

EL SIGLO MÉDICO



RESUMEN

Boletín de la semana: Recepción académica.— El asunto de Onofroff.— **Sección de Madrid:** Policlínica Cervera.— Aneurismas de la aorta — La Higiene en Cuba.— **Sección práctica:** Fractura intra-capsular del cuello del fémur tratada con el aparato almidonado.— **Prensa médica:** *Nacional:* I. Patogenia y tratamiento de los delirios neumónicos.— II. La fotografía del pulso.— *Extranjera:* III. Tratamiento de la anafrodisia de la mujer.— **Sección oficial:** Ministerio de la Gobernación.— Cuerpo de Sanidad Militar.— Montepío Facultativo.— **Sociedades científicas:** Real Academia de Medicina.— **Gaceta de la salud pública:** Estado sanitario de Madrid.— **Crónica.** — **Vacantes.** — **Anuncios.**

BOLETIN DE LA SEMANA

Recepción académica.— El asunto de Onofroff.

Fué concurridísima la recepción del distinguido ginecólogo D. Eugenio Gutiérrez celebrada el domingo pasado en la Real Academia de Medicina de Madrid, al extremo de que el salón de sesiones, el próximo de la Biblioteca, el pasillo y las puertas contiguas estaban ocupadísimos, y mucha gente tuvo que marcharse sin poder presenciar el acto, atestiguando esto las simpatías que goza el joven y afamado especialista.

Presidió el acto el Sr. Capdevila, y hubo en el estrado regular asistencia de académicos, no toda la que debía haber en tales actos, en los que, por obligación de cortesía, si otras consideraciones á ello no movieran, debían acudir todos los académicos á recibir al nuevo compañero.

Leyó el Sr. Gutiérrez su discurso acerca de los *Límites de la Cirugía radical en Ginecología*, el cual fué oído con religiosa atención por la muy escogida y sana doctrina que encierra. Las maravillosas y flamantes intervenciones quirúrgicas de tan adelantada especialidad, fueron concienzudamente presentadas por el disertante y sometidas á un juicio crítico austero, reflexivo, de alto sentido moral y científico, que mereció general aplauso. Fué el trabajo del sabio profesor una verdadera profesión de fe en su especialidad, que demostró en primer lugar las tendencias conservadoras que hoy predominan en la Cirugía ginecológica, y la general disposición á reducir las temeridades quirúrgicas, á veces mercedoras de grandes censuras.

Contestó á tan valioso trabajo nuestro compañero el Sr. Pulido con otro discurso que fué en varias ocasiones aplaudido, y acerca del cual sólo diremos que sus ideas principales se encaminaron á marcar

el código moral que debe presidir á todo acto quirúrgico.

Ambas lecturas fueron muy celebradas.

* *

Los fenómenos de hipnotismo provocados como espectáculo teatral por el Sr. Onofroff en el Circo de Colón de Madrid, han suscitado, como suele acontecer con esta clase de trabajos, una general agitación, en la cual figuran, de una parte, condenaciones del señor prelado de la diócesis, apreciando el hecho desde el punto de vista religioso, de la Sociedad de Higiene desde el punto de vista higiénico, y de la Sociedad *padres de familia* desde el punto de vista moral; y de la otra, el público y la Prensa interesados en jalear y proteger á toda persona que proporciona jolgorio y rarezas.

Nada más propenso en toda ocasión á la farsa y al engaño que las exhibiciones en materia de hipnotismo, hechas por personas extrañas á la ciencia. Incapaces todas de comprender el verdadero sentido de esta clase de fenómenos, escogen de ellos lo maravilloso, lo chocante, y revistiéndolo todavía más con las trampas y engaños convenidos, producen emociones de mal carácter en el público, siempre propenso á buscar lo maravilloso, fenomenal y anómalo.

Por razones de dignidad humana, no bien parada en tales exhibiciones; por la naturaleza de los fenómenos en sí; por los peligros reales que tiene y conocen perfectamente los médicos que han hecho investigaciones en este campo; por la farsa ridícula é indigna con que suelen enriquecer sus trabajos los explotadores de este espectáculo, bien merece que se prohiban en todo pueblo culto, con lo cual nada perderán el arte, la libertad bien entendida y practicada, y la salud.

DECIO CARLÁN.

MADRID 20 DE MAYO DE 1894

POLICLÍNICA CERVERA

Sección de vías urinarias y enfermedades de la piel
del Dr. M. González Tánago.

UN CASO DE HIDROA VACCINIFORMIS (BAZIN)

Sommer-eruption (Hutchinson). *Eruptio aestivalis bullosa* (Berliner). Con todos estos nombres es conocida una afección de la piel, descrita primero por Bazin, luego por Hutchinson, y más tarde por Handford, Jamieson, Berliner, Buri, Broes, y posteriormente por

C. Boeck (*Archiv für Dermatologie und Syphilis*, Heft I, 1894), el cual describe cuatro casos, de los que tres presentaban los caracteres típicos de la enfermedad dicha.

Hará próximamente un mes se presentó en mi Policlínica un niño de diez años de edad, al cual hacia cuatro días le había aparecido una erupción en la cara y manos sin poder determinar á qué causa sería debida su presentación; según me explicó su padre, que le acompañaba, era la vez primera que el niño tenía semejante lesión, no habiendo dato alguno interesante de herencia ni de antecedentes adquiridos por el enfermo. El niño presentaba las dos mejillas, el mentón, algo los labios, nariz y frente, pero sobre todo el pabellón de los dos oídos en su cara anterior y borde, cubiertos de vesículas y ampollas que variaban entre el tamaño de una cabeza de alfiler y el de un céntimo, llenas de un líquido claro y transparente, agrupadas unas al lado de otras casi sin dejar trozos en que se viera la piel normal; no había rubicundez ni aumento de volumen en los bordes y fondo en donde las ampollas y vesículas se asentaban, quejándose el paciente de mucho picor en toda la cara. En el resto del cuerpo no había lesión alguna, á excepción de las manos en su cara dorsal hasta las muñecas, y por la cara dorsal de los dedos, en la que ví algunas ampollas con los mismos caracteres de las de la cara y unas papulas duras al tacto, algo elevadas sobre la piel, de bordes muy bien limitados, de color rosa pálido, de forma redondeada ú oval y que se acompañaban de mucho picor, teniendo el resto de la piel de manos y brazos el color y aspecto normal; no tenía fiebre, dolor de cabeza, etc., que indicaran un trastorno general del organismo.

Todo este conjunto de lesiones me hicieron recordar el *hidroa vacciniformis* de Bazin, con el cual concordaba tanto en sus caracteres, como en el aparecer la erupción en primavera y en los sitios de la piel expuestos al sol y no cubiertos por el pelo; en el caso presente no existían las cicatrices vestigios de erupciones anteriores, pero esto podría explicarse por ser la vez primera que aparecía la enfermedad; además, en este caso la lesión sobre las manos era más bien papulosa que vesiculosa.

Pudiera confundirse con el *eritema polimorfo vesico-ampoloso*, con el *pénfigo agudo*, con el *hidroa puerorum* de Unna, con la *urticaria bullosa*; pero de todas estas enfermedades se distingue por su localización en la cara y manos, su aparición en la época de mucho calor, y, sobre todo, por conservarse un buen estado general sin fiebre ni alteraciones gástricas.

El tratamiento consistió en una pomada de óxido de zinc con el 1 por 40 de ácido fénico para quitar la sensación de quemadura en la cara, y glicerolado tártrico al 1 : 20 para colocar sobre las manos; luego, encima de la pomada, polvos de talco y óxido de zinc; cuando volvió al cabo de dos días el enfermo, la erupción, y sobre todo el dolor, habían disminuído mucho; pero persistían todavía muchas ampollas que desaparecieron en la segunda semana, dejando algunas pequeñas cicatrices.

La etiología de esta enfermedad es muy oscura, de-

bido, sin duda, á los pocos casos que se han observado; hoy se cree que es debida á la acción que los rayos químicos del sol ejercen sobre la piel de algunos niños; el aparecer en primavera ó en verano, cuando los rayos del sol son más perpendiculares, y el hacerlo sólo sobre las partes de la piel expuestas al sol parecen dar alguna razón á esta teoría.

La lesión que los rayos químicos del sol ó ultravioletas producen frecuentemente en los sujetos de piel fina, y principalmente en las mujeres y niños, es el eritema solar, siendo esto confirmado por los experimentos de Niels F. Fuijsen (*Sem. Med.*, 1893, núm. 59). Este eritema consiste en una rubicundez sin ó con vesículas (eczema) de la nariz, mejillas ó en toda la cara y manos, acompañada de tensión, calor y algo de dolor; al cabo de tres ó cuatro días disminuyen estos síntomas, la piel se pone menos roja y tensa, se desprende la epidermis en escamitas y queda una coloración parda más ó menos oscura que dura á veces cinco ó seis meses, la cual con recidivas se hace cada vez más intensa.

Como tratamiento se emplea en el *eritema*, como en el *hidroa vacciniformis*, lociones dos ó tres veces al día con agua vegeto-mineral, ó agua de cocimiento de hojas de nogal, ó flores de manzanilla con el 3 por 100 de ácido bórico, polvos de almidón, talco, etc., y luego que haya pasado el período inflamatorio, una pomada de óxido de zinc con el 1 por 40 ó por 20 de mentol ó ácido fénico si existe dolor ó sensación de quemadura. Como medio profiláctico recomendaron Wolters, así como Veid, en el Congreso de Dermatología de Leipzig en 1892, el uso de velos de color azul, verde, naranja ó amarillos; yo he tenido ocasión durante el pasado verano de conocer la utilidad de estos velos, pues habiéndolos recomendado á varias enfermas que vinieron á consultarme por aparecerles todos los años un eritema solar durante la temporada de baños de mar, que las molestaba en sumo grado por la coloración parda que dejaba al desaparecer el eritema, tuve la satisfacción de ver que desde que se habían puesto el velo azul no les había vuelto á aparecer la lesión solar, quedando sumamente contentas del medio profiláctico.

Madrid, Marzo del 94.

ANEURISMAS DE LA AORTA

Por el doctor ISIDRO GIOL DEL VALLE

Médico de número del Hospital General.

Los aneurismas de la aorta, aunque han sido objeto desde época remota de numerosas investigaciones, no han sido bien conocidos hasta después de los trabajos de Anatomía patológica: así vemos que Morgagni fué uno de los primeros que describió dilataciones de la aorta, siguiéndole Corvisart y Scarpa, que publicó en Pavía sus notables trabajos el año 1804, y más adelante Bertin y Bouillaud, Laennec y Hope, que han dado á luz numerosas observaciones de aneurismas aórticos, habiendo seguido después estudiando esta grave dolencia, entre otros, Huchard, Peter, Germán Sée, Ciniselli y otros distinguidos clínicos de la época moderna.

La rápida reseña histórica expuesta demuestra la importancia del estudio de esta afección, que es una de las

de mayor gravedad que pueden atacar el organismo humano.

La arteria aorta tiene su origen en el ventrículo izquierdo del corazón, desde donde se extiende á lo largo de la columna vertebral hasta la cuarta vértebra lumbar, donde termina, encontrándose situada en la parte más profunda del organismo, y resguardada, por lo tanto, por gran número de tejidos de la acción de los agentes exteriores. Se encuentra separado este vaso de la cavidad del ventrículo izquierdo por tres válvulas llamadas sigmoideas, y su volumen varía con el sexo, la edad y la constitución, ofreciendo en su configuración algunas particularidades dignas de mencionarse, como son las tres dilataciones que presenta en su origen, que se denominan *senos aórticos*, y que corresponden á las válvulas antes dichas, y la que ofrece en la unión de su porción ascendente con la horizontal, producida por el choque de la sangre lanzada por el ventrículo, y que recibe el nombre de *seno mayor de la aorta*; en el resto de su extensión ofrece esta arteria la forma de un cilindro.

Todos los anatómicos, al estudiar este vaso, le dividen en una parte superior ó *cayado aórtico*, y otra parte inferior ó *bastón* que se divide á su vez en *porción torácica* y *porción abdominal*. El *cayado* se extiende desde el cuerpo de la cuarta vértebra dorsal hasta el punto donde cruza á la aorta el bronquio izquierdo; la *porción torácica* se extiende desde este sitio hasta el anillo fibroso que para su paso al abdomen presenta el diafragma, y la *porción abdominal* desde dicho anillo hasta la cuarta vértebra lumbar. En este trayecto ofrece este vaso relaciones de gran importancia, de las que me voy á ocupar ligeramente: el *cayado*, en su *porción ascendente*, se encuentra en relación, por delante con el infundibulum del ventrículo derecho, por detrás con las aurículas, y por la izquierda con la arteria pulmonar que la rodea, encontrándose envuelta por una prolongación del pericardio; en su *porción horizontal* se encuentra relacionado este vaso, por la parte anterior é izquierda, con los nervios frénico y pneumogástrico y hoja izquierda del mediastino que la separa del pulmón de este lado; por la parte *posterior y derecha* hállase relacionado con la tráquea, el origen del bronquio izquierdo, el nervio recurrente del mismo lado, el esófago, el conducto torácico, la columna vertebral y ganglios linfáticos; por la parte inferior encuéntrase en relación con ganglios, con el bronquio izquierdo, sobre el cual está como cabalgado, y con el nervio recurrente de ese lado que abraza perpendicularmente, con su concavidad dirigida hacia arriba, la concavidad del cayado dirigida hacia abajo; por la parte superior, la porción que estamos estudiando da origen á tres ramas voluminosas que, de derecha á izquierda, son el *tronco bronquio-cefálico*, la *carótida primitiva izquierda* y la *subclavia izquierda*: la *porción torácica* de la aorta encuéntrase colocada en el mediastino posterior al lado izquierdo del raquis y en relación con el pulmón por el lado izquierdo, con el esófago, vena ácigos y conducto torácico por el derecho; por detrás con la columna vertebral, en la que forma una especie de canal, y por delante y de arriba abajo, con los ganglios que rodean la tráquea, con el bronquio izquierdo, con la arteria y venas pulmonares izquierdas, con el pericardio, con el esófago que, colocado primero á su derecha, después se hace anterior, y con los pilares del diafragma, que la forman un medio conducto de extensión de 3 á 4 centímetros; la *porción abdominal* se relaciona por delante con el páncreas, tercera porción del duodeno que la

cruza, el borde adherente del mesenterio y las circunvoluciones del intestino delgado; por detrás está en relación con la columna lumbar; por la derecha con la vena cava inferior, y por la izquierda con el mesenterio.

He querido enumerar todas las relaciones de la aorta con los órganos inmediatos, porque, aunque este estudio es algún tanto árido, más adelante veremos la gran importancia que tiene para la interpretación de los síntomas de los aneurismas de dicho vaso.

Encuéntrase constituida la aorta por tres capas ó túnicas que se sobreponen: una externa ó celulosa, otra media ó elástica y otra interna. La túnica externa ó celulosa es más delgada que la media y está formada de fibras laminosas y elásticas que se entrelazan, formando en la parte más externa de esta túnica una red de anchas mallas que se hacen más densas hacia la parte interna. La túnica media ó elástica es muy gruesa en el vaso que estudiamos, presenta un color amarillento, es muy densa, elástica y contráctil, estando constituida por una sustancia amorfa, por tejido elástico y por fibras musculares lisas; la sustancia amorfa es muy abundante y tiene el aspecto de láminas y laminillas irregulares y agujereadas; el tejido elástico se presenta en este vaso en estado de fibras y en estado de láminas, ocupando sobre todo la parte media de esta túnica, y presenta agujeros desiguales é irregulares; las fibras elásticas, en la parte más externa de la túnica media, son circulares, en la parte interna son longitudinales, y en la parte media forman una red que une las de la parte externa con las de la parte interna; las fibras musculares lisas pertenecen exclusivamente á la túnica media, tienen una longitud de un décimo de milímetro, según Sappey, y están colocadas transversalmente, añadiéndose las unas á las otras para formar anillos; encuéntrase estas fibras entre las dos capas elásticas antes dichas y unidas por la sustancia amorfa. La túnica interna es muy fina, su cara libre presenta un aspecto muy liso y está formada de dos capas, una *elástica* y otra *epitelica*: la *capa elástica* está muy adherida á la túnica media y hállase representada por una lámina amorfa estriada longitudinalmente; la *capa epitelica*, que ha sido descrita admirablemente por Legros, forma un solo plano de células de forma de un rombo muy prolongado, cuyo eje mayor sigue la dirección de la sangre; presentan estas células sus bordes con muchas sinuosidades que sirven para engranarse unas con otras.

La arteria aorta recibe vasos para nutrirse que se denominan *vasa-vasorum* y que forman redes en la túnica externa y parte más superficial de la media; las venas caminan por la túnica externa y siguen el trayecto de las arterias. En la aorta, como en las demás arterias, no se ha comprobado hasta el día la existencia de vasos linfáticos y los nervios son sumamente finos, acompañan á los vasos en el espesor de la túnica celulosa, llegan hasta la capa elástica de fibras circulares de la túnica media, en la que penetran, y desaparecen en las fibras musculares lisas de dicha túnica, habiéndose por esto denominado por Cl. Bernard nervios *vasculo-motores*, siendo también este gran fisiólogo el que ha demostrado que el origen de dichos nervios es el simpático mayor.

