

EL SIGLO MÉDICO



RESUMEN

Boletín de la semana: Proyectos, proyectos. — La Sociedad de Higiene y las vacaciones. = **Sección de Madrid:** De la intubación de la laringe en el croup. — Cuatro palabras sobre el cólera. = **Revista de Hidrología, Climatología é Hidroterapia:** Sociedad Española de Hidrología Médica. = **Sección profesional:** Un desengaño más; ¿será el último? = **Prensa médica:** *Extranjera:* I. De las epistaxis. — II. Sifonaje de la cavidad peritoneal como tratamiento de la cirrosis hepática. — III. Tratamiento del prurito anal. — IV. El carbonato de guayacol en el tratamiento de la fiebre tifoidea. = **Sección oficial:** Ministerio de la Gobernación. — Cuerpo de Sanidad Militar. = **Sociedades científicas:** Real Academia de Medicina. = **Variedades:** Comité permanente internacional de Higiene. = **Consultorio.** = **Gaceta de la salud pública:** Estado sanitario de Madrid. = **Crónica.** = **Vacantes.** = **Anuncios.**

BOLETIN DE LA SEMANA

Proyectos, proyectos. — La Sociedad de Higiene y las vacaciones.

El nuevo ministro de la Gobernación, Sr. Aguilera, que en el Gobierno civil de Madrid demostró en diversas ocasiones su actividad y celo en favor de todas las causas grandes y nobles, no se duerme sobre sus laureles, y en el Ministerio á que fué elevado en la última crisis no cesa en sus propósitos. Conocen nuestros lectores sus deseos en pró de la clase médica y su entusiasmo por presentar á las Cortes un proyecto de bases de ley de Sanidad que dieran motivo á poca discusión y sirvieran luego para sobre ellas basar toda una ley en consonancia con las necesidades de la ciencia y en armonía con el trabajo penoso y constante á que diariamente se ve sujeto el médico. Las discusiones que estas bases han provocado en el seno de la Comisión nombrada al efecto, serán causa de que el Sr. Aguilera no pueda presentarlas á las Cortes en esta legislatura, y aun dado caso que lo hiciera, los debates que han de promover los presupuestos, el tratado con Alemania, y cien mil que saltan á diario en nuestras Cámaras, harían desde luego imposible su aprobación en el breve espacio que les queda de estar reunidas. ¡Dios quiera que el Sr. Aguilera continúe en dicho Ministerio, que no olvide asunto de tan vital interés y que lo tenga ultimado para presentarlo en la próxima legislatura!

Pues, como decíamos, el Sr. Aguilera, aparte de este Proyecto — que quiera el Cielo no quede en tal —, ha leído ya en las Cortes otros de no pequeña transcendencia, cuales son el de *responsabilidad industrial por accidentes que sufran los obreros en el trabajo*, el del *trabajo de los niños* — que reglamenta á conciencia —, el del *trabajo de las mujeres* y el de *saneamiento de las poblaciones*. De todos estos

proyectos hanse nombrado ya en el Congreso las respectivas Comisiones para que informen, y es de desear: 1.º, que no tarden mucho en dar esos informes, y 2.º, que, aprobados esos proyectos por los dos Cuerpos colegisladores, sancionados por la Corona y publicados en la *Gaceta* — esto es, convertidos en leyes —, no sean letra muerta como otras muchas que nosotros conocemos. Es decir, que falta no más una bicoca para que den resultado los nobilísimos deseos del señor ministro...

*
**

Cerradas, hasta pasadas las vacaciones, la Real Academia de Medicina, la Academia Médico-Quirúrgica — en cuya última sesión hizo el presidente, Sr. Oliván, un correctísimo y razonado resumen de las discusiones —, la Sociedad Ginecológica y la de Hidrología, sólo la de Higiene continúa celebrando sesiones para dar de mano á las reformas que deben introducirse en las Ordenanzas municipales de esta villa y corte. En la última sesión — es decir, en la del martes — suscitóse largo debate acerca de la necesidad de crear un lavadero que sirviera única y exclusivamente para la limpieza de las ropas procedentes de los atacados de enfermedades contagiosas, y de la conveniencia de hacer obligatoria la desinfección, extremos ambos que tan gran influencia tienen en el desarrollo de las enfermedades contagiosas.

La verdad es que en estos asuntos no hay más que dos recursos: ó ilustrar á las gentes y destruir rutinas y preocupaciones que tanto daño hacen á los habitantes de una población — cosa ni muy haccedera ni fácil de conseguir en poco tiempo —, ó imponer como obligación lo que la ciencia aconseja en bien de todos. Á las autoridades toca elegir, entre estos dos medios, el que haya de dar más pronto y seguros resultados.

DECIO CARLÁN.

MADRID 17 DE JUNIO DE 1894

DE LA INTUBACIÓN DE LA LARINGE EN EL CROUP

Por el doctor D. R. CASTAÑEDA

Médico de San Sebastián.

DOS CASOS PRÁCTICOS

IV

Hemos de observar otros hechos que corresponden á ambos casos y de los que hemos de procurar darnos una explicación. Queremos hablar de la voz articulada de

los enfermos intubados, en los que la laringe se halla ocupada por un tubo metálico paralizando la acción de las cuerdas vocales. ¿Dónde nace entonces la voz? ¿Será con la ayuda de los repliegues aritenio-epiglóticos del velo del paladar y de sus pilares, de los labios, de la lengua, de los dientes, ó con la ayuda de todos estos órganos, á la vez, que la voz articulada (pero baja) se produce atravesando la glotis por un conducto metálico? Por lo menos, está demostrado por los tratados de Fisiología que es necesario que el aire llegue á la glotis para la producción de la voz; así vemos que en la traqueotomía no es posible el menor sonido, puesto que el aire no llega á estos diversos órganos. Rosemberg dice sólo á este propósito que la voz que se oye en los enfermos intubados se debe probablemente á causa del estrechamiento que sufre el conducto aéreo al nivel de la extremidad inferior del tubo.

Respecto de la deglución, es un hecho que, pasado el período de excitación primero de la presencia del tubo, y cuando la laringe se va acostumbrando á su presencia, aquélla se verifica más fácilmente, pues si bien en este acto no pueden entrar en juego, como en el estado fisiológico, los músculos cricotiróideos, por lo que hace á la adducción de las cuerdas vocales, ni inclinarse hacia adelante el vértice de los cartílagos aristenoides, sí puede la parte inferior de la faringe contraerse en forma de canal, ayudando á la acción de la epiglotis sobre el orificio superior de la laringe, cuya acción, según Rathi (*Wiener Klin. Wocheusch.*, núm. 151, pág. 278, 1893), «es debida á la presión de la lengua y no se halla bajo la dependencia de la acción de los músculos de la laringe», lo que viene á apoyar la eficacia de la posición de la cabeza echada hacia atrás, por cuanto el peso de gravedad contribuye también en parte á este acto.

La irritación de presencia produce el aumento de secreción de las mucosas, dando lugar á estertores traqueales que desaparecen cada vez con la tos, la que dura poco tiempo, y á la que contribuye en parte, como dice Rosemberg, la posición defectuosa del hilo de seguridad fijado á la extremidad superior del tubo, y que sale por la boca, debiendo pasar sobre los ligamentos faringo-epiglóticos y no sobre la cara laríngea de la epiglotis.

Un detalle importante falta en estos casos, y es el examen bacteriológico de las falsas membranas, el que, según M. Martín, es indispensable para afirmar la naturaleza diftérica por la presencia del bacillus de Löffler, puesto que el diagnóstico clínico, ni aun el sólo microscópico, son suficientes en muchos casos para decidirse definitivamente por la difteria: tales son las analogías á veces entre las anginas diftéricas y pseudo-diftéricas. La manifestación rápida de la afección, la falta de tendencia á la extensión de las falsas membranas y aun la falta de éstas, el poco desarrollo del infarto ganglionar, ni aun el examen microscópico exento del bacillus de Löffler, bastan para afirmar de una manera positiva la naturaleza no diftérica de la enfermedad.

Boulloche, en su tratado *Les angines à fausses membranes*, al hablar del principio brusco de la angina herpética y del principio insidioso de la diftérica, manifiesta

que lo contrario puede suceder, pues existen anginas seguidas de croup y de parálisis, cuya naturaleza diftérica se halla fuera de duda, y que comienzan como de golpe con un aparato febril muy pronunciado; asimismo se hace solidario de la opinión sostenida por Prudden, Hoffman y otros clínicos de que la difteria puede existir sin falsas membranas, habiendo tenido ocasión de observar dos casos sin falsas membranas cuyo exudado epitelial sometido al *serum* de cultivo dió lugar al desenvolvimiento de numerosas colonias de bacillus de Löffler virulentas. Solamente la presencia de colonias de bacillus en los tubos de serosidad de cultivo, con sus caracteres objetivos, unidos á la presencia de bacillus coloreados por el líquido de Roux y Yersin en la platina del microscopio, pueden afirmar hoy la presencia de la difteria.

