. — Convalecencia.

Pérdidas de las fuerzas. — Languidez. — Inapetencia

Perfectamente proporcionado y asimilable, el **Vino Fosfatado de Vial** es un asimulante poderoso de la nutrición. De cierta eficacia, es el reconstituyente general de todas las afecciones debilitantes.

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

MEMORIAL HIPODÉRMICO

<h3>ANEMIAS</h3> <p>Hierro Inyectable ROUSSEL y Arsénico Inyectable ROUSSEL</p> <p>Una Jeringa de un centímetro cúbico al día.</p>	<h3>SIFILIS</h3> <p>MERCURIO Inyectable ROUSSEL (CIANURO DE MERCURIO)</p> <p>Un centímetro cúbico por cada dos días.</p>
<h3>NEURALGIAS</h3> <p>MIXTURA Antineurálgica MOUSNIER</p> <p>Un centímetro cúbico á repetir tres cuartos de hora, después, si esta dosis hubiera quedado sin efecto.</p>	<h3>TISIS PULMONAR</h3> <p>FENEUCALIPTOL y Arsénico Inyectable ROUSSEL</p>
<h3>FIEBRES PERNICIOSAS</h3> <p>QUININA Inyectable ROUSSEL</p> <p>Uno á tres y hasta cuatro centímetros cúbicos en los casos graves.</p>	<h3>HEMORRAGIAS</h3> <p>ERGOTINA y ERGOTININA Inyectable ROUSSEL</p>

J. Mousnier, 30, rue Houdan, Sceaux (Seine) Francia. — En Paris, 1, rue des Tournelles.

Ayuntamiento de Madrid

PILDORAS Y JARABE DE BLANCARD

YODURO DE HIERRO INALTERABLE Aprobados por la Academia de Medicina de Paris.

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

OBESIDAD, MIXEDEMA, HERPETISMO, PAPERAS, etc.

Tabletas DE Catillon

á 0.25 de cuerpo

TIROIDES

Titulado, Esterilizado, bien tolerado, muy eficaz

IODO-TIROIDINE

Principio iodado, mismos usos.

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

VERDADEROS GRANOS DE SALUD DEL D^r FRANK

(Fórmula del Codex Francés, nº 608)

ALOES y GUTAGAMBA

El mas cómodo de los PURGANTES

MUY IMITADOS Y FALSIFICADOS

Este rótulo, impreso en 4 colores es la Marca de los Verdaderos Paris, Farmacia LERC Y PRINCIPALES FARMACIAS



ANUNCIOS

EXTRANJEROS

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