En el vaso que estudiamos encontramos las dos propiedades comunes á las arterias: la *elasticidad* y la *contractilidad*; de manera que la aorta, al recibir la oleada sanguínea del ventrículo izquierdo, se dilata y se alarga para después contraerse y acortarse, de modo que por

ser elástico este vaso disminuye las resistencias que tiene que vencer la sangre al pasar á él desde el ventrículo, y por ser contráctil favorece la marcha de la sangre por todo el sistema arterial. Tanto la velocidad como la presión de la sangre en la arteria aorta es mayor que en el resto del sistema arterial por ser menor el primer vaso que recibe la sangre del ventrículo izquierdo.

Una vez hechas estas ligeras consideraciones sobre la anatomía y fisiología de la aorta, vamos á ocuparnos de los aneurismas de este vaso.

Son muchas las definiciones que se han dado de aneurisma, pero nosotros, con Barwell, consideraremos como tal un *tumor sanguíneo en comunicación directa con la cavidad de uno ó muchos vasos del sistema arterial*.

Se dividen los aneurismas en *verdaderos y falsos*, entendiéndose por aneurisma verdadero aquel cuyas paredes están constituidas por las tres túnicas del vaso, y por aneurisma falso el que está formado por una ó varias túnicas de la arteria, habiendo sufrido las restantes soluciones en su continuidad.

También se dividen los aneurismas en *fusiformes*, que son los que están formados por la dilatación del vaso en toda su circunferencia, y en *sacciformes*, que están constituidos por la dilatación de un punto limitado de la pared del vaso, recibiendo el nombre de *boca* del aneurisma el punto por donde se pone en comunicación con la cavidad vascular, el de *cuello* la parte próxima á este orificio, y el de *saco* todo el resto del aneurisma.

Ahora voy á ocuparme de lo que debe entenderse por aneurisma *disecante*, *arterio-venoso* y *difuso*. Se denomina *disecante* el aneurisma que resulta de la salida de la sangre á través de una rotura de la túnica interna de una arteria, mientras que las otras se oponen á la dilatación caminando en este caso la sangre por el espesor de la pared del vaso en una extensión más ó menos considerable, resultando, por último, la perforación de las túnicas exteriores y la salida de la sangre al exterior ó la formación de otra nueva abertura en la túnica interna y la vuelta de la sangre al torrente circulatorio; esta clase de aneurismas son bastante comunes en la aorta. Aneurisma *arterio-venoso* es el que comunica por un orificio con una vena, y aneurisma *difuso* es el que queda constituido por la rotura del saco aneurismático en cualquiera de las formas anteriormente expuestas y por la formación de un derrame sanguíneo mayor ó menor en los tejidos inmediatos.

Por último, mencionaré la división de aneurismas en *internos y externos*, según que estén situados en las cavidades craneana, torácica ó abdominal ó fuera de ellas. Generalmente, se denominan los aneurismas mencionando la variedad á que pertenecen y el vaso en que asientan; así se dice, por ejemplo, aneurisma difuso de la aorta, aneurisma carotídeo, etc., etc.

Entre los aneurismas internos los que ofrecen mayor interés son los de la aorta, siendo los que se presentan con más frecuencia, como lo demuestran varias estadísticas, entre otras la de Crisp, que comprende entre aneurismas externos é internos 551 casos.

Aneurismas externos	280 = 50,8 p. 100
— internos	271 = 49,2 —
— de la aorta	234 = 86,3 —
— del tronco braquio-cefálico	20 = 7,4 —
— de la arteria pulmonar	2 = 0,7 —
— de las arterias del cerebro	7 = 2,6 —
— otros internos	8 = 3,0 —
<i>Total</i>	271

En la porción torácica de la aorta es donde se observa con más frecuencia el aneurisma, según se desprende de la estadística del autor dicho, habiendo observado la proporción siguiente entre 234 casos:

Aneurismas de la aorta torácica	175 = 74,8 p. 100
— abdominal y sus ramas	59 = 25,2 —
<i>Total</i>	234

Y en la misma aorta torácica son más frecuentes en unos sitios que en otros, según se desprende de la siguiente estadística de dicho autor, quien encontró entre 167 aneurismas de la aorta torácica:

De la aorta ascendente	98 = 58,8 p. 100
Del cayado	48 = 28,7 —
De la aorta descendente	21 = 12,5 —
<i>Total</i>	167

La *edad* en que se desarrolla más comúnmente el aneurisma de la aorta es de los treinta á los cincuenta años, siendo más frecuentes en el sexo masculino que en el femenino, según pudo ya observar Hogdson, que de 63 casos encontró que 56 veces se había desarrollado la afección en los hombres y sólo 7 en las mujeres, siendo esto debido á las condiciones higiénicas tan distintas de que se halla rodeado el hombre de las que rodean á la mujer.

Obsérvese que en ciertos países, como Inglaterra, se presentan con gran frecuencia los aneurismas aórticos, siendo esto debido á la gran cantidad de alcohol que se consume en ese país y no á las condiciones del clima como han creído algunos autores.

La mayor parte de los aneurismas de la aorta se desarrollan á consecuencia de la endoaortitis crónica, en cuya afección tiene lugar la proliferación del tejido de la túnica interna, de la que participan las células endotéllicas y la sustancia fundamental, constituyendo unas veces focos, otras placas y en otras ocasiones extendiéndose mucho y ocupando con preferencia la porción ascendente y el cayado aórtico; en los puntos hiperplásicos se presenta más adelante la degeneración grasa y el depósito de sales calcáreas, lo que produce la atrofia y la desaparición en algunos puntos de la túnica interna, y entonces, no pudiendo la túnica media y la externa oponer suficiente resistencia á la corriente sanguínea, tiene lugar la distensión gradual de la pared arterial, quedando constituido el aneurisma. Así, pues, todas las causas de endoaortitis, como los abusos alcohólicos, los traumatismos torácicos, los esfuerzos corporales considerables y la gota pueden dar lugar á la dilatación de la arteria.

Lebert da también gran importancia al reumatismo en la producción del aneurisma, y con respecto á la sífilis ya fué señalada su influencia por Lancesi y Morgagni en la antigüedad y defendida modernamente por Blix y Bruzelius.

Jacoud considera el abuso excesivo del café como capaz de producir la endoaortitis crónica y consecutivamente el aneurisma.

Al ocuparme de la *simptomatología* de los aneurismas aórticos, voy á hacerlo por separado de los de la aorta ascendente y del cayado, de los de la porción descendente que está situada en el tórax y de los de la porción abdominal.

Cuando el aneurisma de la porción ascendente ó del cayado empieza á formarse, no se revela su existencia por síntoma alguno, y en ciertos casos han llegado á tener bastante volumen y han producido la muerte súbita por rotura sin haberse manifestado por síntomas lo bastante intensos para llamar la atención del paciente. Algunos autores indican que en cuanto principia á formarse la dilatación aneurismática se produce una retracción del pulmón derecho, que se manifiesta por ser menos intenso el sonido de la percusión, por tener menos intensidad los sonidos cardíacos y por debilitarse el murmullo respiratorio, pero á ninguno de estos síntomas se puede dar gran valor.

En un período más avanzado, cuando la bolsa aneurismática tiene mayor tamaño, aparece un tumor pulsátil, unas veces á lo largo del borde derecho del esternón en los espacios intercostales superiores, otras en la fosa yugular, y en otras ocasiones en el borde izquierdo del esternón, aunque esto es más raro; se aprecia el tumor en el borde derecho del esternón cuando el aneurisma ocupa la porción ascendente de la aorta, y en la fosa yugular cuando ocupa el cayado de este vaso, siendo entonces necesario para apreciar la pulsación introducir el dedo en la fosa mencionada.

Este tumor pulsátil va aumentando cada vez más en prominencia y extensión, porque el aneurisma atrofía y desgasta los tejidos inmediatos, observándose en los aneurismas muy voluminosos la desaparición de porciones de esternón y de costillas, como en el caso observado por Ward, en que el tumor aneurismático era tan grande que pesaron 1.050 gramos los coágulos en él contenidos.

Para reconocer los movimientos pulsativos del aneurisma podemos servirnos de la luz oblicua, con la que se da una completa idea de las diversas prominencias que forma su superficie. La piel que la cubre suele ser muy tersa y muy brillante, y á veces presenta una rubicundez de mal aspecto que hace temer la gangrena y la rotura del aneurisma.

La pulsación de estos tumores es siempre isócrona con el sístole cardíaco, y se percibe en todos los puntos del aneurisma, siendo éste un síntoma de gran importancia, pues sirve para diferenciar los aneurismas de los tumores de otra índole que pueden ocupar el mediastino y que presentan movimientos de elevación y descenso producidos por los vasos inmediatos, pero nunca verdadera pulsación.

Comúnmente se percibe en los aneurismas una primera pulsación intensa y después otra más débil producida, sin duda, porque al cerrarse las válvulas aórticas rechazan la sangre hacia la dilatación de la arteria.

Los síntomas expuestos se puede decir que son los más seguros del aneurisma de la aorta, y según que el sitio donde se percibe con más intensidad la pulsación sea el borde derecho del esternón ó la fosa yugular, así diremos que el aneurisma reside en la porción ascendente ó en el cayado.

La palpación de los aneurismas aórticos debe practicarse con gran cuidado, y por ella podemos apreciar que presentan una consistencia blanda y elástica, y en ciertas ocasiones gran sensibilidad, notándose también la expansión general del tumor isócrona con el sístole cardíaco.

En toda la extensión ocupada por el aneurisma nos da la percusión un sonido á macizo, así es que podemos formarnos idea del tamaño que tienen y hasta hacernos

sospechar su existencia cuando se percibe una macicez en el sitio que ocupen estos aneurismas acompañada de una conmoción difusa, aunque todavía no exista deformidad ninguna en la pared torácica ni pulsación.

Por la *auscultación* percibimos, en unas ocasiones un simple sonido sistólico, en otras un sonido sistólico y diastólico, otras veces un ruido anormal sencillo, sistólico ó uno doble sistólico y diastólico.

El ruido sistólico y el diastólico se explica por la propagación al saco aneurismático de los ruidos producidos en el origen de la aorta por la estrechez de su orificio ó la insuficiencia de sus válvulas, de manera que unas veces existen y otras no, pudiendo también producirse ruidos en el mismo aneurisma, que siempre son sistólicos y reconocen por causa el remolino que la sangre forma al pasar del orificio aórtico al saco aneurismático. Los sonidos sistólico y diastólico que se perciben en todo aneurisma cuando el orificio y válvulas aórticas están intactas, son debidos, el primero á la distensión de la pared arterial, y el segundo á la propagación del producido en las válvulas aórticas intactas.

Según Douglas Powel expuso en la Academia de Medicina de Londres el año 1889, cuando se percibe por la auscultación un murmullo sistólico limitado á una zona circunscrita del tórax, distinta de la que ocupa el corazón, debemos suponer la existencia de un aneurisma aórtico, y lo mismo debemos sospechar cuando percibamos un murmullo diastólico acompañado de síntomas de tumor intratorácico; pero este murmullo diastólico dice el mismo autor que deja de producirse cuando acompaña al aneurisma insuficiencia de las válvulas aórticas.

Además de los síntomas mencionados, existen otros, como son los que produce el aneurisma sobre el aparato circulatorio y los debidos á la compresión que ejerce sobre las partes próximas, sobre todo sobre los pulmones, vasos, nervios, esófago y gruesos bronquios.

Tanto los síntomas que hemos descrito como los que ahora vamos á exponer, se presentan de un modo típico, según Powel, en los aneurismos sacciformes, que son los que presentan con más claridad los fenómenos cardio-vasculares y los síntomas de compresión de los órganos próximos, que son los que á continuación vamos á exponer. Los aneurismas fusiformes apenas presentan síntomas de compresión, y los demás se confunden con los de la lesión cardíaca que los acompaña.

El órgano central de la circulación, el corazón, sufre ó no modificaciones según que esté alterado ó permanezca intacto el orificio aórtico; así, pues, se observa que cuando el orificio aórtico y las válvulas sigmoideas no han sufrido modificación, el ventrículo izquierdo permanece normal, sin hipertrofiarse, opinión de la que no participaban los antiguos; y cuando el orificio ó válvulas aórticas se alteran, entonces vemos presentarse la hipertrofia cardíaca y demás trastornos consecutivos á esas lesiones.

El ventrículo derecho suele en ocasiones hipertrofiarse y dilatarse el orificio de la arteria pulmonar; el pericardio presenta á veces alteraciones flegmáticas ligeras.

Lo que sí produce el aneurisma con mucha frecuencia es la dislocación del corazón, que se desvía hacia abajo, afuera y á la izquierda, de manera que el choque de la punta se percibe por fuera de la línea mamaria izquierda y en el sexto espacio intercostal, así como también se observan irregularidades en los movimientos cardíacos, simulando ataques de angina de pecho por los do-

lores intensos que se producen en la región cardíaca y que se irradian por el brazo, nuca y epigastrio, y por la dispnea que aqueja al paciente.

El examen del *pulso* nos suministra datos de gran importancia; así vemos que en los aneurismas que ocupan el cayado se presenta, según Franck, el pulso paradógico ó intermitente en la inspiración, cuyo fenómeno consiste en que cuando se verifica una inspiración profunda el pulso se hace muy pequeño ó desaparece, siendo esto debido á la extensión extraordinaria que ofrece el aneurisma á la presión intratorácica. Se observa además, por parte del pulso, un retardo manifiesto con respecto al choque de la punta del corazón, y un retardo y diferencia de tensión entre el pulso de las arterias de un lado del cuerpo comparado con el de las del lado opuesto, cosa que sucede, sobre todo, en los aneurismas del cayado, porque cuando éstos residen entre el punto de origen de la arteria carótida izquierda y el del tronco braquio-cefálico, el pulso aparece en la carótida y en la radial derechas antes que en las arterias que se distribuyen en el lado izquierdo del cuerpo, y lo contrario sucederá cuando el aneurisma se encuentra colocado entre la carótida y subclavia izquierdas. Estas particularidades del pulso se aprecian con toda claridad valiéndose del esfigmógrafo.

(Se concluirá.)

LA HIGIENE EN CUBA

ALGO DE TODO

II

LA LEPRO

Es la lepra una enfermedad tan repugnante, que no conocemos, entre las muchas que forman el catálogo numeroso de la Dermatología, ninguna que se le parezca.

La lepra, ese baldón de la Higiene moderna, ese anatema de toda sociedad constituida con arreglo á las leyes más rudimentarias del arte de conservar la salud de los pueblos, vive y se enseorea de la población de todas razas en la Isla de Cuba.

El ánimo más tranquilo se subleva ante la enormidad de la cifra que de enfermos del *mal de San Lázaro*, encuentra el ojo médico menos acostumbrado al diagnóstico de enfermedades de la piel en todas las clases sociales en la capital de la grande Antilla.

Sabido por todos es que la lepra tiene tanta antigüedad como el mundo, pues que los libros sagrados nos hablan de multitud de casos, entre los que se cuenta el de Job, el patriarca judío del siglo XVIII (antes de J. C.), caso de lepra de todos conocido.

Pretender que enfermedad tan antigua, que por falta de Higiene se ha desarrollado en este siglo de modo considerable, desaparezca en breve tiempo de la comarca que invadió, es solicitar lo imposible, pero exigir de las autoridades que en los puntos en que ejercen su jurisdicción adopten medidas en consonancia con las prescripciones de la moderna ciencia, no es sino pedir el cumplimiento de leyes de todo orden, de preceptos de toda naturaleza saludable, y de disposiciones de conveniencia humanitaria á que todos tenemos derecho, que todos debemos adoptar y que á todos conviene prevenir.

¿Sucedre esto en Cuba? De ningún modo. En Cuba, ya lo hemos dicho, no hay higiene pública, nadie se ocupa de la salud de los demás, que es también la suya.

En Cuba, como en todo país tropical, hay mayor necesidad que en parte alguna del aseo personal, que no todos los que habitan en tan hermosa provincia española se cuidan de tener.

Si individualmente, en términos generales, no se observan las reglas de la Higiene, colectivamente se hace la más absoluta abstracción de sus usos.

Por nadie se cuida del aislamiento de los enfermos contagiosos; á persona alguna se destina á la inspección de lavaderos, trenes de planchado, carruajes de alquiler, fondas, cafés y establecimientos insalubres, al saneamiento y desinfección de viandas infectas, etc., etc.

El más horrible contubernio patológico reina y se enseorea de la población.

El europeo, el asiático, el mulato, el negro, hombres y mujeres, niños y adultos, viven y gozan de la infección del virus de todas especies sin que por nadie se atajen los devastadores efectos de esa horrenda promiscuidad de pasiones, de sentimientos, de alegrías y dolores que hieden el sano olfato moral y fisiológico, y que por causa del punible descuido y culpable negligencia de aquellos á los que el Estado retribuye para que se interesen por la salud pública, adquieren desarrollo y preponderancia perniciosos que pone en grave riesgo la integridad fisiológica de todos.

En Cuba no hay higiene pública, pero debe haberla, y es preciso que todos, los versados en la ciencia de la salud como los en ella indoctos, protesten una y mil veces contra tan funesto abandono y reclamen del Gobierno de la Metrópoli la adopción de prudentes y enérgicas medidas sanitarias, ya que las autoridades insulares, ocupadas constantemente en cuestiones baladíes, en chismes de campanario, en asuntos sin importancia alguna, si no es para aquellos á quienes personalmente atañen, no quieren ó no saben dedicar su inteligencia, su actividad y los poderosos medios de acción de que disponen en beneficio de la salud de todos.

Cuba no es un país insalubre como muchos aseguran. Si lo fuera, dado el descuido en que permanece la Higiene, no se encontraría un ser humano en aquel dilatado paraíso que tanto deleita y encanta al que le admira; Cuba sería un inmenso desierto donde sólo el silencio y la muerte reinaran.