Para los resultados de la intubación, la naturaleza diftérica ó no diftérica del croup no afecta en gran cosa en cuanto al resultado del tratamiento local. Tanto vale emplearla, cuando se hace precisa, en el espasmo de los abductores, en la parálisis de los adductores, en los estrechamientos sífilíticos, vicios cleromatosos ó leprosos, ó en las laringitis agudas sofocantes de la infancia (*coriza de la glotis de Bretonneau*), y, en general, en la mayoría de las estenosis crónicas y agudas de la laringe. Cuando nuestra presencia es motivada por un caso de estenosis laríngea progresiva, con accesos de sofocación, con tiraje en aumento, y cuyos otros medios terapéuticos no producen el menor alivio, por más que veamos la presencia de falsas membranas en la faringe ó en la glotis, no podremos esperar veinticuatro horas á que el desarrollo de la siembra en los líquidos de cultivo nos demuestre que se trata de colonias del bacillus de la difteria. Este medio diagnóstico puede ser concomitante ó posterior; pero en modo alguno se hace preciso para nuestra intervención. Muy necesario es, por el contrario, el diagnóstico exacto por lo que afecta á los resultados de los otros medios terapéuticos. Y no puedo dispensarme de hacer presente aquí lo aducido en favor de la esencia de trementina por el Dr. Bonain, de Brest: «La gran cualidad de la esencia de trementina en el croup es la de ser fácilmente manuable, al par que antiséptica. Absorbida por las vías digestivas, respiratorias ó tejido celular subcutáneo, se elimina en gran parte por la mucosa pulmonar, poniendo en condiciones al árbol aéreo poco propias para el desenvolvimiento del bacillus y la extensión de las falsas membranas. Al mismo tiempo es un sedante del sistema nervioso, y como tal, obra contra el elemento espasmódico del croup. Es también un diurético, y ayuda á la eliminación por la orina de la toxina diftérica, cuya acción en el organismo es tan dañosa y tan enérgica, que obra á dosis imponderables; á su acción son debidas las parálisis, tan frecuentes después de la curación. Pero es aún más importante su acción sobre la sangre como agente ozonizado, y su modo de obrar muy parecido al que explica el Dr. Carreau en las ictericias graves, fiebre amarilla, en el envenenamiento por el fósforo, en que la sangre sufre una alteración que modifica la hemoglobina y convierte una parte en metemoglobina ácida. Su-

friendo este grado de reducción, al mismo tiempo que disminuye en cantidad, la hemoglobina no basta á oxigenar las materias orgánicas; de aquí que los productos de transformación intermedia de la urea aparezcan en la sangre bajo la forma abundante de creatina, xantina, leucina y tirosina; la producción de la grasa aumenta y la rarefacción de oxígeno aumenta la disociación de la albúmina. Que se introduzca en la sangre una substancia ozonizada como la esencia de trementina, y los productos de transformación incompleta, aumentando la oxidación, serán transformadas en urea; se regularizará la disociación de la albúmina, y los órganos infiltrados de grasa volverán á su estado normal.» Apoya este modo de pensar la hipótesis recientemente emitida por Gamaleia sobre la naturaleza de los venenos bacterianos que él considera como núcleo-albuminas. El principal carácter químico de las núcleo-albuminas es la gran cantidad de fósforo que contienen.

V

¿Cuál es el momento apropiado para hacer la intubación? Existen para esto, como para practicar la traqueotomía, partidarios de la intervención pronta y partidarios de la intervención tardía, aduciendo razones en pro y en contra.

El Dr. Carron de la Carrière (1) dice que la marcha del *tiraje* debe ser el principal guía, y no los accesos de sofocación. El *tiraje* existe desde hace algunas horas sin amenazar la vida del niño; es preciso esperar. Los accesos de sofocación existen, y durante su intervalo el *tiraje* es moderado; es preciso esperar. El *tiraje* es supra é infraesternal permanente y progresivo después de algunas horas, y los primeros signos de asfixia aparecen; es preciso operar; es el momento de elección.

¿Hemos de esperar, por otra parte, á que se presente la cianosis acentuada? De ninguna manera. Ni esperar esta señal de peligro, ni que el paciente se halle agotado por una respiración laboriosa, privándole del reposo y del sueño, ni á que los pulmones se hallen en estado de no funcionar por el colapso del tejido pulmonar y la congestión. Desde el momento que el aire inspirado cesa de dar un murmullo vesicular profundo y el *tiraje* es progresivo y permanente, es preciso aplicar el tubo.

VI

INCONVENIENTES DE LA INTUBACIÓN. — Los accidentes de la intubación de la laringe pueden ser numerosos; pero los accidentes inevitables son muy contados. Uno de los más frecuentes es el paso del tubo al esófago, ya por las maniobras de introducción, ó porque, arrastrado el hilo en la deglución, lleve en pos de sí el tubo, ó porque, saliendo éste por esfuerzos de tos, pase al esófago y al estómago. En este último caso, el tubo es encontrado después á su salida por el ano, habiendo sucedido esto en diversas ocasiones: casos de Hauce, Hagau, Schottky y otros varios. Hasta cerciorarnos de la buena colocación del tubo por la respiración metálica, la desaparición de la respiración serrática, etc., no debemos

abandonar el cordonete, tirando de él para la extracción del tubo á cada mala colocación ó paso al esófago.

El tubo puede ser expulsado por un acceso de tos, sobre todo cuando ha sido elegido un poco más pequeño que el correspondiente á la edad y talla del individuo. Este accidente no es de gravedad, porque la dispnea no reaparece inmediatamente, y el médico tiene tiempo de hacer una nueva intubación.

Puede producirse la asfixia por los ensayos prolongados de introducción. Para evitarlo, basta hacer tentativas de corta duración, con intervalos de reposo, y desembarazar la boca de mucosidades que pueden impedir la entrada del aire durante la operación y tener el menos tiempo posible separadas las mandíbulas para evitar la fatiga.

Pueden hacerse falsas vías en la introducción, para evitar lo cual es preciso proceder suavemente como en el cateterismo de la uretra, sin violencia, representándose al espíritu la disposición anatómica de la glotis.

Asfixia por acumulación de secreciones en el tubo. — La superficie lisa de su pared interna facilita la expulsión de mucosidades; sin embargo, caso de presentarse, se anuncia su obstrucción por una respiración ruidosa y una dispnea acentuada. Basta provocar la tos haciendo deglutir un poco líquido ó excitando el fondo de la garganta para la expulsión, y, en último caso, hacer la ectubación momentánea.

Caída del tubo en la tráquea. — Este accidente no ha vuelto á presentarse desde la modificación de la cabeza de los tubos, pues su forma, apoyándose en los aritenoides, impide que suceda como antes. Un hecho que se produce con alguna frecuencia es la desaparición del pulso radial durante las primeras inspiraciones profundas, fenómeno que no debe ser atribuido al *schoc*, sino á la modificación de la respiración y circulación.

Ya hemos hablado de las dificultades de la deglución, debidas á la presencia del tubo. Al cabo de uno ó dos días, la deglución se hace más fácilmente, sobre todo sabiendo dar la disposición aconsejada: en último caso se recurre á la sonda nasal y á los enemas nutritivos.

Dificultades de la extracción del tubo. — El tubo puede estar oculto por la tumefacción de las partes supraglóticas, que se separan con el índice antes de ejercer tracción. Es bueno no extraer el tubo inmediatamente después de una comida, porque los toques provocan el vómito y los alimentos pueden caer por el tubo y acarrear accidentes. Es preciso introducir bien el extractor y no separar el índice del contacto del tubo, pues si los dientes de la pinza se introducen poco, puede escaparse el tubo y caer en la faringe, para lo cual se inclinará la cabeza del enfermo hacia adelante con el objeto de procurar que el tubo salga al exterior. Es preciso proceder también sin violencias y con intervalos de reposo. El examen cadavérico hecho por Northrup de 116 niños, muertos del croup después de la intubación, con el fin de averiguar si las partículas de alimentos ó líquidos en la tráquea y en los bronquios producían la llamada *pneumonía de la deglución*, dió resultado negativo. Sus ensayos por medio de líquidos coloreados demostraron que los alimentos no penetran jamás en los bronquios y

(1) *Rev. de Clin. et de Thérap.*, pág. 85, Febrero 1893.

que no permanecen en la tráquea, siendo expulsados por la tos. El Dr. Cnopf, en su última comunicación á la Sociedad Médica de Nuremberg, manifiesta que no ha observado la pneumonía producida por la caída de partículas alimenticias por el tubo.

La ulceración debida á la presencia del tubo, cuando existe, es poco importante y se limita á la destrucción del epitelium. Son mucho más profundas las que se observan en las fiebres graves, en la escarlatina y sarampión. Las cuerdas vocales no se ulceran, porque se hallan protegidas por la forma del tubo.

No existe ejemplo de que las ulceraciones hayan producido una hemorragia importante. El único accidente serio de la intubación es el empuje de las falsas membranas á la introducción del tubo. Cuando esto sucede, es preciso retirar el tubo enseguida para ayudar á la expulsión de la falsa membrana por la tos, el vómito provocado, ó la extracción por una larga pinza traqueal, ó proceder á la traqueotomía.

Afortunadamente, este peligroso accidente sucede muy rara vez, sobre todo en la primera intubación, y es más propio en las intubaciones repetidas, porque la presencia del tubo reblandece las falsas membranas. Así nos sucedió en nuestro primer caso, en el que, después de la expulsión del tubo á las treinta y seis horas de su colocación, salió por tos una falsa membrana que moldeaba perfectamente el exterior del tubo. Las falsas membranas de la laringe, de las cuerdas vocales sobre todo, no se expulsan en la traqueotomía por lo regular hasta el sexto ó séptimo día. Desaparecen más pronto con la intubación.