Pero nos hemos distraído con tan largas consideraciones y hora es ya de que volvamos al tema de nuestro artículo: *la lepra*.

* *

Lepra, quiere decir, en su sentido etimológico, escama, piel escamosa, y viene del griego λέπρω, escamar. En la antigüedad se consideró como una manifestación de la cólera divina. La lepra es anterior á Hipócrates; su historia está enlazada á la de los hebreos. La ley de Moisés procuró evitar el contagio obligando á los leprosos á residir lejos de los puntos habitados por la población sana, por cuya circunstancia, aun en la Edad Media, se encontraba considerable número de cuevas en las inmediaciones de los pueblos de Oriente, en cuyas cuevas se albergaban los desgraciados que sufrían de la lepra.

Los persas y otros pueblos de la antigüedad, no sólo desterraban á las personas que padecían de este asqueroso mal, que era, según se desprende del relato de los historiadores, la lepra de forma más repugnante, la llamada escamosa ó *leuce*, sino que, como acontecía en varias Islas de Grecia, desterraban del recinto de las poblaciones á todos los que presentaba su piel un color semejante al que toma cuando es invadida por la lepra.

Se sabe de un modo evidente que la lepra tuvo su asiento en las orillas del Nilo, y que el pueblo de Israel la padeció durante su cautiverio en Egipto, trasportándola á los desiertos de Arabia. Justino, Manethos y otros historiadores de la antigüedad aseguran que una de las causas que contribuyeron á la expulsión de Egipto del pueblo hebreo fué la lepra.

Entre los libros santos que se ocupan de la lepra, el *Levitico* es el que lo hace con mayor detenimiento y el que marca las leyes por que se habían de regir los leprosinos.

La lepra fué llamada en la antigüedad *hija de la muerte*. De Egipto y Arabia pasó á Grecia y Asia, y más tarde los romanos, al dominar el Occidente, la comunicaron á Italia, desde cuya Nación fué expariéndose por toda la Europa. Al retorno de las Cruzadas en la Edad Media se extendió nuevamente el azote. Felipe I de Francia creó una legión de religiosos soldados, á los que se dió el nombre de hospitalarios, los cuales, á la vez que combatían contra los infieles, cuidaban cariñosamente de los desgraciados leprosinos.

Los cristianos consideraban á estos infelices como muertos para el mundo, pues que no podían desempeñar oficio ni ocupación alguna, administrar sus bienes ni comparecer ante los Tribunales, prohibiéndoles su entrada en los sitios públicos, como templos, molinos, ferias, mercados, etc.; el beber agua en las fuentes, el lavarse en ellas, el tocar los objetos que no fuesen de su propiedad, ni aun aquellos que pretendían comprar, los cuales señalaban con un bastón. Vestían de negro y anunciaban su proximidad con una campanilla.

Los leprosinos fueron acusados en diversas ocasiones de producir el desarrollo de las epidemias por haber envenenado las fuentes.

La Iglesia logró en parte vencer la repugnancia que los leprosinos inspiraban, y les señaló sitio especial en los lugares sagrados y en los cementerios, instituyendo en el año 365 la Orden militar de San Lázaro, patrón de los leprosinos y hermano de María y de Marta, el cual murió de lepra, según la Biblia.

En España se presentó el asqueroso mal por primera vez, según opinión de los historiadores, cuando apareció en Italia y demás Naciones de Europa, por los años 60 antes de la Era cristiana, al regresar de Siria y Egipto el ejército del Gran Pompeyo.

En 923 murió de lepra, entre cruelísimos dolores, según refiere la historia, el hijo tercero de Alfonso el Grande, llamado Fruela.

Puede formarse idea de la propagación del terrible mal cuando hasta á los príncipes alcanzaba.

Los aterradores progresos de la lepra hicieron necesaria la creación de hospitales especiales. El primero que se estableció lo fué por el *Cid Campeador* en Palencia por los años de 1067 y reinando Sancho II.

Alfonso el Sabio fundó en Sevilla una casa de la Orden de San Lázaro donde pudieran ser recogidos los *gafos*, *plagados* y *malatos*, á cuyo hospital concedió muchos privilegios, que ampliaron reyes posteriores, con cuyas acertadas medidas fué poniéndose un dique á la invasión de una plaga que amenazaba con la destrucción de los habitantes de nuestro país.

Lo mismo aconteció al propio tiempo en Francia, en donde de 19.000 leprosinos que se contaban á la fecha de la creación de la Orden de San Lázaro, sólo existían 2.000 á fines del siglo XIII, notándose el hecho de que á la vez que disminuía el número de invadidos revestían

los casos menor gravedad, circunstancia que dió ocasión á que multitud de vagabundos se uniese á los verdaderos enfermos para recoger las muchas limosnas que recibían, originando esta unión el abandono de los bienes que, auténticos ó fingidos leprosinos, poseían en las ciudades, de cuyos bienes se apropiaron algunos señores; despojo que obligó á Enrique IV de Francia á incautarse de aquéllos para pagar á los soldados heridos, y á Luis XIV á repetir dicha incautación para aumentar los fondos de los hospitales comunes.

Al degenerar la lepra por las precauciones higiénicas prudentemente adoptadas, degeneró su nombre, tomándolo distinto en cada localidad; así, la *pelagra* de Lombardía, el *rudesyge* de Suecia y Noruega, el *mal de la rosa* de Asturias, etc., no son más que lepras degeneradas.

Y con los datos someramente expuestos basta para que los lectores comprendan la importancia de la gravedad de la lepra, remitiendo á aquellos que deseen conocer más por extenso su reseña histórica á la Historia general de Chinchilla, y sobre todo á la obra de Labourt: *Recherches sur l'origine des ladreries, maladies et leproseries* (París, 1854).

Y ahora, ocupémonos, siquiera sea con la brevedad á que nos vemos obligados, de la lepra en Cuba y del Hospital en que se hallan acogidos algunos de los desgraciados que padecen el *mal de San Lázaro*.

LUIS VEGA REV.

(Se concluirá.)

SECCION PRACTICA

FRACTURA INTRA-CAPSULAR DEL CUELLO DEL FÉMUR

TRATADA CON EL APARATO ALMIDONADO

El día 7 del pasado mes de Marzo me avisaron para prestar los auxilios de la ciencia á una convecina; una vez en su domicilio é interrogada, manifestó tener setenta y cuatro años de edad, casada, que estando de pie había sufrido un vértigo instantáneo, y no habiendo podido sostener el equilibrio del cuerpo, había caído al suelo en decúbito lateral derecho; que al ir á levantarse notó un gran dolor en la cadera derecha, y como no podía mover la pierna la trasladaron en una manta á la cama.

Levantadas las cubiertas de ésta, encontré á la paciente en decúbito supino; el miembro abdominal izquierdo en extensión, el muslo del derecho en ligera flexión descansando sobre su congénere, la rodilla derecha sobre la izquierda, y el pie derecho desviado hacia adentro; no presentando equimosis ni señal alguna de contusión, ni aun en el sitio donde había recibido el golpe que, según ella, correspondía al gran trocánter y donde acusaba dolor espontáneo: invitada á mover el miembro, me contestó, después de algunas tentativas, que érale imposible. Sospechando por la edad, causa y los anteriores datos una fractura del cuello del fémur, procedí con todo cuidado á colocar el miembro en extensión completa, consiguiéndolo enseguida y fácilmente, con lo que disminuyó el dolor; por la palpación en el trocánter, excepto el aumento de dolor, nada noté; colocada la mano izquierda en la región trocánterea y con la derecha abarcando la extremidad inferior del muslo, llevé á éste tirando hacia abajo á la abducción y adduc-

ción, percibiendo debajo de la mano izquierda el ruido propio de dos superficies desiguales que se rozan, es decir, la crepitación.

La sospecha era realidad; el gran trocánter en su sitio; la falta de equimosis, lo que indicaba que el golpe había sido ligero y que el cuerpo había caído poco á poco, no con rapidez; la edad de la lesionada; el miembro con su longitud normal; la facilidad con que se hizo la reducción; la crepitación profunda, percibida más por la mano que por el oído; el dolor, y — aunque pocas veces se presenta — el pie desviado hacia adentro, eran síntomas bastantes para, por exclusión, desechar una gran contusión de la cadera, una luxación, la fractura del gran trocánter, la del cuello del fémur — extra-articular — y admitir la intra-capsular ó intra-articular simple del cuello del fémur derecho.

Teniendo noción de lo excepcional que es la reunión por callo óseo en esta clase de fracturas; pensando los peligros que lleva consigo la permanencia prolongada en el lecho á tal edad; habiendo tratado fracturas simples y completas del cuerpo del fémur, sin tener á los lesionados más que ocho ó diez días en cama, con el vendaje almidonado, me decidí á usarle en este caso, para lo cual propuse á la familia la necesidad de un profesor.

Las razones apuntadas me hicieron desechar la extensión continua y el doble plano inclinado, generalmente usados en esta clase de fracturas, y ya que pensar en la unión ósea era casi inverosímil, queríamos con el tratamiento indicado evitar la presentación de accidentes que pusieran en peligro los días de la lesionada.

Ratificado el diagnóstico y tratamiento por D. Juan J. Monzón, digno subdelegado de este distrito, y con su ayuda sostenida la extensión y contraextensión durante el acto manual, procedimos — una vez envuelto el miembro en lana — á colocar una venda desde los dedos hasta el pliegue de la ingle, todo lo apretada posible en armonía con la integridad circulatoria; embadurnamos la venda, así colocada, con una disolución espesa de almidón en agua caliente; encima, y previamente humedecidos para que se adaptasen á la forma del miembro, dos cartones recios, anchos, para abarcar el diámetro total del muslo y largos, el antero-interno desde un poco por encima del pliegue de la ingle hasta el tercio superior de la pierna, y el postero-externo desde la parte más alta de la región glútea hasta debajo del pliegue de la corva, sujetándolos con una venda que, partiendo del extremo inferior de ambos cartones y humedecida con la disolución almidonada por su cara interna conforme la aplicábamos, formaba espica, terminando con espirales en la raíz del muslo; impregnamos con el agua almidonada el aparato así aplicado, colocando un arco de fracturas para evitar el peso de las cubiertas de la cama.

A los cinco días, para oponerme á la disminución de presión, impregné, valiéndome de una brocha, con una disolución de una parte de goma arábica por dos de almidón en agua caliente todo el vendaje, operación que repetí transcurridos diez días sólo con agua caliente.

El 21, ó sea quince días después del accidente, hice se levantara la enferma apoyada en muletas y sosteniendo el miembro lesionado con una faja que, pasando por la planta del pie, terminaba anudada detrás del cuello.

En el momento que escribimos estas líneas — cuarenta y cinco días lleva la fractura — hace tres que quitamos el aparato almidonado; el miembro ha disminuído

cerca de un centímetro de longitud, resiste con fuerza el peso del cuerpo, si bien los movimientos del muslo son poco extensos, sin duda por la inmovilidad á que han estado sometidos sus músculos tanto tiempo: no habiendo signos evidentes de pseudo-artrosis, creo que, gracias á la manera de ser de la paciente y á su buena constitución, si no por callo óseo perfecto, la unión ha tenido lugar por mezcla de éste y tejido fibroso compacto y resistente.

Ya que he tomado la pluma, me dispensarán los lectores de EL SIGLO — sobre todo los que ejercen en pueblos — robe espacio al periódico para hacer algunas consideraciones sobre el mecanismo de las fracturas del cuello del fémur y las ventajas del aparato almidonado.

Tillaux, en su tratado de *Anatomía Topográfica*, al ocuparse de la fractura intra-capsular dice: «puede producirse en una caída de pies ó rodillas; en este caso, para explicarla, se ha dicho que el ángulo formado por el cuello y el cuerpo tiende á disminuir; pero se produce igualmente en una caída sobre el gran trocánter». Lo apuntado explica el mecanismo cuando la caída es de pies ó rodillas, mas cuando el trocánter choca contra el suelo, el mecanismo es diferente; en vez de tender á disminuir tiende el ángulo citado á aumentar, y como Tillaux nada agrega á lo copiado, parece desprenderse que la misma explicación ha de aplicarse á ambos casos.

Se comprende que al chocar las rodillas ó pies contra el suelo, la fuerza representada por la resistencia de éste y la de impulsión del tronco, la primera dirigiéndose y terminando en el cuello del fémur, y la segunda obrando sobre la cabeza femoral, tiendan á cerrar el ángulo y den lugar al desprendimiento de la cabeza; mas al chocar con el trocánter, la fuerza impulsiva no se dirige hacia abajo, como en el caso anterior, sino hacia adelante siguiendo la dirección del cuerpo al caer y tendiendo á separar la cabeza del cuello aumentando el ángulo: en ambos casos cede la parte más estrecha y frágil, el punto de unión del cuello y la cabeza; nada más que en el primer caso la presión obra de arriba abajo, y en el segundo de atrás adelante.

De esta manera se explica lo raro de la penetración ó enclavamiento de los fragmentos en las fracturas intra-capsulares, al contrario de lo que sucede en las extra-capsulares producidas en un choque contra el gran trocánter, porque en estas últimas, como la impulsión obra directamente hacia abajo, una vez fracturado el cuello se enclava en el tejido esponjoso trocántereo.

Desde que ejerzo la profesión no he empleado otro aparato para las fracturas que el almidonado, y siempre con buen resultado; curaciones hechas con yeso — verdaderas murallas — que obligan al paciente á consumirse en el lecho; la facilidad con que se disgrega por la acción de la humedad, y el no reunir las condiciones que debe tener para tales usos, eran razones bastantes para no aceptarlo en mi práctica como útil.

No encontrándose en las pequeñas poblaciones, con la urgencia que el tratamiento de una fractura exige, la tripolita, dextrina, parafina, silicato de potasa, fieltros ingleses poroplásticos, etc., había que pensar en la única materia útil y que está al alcance de todos, el almidón.

Recomendado por Eric Erichsen, y confiado en su autoridad, decidí usarlo, y hasta ahora mis resultados confirman sus aserciones; faltaba un caso como el historiado para convertirme en entusiasta defensor, y la única dificultad que lleva consigo su desecación — pre-

sión menor — se vence humedeciendo el vendaje con agua cada seis u ocho días, porque para reaplicarlo se necesitan tijeras como las de Von Bruns, Sentin, listerianas, etc., que no están al alcance de todos.

Otro inconveniente tiene, al decir de algunos autores, y el mismo Erichsen hace mención de él, es la lentitud de su desecación; creo que más que inconveniente es ventaja.

En efecto; reforzada la presión con los cartones humedecidos, cuanto más tarde en secarse el aparato más durará la presión, pues sabido es que «en igualdad de circunstancias, una venda mojada aprieta con más fuerza que otra seca», según las conclusiones que con este motivo dedujo experimentalmente Augusto Berard, y por evitar la flojedad cuando se deseca y por no tener tijeras para su reaplicación, humedezco — como he dicho anteriormente — la superficie externa del vendaje cada seis u ocho días.

El entrar en su composición materiales que se encuentran en todas partes y están al alcance de todos; el poco tiempo que se invierte en prepararlos; el permitir al enfermo que se levante cuando se juzga oportuno; el poderse aplicar á casi todas las fracturas; los resultados que con su uso se obtienen, tan satisfactorios como con los demás aparatos, creo son ventajas bastantes para que, sobre todo en las pequeñas localidades, se desechen las tablas, las cajas rellenas de yeso, etc., y se generalice su empleo; por esto y porque sirvan de alguna utilidad á nuestros compañeros de martirologio médico-rural, he escrito estas líneas.

SEBASTIÁN GALLIGO ELOLA.

Azaila, Abril de 1894.

PRENSA MEDICA

NACIONAL: I. Patogenia y tratamiento de los delirios neumónicos. — II. La fotografía del pulso. — EXTRANJERA: III. Tratamiento de la anafrodisia en la mujer.

I

En la *Revista de Ciencias Médicas* de Barcelona ha visto la luz la comunicación que acerca de la *patogenia y tratamiento de los delirios neumónicos* leyó el doctor D. B. Robert, catedrático de la Facultad de Medicina, en el Congreso de Roma, y de esa comunicación tomamos las conclusiones que dicen así:

1.^a El delirio, en la pulmonía, no reconoce siempre la misma patogenia; de ahí que ofrezca formas clínicas diferentes, que importa conocer y que obligan al empleo de una terapéutica también variable.

2.^a Aunque á menudo el delirio neumónico coincide con una intensa pirexia, no es absoluta esta correlación, puesto que se observan desórdenes cerebrales, con escasa fiebre, y hasta en apirexia absoluta, cual ocurre en el período de la defervescencia.

3.^a Es constante el papel que los diversos neumococos y, en algún caso, las bacterias de la supuración, junto con sus productos secretorios, juegan en el proceso cerebral de los neumónicos; pero su presencia en los territorios meningo-encefálicos se acusa por síntomas muy variables, de poca precisión y que no permiten indicaciones terapéuticas bien seguras.

4.^a En todo delirio neumónico se produce un *proceso encefálico vascular*, fácil de reconocer por medio de signos externos.

5.^a Todos los delirios neumónicos se pueden incluir en tres clases: *delirios con hiperemia* (congestión acti-

va); *delirios con congestión pasiva*, y *delirios anémicos*.

6.^a Aunque el delirio reconociese siempre y en todos los casos un origen microbiano, como todavía no posee la Terapéutica un remedio microbicida para este caso bien determinado, sólo procede por el momento regularizar la circulación cerebral.

7.^a Con este fin, si el delirio neumónico va acompañado de hiperemia cerebral, debe combatirse con los medios que desfluxionen el cerebro; si va acompañado de congestión pasiva, con todo aquello que avive la circulación cerebral, y si el delirio es anémico, con los congestionantes.

II

Del mismo periódico, esto es de la *Revista de Ciencias Médicas*, tomamos el siguiente resumen de la comunicación hecha por el Sr. Espina y Capo á dicho Congreso acerca de la fotografía del pulso:

Después de numerosos trabajos hechos con el objeto de obtener un cliché fotográfico de los trazados esfigmográficos, hemos sintetizado nuestra técnica de la manera siguiente:

Empleamos el esfigmógrafo de Marey porque creemos más exacto el trazado obtenido, y además porque podemos sustituir con el cristal al papel.

Se corta una serie de cristales del tamaño de la placa de latón que lleva la corredera para fijar el papel.

Se les esmerila en sus bordes en la piedra de afilar, y luego se tallan en bisel sus dos extremidades con el objeto de que quepan en el soporte de la corredera.

Después de haber ensayado los cristales, se les lava bien con el éter ó el alcohol y se les baña después en alcohol por ambas caras, ó sencillamente por la que debe recibir el humo, que en este caso es indispensable que sea el del alcanfor.

Una vez ahumados los cristales, se les coloca en la cremallera: sin embargo, es mejor ahumarlos después de colocados; enseguida se procede como cuando se emplea el papel, fijando el humo con dos ó tres baños de «Fixatif Duroziez».

Obtenido este cliché negativo, se procede de la manera siguiente:

I. Si el trazado está sobre la placa de cristal, se aplica el original *al revés* sobre el cristal raspado y se le sostiene de esta manera con papel engomado, y se procede *por transparencia* á la reproducción, exponiendo poco y revelando fuertemente.

II. Si el trazado está hecho sobre cartulina Bristol ó papel, se deberá operar de la manera siguiente:

Colocar el original de manera que sea reproducido, teniendo cuidado de volver el cristal raspado de la cámara oscura del lado que mira al operador, y el cristal sensible deberá igualmente ser colocado *al revés* para conseguir un foco absoluto en el *châssis* negativo, con el objeto de obtener un cliché invertido, que dará una prueba positiva idéntica al original.

Si queremos operar por este medio para un trazado hecho en cristal, se tendrá cuidado de colocar una hoja de papel blanco detrás del trazado, y en este caso se reproducirá por los medios ordinarios sin recurrir á la transparencia.

Para obtener los positivos en papel, se recurre á los medios ordinarios.

III

Los que se dedican á la práctica de la Ginecología saben que, á menudo, son consultados por matrimonios

jóvenes para averiguar por qué el acto sexual, en lugar de ir acompañado en la mujer de sensaciones voluptuosas, no inspira con frecuencia más que repugnancia y disgusto.

La cuestión de la frigidez en la mujer es más seria de lo que generalmente se cree: en ciertos casos puede tener considerable importancia y ser causa de la separación de los esposos; debe, pues, tratarse como una verdadera entidad morbosa.

La dificultad estriba en formular un tratamiento preciso, aparte de los consejos morales é higiénicos que el médico puede y debe dar con todo el tacto que requiere materia tan delicada.

La frigidez en la mujer depende á menudo de la amenorrea y de un desarrollo insuficiente del aparato sexual: en buen número de casos es atribuible al marido, que no ha sabido hacer nacer el deseo venéreo.

Hay, sin embargo, algunos casos en que la terapéutica puramente médica puede ser útil en la anafrodisia.

He aquí algunas de las fórmulas que prescribe el doctor A. Lutaud, cuyo es este artículo:

Extracto de nuez vómica.	} añ 1,00 gramos.
— de cáñamo indico.	
— acuoso de álces.	

para 50 píldoras, de las cuales se tomará una antes de cada comida.

El fósforo está también indicado:

Fósforo.	0,05 gramos.
Sulfuro de carbono.	xx gotas.
Aceite de almendras dulces.	20 gramos.
Magnesia.	c. s.

Para 50 píldoras, que se envuelven en una capa de gelatina. Cada píldora contiene 1 miligramo de fósforo. Tómense de 2 á 4 diarias en el momento de las comidas.

El almizcle, la vainilla, el sándalo, el jengibre, el azafrán y la canela, tienen gran reputación y entran en las numerosas preparaciones que se emplean sobre todo en la anafrodisia del hombre, y cuya acción es más bien sugestiva que activa. El Sr. Lutaud nunca ha observado que tuviera ventajas su empleo en la mujer. Sin embargo, todas las preparaciones (salvo las cantáridas) son inofensivas, estimulan las funciones estomáquicas y pueden obrar por sugestión.

El Sr. Lutaud ha prescrito muchas veces la fórmula siguiente de Fonssagrives, aplicable siempre á la atonía de las vías digestivas:

Polvos de vainilla.	} añ 3,00 gramos.
— de canela.	
— de jengibre.	
— de pimienta negra.	} añ 0,25 —
— de nuez vómica.	
— de carbonato de hierro.	0,20 —

Mézclese y divídase en 10 sellos, de los que se tomará 1 antes de cada comida.

Contra la anafrodisia se ha preconizado también el opio á pequeñas dosis (1 centigramo de extracto tebáico por la noche antes de acostarse).

Habiendo observado varias veces la excitación producida por la cocaína en las morfomanas, ocurriósele al Dr. Lutaud emplearla contra la frigidez. En un caso, la siguiente mixtura le dió un éxito relativo:

Clorhidrato de cocaína.	25 centigramos.
Elixir de Garus.	250 gramos.

Una cucharada por la noche al tiempo de acostarse.

No debe olvidarse que el eretismo genital, si se manifiesta en la mujer por la erección del clítoris, tiene

siempre por punto de partida un impulso de orden cerebral. La cura está, pues, más en manos del marido que en las del médico. El sentido genésico no se adquiere en la mujer civilizada sino por la educación y la cultura.

No es inútil recordar que el régimen alimenticio puede tener cierta influencia sobre el eretismo sexual. Se aconsejará, pues, un régimen fortificante, la hidroterapia, la equitación. Se insistirá en los alimentos que merecen y tienen la reputación de excitar el eretismo venéreo, tales como los pescados, los crustáceos, los condimentos, las trufas, la vainilla, etc.

La electricidad nunca ha dado resultado aplicada á la anafrodisia en la mujer.

DR. RAMÓN SERRET.

SECCION OFICIAL

MINISTERIO DE LA GOBERNACION

SUBSECRETARÍA (1)

Consultada la clínica y apuntada su respuesta categórica, vamos á ver ahora qué nos dice la Bacteriología.

El Dr. Cámara Pestana, ilustrado director del Instituto Bacteriológico de Lisboa, institución científica que honra á Portugal, recibió orden el día 14 de Abril de su jefe inmediato el señor ministro de la Gobernación (del Reino) para que, sin pérdida de tiempo, emprendiera cuantas investigaciones y trabajos considerara oportunos para establecer sobre sólidas bases el diagnóstico bacteriológico de la enfermedad reinante. Ocurrió por aquellos días un caso semifulminante, seguido de defunción á las cuatro ó cinco horas de iniciado, en un enfermo de la calle de D. Pedro V, y el doctor Pestana dió comienzo á sus tareas, que precisa calificar de notabilísimas, practicando veinte horas *post mortem* la autopsia de aquel cadáver, el cual presentaba todas las lesiones que la Anatomía patológica atribuye al cólera y á ninguna otra.

Antes de abrir el cadáver, notó y le llamó la atención la ausencia de putrefacción y una pronunciada rigidez muscular; la aorta un poco ateromatosa en la parte más alta y descendente del cayado. Ligero enfisema en los ápices y parte anterior de ambos pulmones. El corazón y sus válvulas, los riñones, cerebro, médula, vasos cerebrales, hígado y bazo, normales. El estómago, que contenía líquido y algunos alimentos, presentábase congestionado y con puntos hemorrágicos en la región pilórica. El intestino, exteriormente, presentábase de color hortensia; abierto, veíase que estaba congestionado en las inmediaciones de la válvula íleo-cecal, y todas sus paredes revestidas de moco de consistencia gelatinosa y descolorido; despegado este moco, observábase una acentuada congestión, ningún mal olor. El recto lleno de heces diarreicas ligeramente coloreadas en un tinte grisáceo. Sometidas al microscopio algunas preparaciones de estas heces y del moco intestinal, en todas se reveló la presencia del bacilo característico de Koch, con la circunstancia, que excluía muchas dudas, de que en las preparaciones hechas con el moco gástrico presentaban los vibriones de la disposición de «peces nadando en fila por una corriente mansa», la misma que da Koch como propia y exclusiva del espirilo colerígeno que tan

(1) Véase el número anterior.

estudiado tiene. Véase al final las fotografías números 1 y 1 bis.

Por este lado se confirmaba el diagnóstico clínico. Hizo el doctor sucesivos experimentos con las heces fecales y el moco obtenidos en aquel cadáver, y todos le dieron el mismo resultado positivo, conforme en un todo con los alcanzados en el Gran Laboratorio de Berlín por los Dres. Fraenkel y Pleffer en 1889, y por el Dr. Sternber, del Ejército norteamericano, en 1893. Hacía el Dr. Pestana una siembra en gotas de gelatina y obtenía cultivos puros del bacilo, como el que puede verse en las fotografías números 2 y 2 bis del apéndice que acompaño; la gota misma de gelatina en que prosperaba la colonia, ofrecía las zonas peculiares, según puede observarse en la fotografía núm. 3; los cultivos hechos en tubos de gelatina presentaban á los dos días el cono de liquefacción que se ve en las fotografías números 4 y 4 bis, y que es igual al que dan las siembras practicadas por el mismo Koch.

Pero el hecho que da este maestro como más seguro é infalible para el diagnóstico bacteriológico del cólera indiano, pues el del *cólera rojo* ó *del Indo*, que aquí no ha salido bien del todo, le ha faltado también varias veces al mismo Fraenkel; el infalible, repito, que es la *inoculación en animales*, ha dado aquí resultados concluyentes, y voy á citar con detalles uno de los experimentos de este género, que parece materialmente copiado del mismo profesor alemán.

Día 15. Á las ocho de la noche ingresa en el hospital un enfermo con calambres, diarrea abundante y heces riciformes, en las cuales aparecen al microscopio muchos bacilos curvos.

Hácese siembras de éstas en diferentes medios de cultivo, caldo de Koch entre ellos, y prosperan en todos.

Día 18. Á las doce de la mañana: inocúlase, según arte, en el peritoneo de un conejillo de Indias, de unos 360 gramos de peso, un centímetro cúbico del caldo colonizado anteriormente; temperatura del animal, 39°; á las cinco de la tarde, temperatura, 38°,2; á las nueve de la noche, 37°,2; á las diez y cuarenta ídem, 31°,2; paresia de los miembros posteriores; á las once ídem, 30°,8; continúa la paresia; respiración diafragmática agitada; á las once y cinco ídem, 28°,6; decúbito lateral y ausencia de reflejos palpebrales; á las once y diez ídem, 29°; á las once y media ídem, 27°,8; muerte; autopsia. Exudado peritoneal abundante.

Murió, pues, el conejillo en once horas y media, con un descenso de 11°,8 en su temperatura normal.

Ya no era lícita la duda: el microbio específico productor de la epidemia de Lisboa, el que la sostiene, es el *bacilo en coma, de Koch*; el mismo que produce y sostiene el cólera morbo asiático, el clásico, el que nace y vive bajo la forma endémica en el delta de Ganges...

Y para que hasta el final marchen de acuerdo en esta ocasión la Clínica y la Bacteriología, dase el caso de que así como aquélla observa y reconoce que la manifestación colérica en el enfermo es benigna, sin presentar más que rara vez síntomas graves; asimismo ésta declara que el microbio específico de ella es un sér degenerado y que goza de escasa vitalidad. En efecto; en los cultivos todos que se han hecho, granúlanse y desaparecen pronto los vibriones patógenos y han resultado vanos cuantos intentos se han puesto en práctica para obtener una tercera generación de ellos: se espera obtenerlas en *gelosa*.

Este es el estado actual del problema epidemiológico aquí planteado.

III

Problema, sí, porque queda por despejar una terrible incógnita. Los Sres. Bombarda y Tavares lo dicen bien en las conclusiones de su notable y valiente informe, aprobado por unanimidad en una Corporación tan sabia como lo es ésta de Ciencias Médicas de Lisboa.

1.^a La epidemia que actualmente reina en Lisboa es una epidemia de cólera morbo.

2.^a Su acción es hoy muy benigna, *pero envuelve una gravísima amenaza para lo futuro.*

3.^a La Sociedad de Ciencias Médicas de Lisboa cumple el deber de comunicar al Gobierno y al país la naturaleza de la epidemia que nos atacó, *recomendando la necesidad de tomar contra ella las más enérgicas providencias. Pro incolumitate civium.*

Ahí, ahí está el problema y la parte más grave del asunto: en lo futuro, en las providencias que es preciso adoptar y mantener para garantizar la salud de los ciudadanos.

En primer lugar, yo no creo, ni puede creerse en buena lógica, que sólo son graves las epidemias que matan mucha gente; para mí, es gravísima una causa cualquiera, sea enfermedad, sea huelga, que inutiliza para el trabajo y para el comercio social durante varios días á centenares de hombres aptos y sanos y robustos, que es á los que más castiga esta epidemia; para mí es gravísimo todo trastorno que desequilibra los diversos organismos de un Estado y reconcentra en uno, con perjuicio de los demás, los esfuerzos y la atención de todos; para mí, finalmente, es gravísima cosa la existencia de un porvenir preñado de amenazas que, no sólo vibran sobre un país determinado, sino que llevan la alarma y la zozobra á todos los restantes, ya que hoy, con las líneas férreas y las de navegación á vapor, todos somos vecinos. Esta epidemia de Lisboa, en todos esos aspectos, es gravísima, aunque hoy por hoy no mate mucha gente, aunque no matara á nadie.

Las *enérgicas providencias* que aquí recomienda la ciencia á los poderes, son más necesarias fuera de aquí que aquí mismo. Ya se ve que este medio ambiente, al menos en las presentes circunstancias estacionales y climatológicas, no es favorable á la vitalidad y virulencia del microbio; pero todas las personas pensadoras y prudentes recuerdan con vivo recelo lo que aquí ocurrió, y está escrito en un interesante documento, cuando la última epidemia, la terrible de 1855 á 56: en muchas localidades, en 18, la epidemia fué precedida durante uno, dos y tres meses de afecciones gastro-intestinales benignas, caracterizadas todas por diarreas. En Lisboa, de Marzo á Mayo de 1885, hubo casos de diarrea sin causa conocida y de carácter benigno; á contar de Julio, prodújose algún recrudecimiento en las afecciones gástricas, con frecuentes irritaciones del tubo intestinal también benignas y en forma de colerina; en Agosto extendiéronse las irritaciones gástricas y adquirieron una relativa gravedad; en el mes siguiente continuaron las molestias del tubo digestivo, leves por lo general; el día 29 de Octubre aparecieron numerosos casos, designados en los certificados de defunción con el nombre de gastro-enteritis agudas; la diarrea era el síntoma constante y principal. La enfermedad invadió los hospitales, causando en ellos y en la ciudad espantosos estragos; practicáronse diferentes autopsias, y, por último,

se convino en que se trataba del cólera y era preciso echar mano de una defensiva enérgica. Tal vez si entonces hubiera podido hablar á tiempo el microscopio, como ahora lo ha hecho, las víctimas no hubieran sido tantas.

Por cierto, que existe otra coincidencia entre lo que entonces pasó y ahora ocurre: en el Hospital de Rilhafolles, portóse entonces la colerina igual exactamente que lo hace ahora en el mismo. En 1855, como en 1894, los primeros atacados fueron los hombres, tardando muchas semanas en comenzar á serlo las mujeres.

¿Irá á repetirse ahora todo el proceso patológico que se desarrolló entonces?

Todo es posible, aunque se alejen la probabilidades á medida que se acercan las medidas de previsión y de defensa que recomienda la ciencia y la práctica acredita más y mejor cada día que pasa, lo mismo en nuestro país, tan castigado por el terrible azote, que aquí, y lo mismo en Francia que en Alemania y en Italia.

Las *enérgicas providencias* que aquí está tomando el Gobierno para ahogar el huésped funesto, cuyo desarrollo es tan temible, deben ser imitadas; por eso Alemania é Italia toman precauciones en sus puertos contra las procedencias portuguesas; por eso la culta, la noble Sociedad de Ciencias Médicas de Lisboa, me honraba con sus aplausos cuando yo defendía ante ella la necesidad, más que la conveniencia, el acierto grande y la oportunidad de V. E. en tomar las previsoras medidas de precaución que ha extendido por toda la frontera luso-española, así marítima como terrestre.

Sólo el tiempo puede dar la clave de este pavoroso enigma; pero es preciso esperar andando y sin descuidarse un punto mientras el enemigo se agite tan cerca.

Si no estuvieran tan desacreditados por el abuso los apólogos y las parábolas, yo diría ahora, para terminar, que esta epidemia es comparable á un gato montés, animal siempre arisco y peligroso, que se hallase en período de transformación; puede ser que la Higiene le domine y lo convierta en doméstico, aunque siempre tendrá garras y dientes; puede ser que el calor que se avecina y otras concausas, latentes hoy, lo exciten y truequen en un tigre feroz y sanguinario. De todas suertes, constituye un deber elemental evitar á toda costa sus ataques.