VII

VENTAJAS DE LA INTUBACIÓN. — Entresacando las más esenciales de las aducidas por Waxham y Northrup, podemos decir que

La intubación cura la dispnea intensa tan rápida y eficazmente como la traqueotomía; y si el caso se desgracia, no se puede achacar á la operación, y no redundará, por tanto, en descrédito del médico.

Es mucho mejor y más fácilmente aceptada por las familias que la traqueotomía.

No es necesaria la anestesia ni hay necesidad de ayudantes experimentados, siendo la operación relativamente fácil y sin pérdida de sangre que debilite.

Como no se produce herida, se evita una nueva puerta de entrada á la infección general.

Siendo el tubo más pequeño que la tráquea, no la comprime como la cánula, excepto en la hendidura glótica, y, por consiguiente, la irritación es menor que en la traqueotomía. La operación es más rápida y menos peligrosa que ésta.

La expectoración se verifica más fácilmente por el tubo que por la cánula. Además, como el tubo termina en la garganta, el aire que llega á los pulmones, pasando por la nariz y la boca, llega caliente y húmedo, y no directo como en la traqueotomía, habiendo, por consiguiente, menos peligro de pulmonía.

La convalecencia es más rápida y los cuidados no son tan continuos, evitándose después la cicatriz.

Por último, no impide la traqueotomía, y el tubo puede servir de guía útil mientras se opera aquélla.

VIII

En el Congreso de Medicina de Washington del mes de Septiembre de 1886, el Dr. J. Stern, de Filadelfia, se declaró partidario de la intubación en los niños menores de cinco años. Hance, en sus notas leídas á la Academia de Medicina de New York, manifestó que no hacía la traqueotomía si no en casos en que la intubación no le daba resultado.

El Dr. Ruault (1), que no es partidario de este procedimiento, reconoce que existe alguna ventaja cuando la intubación se practica en niños menores de tres años, al citar los resultados de M. d'Heilly.

El Dr. Cnopf, en su última comunicación á la Sociedad Médica de Nuremberg, manifiesta que la intubación hecha á tiempo evitará muchas traqueotomías.

El Dr. Baër, de Zurich, dice que el método para intervenir en el croup debe ser la intubación, quedando la traqueotomía para los siguientes casos especiales:

Como operación primitiva. — 1.º En las estenosis completas de las fosas nasales y de la faringe, consecutivas á la tumefacción de la mucosa naso-faríngea y de hipertrofia considerable de las amígdalas. 2.º En los casos de edema considerable de la entrada de la laringe. 3.º En los casos de coincidencia de un absceso retro-faríngeo.

Como operación secundaria. — 1.º En los casos en que el conducto laríngeo-traqueal no pueda desembarazarse de falsas membranas desprendidas ó que estén flotantes. 2.º En el caso en que, á pesar de la intubación, la estenosis respiratoria persista. Y 3.º En el caso en que, siendo expulsado el tubo repetidas veces, la estenosis se reproduce cada vez y amenaza con la asfixia.

Nos parecen magistralmente interpretadas estas excepciones, creyendo al mismo tiempo que las traqueotomías secundarias serán de resultados funestos la inmensa mayoría de las veces.

Últimamente, el Dr. Rosemberg, actual primer ayudante de la Policlínica de la Universidad de Berlín, en una Memoria que acaba de publicar, deducida de doce observaciones de intubación, manifiesta que la intubación conviene en todos los casos en que la traqueotomía es urgente, sin que pueda practicarse inmediatamente.

Por nuestra parte terminamos diciendo que la intubación, no tan sólo debe emplearse, sino que los resultados favorecerán este medio de tratamiento si se emplea por médicos experimentados en la técnica laríngea, y la traqueotomía quedará como último recurso.

La intubación no hace desaparecer la traqueotomía; las dos se completan.

San Sebastián, Abril de 1894.

CUATRO PALABRAS SOBRE EL CÓLERA

II

La vida es un principio universal, indefinible en absoluto, pero comprensible por los efectos de su acción.

(1) *Traité de Médecine, Maladies de la bouche*, etc., 1892.

En nuestro planeta se manifiesta por entidades. Estas entidades, con modalidad y tiempo propios, son influidas en cada planeta por leyes generales peculiares al planeta mismo.

Las modificaciones de estas leyes en relación con las entidades son las que definen las especies, géneros y seres.

De esta influencia general procede la armonía del conjunto en la variedad de las especies.

Concretándonos á la especie humana, la vida en ella se hace sensible por una sucesión de manifestaciones activas propias, pero subordinadas precisamente á condiciones derivadas de la atmósfera en que el sér se agita.

Antes que la entidad, está formado el medio en que ha de vivir; por consiguiente, la entidad tiene una vida relativa á su medio.

Sus elementos constitutivos están en gran parte tomados de éste forzosamente, como lo prueba el que muere tan pronto como se expone á salir de él.

La existencia humana es tanto más larga y feliz, cuanto más en armonía esté el fuego funcional de un organismo con el estado permanente de combinación en que se encuentran los elementos básicos de la atmósfera.

Los desequilibrios parciales ocasionados por exceso ó defecto del influjo de ésta, determinan la enfermedad: el desequilibrio total, la muerte.

La atmósfera, como todo lo compuesto, puede sufrir y sufre alteraciones en sus componentes, y se resiente á menudo de cambios en los elementos generales que determinan su modo de ser.

Ese cambio en las proporciones de sus elementos actúa precisamente sobre los seres influidos por ella, determinando en su estado fisiológico habituales perturbaciones definidas por la esencia de la perturbación elemental.

Á esta causa lógica, y no á otra, obedece, en mi concepto, la presentación de las epidemias: alteración físico-química de la atmósfera, alteración físico-química en los organismos de los seres sujetos á su influjo, alteración en el estado habitual de los organismos derivados.

Así, para mí, la epidemia ó alteración igualmente sintomática y simultánea de muchos seres reconoce dos factores: uno, alteración de composición atmosférica; otro, predisposición en el organismo á no identificarse con aquella alteración.

Las endemias me dan razón para pensar de este modo.

En la endemia se reconoce una atmósfera viciada por particularidades telúricas, y, sin embargo, todos los seres sometidos á ellas no padecen alteración en su salud; se necesita la acción de ciertos accidentes para padecer aquella, como se necesitan otros para resistir su acción.

Fundándose en estos datos al tratar de explicar la presencia del cólera morbo asiático, se puede sin esfuerzo conjeturar que las cualidades peculiares á la atmósfera del Delta del Ganges que allí producen esta enfermedad son las que se transmiten á la atmósfera general, obedeciendo á presiones, corrientes, atracciones ú otras causas, y determinándose así la enfermedad en todas aquellas comarcas más identificadas por su constitución geológica ó por su topografía y emanaciones con aquellas en que habitualmente existe la endemia indiana.

De esta sencilla manera se explica la inmunidad de

ciertas regiones y aun de ciertos pueblos más ó menos extensos, y se explican los viajes del cólera; pues mientras las atmósferas inmediatas á la enferma originaria no se contaminen, el mal no rompe sus barreras, y para su difusión se necesitan causas que la determinen y que, por lo visto, no son constantes, aunque hoy son desconocidas.

Partimos del hecho, ya sentado, de que los elementos básicos de la atmósfera son los elementos básicos, en gran parte, de las organizaciones que en ella tienen su medio. Esta idea no es nueva ni la ha negado ningún período histórico de la humanidad, pues desde un principio se cree y se dice que de un puñado de tierra formó Dios al primer hombre, animándolo con su divino aliento.

Aunque moleste nuestro orgullo, la fe y la ciencia están acordes para considerarnos en condiciones de parasitismo terráqueo.

Pero no sólo influyen en la especie humana las condiciones cualitativas, sino también las cuantitativas. El aire tiene por término medio 20,80 por 100 de oxígeno, 79,20 de nitrógeno y algunas diezmilésimas de ácido carbónico.

Cuantos cambios experimente esta proporción han de reflejarse sobre nuestro organismo.

Bien lo sabe la Medicina, y pone gran cuidado en neutralizar con las reglas de la Higiene el desequilibrio de nuestra economía con esas proporciones, ya proceda la alteración de trastornos en el aire, ya en la aptitud receptiva del individuo.

Lo mismo sucede con los otros modificadores generales de la organización: luz, calor, electricidad, que la ciencia se afana en contener dentro de los límites de relativa proporción que deben tener para llenar los fines de la vida fisiológica.

Y como en toda acción determinada por un conjunto de causas se busca siempre cuál puede ser la que goce de superior influencia, yo creo que el modificador más poderoso de nuestro organismo, como también de la atmósfera, es la electricidad; sin negar por esto la necesidad del concurso de los demás agentes, incluso el vapor de agua, que es precisamente el punto de partida de mi hipótesis.

Partiendo, pues, de todos estos supuestos, tengo por probado que la causa del cólera hay que buscarla en la atmósfera, y que por ella se transmite y por ella somos naturalmente influidos.

Desde la primera aparición del terrible azote en Europa, en 1817, hasta la última de 1885 (y no cuento la que ha empezado en 1892 y concluirá Dios sabe cuándo), se ha trabajado extraordinariamente para fijar su causa, obedeciendo al sano principio de *sublata causa tollitur effectus*, y no se ha podido lograr tan laudable propósito. Su diagnóstico ha adquirido una terrible certidumbre; pero su etiología y método curativo siguen envueltos en el misterio: las ilusiones de hoy son desengaños mañana.