IV

No puedo ni debo terminar esta Memoria sin reiterar en ella mi profundo agradecimiento á las personas que tanto han facilitado aquí con su concurso y su amabilidad el cumplimiento de la misión que me trajo. Al digno cónsul general Sr. D. Juan de Castro, cuya actividad y constante auxilio personal nunca elogiaré bastante; al Sr. Dr. da Cámara Pestana, ilustre director de este admirable Instituto Bacteriológico, á quien debo las fotografías que acompaño y una ayuda tan continuada como leal en mis trabajos particulares de investigación; al sabio catedrático de esta Escuela, Dr. de Souza Quartins, cuyo consejo en todas las cuestiones de ciencia médica tiene un valor inapreciable; al subdelegado de Sanidad Dr. de Jesús López, en cuya instructiva compañía he visitado á domicilio multitud de enfermos pertenecientes á todas las clases sociales; al Dr. Azevedo, de la Sanidad Militar, con quien he estudiado estos hospitales, y á todos, en una palabra, á cuantos compañeros me he dirigido, pues en todos he hallado á la vez amigos afectuosos de España y míos.

Yo cumplo un deber gratísimo recomendándolos á la atención de V. E., al mismo tiempo que solicito su probada benevolencia en favor de este pobre trabajo mío, que bien la ha menester.

Lisboa, 1.º de Mayo de 1894. — Excmo. Sr. — *Federico Montaldo*. (*Gaceta* del 6.)

CUERPO DE SANIDAD MILITAR

DESTINOS, ASCENSOS, ETC.

Real orden de 8 de Mayo declarando aptos para el ascenso á los jefes del Cuerpo comprendidos en una relación que empieza con D. Ciriaco Oñate y Esparza y termina con D. Eduardo Reina Martínez.

Real orden de 11 de id. destinando un médico mayor y cuatro primeros para cubrir las vacantes que de igual clase existen en la Isla de Cuba.

Real orden de id. id. concediendo el regreso á la Península al médico primero Sr. Túniz del Prado, quedando á su llegada en situación de reemplazo.

Real orden de id. id. destinando de médico mayor de Puerto Rico al de igual clase Sr. Ruíz de Huidobro Ortiz, que presta sus servicios en el Ministerio de esta corte.

Real orden de id. id. destinando de médico primero de Filipinas al de igual clase Sr. Anievas López Lizaya.

Real orden de 12 de id. concediendo el empleo inmediato superior á los oficiales médicos comprendidos en una relación que empieza con D. Antonio Quintana Sáenz, y termina con D. Ramón Fiol Jiménez.

Id. ingresen en servicio activo los que se hallan en situación de reemplazo y supernumerarios, cuya relación empieza con D. Ramón Suria Falgás y termina con D. Manuel Martínez Capdevila.

Real orden de id. id. disponiendo se convoque un concurso de oposiciones para varias plazas de médicos segundos y farmacéuticos, comenzando los ejercicios el día 28 de Septiembre próximo en el Hospital Militar de esta corte y Laboratorio central respectivamente, y con arreglo al programa aprobado por real orden de 7 Noviembre de 1888.

Real orden de id. id. concediendo el empleo de médico segundo con la antigüedad del día de la fecha á los cinco opositores que se expresan en una relación que empieza con D. Manuel Martín y Cesteá y termina con D. Rosendo Castells y Ballespi.

MONTEPÍO FACULTATIVO

SECRETARÍA GENERAL

Anuncios de ingreso.

D. Nazario Ciordia y Sola, profesor de Medicina, residente en Astrain (Navarra), ha solicitado su ingreso en este Montepío.

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

Madrid, 27 de Abril de 1894. — El secretario general, *Francisco Martín y Sancho*.

D. Ramón Sánchez Domínguez, profesor de Medicina, residente en Valle de Erro (Navarra), ha solicitado su ingreso en este Montepío.

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

Madrid, 1.º de Mayo de 1894. — El secretario general, Francisco Marín y Sancho.

1

SOCIEDADES CIENTIFICAS

REAL ACADEMIA DE MEDICINA

Sesión del 3 de Marzo de 1894.

Leída y aprobada el acta de la sesión anterior, se dió cuenta de las obras recibidas.

Enseguida el Sr. Olmedilla comunicó á la Academia la nota siguiente relativa á la Historia de la Ciencia médica española:

«Por honra de la Historia de las ciencias médicas españolas y de las gloriosas tradiciones de nuestro país, merecen conocerse algunas de las ideas admirablemente expuestas por M. Dognée en el *Boletín de la Real Academia de la Historia*, número correspondiente al mes de Noviembre de 1892, donde consigna gran número de datos que de lleno entran en los dominios de la Historia de la Medicina y ciencias auxiliares, y en cuya contemplación y estudio se sienten el ánimo y el orgullo patrios henchidos de verdadera y fundada satisfacción.

No haré más en este instante, en obsequio á la brevedad, que recoger, traducir y extractar en nuestro idioma algunas de las más salientes ideas del trabajo publicado en francés por el autor referido, permitiéndome tan sólo ligerísimos é incompletos comentarios que no tienen otra aspiración, ni alcanzan otra mira, ni se proponen otro fin que el de procurar que no pasen desapercibidos los preciosos datos que un extranjero expone relativos á nuestra patria y á la ciencia médica española en una de sus honrosas páginas.

Asegura M. Dognée que existe en la biblioteca de la Universidad de Lieja interesante y curioso manuscrito, lleno de preciosas viñetas dibujadas con artístico gusto, que representan animadas escenas de la vida de algunos personajes que pertenecen á diversas condiciones sociales, y cuyo título, en el catálogo publicado últimamente por el bibliotecario, dice así: «Número 887. *Albulasem de Baldac, filius Abdi medici, composuit hoc librum.*» Compónese de 84 hojas y contiene 166 dibujos, midiendo las hojas una altura de 247 milímetros por 170 de ancho.

Refiérese el asunto de que trata al siglo XI, de cuya remota época, como saben muy bien los señores académicos, existen grandes vacíos en la Historia, y, por tanto, en lo que se relaciona á los conocimientos médicos de aquel tiempo; por lo cual, en el momento que las observaciones de un bibliófilo ó los trabajos de un estudioso investigador dan algún resultado fructífero, se acoge con fruición su obra y se recibe con ansia cuanto ha realizado para sumarlo á lo ya conocido y completar el estudio de un período de la ciencia médica española lleno de brillantes páginas, pero, por desgracia, ignoradas y escondidas como las perlas en el fondo del Océano.

La circunstancia de no mencionarse en las obras de Historia de la Medicina y ciencias médicas en general algunos de los hechos consignados en este manuscrito, le avaloran de un modo extraordinario y realzan su mérito á los ojos de la crítica y de la investigación, pudien-

do calificarse de verdadero hallazgo, que ha venido á ilustrar puntos oscuros y á completar los conocimientos deficientes de la vida y trabajos de un personaje, digno de haber pasado á la posteridad, y de que ésta juzgue su verdadero alcance, aun á través de las dificultades que el transcurso de los siglos ha producido para apreciarle con exactitud.

El examen detenido del escrito, las angulosas letras góticas, las mayúsculas tan parecidas á los antiguos incunables de Strasburgo y las abreviaturas usadas, revelan claramente que dicho escrito se llevó á cabo en la primera mitad del siglo XV, que refiere, como digo, asuntos de cuatro centurias anteriores, así como también la índole del mismo indica que á quien hace referencia era español y natural de Andalucía, pues pasa en revista, aunque accidentalmente, la flora y fauna de esta región de una manera que puede servir de dato histórico para estos trabajos. El nombre del sujeto á quien alude es Khalaf-ben-Abbas, vulgarmente conocido por Albucasis, que nació en Córdoba antes de 1085, fué médico y cirujano muy notable y escribió diversos libros.

El manuscrito de Lieja es un Tratado de Higiene, traducido al latín hacia el año 1415 por un español, que tuvo por modelo una obra dirigida á Medinet-az-Zaharah por dicho Khalaf-ben-Abbas, hallándose escrito el original en árabe y datando su origen y referencias de 1085.

Escribe á continuación M. Dognée una biografía de Albucasis, en la cual cita, entre otras muchas cosas, lo siguiente:

El célebre médico árabe, Albucasis, que alcanzara un renombre universal que incólume ha atravesado las edades, no sólo sin perder su importancia, sino abriéndose cada vez más con el transcurso de los siglos, que le han rodeado de inmarcesible aureola de gloria, llamábase, pues, Khalaf, cuyo nacimiento puede colocarse á mediados del siglo XI, poco tiempo después que hubiese caído la losa del sepulcro sobre los restos de Avicena, de cuyas glorias y triunfos había de ser digno continuador.

En 1085 tenía en Córdoba importante clientela, en la que se contaban ilustres personajes, y compartía el tiempo entre la asistencia médica y la redacción de interesantes y curiosísimas obras, que transmitieron á las futuras edades la justicia de su fama. Llegó á ser jefe de familia; y habiendo dado á su hijo el nombre de Cassem, fué conocido con la denominación de *padre de Cassem*, ó sea *Abu-Cassem*, que, cambiando ligeramente, se transformó en Abbu-Casis ó Albu-Casis, con el cual es universalmente conocido, y se halla explicada la razón de ese cambio de nombres, á primera vista confusos.

Consígnase que en aquella época un rico habitante de la población fundó una Academia, donde en una sala espléndida y lujosamente decorada, y perfumado su ambiente con aromáticas esencias, rendíase culto á la literatura en todas sus formas y á la poesía en sus variadas manifestaciones, mereciendo también la ciencia honrosísimo lugar en diversas disertaciones sobre la Historia Natural y estudios médicos, que deben ser recogidos por la Historia para presentarlos como gloriosa enseña del grado de adelanto á que en esta especialidad se llegó en nuestro país en aquella centuria.

Fijó su residencia en una espléndida y fastuosa morada que mandó edificar Abderraman III, denominada Ciudad de la Flor, y en árabe *Medinet-az-Zaharah*, donde, al decir de los cronistas, parecen reunidas todas



las ficciones, bellezas, encantos, atractivos y maravillas en que hacen creer las halagüeñas ficciones de una acalorada imaginación oriental, cuya privilegiada fantasía ha creado mucho después esos cuentos de las *Mil y una noches*, nunca olvidados por quien los leyera, pues representan con exactitud el carácter del pueblo en que tuvieron origen.

Fiel este médico á su religión ismalita, no exageraba, sin embargo, sus creencias fatalistas, adoptando una actitud expectante por sistema en el tratamiento de sus enfermos. Así es, que recuerda el escrito francés á que me refiero las célebres frases de Ambrosio Pareo, *yo le cuidé, pero Dios le curó*, puesto que el médico árabe dice: «He cuidado á un hombre herido por un cuchillo; con la ayuda de Dios le he curado, aun cuando la mayoría de los médicos juzgaron mortal su herida.»

Los manuscritos de Lieja nos dicen que recomendó en algunos casos los alimentos y bebidas prohibidas á los ismalitas.

Igualmente nos dicen que intentó con valentía y éxito algunas operaciones arriesgadas, así como también consignó en sus escritos observaciones metódicas acerca del enfermo, de su constitución, edad, condiciones exteriores, todo lo cual le servía de poderosos elementos para fundar su diagnóstico. Aunque fiel á la escuela de Galeno, encareció la necesidad de los conocimientos anatómicos (de que entonces se encontraban tan escasos) como indispensables al cirujano.

Tuvo necesidad, dice el referido artículo, de practicar gran número de curas en afecciones quirúrgicas producidas por diversas armas de guerra, como se puede perfectamente explicar si se atiende al período histórico en que floreció: y así había de suceder en época en que se libraban frecuentes batallas entre moros y cristianos en tiempo del Cid, cuando el paso triunfal por Córdoba del Rey de Castilla, Alfonso *el Bravo*; la invasión guerrera de los almoravides, que en 1091 se apoderaron de la antigua capital del Califato, y otros varios hechos de armas que registra la historia de aquel tiempo. También se cita que admitió discípulos en su Clínica.

De todos modos, la Escuela de Medicina de Córdoba llegó á rivalizar en importancia, prestigio y respeto con la célebre de Salerno.

La parte de la obra literaria de Aboul Cassem Khalafben-Abbas, que forma el asunto del manuscrito conservado en Lieja, es un resumen de dietética, con la terapéutica quirúrgica y farmacológica que revela de un modo patentísimo la ciencia de la época, y puede calificarse, como ya hemos repetido, de verdadero hallazgo histórico.

Varias abreviaturas del manuscrito, ininteligibles ó confusas á primera vista, han sido posteriormente traducidas y explicadas de un modo satisfactorio y beneficioso para la ciencia. La primera es la voz *Ypo*, que debiera referirse, sin duda alguna, á Hipócrates; cuyo nombre no podía menos de figurar á la cabeza de un trabajo médico, escrito en la Edad Media por un árabe. Debajo la palabra *Ga*, alusiva á Galeno, é inmediatamente *Ru*, refiriéndose á Rufo de Efeso, anatómico contemporáneo de Trajano, autor del célebre Tratado intitulado *Hiera* y de un poema de exámetros, referente á la eficacia de algunas plantas. Sigue la voz *Ava*, que fijándose en la inicial *A* permite suponer que se refiere á *Ana*, y acaso á Dioscórides, *anazarbeo*, tan conocido, sobre todo en nuestro país, gracias á los trabajos de Andrés Laguna, su traductor y comentador, como tuve

ya ocasión de consignar cuando escribí la biografía de este ilustre médico segoviano.

La sílaba *Pa*, que viene después, hace suponer que se refiera á Pablo de Egina, y la de *Ori*, que le sigue, á Oribasio, médico de Juliano *el Apóstata* y autor de un Tratado de fracturas y luxaciones. *Teo*, que viene á continuación, parece indicar *Teofano*, autor del *Epitome de curatione morborum*; *Io* está inmediatamente, y recuerda á Juan de Alejandría, comentador de Hipócrates.

Ra es alusivo á Rasis. *Mu* á Musa, médico que escribió acerca de la preparación de los medicamentos, y á quien el Emperador y el Senado romano hicieron erigir una estatua en bronce en el templo de Esculapio.

Isa se refiere á Isaac ben-Soliman, autor del mejor Tratado de dietética de su tiempo, y citado por Serapión *el Joven*; y por último, el nombre de *Albu*, que cierra la lista, es sin duda alusivo al mismo *Albucasis* (Khalafben-Abbas Aboul Cassem).

Los asuntos tratados en el manuscrito de Lieja son, como hemos dicho, del dominio principalmente de la dietética ó higiene del enfermo. Así es, que estudia los alimentos, las bebidas, el movimiento y el reposo, el sueño y la vigilia, y hasta las afecciones del alma en ese Tratado, conocido después con el nombre de Perceptología, y que, como sabéis perfectamente, al andar de los tiempos hizo inmortal el nombre de Descuret, que con su celebrado libro, tan conocido de todos vosotros y titulado *Medicina de las pasiones*, ha dejado una joya en la bibliografía médica, cuyos fulgores no han de extinguir ni sus luces apagar el transcurso de las edades.

Habla de frutos sabrosos y alimenticios, de plantas cultivadas por la utilidad de sus hojas, flores y raíces, así como también de algunos animales, y destina no poco espacio á tratar de las aguas, de los vestidos, habitaciones y vientos. De todo lo cual se deducen interesantes datos que no puede menos de acoger con interés la historia general, porque revelan las costumbres y el método de vida de los moros españoles del siglo XI, cuyos ejercicios favoritos de cazar y cabalgar fueron por los poetas cantados, y asimismo objeto de estudio muchos de los productos de la caza. Consígnanse noticias muy curiosas acerca de la historia del azúcar, y se habla del cristalizado ligero y transparente, que aconseja, mezclado con algunos frutos, usarlo en las gingivitis y algunas afecciones dentarias.

La espléndida y lozana imaginación oriental aparece en muchos párrafos del documento, aun en aquellos casos en que la severidad, detalles descriptivos y aridez de la exposición parecen pugnar y ser incompatibles con las galas de la fantasía y los vivos y brillantes colores que presta el entusiasmo. Pero aun en medio de lo austero de la enumeración, se observa que el autor rinde culto á sus aficiones á lo bello y al predominio de lo maravilloso, á que por la índole de su raza y de la época en que escribió no podía menos de rendir culto de un modo insensible y espontáneo.

Las hermosas plantas cultivadas por los moros en los jardines españoles, que daban flores llenas de perfume y ricas en matices caprichosísimos, que algunas formaron las galas más estimadas en las imperiales fiestas de Bizancio, cítanse con entusiasmo en el manuscrito para asignar inmediatamente lugar muy especial á las medicinales y á los productos por ellas suministradas, mencionando el alcanfor, que empleó como calmante en agudas cefalalgias, donde dice que violentos dolores lanci-

nantes producían la sensación de horribles sacudidas craneanas.

En resumen: el manuscrito referido es una joya que abrillanta con nuevos refulgentes esplendores la Historia de la Medicina patria por las curiosas noticias que encierra, por los conocimientos que revela del período á que se refiere, y que añaden datos valiosos, que podrán reunirse á los ya conocidos, los cuales, á la manera de diversos colores reunidos, formen el precioso cuadro que proclame á la faz del mundo la importancia de la Nación española y de sus médicos de la Edad Media, cuyos pensamientos han llegado hasta nosotros con la fragancia y el perfume de las inmarcitas flores, para quienes el tiempo no ha marcado su destructora huella.

Tales son, señores académicos, las noticias que en forma de brevísima síntesis he tenido la honra de presentar á vuestra ilustrada consideración y someter á vuestro juicio, que seguramente habrá de concederles la importancia que en realidad tienen, prescindiendo de la insignificancia de quien las comunica. Mayores y más minuciosos detalles pueden apreciarse en el artículo á que me refiero y adonde remito á todo el que desee verificar extenso estudio sobre el particular, en la inteligencia que no acudirá en vano á tan valiosa fuente de consulta».