Ninguna concepción ha logrado dar razón suficiente á la explicación lógica de sus síntomas y modo de difundirse, y ha sido preciso relegarlas todas á la categoría de pruebas de celo.

Hubo un momento en que para muchos el sabio Koch había despejado la incógnita, y entonces, y aun hoy, el *bacillus coma* es el que figura como el Colón de la etiología colérica. La ciencia y sus más ilustres capitanes afirman que la presencia del *bacillus* está invariable-

mente unida á la presentación de los síntomas coléricos, y que es el agente activo de su transmisión, produciendo sus ptomainas derivadas una intoxicación cuyos síntomas caracterizan el cólera morbo asiático.

Yo bajo mi humilde cabeza ante fallo tan competente y generalizado; lo respeto, pero no satisface á mi conciencia médica, que se hace los siguientes argumentos:

El *bacillus virgula* está tan ligado á la presencia de los síntomas coléricos, que es su verdadera y científica expresión. Desarrollense todos los síntomas parecidos que quiera en un individuo, ¿existe el *bacillus*? Hay cólera morbo. ¿No existe? Pues aquel síndrome no es el cólera indiano. Así se consigna científica, legal, oficial é higiénicamente.

Pero he sentado antes que ningún sér es, hasta que se ha formado el medio en que ha de existir. Luego si el *bacillus* sólo en el cólera del Ganges se hace perceptible, claro es que allí encuentra formado el medio en que ha de hallar cuerpo y vida, y, por lo tanto, el cólera es antes y no después que el microbio.

Se ha demostrado experimentalmente que en el mundo microscópico rigen las mismas leyes biológicas que en el macroscópico, es decir, que modificadas las condiciones esenciales de existencia de un organismo ó de una especie por influencias extrañas, se desarrollan elementos biológicos identificados con la nueva modalidad introducida en el medio por sus modificadores.

El *bacillus virgula* es, sin duda, síntoma positivo del cólera morbo asiático; pero es una consecuencia de la influencia colerígena, de ningún modo su progenitor.

Ayudará con su número y sus ptomainas á perturbar el organismo herido por el principio colérico; será el representante, pero no el jefe responsable de la enfermedad. Aunque pareciera que con el descubrimiento del *bacillus* de Koch habíamos tocado á la meta de las indagaciones etiológicas y conocido el agente transmisor del cólera, nada hemos logrado, sin embargo. El cólera marcha sin que lo lleve el vírgula, y en su curación no hemos dado un paso, pues hasta se ha pretendido dotar al microbio de inmortalidad. Sabida de todos es la conferencia habida en 24 de Septiembre de 1884 entre los doctores Letamendi y Olavide, de la que pudo desprenderse la inmortalidad del bacilo ortográfico.

Partiendo de la idea de su importancia colerígena, el espíritu investigador de Ferrán inició sus inoculaciones profilácticas; pero á pesar de la sonoridad que logró obtener este procedimiento, gracias á la responsabilidad del padrino que lo sacó de pila, nada ha adelantado la ciencia en que poder apoyarse para el conocimiento del terrible azote.

¡ Tanto esfuerzo noble, tanta y tanta sabiduría puesta á contribución, y el cólera sigue desconocido en sus últimos viajes como en su aparición primera!

Por estas razones, y viendo el nuevo fracaso que para la explicación de los síntomas, particularidades en el modo de transmitirse, y, sobre todo, en los efectos de su tratamiento curativo nos ha traído el *bacillus*, he creído que para explicarnos lo que es el cólera y hacer más razonable y científico su tratamiento, debíamos emprender otros derroteros que den alguna luz entre tan densa niebla.

Esto es lo que me he propuesto y diré otro día, muy próximo, ya que hoy debo haber agotado la paciencia de mis distinguidos compañeros.

RAFAEL PANIAGUA.

Aguilar, Mayo de 1894.

REVISTA DE HIDROLOGIA, CLIMATOLOGIA E HIDROTERAPIA

SOCIEDAD ESPAÑOLA DE HIDROLOGÍA MÉDICA

ACTAS DE LAS SESIONES CIENTÍFICAS CELEBRADAS
EL 11 Y 30 DE NOVIEMBRE DE 1893

Presidencia del Sr. Taboada.

El Sr. Manzanque usa de la palabra para exponer un caso clínico: el de una afección articular que se presta á dudas desde el punto de vista de la puntualización que en Hidrología debe darse á los diagnósticos para no caer en la rutina de creer correlativos «reumatismo y aguas termales» y «gota y aguas alcalinas», sino que se distinga bien la clase de padecimiento al tiempo de elegir las aguas. Preséntanse casos en que artropatías de origen nervioso demuestran relaciones entre las articulaciones y la médula espinal, relaciones que, efectivamente, son reales y que dependen, si nos propusiéramos dar una explicación fisio-patológica, de un estupor de las astas anteriores de la médula, sufrido al tiempo de la contusión que determinó la artritis.

Según esto, existen varias formas de determinación artropática que tienen, para los efectos de la balneación, diagnósticos bien distintos muy difíciles de formular, como sucede con la artropatía por histerismo: son tales casos cronicismos de muy variable etiología y marcha, y pueden ser hasta múltiples las grandes indicaciones que exigen.

El caso á que se refiere el orador es el de una *coxalgia* en que no es posible distinguir si es de índole reumática, gotosa, escrofulosa ó tuberculosa: parece que el problema debería resolverse según la modalidad individual patológica del sujeto; pero se da el caso de ser *coxalgia pura*. Ha sido necesario buscar el diagnóstico, á falta de diátesis, en padecimientos anteriores y comprobadas manifestaciones de histerismo anteriores á la coxalgia en la enferma; se tuvo en cuenta que el histerismo tiene muy varias graduaciones, y que no sólo las neuralgias, sino también las hemiplegias y paraplegias, suelen ser manifestaciones de este mal, y además, como se ha probado en varios casos, son sostenidas por él ciertas artropatías.

La coxalgia objeto de esta historia comenzó en una señora de Valencia, hacía tres años, á consecuencia de un golpe con una puerta: prodújose pequeña hinchazón, que cedió pronto y dejó en pos de sí dolor é imposibilidad de movimiento. Siguió varios tratamientos sin resultado, presentando el siguiente estado actual local:

El lado izquierdo muy desnutrido; acortamiento desde la espina ilíaca hasta la rodilla; el muslo, como pegado á la pelvis, se movía simultáneamente con ésta; los músculos, en contracción, borraban el pliegue de la ingle; por detrás, la articulación era como más elevada; el miembro, en suma, se hallaba más acortado.

Claro es que estos síntomas nada dicen sobre la naturaleza de la coxalgia. En cuanto al dolor, es de notar que era vivo, accasional, violento, hasta que el descenso venía lento y paulatino, para repetirse cuando, haciendo un pliegue en la piel del vientre, ó por otro motivo parecido, poníase en juego la hiperestesia de la articulación, que ostentaba la doloración en todos sus puntos de muy distinto modo que las coxalgias orgánicas, que no producen ese dolor, sino local.

La primera temporada balnearia en *La Garriga* la alivió, y al año siguiente, al ver el resultado obtenido, examinó el orador nuevamente el mal, y dedujo, como al principio, que era innecesario cloroformizar á la enferma, como medio de diagnóstico, puesto que el síndrome, que, entre otras cosas, comprobaba la existencia de zonas histerógenas, excluía toda forma de lesiones orgánicas; por lo cual la enfermedad es una *coxalgia histerica no orgánica*.

Al instituir el tratamiento en tal afección, la primera indicación es calmar el dolor, siendo la segunda el modificar el estado de los tejidos. Se ordenaron baños templados, y como balneación local, buscando una acción sedante, se huyó del chorro en masa fuerte y fijo, cuya acción es excitante, aplicando en cambio en la articulación la *ducha laminar móvil*, de pequeña presión, con cuyos elementos se obtuvo, en la segunda temporada, una completa curación.

El Sr. D. Aurelio Enríquez presenta un nuevo aparato de pulverización, que dice ser interesante, no por el mecanismo, sino por la materia de que está construido, que es de plata Meneses. Los instrumentos de este metal tienen, á su juicio, la ventaja de que no se oxidan, y presenta á la Sociedad el aparato indicado, haciendo entrega de él y rogando se estudie por una comisión que informe sobre sus condiciones y ventajas.

El Sr. Presidente dice se tendrá presente lo dicho por el Sr. Enríquez, y el secretario general se ocupará de dar forma á lo expuesto.

ORDEN DEL DÍA

El Sr. Ledo, continuando el debate sobre instalaciones balnearias, dice que conviene en que éstas deben progresar en general; pero refiriéndose á las que tienen por objeto aplicar aguas sulfurosas, explica que deben atenerse á reglas fijas, nacidas de las condiciones del agua, pues en ella pueden variar tanto la mineralización y la termalidad, que harán variar mucho los diferentes elementos de la instalación.

En cuanto á las sulfurosas frías, el modo de calefacción es una de las condiciones que más se deben estudiar, puesto que todos los procedimientos antiguos, primero por fuego directo, y después por serpentines de varios sistemas, son imperfectos: hace falta que el agua no se descomponga, y esta condición ha hecho necesario un aparato de las condiciones del de Zuazo, que es para la calefacción del agua muy perfecto: tiene la ventaja de calentar el agua sólo en la cantidad que se va á aplicar y en el momento de salir del manantial, toda vez que, herméticamente cerrados unos cilindros sistema Mondollot, donde recibe la presión necesaria el agua medicinal (de una á diez atmósferas), están sumergidos en un baño maría, cuyo calor se obtiene por una corriente de vapor que de esta suerte eleva el del agua mineral hasta el grado que se desea, sin que el resultado perjudique la composición química del agua, pues en ningún momento se agita mucho ni se halla en contacto con el aire.

El calentamiento se produce estando el agua en movimiento y sólo en el momento de funcionar los pulverizadores é inhaladores, pudiendo calcular que, estando en el baño donde se sumergen los cilindros á 55°, el agua mineral alcanza á la salida de los aparatos la de 23°.

La atmíatria de las sulfurosas frías exige la condición de que los aparatos pulverizadores ó inhaladores descompongan las sales de aquellas aguas, y desde este punto de vista llenan mejor su objeto los pulverizado-

res, pues los inhaladores se adaptan más á las aguas sulfhídricas y á las sulfurosas termales.

Pasadas las horas de reglamento, se levantó la sesión. — El secretario de actas, Dr. L. Bellido.

SECCION PROFESIONAL

UN DESENGAÑO MÁS; ¿SERÁ EL ÚLTIMO? (1)

... ¿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?
(SIGLO MEDICO, núm. 2.108, pág. 320, columna 2.ª, línea 7.)

Cuando muy pocos días hace terminaba para la *Revista de Medicina y Cirugía prácticas* un artículo, con el que doy por concluida una enfadosa polémica promovida por el Sr. D. Ricardo de Añibarro el año pasado, al iniciarse por la Asociación del partido de Tarancón la idea de un nuevo Congreso Médico-Farmacéutico, hablaba en él de la Junta Central, que mi ilustrado contrincante defiende con ardor, y lo hacía en términos encaminados á demostrar su ineficacia, lógica consecuencia de la poca ó ninguna actividad por ella demostrada.

Así me expresaba yo en el escrito mencionado y aun inédito, y claro es que no había de hacerlo sin poderosas razones, apoyadas éstas por las pruebas más abrumadoras; nadie, con juicio, había de atacar al buen *tuntún* á una institución querida, y mucho menos yo, por demás amante de todo aquello que revele algo de compañerismo y de unión entre nosotros; pero no tanto que, cegándome la pasión, vea como excelente lo que no pase de ser una medianía: al procurar desvanecer la ilusión del señor Añibarro, cuando cree en las bondades y en la infalibilidad de nuestra mejora, merced á los buenos oficios de la Junta Central, lo hacía firmemente convencido de que muy poco hacía la tal por la clase que la eligió, y esto fundado, aparte de otras, en la razón de no haber aún conocido ni visto publicados ninguno de los trabajos de dicha Junta.

Antes de pasar adelante, y como los lectores de EL SIGLO no están obligados á saber lo que la *Revista* publica, creo conveniente hacer un poco de historia, y á la vez mi presentación ante su ilustrado criterio: á todos ellos les supongo enterados de nuestros asuntos, hasta el punto de que ni uno solo habrá olvidado los sueltos que esta Prensa dió á luz el año próximo pasado acerca de un mensaje que al Comité de la misma dirigió por entonces la Asociación de Tarancón indicando la conveniencia, necesidad y urgencia de reunir un nuevo Congreso Profesional, convocado por los periódicos, para ver si de este modo serían leyes los acuerdos del celebrado en el 91, y adoptar de paso otros igualmente beneficiosos para la salud pública y para nosotros. Pues bien: yo, partidario decidido de la necesidad de algo así como *golpe de Estado*, ó radical determinación que nos saque de la postración y estúpida indiferencia en que hoy vivimos, vi con inmenso júbilo iniciarse la idea del nuevo Congreso por el digno presidente de la Asociación, entre cuyos más oscuros individuos tengo el honor

(1) El acúmulo de originales ha sido causa de que retrasáramos la publicación de este escrito, con lo cual ha perdido parte de su oportunidad. — L. R.

de contarme, á pesar de la distancia material que de su domicilio social hoy me separa, y, naturalmente, tomé parte en el asunto; y al nombrarse por la Asociación una Comisión de su seno que estudiase el proyecto, fui por ella muy honrado al elegirme ponente de la misma, y por ende encargado de redactar el Mensaje que se acordó remitir al Comité de la Prensa médica, acuerdo que se cumplimentó, como todos saben.

Claro es que al llevarlo á cabo se juzgó oportuno de antemano hacerlo saber al público médico de un modo velado, y á este fin, nuestros periódicos insertaron un suelto en el que se decía la cosa como aun no hecha, y entonces, y por vía de contestación, aparece en la *Revista* el Sr. Añibarro tronando contra el Congreso, dando lugar á una serie de largos artículos, firmados por él unos, y otros por el que suscribe; y dando aquél cada vez nuevas razones en contra de la convocatoria del Congreso, llega en el último á la ofuscación más extremada, rompiendo lanzas por la Junta Central, poniendo por las nubes á ésta y sus resultados, é intentando hacer ver que con ella ya no necesitamos ni Congresos ni nada para ser felices, y que podemos hasta dormir descuidados, confiando en que la Junta velará nuestro sueño, al despertar del cual nos encontraremos libres de pesadillas y en completo estado de regeneración moral y material.

Confieso que, aunque tal vez he sido de los primeros en emitir mi sufragio para la elección de esa Junta, he deseado ésta después del Congreso, es decir, hacer primero un Congreso y en el mismo elegir esta Junta, á modo de instrumento, para convertir en leyes lo aprobado en aquél; y con esto creo bastante descubierta mi creencia en los escasos frutos dados por la actual, que no ha venido al mundo, según mis opiniones; pero no podía esperar que esta simple presunción mía viérase tan pronto confirmada por la realidad de lo hasta ahora nada hecho por la Junta: así se lo digo á mi ilustrado contrario en la *Revista*.

Como mi artículo citado aun no ha visto en esta fecha la luz pública por su mucha extensión, pues á él va unido el Mensaje de la Asociación de Tarancón, no puedo esperar que haya convencido al Sr. Añibarro, y á los que, como él, sean enemigos del Congreso y adoradores de la Junta, y no sé tampoco si *per se* habrán cambiado de parecer; pero en cualquier situación de ánimo que se encuentren respecto al asunto, creo fundadamente que la lectura de las palabras que, tomadas de periódico tan serio como EL SIGLO MEDICO, figuran á la cabeza de este escrito, habrá sido el jarro de agua fría bruscamente arrojado sobre su desmedido é inocente entusiasmo y candidez increíble.

Si lo que entre esas escasas líneas puede leerse no fuera un calificativo tan duro y desgraciadamente cierto para la clase médico-farmacéutica, y si esas palabras tan cortas en número no representasen algo más triste para nosotros que un fiasco terrible, tal vez yo aprovecharía esta ocasión, tan propicia, para vengarme de los que, poco cariñosos, nos llamaron ilusos á los iniciadores del Congreso proyectado, y les diría qué *aberraciones* lo son más; pero no he de incurrir en tal desatención, porque además de ser muy poco noble humillar al vencido, en esa pregunta de EL SIGLO se denuncia un hecho que á todos nos afecta y que por igual debemos lamentar.

En efecto: todos los que nos honramos ejerciendo las profesiones médicas debemos estar de duelo al tener noti-

cia de que la Junta Central aun no se ha constituido (1); todos debemos sentir esa burla, esa ofensa inferida á la clase por los compañeros eminentes y hombres políticos distinguidos elegidos para formarla, en cuyas manos pusimos confiados y aun contentos nuestros destinos, y debemos hacerlo así, no tan sólo porque si otra hubiera sido su conducta marcharían nuestros asuntos de otro modo, sino, y más principalmente, porque tal apatía, tal despego y tal desconsideración enseñan, mientras no se justifique su necesidad, una verdad denigrante y cruel: la de que estamos condenados á servir de pelota para que con ella jueguen gobernantes, jueces, alcaldes de monterilla, toda clase de caciques, y hasta nuestros compañeros más encumbrados y famosos.

¡Horrible sarcasmo de la suerte! ¡Burla sangrienta de la fortuna, que, con ser así y todo, no tiene poder para quitar la venda que ciega á muchos de nosotros! Aun hay en nuestra clase, entre los médicos y farmacéuticos de partido que tanto sufrimos, aun el más mimado, muchos que no ven las cosas como son realmente, y confían en el tiempo, así en seco, para conseguir posición más próspera y considerada: todavía habrá quien haya leído esas pocas palabras de EL SIGLO, y, sin darles importancia, pasase á otro asunto, sin meditar y sin comprender que ellas denuncian un hecho del que debemos pedir estrecha cuenta con energía y prontitud.

Desgraciadamente, el indiferente y poco animoso, el escéptico y nada entusiasta abundan tanto en nuestra clase, que, casi por ser así, el vulgo entiende que toda ella lo es, y no hay tal; entre nosotros hay hombres que, aunque escasos en número, cuentan con fuerza tan grande que suple con exceso aquella deficiencia; entre nosotros hay quien se desvive por sus compañeros hasta el extremo de trabajar continuamente por la obra común, y yo bien creo que éstos, comprendiendo al primer golpe de vista la gravedad de la pregunta hecha por este periódico, no tardarán en interpelar á la Junta como lo hago yo en este mal escrito artículo.