Enseguida el Sr. Iglesias procedió á la lectura de una Memoria acerca de la «Significación terapéutica de las emisiones sanguíneas».

Suspendida hasta otra sesión la lectura de dicho trabajo,

El Sr. Rico continuó haciendo observaciones sobre las condiciones meteorológicas que pueden influir en la salud de los individuos.

Habló del modo cómo se recogían anteriormente los datos respecto del calor. Dijo que los antiguos trazaban círculos alrededor del Ecuador, y venían así á formar climas artificiales, y tomando luego los termómetros señalaron las temperaturas con curvas ondulares.

Habló de los ciclones térmicos y antitérmicos, de los anticiclones, y dijo que respecto de estos puntos hay mucho de convencional.

Se ocupó en las diferencias máximas y mínimas de temperatura en los diversos climas, y en el estudio de la luz, que se ha hallado hasta ahora bastante abandonado. Dijo que estamos en España comprendidos entre dos energías luminosas, la del Atlántico y la del Mediterráneo, que se hace notar por diferencias entre la mañana y la tarde en el clima de Madrid; y que la luz no es sólo calor, sino que tiene acciones químicas y vitales á las cuales se atribuyen el aroma de las flores y otros notables efectos.

Es preciso, añadió, estudiar la luz de una manera cuidadosa, porque puede influir, aunque no sea mucho, en los sujetos sanos, y sobre todo en los enfermos.

Habló del tatuaje químico, que puede producir la luz, y de la fosforescencia que se observa en algunos casos, como la del diamante, y hasta en los ojos de alguna persona.

Transcurrida con exceso la hora de reglamento, se suspendió esta discusión y se levantó la sesión. — El secretario perpetuo, *Marqués de Guadalerzas*.

CONSULTORIO

PREGUNTA

508. ¿Qué quieren decir las iniciales M. D. S. del *Formulario* de Grosser?

RESPUESTA

508. Quieren decir M. ó D. según arte, y equivalen á las H. S. A.

GACETA DE LA SALUD PUBLICA

Estado sanitario de Madrid.

Altura barométrica máxima, 711,25; mínima, 700,87; temperatura máxima, 28°, 2; mínima, —8°, 1; vientos dominantes, NE., NO. y S.

Los padecimientos reumáticos y catarrales han manifestado en la última semana tendencia á su exacerbación y acrecentamiento, principalmente en las formas musculares de los primeros y las localizaciones respiratorias de los segundos.

En los niños, las fiebres eruptivas roseólicas y escarlatinosas son más frecuentes que en los meses anteriores, como también las anginas catarrales.

CRONICA

Banquete á los embajadores. — En la noche del día 10 del mes actual se verificó un espléndido banquete en honor de los embajadores de España en Francia, Italia é Inglaterra, dado por los médicos residentes en Madrid que han recibido de aquellos ilustres diplomáticos las más delicadas atenciones en las recientes comisiones que han desempeñado, por distintos motivos, en París, Roma y Londres.

Presidió el Sr. Calleja, como presidente que ha sido del Comité Nacional Español para el último Congreso Internacional de Medicina; ocupó el sitio de preferencia, enfrente de la presidencia, el Sr. Leon y Castillo, y á cada lado del presidente se colocaron los señores conde de Rascón y del Mazo; los restantes asientos fueron ocupados indistintamente por el ingeniero militar señor Cano y los distinguidos médicos civiles y militares señores Gallego, Gimeno, Cajal, San Martín, Gutiérrez, Aycart, Alonso Sañudo, Espina, Fernández Caro y Bermejo.

En la comida reinó la mayor cordialidad, no brindando sino el Sr. Calleja á nombre de los médicos y el señor del Mazo, que contestó por los embajadores. El primero brindó por éstos y por la Medicina española, el segundo contestó en frases entusiastas por los médicos españoles, refiriendo la gran impresión de admiración que el Sr. Cajal causó en la Real Sociedad de Londres al inaugurar las Conferencias del año actual.

Nos felicitamos y deben felicitarse todos los médicos de este género de actos, que demuestran la consideración que ganan diariamente en la sociedad moderna, convencida de sus grandes servicios y de que es nuestra clase una de las más ilustradas.

Médicos forenses. — Los médicos forenses de los Juzgados suprimidos se considerarán adscriptos á los Juzgados subsistentes; pero intervendrán únicamente en los asuntos procedentes del Juzgado suprimido donde prestaban sus servicios, ó en los que en lo sucesivo se tramiten cuando éstos correspondieren al territorio del antiguo Juzgado.

Así se ha dispuesto con fecha 28 de Marzo en virtud de real orden expedida por el Ministerio de Gracia y Justicia.

Defunción. — Ha fallecido en el manicomio de Nueva Belén el distinguido oculista valenciano Dr. D. José Aparicio, discípulo muy aventajado que fué del Dr. Delgado Jugo. Fué el Dr. Aparicio médico de ilustración.

general vastísima; ocupó en sus tiempos un lugar preeminente en el profesorado, contando con una numerosa clientela y gozando de grandes simpatías en Valencia. Hará unos ocho años fué atacado de traidora enfermedad mental, que hizo preciso su traslado á la citada casa de curación de Barcelona, donde ha permanecido hasta su fallecimiento. Los recursos de la ciencia han sido ineficaces para el Dr. Aparicio. Su cadáver ha sido trasladado á Valencia y su entierro fué elocuente manifestación del cariño que la clase le profesaba.

Acompañamos á su atribulada familia, y muy particularmente á su hermano político, nuestro compañero Dr. Comín Olmos, en el sentimiento que pérdida tan dolorosa les ha ocasionado.

Opúsculo hidrológico. — Hemos recibido con gran aprecio el de los baños y aguas minerales de Lanjarón, y por él vemos que, merced á tan reputado remedio hidromineral, y tanto como á esto á la reputación de su director Dr. Marín Perujo, el indicado balneario aumenta incesantemente en concurrencia, sobre todo para *enfermedades del hígado*, que es la especialidad de las aguas de Lanjarón (hay siete manantiales: bicarbonatados, clorurados, ferruginosos).

Exceso de personal. — El decano de la Facultad de Medicina de París Sr. Brouardel se queja de la invasión progresiva de los anfiteatros y salas de trabajos prácticos. En 1893 hubo ya un aumento de 1.166 estudiantes sobre el año anterior, y desde hace cinco ó seis años esta progresión es constante. No se sabe ya cómo colocar los alumnos en las aulas, y todo el mundo desconoce dónde podrán ganarse la vida tan gran número de médicos.

En la actualidad el número de estudiantes inscritos en todas las Facultades de Medicina de Francia es, por lo menos, igual á la mitad de los médicos que se hallan ejerciendo. ¡Bonito porvenir les espera!

El periodismo en América. — En la actualidad se publican en los Estados Unidos 234 periódicos de Medicina, de ellos 52 nada menos en Nueva York.

Un parto... natural. — Una negra que fué al Palacio de la Exposición Universal de Chicago fué acometida de los dolores de parto, se sentó en el suelo, parió, arregló ella sola el cordón, cogió al negrito y continuó como si tal cosa. Más semejanza con los animalitos no puede seguramente darse.

El Congreso de Lyon. — Por sufragio entre los congresistas inscritos se ha acordado que el próximo Congreso francés de Cirugía se reúna en Lyon en lugar de hacerlo en París. Esta sesión será la octava, y la primera que se celebrará fuera de la capital de la Nación.

Vagones para accidentes. — La Dirección de ferrocarriles del Estado bávaro ha hecho construir unos cuantos vagones con dos camas para heridos, armarios para curas, instrumental y demás accesorios quirúrgicos. En las principales estaciones habrá en lo sucesivo uno de estos vagones, dispuesto para ser llevado inmediatamente al sitio en que haga falta. En caso de guerra, estos vagones podrán formar un tren sanitario.

Bueno es comenzar; después, después se pensará en la necesidad de que cada tren lleve uno de estos vagones para el desgraciado caso de un accidente, medida ha tiempo propuesta en España por un apreciable colega.

Formulario de aguas minerales. — La librería de J. B. Bailliére et Fils (19, rue Hautefeuille, París) acaba de dar á la estampa un *Formulario de aguas minerales, balneoterapia é hidroterapia*, escrito por el doctor De la Harpe, catedrático de Balneología en la Universidad de Lausana. Lleva esta obra — que forma un tomo en 18.º de 300 páginas, y se vende á 3 francos — un prólogo del Dr. Dujardin-Beaumetz.

Agradecemos la remisión del ejemplar que se nos ha dedicado.

Es muy justo. — Dícenos varios suscritores que el ministro de la Gobernación, al hacer los nombramientos de inspectores sanitarios, debiera tener en cuenta, no las recomendaciones de más valía, sino los servicios prestados por los subdelegados de Medicina, cuyo cargo es gratuito; los de los médicos que se hayan distinguido por sus estudios y escritos sobre higiene pública; los de

los médicos excedentes de otras carreras del Estado, pues todos ellos han ingresado por concurso ó por oposición. Todo esto debieran tenerlo presente, no sólo el ministro, sino el Consejo de Sanidad, así como los médicos diputados que, según parece, piensan estudiar la reforma de la ley de Sanidad.

Y á propósito de esto último: ¿podrá saberse por qué razones no se constituye la Junta central de la Asociación española — elegida por sufragio — y estudia estos y otros asuntos de tan vital interés para la clase?

Sea enhorabuena. — Por real decreto fecha 11 del corriente — publicado en la *Gaceta* del 17 — se conceden los honores de jefe superior de Administración, libre de gastos, á nuestro ilustrado suscriptor D. Víctor Zugasti, médico mayor del Cuerpo de Orden Público de la Isla de Cuba, como recompensa á los servicios que viene prestando.

El Montepío navarro. — Los profesores que constituyen la sección de Andosilla han acordado que se considere como fondos directos del Montepío las cantidades que por derechos de ingreso y cuotas periódicas abonen los asociados.

Han acordado también que se considere como fondos indirectos los que, sin reunir dichas condiciones, aumenten el capital social del Montepío, cuales son: a) una peseta por cada certificado que no sea de oficio; b) 10 reales diarios por cada sustitución por cuenta del Ayuntamiento; c) 5 reales diarios cuando se sustituya á un facultativo, siempre que esta sustitución no sea por enfermedad ó por salida ocasionada por asuntos profesionales involuntarios; d) el 10 por 100 de los productos de cada consulta; e) un sello del 2 por 100 del valor sobre cada específico ó especialidad.

Caso extraordinario de Anatomía. — En la sala núm. 21 del Hospital Provincial ha fallecido hace pocos días un enfermo á consecuencia de lesiones del corazón. El profesor encargado de la sala, Dr. López Elizagaray, en vista de los síntomas especiales y contradictorios que el enfermo presentaba, procedió, momentos después de la muerte, á verificar la autopsia, que presenciaron, entre otros, el catedrático de San Carlos Dr. Oloriz y el médico de baños Dr. D. Angel Nieto. Con verdadera sorpresa encontraron que el tal individuo tenía el corazón, el pulmón de dos lóbulos, el bazo, la S iliaca y el páncreas, al lado derecho; y al izquierdo, el pulmón de tres lóbulos, el hígado, el ciego y el apéndice vermicular. Es decir, que había una transposición *completa* de vísceras; caso raro, rarísimo, pues la mayor parte de los autores que de estas cuestiones tratan, se limitan á transposiciones *parciales* y no *generales*, como la presente. Inmediatamente después de la autopsia se ha procedido á fotografiar las vísceras torácicas y abdominales, y el cadáver fué trasladado al Museo del Colegio de San Carlos con el objeto de hacer un estudio esquelético, en el cual Saint-Hilaire y otros no profundizaron estos casos de Teratología.

Maternidad de Boston. — Desde 1885, en que se introdujo la antisepsia en la Maternidad de Boston, se ha asistido en ella á 3.507 paridas, de las cuales sólo 28 han fallecido. En 1893 se asistió á 501, y de éstas sólo una murió.

Necrología. — Han fallecido en París el Sr. Jorge Pouchet, catedrático de Anatomía comparada en el Museo de Historia Natural, legando toda su fortuna á la Sociedad de Biología; el Sr. Cusco, oftalmólogo bien conocido de todos y miembro de la Academia de Medicina desde el año 1881, y el Sr. Landowski, médico muy distinguido de París.

El alcoholismo en Prusia. — Según dice un periódico alemán, en el espacio de un año han muerto de *delirium tremens* en Prusia 1.200 individuos, y 500 se han suicidado á consecuencia de la borrachera.

Recomendamos el Vino Escrivá, iodo-tánico-fosfatado, aperitivo, tónico, reconstituyente, succedáneo del aceite de hígado de bacalao. Su auctor, J. Escrivá, farmacia Estrella, Fernando VII, Barcelona.

Madrid. — E. Teodoro, impresor, Ronda de Valencia, 8.

EL SIGLO MÉDICO

BOLETIN DE MEDICINA, GACETA MÉDICA

Se publica
todos los domingos.

GENIO MÉDICO-QUIRÚRGICO

Publica una Biblioteca
sumamente económica.

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 GUADALIZAS

REDACTORES:

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

PRECIOS DE SUSCRIPCIÓN DE EL SIGLO

MADRID: 3 pesetas trimestre.
PROVINCIA: 4 pesetas trimestre;
6 semestre, y 15 el año.
EXTRANJERO y ULTRAMAR: 20 ptas.

PRECIOS DE SUSCRIPCIÓN DE LA BIBLIOTECA

ESPAÑA: 15 pesetas al año,
que pueden pagarse en tres veces.
EXTRANJERO y ULTRAMAR: 20 ptas.

JARABE
y
Pasta de

AUBERGIER
con Lactucarium

TOSSES, Constipados, Bronquitis

APROBACIÓN de la ACADEMIA de MEDICINA de PARIS

Para la curación de las *Afecciones* de los *Pulmones* y de los *Bronquios*, calma la *Tos* y suprime el *Insomnio*.
F. COMAR et FILS, 28, Rue St-Claude, PARIS. En todas las Farmacias.

VEJIGATORIO DE ALBESPEYRES
NUNCA SE APLICA UN VEJIGATORIO
SIN haberse procurado EL
CON FIRMA DE ALBESPEYRES EN EL LADO VERDE
ES EL MAS EFICAZ Y EL MENOS DOLOROSO de todos los Vejigatorios

FUMOUE-ALBESPEYRES, 78, Faubourg Saint-Denis, PARIS, y en todas las Farmacias.

CAPSULAS RAQUIN
APROBADAS POR LA ACADEMIA DE MEDICINA.
CURAN SIN EXCEPCIÓN LOS FLUJOS AGUDOS ó CRÓNICOS
100 CURAS sobre 100 ENFERMOS tratados por la Academia.
EXIJASE LA FIRMA RAQUIN Y EL SELLO DEL GOBIERNO FRANCÉS

Las
Personas que conocen las
PILDORAS
DEL DOCTOR
DEHAUT
DE PARIS

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

GARGANTA

VOZ y BOCA

PASTILLAS DE DETHAN

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

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

ANUNCIOS

EXTRANJEROS

Desde el 1.º de Julio de 1890, la SOCIÉTÉ MUTUELLE DE PUBLICITÉ (61, rue Caumartin, Paris), de que es director Mr. A. Lorette, es la encargada EXCLUSIVAMENTE de recibir los anuncios extranjeros para nuestro periódico.

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

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

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

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

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

Cujas propiedades generales son las mismas que las del Jarabe con Ioduro de Potasio, es prescripto mas particularmente en ciertos casos especiales y principalmente en las *Afecciones del corazón*.

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

El estado líquido es el mejor modo de inocular el hierro contra los *Colores pálidos*, las *Pérdidas blancas*, las *Demoras y supresiones menstruales*, la *Anemia* y el *Raquitismo*.

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

CARNE y QUINA

El Alimento mas reparador, unido al Tónico mas energico.

VINO AROUD con QUINA

Y CON TODOS LOS PRINCIPIOS NUTRITIVOS SOLUBLES DE LA CARNE

CARNE y QUINA! con los elementos que entran en la composición de este potente reparador de las fuerzas vitales, de este *fortificante por excelencia*. De un gusto sumamente agradable, es soberano contra la *Anemia* y el *Apocamiento*, en las *Calenturas* y *Convalecencias*, contra las *Diarreas* y los *Afecciones del Estómago* y los *intestinos*.

Cuando se trata de despertar el apetito, asegurar las digestiones, reparar las fuerzas, enriquecer la sangre, entonar el organismo y precaver la anemia y las epidemias provocadas por los calores, no se conoce nada superior al *Vino de Quina de Aroud*.

Por mayor, en Paris, en casa de J. FERRÉ, Farmº, 102, r. Richelieu, Sucesor de AROUD. SE VENDE EN TODAS LAS PRINCIPALES BOTICAS.

EXIJASE el nombre y la firma **AROUD**

Ayuntamiento de Madrid

Los pagos han de ser adelantados.

Este periódico sale a luz todos los domingos y forma cada año un tomo de 832 páginas y además las portadas é índices, que se regalan á los suscritores. — Las reclamaciones de los números que sufran extravío deberán hacerse indispensablemente dentro de los dos meses que sigan á la falta.

TODA la correspondencia, los pedidos, libranzas, letras y demás documentos de giro referentes á EL SIGLO y á su BIBLIOTECA, se dirigirán á D. Ramón Serret, apartado de Correos, núm. 121, Madrid. — Administración: calle de la Magdalena, núm. 36, 2.º izqda. — Horas de oficina: de nueve á tres los días no feriados

VACANTES

La de médico-cirujano de Mahamud (Burgos), dotada con el sueldo anual de 200 pesetas pagadas de fondos municipales por la asistencia de 20 familias pobres. Además recibirá el agraciado de los vecinos pudientes 50 fanegas de trigo de buena calidad que entregará cobradas en Septiembre de cada año una Comisión. Solicitudes dentro del plazo de veinte días contados desde la inserción de este anuncio en el *Boletín Oficial* de esta provincia al alcalde D. Clemente Frías.

— La de id. id. — por terminación de contrato — de Ares (Coruña). Hab. 4.320. Dotación 990 pesetas anuales por la asistencia de las familias pobres y las iguales con los vecinos pudientes. Solicitudes hasta el 8 de Junio al alcalde D. Antonio Mandiá.

— Las dos de id. id. — de nueva creación una y por terminación de contrato la otra — de Puebla de la Calzada (Badajoz), partido de Mérida. Hab. 6.271. Dotación 500 pesetas anuales cada una por la asistencia de 100 familias pobres, enfermos del Hospital y Hospicio, pudiendo hacer iguales con los vecinos pudientes. Solicitudes hasta el 1.º de Junio al alcalde D. Juan Cabo Carmona.

— La de id. id. de Rigoitia (Vizcaya). Hab. 1.300. Dotación 375 pesetas anuales por la asistencia de las familias pobres y las iguales con los vecinos pudientes. Solicitudes hasta el 8 de Junio al alcalde D. Angel de Arrien.

— La de id. id. — por defunción — de Mondragón (Guipúzcoa), partido de Vergara. Hab. 2.960. Dotación 2.000 pesetas anuales por la asistencia de 100 familias pobres y las iguales con los vecinos pudientes. Para optar á esta plaza es necesario poseer el idioma vasco. Solicitudes hasta el 2 de Junio al alcalde D. Luis Ercilla.

— La de id. id. — por rescisión de contrato — de Aldehuela de Yeltes (Salamanca). Hab. 600. Dotación 1.915 pesetas anuales por la asistencia de 50 á 70 familias pobres y las iguales con los vecinos pudientes. Solicitudes hasta el 10 de Junio al alcalde D. Antonio Cañamero.

— La de id. id. — por renuncia y estar servida interinamente — de Sanchotello (Salamanca). Hab. 700. Dotación 150 pesetas anuales por Beneficencia y 1.600 de iguales con los vecinos pudientes. Solicitudes hasta el 10 de Junio al alcalde D. Hilario Sánchez.

— La de id. id. — por traslado — de Torrico (Toledo), partido de Puente. Hab. 3.056. Dotación 500 pesetas anuales por la asistencia de 30 familias pobres y unas 2.000 pe-

setas iguales con los vecinos pudientes. Solicitudes hasta el 5 de Junio al alcalde D. Faustino González.

— La de id. id. de Cabañas de la Sagra (Toledo), partido de Illescas. Dotación 500 pesetas pagadas mensualmente por la asistencia de 10 familias pobres y las iguales con 120 vecinos pudientes. Solicitudes hasta 31 del corriente al alcalde D. Juan Díaz Cedillo.

— La de id. id. del distrito de Corao (Oviedo). Dotación 995 pesetas anuales por la asistencia de las familias pobres y las iguales con los vecinos pudientes. Solicitudes hasta el 30 del corriente al alcalde de Cangas de Onís D. Celso Sánchez.

— La de id. id. de Iciar (Guipúzcoa). Dotación 1.000 pesetas anuales por la asistencia de 20 familias pobres y las iguales con los vecinos pudientes. Solicitudes hasta el 1.º de Junio al alcalde D. Juan J. Trem.

— Las cinco de id. id. de Hellín (Albacete). Hab. 13.825. Dotación 1.000 pesetas anuales cada una por la asistencia de las familias pobres, dividida á este fin en tres distritos de intrarradio y las dos pedanías de Isso y Agramón. Solicitudes hasta el 4 de Junio al alcalde D. Manuel González.

— La de id. id. — por terminación de contrato — de Sisante (Cuenca). Hab. 4.000. Dotación 1.000 pesetas anuales por la asistencia de las familias pobres y las iguales con los vecinos pudientes. Se proveerá con arreglo al Reglamento de partidos. Solicitudes hasta el 11 de Junio al alcalde D. Manuel Muñiz.

— La de id. id. de Herrerueta (Cáceres). Hab. 680. Dotación 700 pesetas anuales por la asistencia de unas 20 familias pobres y las iguales con los vecinos pudientes. Solicitudes hasta el 11 de Junio al alcalde D. Antonio Chaparro. (Hay estación del ferrocarril.)

— Una de las dos de id. id. — de nueva creación — de Torres (Jaén). Hab. 3.180. Dotación 750 pesetas anuales por la asistencia de las familias pobres y las iguales con los vecinos pudientes. Solicitudes hasta el 12 de Junio al alcalde D. Martín Calatrava.

— La dos de id. id. de Villanueva de la Reina (Jaén). Habitantes 2.400. Dotación 975 pesetas anuales cada uno por Beneficencia y las iguales con los vecinos pudientes. Solicitudes hasta el 15 de Junio al alcalde D. Antonio Peinado. (Hay estación del ferrocarril.)

— La id. id. — por renuncia — de Navales (Salamanca). Dotación 100 pesetas anuales por la asistencia de 1 á 10 familias pobres y las iguales con unos 90 á 100 vecinos

Recetado por verdaderas eminencias, no tiene rival y es el remedio más racional, seguro y de inmediatos resultados de todos los ferruginosos y de la medicación tónico-reconstituyente para la Anemia, Raquitismo, Colores pálidos, Empobrecimiento de sangre, Debilidad é inapetencia y menstruaciones difíciles. Tenemos numerosos certificados de los médicos que lo recomiendan y recetan con admirables resultados. — Cuidado con las falsificaciones, porque no darán resultado. Exigir la firma y marca de garantía.

PRECIO DE CADA BOTELLA, 4 PESETAS. — MEDIA BOTELLA, 2,50 EN TODA ESPAÑA

De venta en todas las Farmacias de las provincias y pueblos de España, Ultramar y América del Sur.

Depósito general: ALMERÍA, Farmacia VIVAS PÉREZ

LA MARGARITA

EN LOECHES

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

Segun la PERLA DE SAN CARLOS, doctor D. Rafael Martinez Molina, con esta agua se tiene

LA SALUD Á DOMICILIO

En el último año se han vendido

Más de DOS MILLONES

DE PURGAS

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

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

pudientes. Solicitudes hasta el 2 de Junio al alcalde don Justo Florez.

— La de íd. íd. — desde el 30 de Junio — de Almaráz (Cáceres). Hab. 800. Dotación 975 pesetas anuales por la asistencia de 51 familias pobres y las igualas con los vecinos pudientes. Solicitudes hasta el 12 de Junio al alcalde D. Lucas García.

— La de íd. íd. — por dimisión — de Valdearenas (Guadalajara). Dotación 250 pesetas anuales por la asistencia de 8 familias pobres y 190 fanegas de trigo de igualas con los vecinos pudientes, siendo el contrato cerrado. Solicitudes hasta el 12 de Junio al alcalde D. José Esteban Escalante.

— La de íd. íd. de Navas de San Juan Jaén. Hab. 4.000. Dotación 1.000 pesetas anuales por la asistencia de 200 familias pobres y las igualas con los vecinos pudientes. Solicitudes hasta el 15 de Junio al alcalde D. Manuel Roncero Bonet.

— Una de las dos de íd. íd. de Candeleda (Ávila), dotada con el haber anual de 1.500 pesetas anuales pagadas por trimestres del fondo municipal por la asistencia á las familias pobres clasificadas por el Ayuntamiento. Solicitudes en el término de quince días á contar desde la inserción de este anuncio en EL SIGLO MÉDICO al alcalde D. Fernando Peralta.

— La de íd. íd. — por dimisión — de Angunciana (Logroño) dotada con el sueldo anual de 500 pesetas pagadas del Presupuesto municipal por trimestres vencidos por la asistencia de 1 á 30 familias pobres. El agraciado percibirá además 2.000 pesetas anuales por asistir á las familias pudientes de esta villa en número de 170, cuyo importe se satisfará por meses ó trimestres vencidos, á elección del agraciado, por una junta de cosecheros de vino compuesta de los doce mayores de esta localidad. Los que deseen solicitar dicha plaza han de ser licenciados en Medicina y Cirugía y contar seis años de práctica por lo menos. Solicitudes en el término de quince días á contar del 18 al alcalde.

FAJAS PARA OBESIDAD — Son — las mejores, las que por consejo del Dr. Bercero se construyen bajo la dirección de su señora en el Gabinete Médico-mecánico. Preciados, n.º 50, 1.º — *Elegante reservado para Señoras.* — Consulta gratis de cuatro á siete. — 36 años de éxito. — Detalles por correo, franco.

Á los Aficionados al buen TE

Bajo la sencilla denominación de **Té especial**, la **Compañía Colonial** ha puesto á la venta en sus dos establecimientos, sitios **calle Mayor, 18 y 20, y Montera, 8**, un **Té negro superior**, de finísimo aroma y exquisito gusto, puesto en **elegantes cajitas chinescas** de metal, al módico precio de **una peseta cajita** de 60 gramos (quince tazas).

La **Compañía Colonial** expende además diferentes clases de **tés negro, verde y mezcla**, desde 4 pesetas los 460 gramos, al peso y en cajitas de cartón.

De venta en los establecimientos de la **Compañía Colonial**, **calle Mayor, 18 y 20, y Montera, 8.**

AGUAS OXIGENADAS

CASA DEL CONTRABANDISTA

En el Paseo de Coches del Retiro.

— TELÉFONO 4.224 —

Eficacísimas contra la anemia, clorosis, escrofulismo y vomitos de la 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.

Depósitos: Serrano, 51; Abada, 4 y 6; Gorguera, 17; Hortaleza, 9; Atocha, 35; Gerona, 1, botica de Santa Cruz San Marcos, 11; Arenal, 2, farmacia. Fuencarral, 110; Magdalena, 10; Doña Bárbara de Braganza, 6, y principales farmacias.

CARNE LÍQUIDA

19 POR 100 DE PEPTONA

EXTRACTO LÍQUIDO PEPTÓGENO y PEPTONIZADO del

DOCTOR VALDÉS GARCÍA

Ex Catedrático de la Facultad de Medicina. Montevideo (América del Sur).

MEDALLA DE ORO EN LAS EXPOSICIONES DE BARCELONA 1888, PARÍS 1889 Y GÉNOVA 1891

Excelente tónico y poderoso alimento para combatir las enfermedades del estómago, hígado é intestinos; anemia, consunción, tisis, escrófulas, y para los convalecientes de enfermedades agudas y operaciones quirúrgicas.

Representante en España, RAFAEL TRUÑO, Fuencarral, 57, segundo derecha.

Por mayor, MELCHOR GARCÍA, Capellanes, 1, duplicado.

De venta, Farmacia de Raimundo, Atocha, 25, y en las más acreditadas. Madrid.

VINO GUARRO

Yodo-Tánico Fosfatado

Superior al Aceite de Hígado de Bacalao

Emulsionado ó no, á los ferruginosos y á las soluciones fosfatadas.

Primero elaborado en España.

Es irremplazable en la *Tuberculosis* de todos los órganos, *Bronquitis crónica*, *Pneumonia caseosa*, *Raquitismo* y *Escrofulismo* en sus distintas formas (tumor blanco, Mal de Pott, tumores fríos).

Cada 30 gramos (dos cucharadas grandes) de **Vino Guarro**, preparado con *Moscato*, contienen, químicamente puros obtenidos en nuestra casa, 5 centigramos de Yodo. — 30 id. de Tanino. — 50 de Lactofosfato de cal.

Preparamos también para los mismos usos y con igual dosificación el

Jarabe yodo-tánico fosfatado Guarro.

Los consumidores no confundirán nuestro

VINO y JARABE con recientes imitaciones.

10 reales frasco.

Por mayor: Salvador Banús, Jaime I, núm. 18, y Sociedad Farmacéutica Española, Tallers, 22. Por menor: Principales Farmacias y en la de su autor, Alta de San Pedro, núm. 53, Barcelona.

CUATRO AÑOS DE RESULTADOS POSITIVOS
EN HOSPITALES Y CLÍNICAS

Tratamiento Racional

de las enfermedades del aparato respiratorio, mediante el

ANTISÉPTICO ARTIGUES

Este nuevo agente terapéutico á base de Guayacol, Bálsamo de Tolú, Eucaliptol y Terpinol, químicamente puros, llena por completo las indicaciones que el clínico necesita; de balsámicos, expectorantes, antitérmicos, sedantes y de antisépticos energéticos para combatir toda clase de Tos, Bronquitis aguda y crónica, Laringitis, Bronco-Pneumonías, Tuberculosis y Gangrena pulmonar, Asma, Coqueluche, Gripe y todos los estados patológicos por infección microbiana. — *Precio del frasco: 4 pesetas en las Farmacias del Dr. Ortega, León, 13; Gayoso y Moreno, Arenal, 2, y en todas las principales de España y Ultramar.*

L. ARTIGUES, Noguera, 10, Játiva (Valencia).

COMPOSICION DEFINIDA Y CONSTANTE

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 | **NEURALGIAS 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

Pildoras y Jarabe
DE
BLANCARD
Con Ioduro de Hierro inalterable.

ANEMIA
COLORES PÁLIDOS
RAQUITISMOS
ESCRÓFULOS
TUMORES BLANCOS, etc., etc.

Exijase la Firma y el Sello de Garantía. - Venta al por mayor: Paris, 40, r. Bonaparte.

Solucion **BLANCARD**
y
Comprimidos
de *Exalgina*

JAQUECAS, **COREA**, **REUMATISMOS**
DOLORS | **DENTARIO**, **MUSCULARES**,
UTERINOS, **NEURALGICOS**.

El mas activo, el mas inofensivo
y el mas poderoso medicamento.
CONTRA EL DOLOR

DEBILIDAD, ANEMIA, ENFERMEDADES DE LA INFANCIA
son curadas con la

FUCOGLYCINA DEL D^r GRESSY

Este Jarabe compuesto de plantas marinas posee todas las propiedades del Aceite de Hidago de Bacalao con la ventaja de ser agradable al paladar.

LE PERDRIEL et C^{ia}, Paris.

PEPTONA COLLAS

Preparada con la PEPSINA BOUDAULT
Medalla de Oro en la Exposición Universal de 1889

La PEPTONA COLLAS es enteramente asimilable. Aun ha sido inyectada directamente en las venas, sin que se haya encontrado trazas de ella en la orina. Preséntase bajo la forma de unos polvos muy ligeros, muy solubles en el agua, en el caldo y en el vino. Su gusto, análogo al de la carne asada, se armoniza muy bien con el del caldo. La PEPTONA COLLAS representa como valor nutritivo diez veces su peso de carne.

FARMACIA COLLAS, 8, Rue Dauphine, PARIS

AFECCIONES DEL APARATO RESPIRATORIO - TUBERCULOSIS

CAPSULAS COGNET

EUCALIPTOL ABSOLUTO IODOFORMO-CREOSOTIZADO
ANTISEPTICO INCOMPARABLE

PARIS, 43, RUE DE SAINTONGE PERFECTAMENTE TOLERADO Y TODAS LAS FARMACIAS.

Adoptada en los Hospitales de Paris y de la Marina

PEPTONA CATILLON

En POLVO representando 10 veces su peso de carne asimilable así por el RECTO como por la BOCA

Producto SUPERIOR, PURO, INALTERABLE

Alimento de los Enfermos que no pueden digerir.
1 cucharada en un vaso de leche ó de agua azucarada.

VINO DE PEPTONA CATILLON

1 copa contiene 30 gr. de carne y 0,40 de fosatos. Poderoso reparador de las Fuerzas, muy útil a todos los enfermos debilitados. Restablece el apetito y las digestiones. Enfermedades del Estómago é Intestinos, Consunción, Anemia, Debilidad de los Niños, Convalecientes, etc.

PARIS, 3, BOUL^{le} SAINT-MARTIN Y BUENAS FARMACIAS.

MEDALLA EXPOSICION UNIVERSAL 1889

LAS ENFERMEDADES SECRETAS

BLÉNORRAGIAS
GONORREAS
FLUJOS BLANCOS
DERRAMES

recientes y antiguos, son curados en algunos días, en secreto, sin regimen ni tisanas, sin cansar ni molestar los organos digestivos, por las

PILDORAS

e Inyección de

KAVA

DEL DOCTOR FOURNIER

Exijase sobre cada caja, cada pildora, la Signatura: *Kava Fournier*, Paris, 22, Place de la Madeleine

Medalla de ORO, Paris 1885

Medalla de Plata, Barcelona 1888

AMPOLLAS

BOISSY

para Inhalaciones Una dosis por ampolla

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

Ampollas Boissy
con **IODURO de ETILO**
Alivio inmediato y curación completa de: **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.

ROB BOYVEAU L'AFFECTEUR

Cura todas las Enfermedades que resultan de Vicios de la sangre, como *Escrófulas, Eczema, Soriasis, Herpes, Liquen, Impétigo, Gota, Reumatismo.*

ROB BOYVEAU-L'AFFECTEUR

DE YODURO DE POTASIO

cura los accidentes sífilíticos antiguos ó recientes: *Úlceras, Tumores, Gomas, Exostosis*, así como el *Linfatismo*, la *Escrófulosa* y la *Tuberculosa*.
En París, Casa J. FERRÉ, F.^{co}, 102, rue Richelieu, S.^o de BOYVEAU-L'AFFECTEUR, y en todas las Farmacias.