Yo supongo que nadie ha de ofenderse por mis palabras; y puesto que los actos de las más elevadas personas y Corporaciones son discutibles y censurables, si son malos, por los extraños, bien podemos nosotros dirigir quejas, habiendo fundamento, á la Junta, que es nuestra encarnación y más alta y responsable entidad, considerándonos como grupo social.

No quiero yo que por nadie se me arguya animosidad ó encono contra esa Junta, cuya falta de actividad condeno, porque no hay razón para tal parecer, ni puede verse en mí falta de cariño, como no se ve en el padre que reprende al hijo desaplicado, ni en el hijo que afea los vicios del padre poco prudente; lo que sí quiero que se vea bien en mí es el deseo de que la Junta explique su conducta, y éntre desde luego en el camino que debió seguir para cumplir los fines que se le encomendaron ejecutar por la clase.

Este es mi objetivo, y es la única razón que me ha obligado á molestar la atención de los lectores de este semanario. Bien sé que otros lo han de hacer con más lucimiento; pero esto no obsta á quien, como yo, prefiere á las galas retóricas el placer de contribuir con el más pequeño, el más ínfimo é imperceptible grano de arena, pero al fin grano, á la obra de nuestra emancipación del caciquismo que hoy nos envilece.

(1) Ya saben nuestros lectores que se ha constituido no hace mucho la Junta. — L. R.

Quedamos, pues, en que la Junta Central debe decirnos por qué aun no se ha constituido para ocuparse de tantos y tan interesantes asuntos pendientes que deben concluirse. ¿No hay que procurar convertir en leyes los acuerdos del Congreso? ¿No hay que examinar los proyectos de ley de Sanidad ideados, y alguno informado por cierta Asociación después de aquella fecha? ¿No sabe la Junta que el Comité de la Prensa, al recibir y discutir el Mensaje que la Asociación de Tarancón le dirigió el año pasado pidiendo la convocatoria de un nuevo Congreso profesional, lo aplaudió y encontró justificado, y que, dando pruebas de suma delicadeza, no quiso resolver por sí, por estar elegida ya la Junta, y acordó remitírselo á ésta para que lo ejecutara?

¿Es que todo esto carece de interés para la clase?

Lo que respondan á esto los señores elegidos lo ignoro, pero no lo que han de hacer; si trabajar quieren, bien pueden, que material no les falta, como tampoco la seguridad de que cuanto hagan en obsequio de sus electores y de ellos mismos les ha de ser por nosotros agradecidísimo, porque aun cuando hoy hay muchos indiferentes, éstos, desde el instante que vieran la buena marcha de las cosas, acudirían presurosos á agruparse en derredor de los defensores de la moralidad, del prestigio, de la consideración, en una palabra, del bienestar moral y material de la clase médica.

Yo confío en que la Junta dará muy pronto motivos para que las lanzas se tornen cañas, y que con su actividad y celo conseguirá borrar de su frente la mancha que hoy la afea, y hará olvidar su conducta pasada y actual, verdadero insulto que la rebaja y nos escarnece; constitúyase la Junta Central, dígalo oficialmente en la Prensa, y sin levantar mano trabaje por el bien común; examine los asuntos pendientes, estudie el proyecto del Congreso, convóquelo y hará entrar nuestros negocios en una nueva y más halagüeña faz; y el día en que esto se realice, en el momento en que se constituya el Congreso, verá cuán grande es la gratitud nuestra y cuán poco olvidadizos son nuestros corazones.

Ya dije antes, y repito ahora, que confío en que todo esto se hará; por lo tanto, y cumplido mi objeto, que no era otro que el de llamar la atención de mis compañeros en general y de la Junta Central en particular, me es forzoso terminar aquí, como así lo hago, haciendo constar mi firme propósito de volver á lo mismo cuantas veces vea que las cosas no marchan bien, y rogando á la clase en general se ocupe un poco más de estos asuntos que tanto le interesan y que tan gran importancia tienen para todos nosotros.

JULIO REDONDO Y MARTÍNEZ.

Mayo de 1894.

PRENSA MEDICA

EXTRANJERA: I. De las epistaxis. — II. Sifonaje de la cavidad peritoneal como tratamiento de la cirrosis hepática. — III. Tratamiento del prurito anal. — IV. El carbonato de guayacol en el tratamiento de la fiebre tifoidea.

I

El Sr. Verneuil ha dirigido á la Academia de Medicina de París una comunicación sobre las epistaxis, que divide en tres variedades: la epistaxis juvenil, la epistaxis hereditaria, á la cual puede agregarse la epistaxis llamada hemofílica, y, en fin, las epistaxis heredo-hepática. Respecto á la primera, á pesar de los numerosos

estudios que se han hecho, la etiología es aún bastante obscura, por lo cual rechaza dicho señor como insuficientes todas las causas vulgares invocadas para explicar su origen, y opina que casi siempre son debidas las hemorragias á lesiones hepáticas que, aunque parecen raras en el niño están á menudo en estado latente, y por este motivo pasan inadvertidas.

El Sr. Verneuil ha observado además que, contrariamente á la opinión emitida, estos niños, generalmente anémicos, no están expuestos á la tuberculosis pulmonar, sino que están sujetos, cuando llegan á adultos, á variadas hemorragias de la nariz, del ano y del útero.

Las epistaxis del adulto, clasificadas de ordinario de hemorragias hemofílicas, deben desaparecer del cuadro nosológico. Casi siempre, si no siempre, constituyen una consecuencia del *hepatismo*. He aquí un caso que lo comprueba: Hace algún tiempo fué llamado el Sr. Verneuil para ver un joven de diecisiete años que había tenido una hemorragia grave, á consecuencia de la simple avulsión de una muela, practicada sin complicación de ninguna clase. Este joven, de aspecto enfermizo, anémico, no parecía diatéxico, y su caso debía colocarse precisamente, al parecer, entre los de hemofilia. Examinado atentamente, resultó que dos años antes había tenido dolores articulares múltiples; sus hermanos, de más edad que él, habían tenido también hemorragias, y sus tíos manifestaciones reumáticas, especialmente en el hígado. Por último, su abuela materna había tenido toda su vida accidentes reumáticos y en particular cólicos hepáticos.

En presencia de estos antecedentes, puede considerarse el caso de este joven como de epistaxis de origen artrítico. Además, la madre dijo que la cara del enfermo estuvo un tiempo amarillenta, todo lo cual es suficiente para admitir la existencia del *hepatismo*, sin poder especificar más la naturaleza de la enfermedad que padecía el hígado.

Á este caso se puede añadir el siguiente: Hace unos veinticinco años fué llamado el Sr. Verneuil para ver un niño que perdía sangre por el alvéolo de un diente extraído. Este niño era propenso á las hemorragias nasales y anales; murió de la hemorragia dentaria, y el Sr. Verneuil, sin titubear, formuló el diagnóstico de hemofilia. Después supo que la madre tenía frecuentes cólicos hepáticos y epistaxis.

La consecuencia práctica de todo esto es que junto al tratamiento local clásico — el taponamiento de las fosas nasales, por ejemplo — se impone un tratamiento general: el del artrismo. Á estos niños de aspecto pálido, anémico, hay la costumbre de atiborrarles de tónicos de todas clases, tratamiento que predispone á las congestiones y es diametralmente opuesto al que convendría á los enfermos. Lo conveniente son los alcalinos, el régimen vegetal, las duchas al hígado. Este tratamiento empleado en el joven de diecisiete años arriba citado, dió excelentes resultados é hizo desaparecer las hemorragias.

II

El profesor San Cristóbal, de la Facultad de Santiago de Chile, acaba de comunicar á la Sociedad Médica de aquella capital un ensayo del tratamiento que quizá por la primera vez se ha empleado contra la cirrosis hepática en un período avanzado de su evolución. La comunicación á que se refiere la inserta en la *Revista Médica*, de Chile, que dirige el Dr. Ríos V.

El sujeto en que se practicó el sifonaje tenía cuarenta años, de hábitos alcohólicos y sin antecedentes hereditarios. La primera punción dió 17 litros de líquido habitual en tales casos, el cual se reprodujo bien pronto.

El profesor San Cristóbal pensó entonces en un medio que previniera la reproducción del líquido, y se decidió con el Dr. Oyarzum, médico de cabecera, por el sifonaje.

«Aceptada mi manera de pensar, sobre todo porque se trataba de un enfermo irremisiblemente condenado á morir en breve tiempo, dice San Cristóbal; tomadas las medidas de antisepsia necesarias y disponiendo de un tubo de caoutchouc de un metro de longitud y con calibre de 1 centímetro próximamente, ejecuté la punción, con el foso más general de los trócares que trae la serie de los estuches de bolsillo, en el punto abdominal clásico. Después de dar salida á la casi totalidad del líquido, con interrupciones, se introdujo por la cánula un extremo del tubo, previamente alargado por medio de un mandril de alambre. Retiróse enseguida la cánula, dejando adentro 0,10. Por fuera se fijó el tubo al abdomen. El extremo libre se sumergió en un recipiente colocado en el suelo y provisto de una cantidad determinada de agua fenicada á 3 por 100.»

En las primeras veinticuatro horas dió el sifón 6,500 gramos; al día siguiente 4,000 y continuó así paulatinamente disminuyendo hasta el sexto día, en que apenas salían algunos gramos de líquido. Al décimo, á pesar de usarse una jeringa ashiratus, no se pudo extraer más que algunas gotas. Entonces se retiró el aparato, sin haberse notado nada como consecuencia del contacto de este cuerpo extraño con el peritoneo.