SOLUCION PAUTAUBERGE

al CLORHIDRO-FOSFATO de CAL CREOSOTADO

Muy bien tolerada, esta solución permite sola la larga duración del tratamiento y es completamente absorbida, condiciones necesarias para obtener resultados duraderos. Efectos buenos y rápidos sobre las vías digestivas, el estado general y las lesiones locales en las **TUBERCULOSIS**, las **AFECIONES BRONQUIO-PULMONARES**, las **ESCRÓFULAS**, el **RAQUITISMO**.
L. PAUTAUBERGE, 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.

INJECTION BROU

Higiénica, Infalible y Preservativa

La única que cura los flujos recientes o crónicos, sin el auxilio de otro medicamento. -- Se vende en las principales boticas del universo. (Exigir el metodo). 30 años de éxito. París, en casa de J. FERRÉ, Pharmacia. Successeur de BROU, Rue de Richelieu, 102.

Breveté
S. G. D. G.

CHLORÉTHYLE BENGUÉ



Anestesia local

Neuralgias

Cada tubo permite de hacer 10 a 12 operaciones.

Deposito: Melchor Garcia Capellanes, 1, Duployal. Madrid

GRAJEAS DEMAZIÈRE

CÁSCARA SAGRADA

Dosis: 5 a 10 gr. 125 de 10 vo.

Verdadero específico del

ESTREÑIMIENTO

HABITUAL

PARIS, G. DEMAZIÈRE, 71, Av. n. de Villiers. - Muestras gratis a los Médicos.

Deposito: en todas las principales Farmacias.

YODURO DE HIERRO y CÁSCARA

0 gr. 10 de Ioduro 0 gr. 03 de Cáscara.

El mas ACTIVO de los FERRUGINOSOS

No produce estreñimiento.

ANÉMIA, CLORO-ANÉMIA, CLOROSIS, NEURALGIAS y NEUROSIS

Afecciones linfáticas y cutáneas, Desarréglos de la circulación por insuficiencia, tratadas con éxito por el cuerpo médico desde hace más de 20 Años, por los

GRÁNULOS ANTIMONIOSOS-FERROSOS DEL D.^o PAPILLAUD

MEDICACION FERRO-ARSENICAL (Arseniato de Antimonio 0,001 m/m por Gránulo, y hierro).

Dosis: 2 a 8 GRÁNULOS AL DIA.

Deposito general: Farmacia GIGON, 7, Rue Coq-Héron, PARIS, y en todas las Farmacias.

ENFERMEDADES DEL CORAZON - PALPITACIONES - HIDROPESIAS, etc.

DIGITALINA de HOMOLLE y QUEVENNE

Aprobada por la Academia de Medicina de París. - Medalla de Oro de la Sociedad de Farmacia de París.

Dosis por día: Gránulos (1 a 3). - Solución para uso interno (10 a 30 gotas)

LA VERDADERA DIGITALINA de HOMOLLE y QUEVENNE lleva la Firma de sus

Inventores y el Sello de la "UNION DES FABRICANTS" - DESCONFIESE DE LAS IMITACIONES

Deposito G.^o: F.^{co} COLLAS, 8, Rue Dauphine, París, y todas buenas Farmacias.

JARABE ANTIFLOGÍSTICO de BRIANT

Farmacia, CALLE DE RIVOLI, 150. PARIS, y en todas las Farmacias

El JARABE DE BRIANT recomendado desde su principio, por los profesores Laennec, Thénard, Guersant, etc.; ha recibido la consagración del tiempo: en el año 1829 obtuvo el privilegio de invención. **VERDADERO CONFITE PECTORAL**, con base de goma y de ababoles, conviene sobre todo a las personas delicadas, como mujeres y niños. Su gusto excelente no perjudica en modo alguno a su eficacia contra los RESFRIADOS y todas las INFLAMACIONES del PECHO y de los INTESTINOS.

ENFERMEDADES DEL PECHO

JARABE

DE HIPOFOSFITO DE CAL

DEL D.^o CHURCHILL

Al cabo de algunos días después de principiar el tratamiento, disminuye la tos, vuelve el apetito, cesan los sudores y el enfermo siente una fuerza y un bien-estar enteramente nuevos. A eso se añade, poco tiempo después, un cambio muy sensible en el aspecto del enfermo. Las evacuaciones se regularizan, el sueño es tranquilo y reparador y se manifiestan todas las señas de una nutrición fácil y normal.

Este Jarabe contiene los elementos de los huesos, el fósforo y la cal, y conviene especialmente a los niños, a las mujeres embarazadas y a las nodrices.

Exigir los frascos cuadrados con la firma del Doctor Churchill, y la marca de fabrica de M. SWANN, farmacéutico químico, 12, rue Castiglione, PARIS. - Precio: 4 francos en Francia.

SE ESPENDEN EN LAS PRINCIPALES BOTICAS

CARNE - QUINA - FOSFATOS

VINO DE VIAL

Tónico, Analeptico, Reconstituyente

Compuesto de sustancias indispensables a la formación y a la nutrición de los sistemas musculares y huesosos

Una cucharada contiene exactamente 0,50 centigramos de fosfato de cal, los principios activos de 30 gramos de carne y de 2 gramos de quinaquina.

Farmacia J. VIAL, 14, rue Bourbon, LYON

Madrid: Melchor García,

Capellanes, núm. 1. dup.^o, principal.

No más Mareo PELAGINA

(Elixir analgésico Pausodun, a la Coca-Telina) RESULTADOS COMPLETOS en el mayor número. ALIVIO SEGURO en los otros.

Modo de Emplearla Importante. Frasco en Francia 5'3 y 1'50 E. FOURNIER, 114, r. de Provence, París y todas Farmacias. MADRID: Melchor GARCIA, Capellanes, 1. Y en las principales Poblaciones marítimas de las Colonias españolas y Repúblicas de América.

VALS

AUTORIZACION DEL ESTADO Y DE LA ACADEMIA

SAINT-JEAN IMPÉRATRICE PRÉCIEUSE DÉSIRÉE

Las mejores aguas de mesa. Aperitivas, muy digestivas. Afecciones del estómago, Bilis, Cálculos hepáticos, Ictericia, Gastralgia. Afecciones del hígado, de los riñones, Piedra, Diabetes, Cólicos.

Las recomienda su gusto agradable: una botella por día

TERMAS DE CALDAS DE BESAYA (SANTANDER)

AGUAS AZOADAS NATURALES Y CLORURADO SÓDICAS-BICARBONATADAS

Las más acreditadas de antiguo para combatir el reumatismo, gota, escrofulismo, parálisis de todas especies, herpetismo, afecciones del estómago é hígado, y muy especiales para las enfermedades del pecho y garganta por la cantidad de ázoe que desprenden (98 centímetros cúbicos de ázoe por 100 centímetros cúbicos de mezcla).

MÉDICO - DIRECTOR :

D. EDUARDO PALOMARES

Temporada oficial: 1.º Junio á 30 Septiembre.

PROPIETARIOS:

Excmo. Sr. Conde de Mansilla y D. Agustín Cortinas.

Estación férrea y telegráfica, casino, parque, etc. Grandes reformas para el año corriente, como son: baño-salón de lujo, aumento de hidroterapia y coches para paseo. Precios sin alteración. — Para más detalles, el arrendatario

D. PRUDENCIO COTERILLO
en las CALDAS

El Vichy Español.

AGUAS DE SOBRÓN Y SOPORTILLA

Estas aguas bicarbonatadas sódicas son las más acreditadas y concurridas de España para curar las afecciones de estómago, hígado, riñones, vías urinarias, artrismo y toda clase de enfermedades reumáticas. Su nuevo propietario ha hecho en el Establecimiento varias é importantes reformas en consonancia con los deseos de su escogida y cada vez más numerosa concurrencia.

Instalación hidroterápica completa, fonda y habitaciones al alcance de todas las fortunas. Viaje cómodo desde Miranda de Ebro en hora y media.

Temporada oficial, de 15 de Junio á 30 de Septiembre.

Médico-Director, Dr. J. Eduardo Gurucharri.

Para más informes: En Madrid, depósito general, Paz, 9, principal, y en el Establecimiento, el Administrador de los Baños de Sobrón (Alava).

Se venden en todas las Farmacias y Droguerías.

ESTABLECIMIENTO BALNEARIO DE BORINES (PROVINCIA DE OVIEDO)

Aguas bicarbonatadas sódicas sulfhídricas.

Temperatura, 13° C. — Bicarbonato de sosa, 39 centigramos por litro; ácido carbónico, 96 centímetros cúbicos; gas sulfhídrico, 2,89. Carbonato ferroso, iodo sódico, silicato sódico y abundante materia orgánica. Especiales estas aguas para curar las manifestaciones cutáneas y mucosas del herpetismo y de la escrófula, las dispepsias gástricas, infartos hepáticos, litiasis del riñón y del hígado y catarros de la vejiga y del pulmón.

Médico-director: Dr. WENCESLAO VIGIL

Gran fonda en el Balneario, y luz eléctrica en el Establecimiento. Carruajes para excursiones á Covadonga, distante dos horas y media.

Temporada, desde el 15 de Junio al 15 de Septiembre.

Itinerario: Ferrocarril hasta Infesto. En esta estación esperan los coches del Establecimiento, que recorren en cuarenta minutos los 10 kilómetros que restan hasta el Balneario por magnífica carretera que constituye delicioso paseo.

PARATO ATMÍATRICO VALENZUELA
Inhalaciones permanentes de ázoe, naxel, ácido ósmico, etc., etc., para el tratamiento de la tuberculosis pulmonar y demás enfermedades del pecho.

Administración del oxígeno.
Folletos explicativos gratis.

Greda, 3 y 5, 3.º derecha. Madrid

GOTA, REUMA, CALCULOS

SE CURAN CON LA

Piperacina Villegas.

Gránulos efervescentes.

El mejor disolvente del ácido úrico y uratos.

Se envían prospectos y muestras.

Plaza del Angel, 16, y Alcalá, 88.

AGUAS NITROGENADAS
Bicarbonatadas
DE LARRAURI
PANTICOSA en Vizcaya.
Eficacísimas en las enfermedades del pecho, estómago é intestinos. — Viaje cómodo. — Confort — instalación completa. — 21.600 litros de agua por hora. — Detalles, memorias y opúsculos, el administrador. Venta de aguas en Bilbao, señores Basterra é Hijo, y en Madrid, droguería de Hidalgo, Jacometrezo, 12.

**SOBRE LA TRANSMISIBILIDAD
de enfermedades por medio de la vacuna
POR EL DR. RAMÓN SERRET**

Véndese este opúsculo al precio de una peseta, en esta Administración.

VINO IODO-TÁNICO

Y VINO IODO-TÁNICO-FOSFATADO

PREPARACIÓN ESPECIAL DE

A. COIPEL

El mejor medio de administrar el iodo.

Constituye un tónico excelente en los casos de Bocio, Escrófulas, Tisis y Leucorrea, y sustituye con ventaja á todos los preparados de **aceite de hígado de bacalao**, á los de **quina** y los **ferruginosos**.

Depósito central: **Barquillo, 1, Madrid**, y en todas las farmacias y droguerías de España.

Preparados de Nuez de Kola DE A. COIPEL

GRANULADO, VINO, ELIXIR Y PASTILLAS COMPRIMIDAS

Verdadero tónico del sistema nervioso.

Estos productos, excelentemente preparados, han sido ensayados con gran éxito por la generalidad de las eminencias médicas de esta Corte en las **fiebres, diabetes, anemia, convalecencias, disentería, afecciones cardíacas, cansancio físico é intelectual**.

Depósito central: **Barquillo, 1, Madrid**, y en todas las farmacias y droguerías de España.

HELENINA GOTAS CONCENTRADAS

Tratamiento curativo de la tisis
y la tuberculosis.

Se dan prospectos á quienes lo soliciten, Depósito central, farmacia de A. Coipel, Barquillo, 1, Madrid.

JARABE DE ESTIGMAS DE MAÍZ

Y BORO-CITRATO DE LITINA

DE RAMÓN A. COIPEL

Contra la gota, cálculos úricos del riñón y vejiga y catarro de ésta. Frasco, 5 pts. Barquillo, 1, farmacia, Madrid.

Enfermedades del Estómago

PASTILLAS COMPRIMIDAS DE RUIBARBO

DE COIPEL

Inapetencia, dispepsia (digestión difícil), estreñimiento, flato, antibilioso, purgante suave y seguro.

BARQUILLO, 1. FARMACIA

Bazar Quirúrgico

DE ALONSO SENMARTI

Proveedor del Instituto oficial de vacunación, Colegio clínico de San Carlos, Hospitales y Farmacias.

Primera casa en instrumental inglés aséptico para médicos, dentistas y veterinarios, los mejores antisépticos recién preparados y «Jhonson y Jhonson», vendajes, gomas, aparatos higiénicos, sillas y camas de operaciones y reconocimiento, cauterios, galvanos y figuras anatómicas para enseñanza.

Gran fábrica de bragueros, fajas reductoras y aparatos ortopédicos. La casa de mayores novedades y más barata, según verá el que pida refiriéndose á objetos diseñados en otros catálogos.

Envíos á provincias.

Calle de Carretas, núm. 13, frente á Gobernación y Café Pombo.

Laboratorio de Vendajes antisépticos del Dr. Cea

ORATES, 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, boratado, fenicado, salicílico, iodoformico; almohadillas de celulosa, estopa purificada, hila tejida inglesa, hila tejida boratada; yutes purificado, salicílico, fenicado; catgut de los números 1, 2 y 3, catgut al ácido crómico, cautchuc en lámina, compresas de algodón higroscópico y antiséptico, crin preparada para suturas y desagüe, celulosa al sublimado al 3 por 1.000, gasas cloruro-mercúrica, fenicada, iodoformica, timolizada, etc., en piezas de 1 metro de ancho por 5 de largo y en rollos de 10 centímetros de ancho por 5 metros de largo; el mackintosh, la seda protectora, la fenicada para ligaduras, tubos de desagüe, pulverizadores de aire y vapor, cajas para curas, etc., etc. Quien desee conocer los precios de todos estos productos, pida el catálogo que se remite gratis.

HEMOGLOBINA SOLUBLE

del Dr. PIZÁ

CÁPSULAS EUPEPTICAS. JARABE

Principio ferruginoso natural. Reparador de los glóbulos de la sangre.

El mejor reconstituyente contra la anemia, clorosis, abatimiento, debilidad general.

Cápsulas, frasco 3 pesetas • Jarabe, frasco 2'50 pesetas
DR. PIZÁ. Plaza Pino, 6. — BARCELONA — y principales farmacias

Para pedidos dirigirse al Sr. D. Rafael Romero, de Jerez de la Frontera, único agente en toda España.

25 AÑOS DE ÉXITO

15 DIPLOMAS DE HONOR

18 MEDALLAS DE ORO



RECOMENDADA POR LAS AUTORIDADES MÉDICAS DE TODOS LOS PAÍSES

SE VENDE EN LAS FARMACIAS DROGUERIAS Y ULTRAMARINOS.

Para pedidos dirigirse al Sr. D. Rafael Romero, de Jerez de la Frontera, único agente en toda España.

ANUNCIOS EXTRANJEROS

Desde el 1.º de Julio de 1890, la SOCIÉTÉ MUTUELLE DE PUBLICITE (61, rue Caumartin, París), de que es director Mr. M. Lorette, es la encargada EXCLUSIVAMENTE de recibir los anuncios extranjeros para nuestro periódico.

CLOROSIS — ANEMIA

Jarabe y Grajeas

DE PROTO IODURO DE HIERRO

de **F. GILLE**

Ex-Interno de los Hospitales de París.

Estos preparados ocupan hoy el primer puesto entre los ferruginosos, pues reúnen todas las condiciones exigidas por la terapéutica moderna :

**PUREZA — SOLUBILIDAD
INALTERABILIDAD.**

DEPOSITO GENERAL : 45, Rue Vauvilliers, PARIS

Se vende en todas las buenas farmacias.

Apiol de los D^{res} Joret & Homolle

El **APIOL** es el específico de los desórdenes menstruales, *Amenorrea*, *Dismenorrea* y *Metrorragia*, que dependen, sobre todo de un trastorno de la inervación vaso-motriz del útero y de los ovarios. Pero este producto es con frecuencia falsificado. El **APIOL** puro, único cuya eficacia haya sido comprobada, especialmente en el hospital de la Piedad, es el de los inventores, los **D^{res} JORET & HOMOLLE**

DÓSIS : 1 caps. (20 centigramos) mañana y noche duran 5 á 6 días, en la época presumida de las reglas.

MEDALLAS en las Exps Univ^{es} : LONDRES 1862 — PARIS 1889

Depósito G^{al}, Farmia **BRIANT**, 150, Rue Rivoli, Paris.

Vino Nativum

YODOTANICO

Dosis perfectamente exactas { 0.05 de Yodo } por cucharada de las de sopa.
 { 0.10 de Tanino }

EL MEJOR MEDIO DE ADMINISTRAR EL YODO
SUSTITUYE el ACEITE de HIGADO de BACALAO, la Quina y los Ferruginosos.

Linfatismo, Anemia, Amenorrea, Enfermedades Pu'monares

F. COMAR É HIJO, 119, Salon de S.-JUAN, BARCELONA, Y EN TODAS LAS FARMACIAS.

LICOR
del
Dr

LAVILLE

Gota
REUMATISMOS

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

F. COMAR ET FILS, 28, Rue Saint-Claude, PARIS. Venta por menor : En todas las Farmacias y Droguerías.