Prescindiendo de algunas elevaciones fugaces de la temperatura en los tres primeros días, nada, más ó menos alarmante, se notó. El estado general empezó á mejorar palpablemente: volvió el apetito y la nutrición se hacía mejor.

El considerable edema del escroto y de los miembros inferiores desapareció bien pronto.

Los riñones mejoraron sus condiciones: de 150 á 200 gramos de orina por día, la micción se hizo casi normal.

El hígado, aumentado de volumen, volvió casi á su estado normal.

Quince días después de esta intervención, dice San Cristóbal, el paciente deja el lecho y camina con relativa facilidad.

¿Será el sifonaje un medio curativo de la cirrosis hepática? ¿Será sólo un paliativo? ¿Necesitará su empleo indicaciones especiales? ¿Ó cuáles serán sus contraindicaciones? Estas preguntas se formula el profesor chileno, las que, como él mismo dice, no encontrarán contestación más que en la observación clínica del porvenir.

El Dr. San Cristóbal declara, al publicar el artículo que extractamos, que su objeto ha sido simplemente llamar la atención é inducir á los colegas á ensayar este nuevo agente «contra la grave cirrosis hepática, ya que las armas con que se la combate en la actualidad salen casi siempre, por no decir siempre, vencidas.»

III

Para combatir el prurito anal aconseja un periódico extranjero, como el medio más eficaz, introducir á través del ano una mecha de algodón de 2 á 3 centímetros de longitud, empapada en una solución de hipoclorito de cal al 2 por 100. La mecha se deja aplicada hasta que se nota una ligera sensación de esczor. Se la saca en-

tonces y se lava, con la misma solución, la región anal, que nos cuidaremos de no secar.

El prurito cesa inmediatamente. Si se reprodujese, habría que repetir la misma maniobra. Las aplicaciones de hipoclorito de cal producen también la desaparición del eczema del perineo y del escroto que se observa en estos casos.

IV

Fundado en los buenos efectos del *carbonato de guayacol* en los trastornos gastro-intestinales, se ha ocurrido al Dr. F. Hoelscher ensayarlo en la fiebre tifoidea.

El *carbonato de guayacol* es el éter carbónico neutro del guayacol cristalizado y químicamente puro. En los intestinos se divide, dejando en libertad el agua, en guayacol y en ácido carbónico.

El Dr. Hoelscher lo ha ensayado en el Hospital de Mühlheim. Primero lo administró en los casos ligeros á la dosis de un gramo por mañana y tarde. La postración y la inquietud general desaparecían rápidamente; la diarrea cesaba á los pocos días, y muchos enfermos se sentían tan bien, que á pesar de los signos ciertos de dotienentería, á pesar de la presencia de los bacilos tíficos en las deposiciones, no encontraban necesario permanecer en la cama.

Después ha administrado el carbonato de guayacol en casos graves de fiebre tifoidea. El carbonato no influye sobre la fiebre; sin embargo, si se administra al mismo tiempo que la antifebrina, desciende la temperatura con más seguridad que si se administra la antifebrina sola. Lo más notable son los efectos favorables del carbonato de guayacol sobre el aparato gastro-intestinal. Las deposiciones líquidas desaparecen siempre con el guayacol, y son reemplazadas por materias más sólidas y de color más normal. Las fermentaciones intestinales disminuyen, y la asimilación de los alimentos se verifica mejor. Á veces hasta hay estreñimiento, que desaparece al cabo de unos días, y sólo en los casos de meteorismo muy acentuado hay necesidad de recurrir á lavativas de agua tibia. El autor juzga la aparición del estreñimiento como fenómeno muy favorable, pues ha observado que con la desaparición de la diarrea disminuyen considerablemente los bacilos en las materias fecales.

El carbonato de guayacol no aumenta las contracciones peristálticas ni irrita el foco de la enfermedad. Esta substancia obra muy favorablemente sobre el catarro de los bronquios, disminuyendo la tos, favoreciendo la expectoración y haciendo más libre la respiración. No obra, al parecer, sobre el corazón.

Cuanto antes se principie el tratatamiento por el carbonato de guayacol, más seguro es el evitar las complicaciones y obtener una curación rápida. De 60 tíficos tratados por este método, no ha perdido uno solo el autor.

Aunque no en la fiebre tifoidea, sino en la tuberculosis pulmonar, sabemos que un muy ilustrado médico del Hospital General de Madrid y colaborador de nuestro periódico está haciendo ensayos con el carbonato de guayacol, y es de esperar que no se pase mucho tiempo sin comunicar á nuestros lectores los resultados obtenidos con dicha substancia.

DR. RAMÓN SERRET.

SECCION OFICIAL

MINISTERIO DE LA GOBERNACIÓN

REAL ORDEN

Remitido á informe del Real Consejo de Sanidad el expediente instruido con motivo de la consulta que por conducto de V. S. eleva á este Ministerio el veterinario inspector de Palma de Mallorca acerca de la persona que ha de abonarle los derechos devengados por los reconocimientos de ganados procedentes de varios puntos de la Península, dicho Cuerpo Consultivo ha emitido el siguiente dictamen:

«Excmo. Sr.: En la sesión celebrada en el día de ayer ha aprobado este Real Consejo, por mayoría, el dictamen de su primera Sección que á continuación se inserta:

La Sección se ha hecho cargo del expediente relativo á «quién ha de satisfacer los honorarios devengados por reconocimientos de ganados procedentes de varios puntos de la Península»

De su examen aparece:

Que en los meses de Septiembre, Octubre, Noviembre y Diciembre de 1892 y Enero de 1893, fueron importadas en Palma, procedentes de Barcelona, varias reses vacunas, algunas de ellas atacadas de fiebre aftosa ó glosopeda; que con este motivo, el inspector veterinario, después de practicar los oportunos reconocimientos, procedió, con anuencia del director de Sanidad marítima, á la completa incomunicación de dichas reses, adoptando además todas las disposiciones que la ciencia y la práctica aconsejan para evitar el contagio de la citada enfermedad, lo que por fin se consiguió, dándose conocimiento de todo al gobernador civil. Entiende el inspector veterinario que las visitas ocasionadas por estos servicios deben ser abonadas por los propietarios de las reses sujetas á la cuarentena, teniendo en cuenta lo que dispone la real orden de 6 de Septiembre de 1888; pero como esta disposición se refiere tan sólo á ganados extranjeros, y con el fin de proceder con el mayor acierto, ruega se le manifieste por quién deben serle abonados los honorarios devengados por las visitas efectuadas al indicado ganado, y qué cantidad puede reclamar por cada una de ellas, teniendo en cuenta que los locales ocupados por las reses distan más de 2 kilómetros de aquella ciudad.

La legislación vigente relativa á los servicios de veterinarios no tiene determinado nada concreto sobre los reconocimientos y visitas de que se trata. Por lo tanto, es preciso buscar en las disposiciones que se ocupan de casos análogos la base en que deberá fundarse el criterio para fijar la remuneración que habrá de darse por el reconocimiento de las reses cuarentenarias.

La real orden de 6 de Septiembre de 1888 (no 1877 como dice el exponente) prescribe que las reses importadas se sujetarán, antes de ser sacrificadas, á un período de descanso de diez días, bajo la vigilancia de los agentes sanitarios, practicándose al terminar dicho período otro reconocimiento facultativo, ordenándose además que los veterinarios cobrarán los derechos por estos reconocimientos.

La real orden de 18 de Junio de 1867, dictada á propuesta de la Junta provincial de Sanidad, después de haberse oído al Real Consejo de Sanidad, dispone en su

regla 1.^a «que siempre que los subdelegados de veterinaria hayan de salir de la jurisdicción del pueblo donde residen, si pernoctan en sus casas, devengarán por cada día 6 escudos, ó sean 15 pesetas.»

Además, la real orden de 30 de Marzo de 1875, á la que acompaña la tarifa de los honorarios que pueden exigir los profesores de Veterinaria en el ejercicio de su profesión por reconocimientos judiciales ó privados, visitas y operaciones, dice en su núm. 15 que en los casos de enfermedades enzoóticas ó epizooticas, si el profesor encargado de reconocer los ganados y adoptar las medidas de policía sanitaria en males contagiosos no tuviera que pernoctar fuera de su habitual domicilio, por no exigirle el cumplimiento de sus deberes, percibirá 6 escudos, ó sea 15 pesetas.»

Siendo, pues, el tipo marcado para cada día en las dos precedentes reales órdenes el de 15 pesetas, y teniendo presente que el local donde se encuentra el ganado visitado está siempre, aunque dentro del término municipal, alejado del pueblo donde reside el veterinario;

La Sección entiende que los honorarios por cada uno de los dos reconocimientos que se practiquen al empezar y al concluir el período de diez días de descanso que la real orden de 6 de Septiembre de 1888 impone en su caso 1.^o á los ganados, ya procedan del extranjero ó de puertos de la Península, serán de 15 pesetas, con cargo al capitán, patrón del buque ó consignatario.

Tengo el honor de elevar á V. E. la precedente consulta para la resolución de S. M., devolviendo los antecedentes que la motivan, remitidos á esta Corporación con fecha 18 de Julio del corriente año.»

Y conforme con el mismo, el Rey (q. D. g.), y en su nombre la Reina regente del reino, ha tenido á bien resolver como se propone.

De real orden lo digo á V. S. para su conocimiento, el del director de ese puerto y fines consiguientes. Dios guarde á V. S. muchos años. Madrid, 3 de Abril de 1894.—*Aguilera*. — Señor gobernador civil de Baleares. (*Gaceta del 5.*)

REAL DECRETO

A propuesta del ministro de la Gobernación, oído el Real Consejo de Sanidad y de acuerdo con el dictamen de la Sección de Gobernación y Fomento del Consejo de Estado;

En nombre de mi Augusto Hijo el Rey D. Alfonso XIII, y como Reina Regente del Reino,

Vengo en decretar lo siguiente:

El art. 2.^o de las Ordenanzas de Farmacia se entenderá redactado en esta forma: La venta de las aguas minerales y de los específicos, cuando se verifique fuera de balnearios, fábricas y boticas, podrá hacerse en depósitos autorizados por la Administración, acreditando previamente ante la misma la representación de los dueños y fabricantes.

Dichos depósitos estarán sometidos á la inspección y visitas administrativas y á las disposiciones del capítulo 8.^o de las citadas Ordenanzas.

Dado en Palacio á 12 de Junio de 1894. — *MARÍA CRISTINA*. — El ministro de la Gobernación, *Alberto Aguilera y Velasco*. (*Gaceta del 13.*)



SUBSECRETARÍA

Aprobado por real orden de hoy el concurso que se anunció por esta Subsecretaría en la *Gaceta de Madrid* de 19 de Abril último para la provisión de las plazas vacantes del Cuerpo de Sanidad marítima, en cumplimiento de lo prevenido en el art. 36 del reglamento orgánico del ramo de 12 de Junio de 1887 y de conformidad con dicho artículo y con los 35, 48 y 55 del mismo reglamento, han sido nombrados, por reunir las condiciones que éste exige: secretario de la Dirección de Sanidad de Santa Cruz de Tenerife, D. José Denis Azofra; auxiliar escribiente intérprete del lazareto de Oza, D. Augusto J. Viazcochea Prieto; intérprete honorario de la Dirección de Sanidad del puerto de Sevilla, D. Ceferino García Gómez, que desempeña el mismo destino en Huelva; maquinista de la Dirección de Sanidad de este último punto, D. Andrés Rivadulla Martínez; para el mismo empleo en la Dirección de Sanidad de Cádiz, D. Juan Almanzor Olivie; auxiliar escribiente de Las Palmas, don Rogelio Toril Marqués; para el mismo destino en Almería y en Santa Cruz de Tenerife respectivamente, D. Antonio Ortega y Argüelles y D. Enrique Richardson y García; para los destinos de fogonero en el Lazareto de Oza y en las Direcciones de Sanidad de Cádiz y Las Palmas, Miguel Blanco, José Lisardo Macías y Antonio Valido y Martínez, por el orden que se indican; y finalmente, marineros del lazareto de Mahón y de Cádiz, José Pares Pons y Francisco Fernández y Fernández respectivamente.

Quedan desiertas por falta de solicitudes, ó por no reunir condiciones reglamentarias los aspirantes, las siguientes plazas:

Médico segundo del lazareto de Mahón; secretario de los lazaretos de Pedrosa y San Simón y de los puertos de Castro Urdiales y Garrucha; intérpretes del lazareto de Mahón y de los puertos de Bilbao, Avilés, Castro Urdiales, Huelva, Mahón, Palma de Mallorca, San Sebastián y Tarragona; celador del lazareto de Oza; fogoneros de Bilbao, Huelva y Santa Cruz de Tenerife, y marineros, dos en Bilbao, tres en Alicante, cuatro en Barcelona, uno en Cádiz, uno en Garrucha, dos en Huelva, dos en Málaga, dos en Palma de Mallorca, dos en Santa Cruz de Tenerife y tres en San Sebastián.

Madrid, 5 de Junio de 1894. — El subsecretario, D. A. Castrillo (*Gaceta* del 8.)

CUERPO DE SANIDAD MILITAR

DESTINOS, ASCENSOS, ETC.

Real orden de 4 de Junio aprobando las indemnizaciones devengadas en Marzo último, por el personal facultativo, en las obras del fuerte de Nuestra Señora de Guadalupe.

Real orden de 8 de id. concediendo el empleo superior inmediato á los médicos segundos comprendidos en una relación que comienza con D. Antonio García Maldonado, y concluye con D. José López Castro.

SOCIEDADES CIENTIFICAS

REAL ACADEMIA DE MEDICINA

CONSTITUCIÓN DE LA CIRUGÍA (1)

DISCURSO DEL EXCMO. SR. D. FRANCISCO DE CORTEJARENA Y ALDEBÓ, ACADÉMICO NUMERARIO, EN CONTESTACIÓN AL LEÍDO POR EL ILMO. SR. DR. D. ADOLFO MORENO Y POZO

Los progresos de la anatomía descriptiva, el estudio especial de la Anatomía de regiones, constituyendo la Anatomía quirúrgica, han sido elementos de constitución de la Terapéutica quirúrgica. El Sr. Moreno Pozo habla de las opiniones de Dessault cuando á últimos del siglo anterior asentaba que sin Anatomía no hay Cirugía posible, y esto ha venido sosteniéndose siempre, y no puede menos de afirmarse en todos tiempos, porque tal ha sido la influencia de la Anatomía en la Cirugía, que en las épocas en que se la dió más importancia, la operatoria tomó mayores vuelos, rompió los diques que hasta entonces la contenían y llegó hasta las mayores exageraciones. Entonces fué cuando se idearon las más brillantes y delicadas operaciones; parecía como que los operadores, embriagados al contemplar aquellas maravillas anatómicas reflejadas por el curso de las arterias y de los nervios, sus relaciones perfectamente aparentes con sus músculos y con los órganos, querían seguir aquellas huellas naturales, veían un camino claro, sin tropiezos ni dificultades, y no temieron ejecutar operaciones calificadas entonces de atrevidas y de verdaderas temeridades, obras preciosas de arte quirúrgico que serán siempre motivo de justa admiración, y que hoy son verdaderamente clásicas; la ligadura de la arteria subclavia entre los escalenos, de la lingual, la de la ilíaca primitiva, son verdaderos primores, sin que puedan menospreciarse las operaciones en todas las arterias, dirigidas siempre por los datos anatómicos.

La Terapéutica operatoria, bajo el influjo de la Anatomía descriptiva se hizo atrevida y temeraria; nada se respetó: ni extirpaciones de grandes tumores en regiones arriesgadas, ni ligaduras de los mayores vasos, como la aorta, y se constituyó así un arte quirúrgico fino y delicado, en que cada cirujano era un artista, y esmerándose en hacer los cortes más precisos, ejecutar la maniobra mejor acabada, el bisturí era en sus manos un verdadero cincel que hacía en el cuerpo humano los mismos prodigios que el escultor con sus diferentes materiales.

Dice el Sr. Moreno y Pozo en su discurso que la Cirugía adquirió en algún tiempo, bajo la influencia de la Anatomía, cierto carácter de atrevida que la inducía á practicar todo género de operaciones, aun las más arriesgadas y graves, es decir, que no es de ahora, como se podrá creer por muchos que no se toman el trabajo de averiguar lo pasado en tiempos anteriores á ellos, esto de arriesgarse los cirujanos á los más terribles actos quirúrgicos, bien entendido, teniendo en cuenta los conocimientos de cada época, porque no ha de exigírseles á los antiguos lo que se sabe hoy día, si bien no ha de parecer más atrevido extirpar un tumor del vientre que ligar la aorta abdominal ó el tronco innominado, según los libros refieren, y esto, que se debió al influjo de la Anatomía, se repite hoy á la sombra de la doctrina de los gérmenes sépticos, y se autoriza las mismas prácticas

(1) Véase el número anterior.

que se califican de atrevidas; es decir, que por distintas causas los resultados vienen á ser los mismos; cuando se exagera una idea, se exageran sus consecuencias, y lo que sucedió entonces sucede ahora y ocurrirá en lo venidero.

¿Qué contraste puede hoy advertirse si se fija la atención en algo que ha podido traslucirse respecto á la necesidad de la Anatomía para las prácticas operatorias! Y digo traslucirse solamente, porque el asunto es tan grave que no creo que nadie se haya atrevido á abordarle de frente; pero es lo cierto que en los tiempos modernos se duda, ó por lo menos se rebaja mucho el concepto de la Anatomía respecto á la Cirugía; y así es que ya no brillan las operaciones en regiones anatómicas delicadas, nadie se estimula por extirpar un tumor en la región del cuello ó en la axila, por hacer una autoplastia ingeniosa, que allá en nuestra juventud presenciábamos lo mismo el Dr. Moreno y Pozo que yo, y que algunas de ellas hemos también practicado; ya no se trata de esto, nada de minuciosidades quirúrgicas; basta abrir cavidades, extraer grandes tumores, si se puede, y si no, se dejan dentro y todo queda reducido á una operación exploradora, y así se justifican los actos menos quirúrgicos y atrevidos. Realmente para esto, la Anatomía que podemos llamar fina, poco papel representa, y no es de extrañar que no la ensalcemos como se merece y como lo hacían nuestros predecesores. Y no insisto más en estas consideraciones porque quizá en alguna otra ocasión tenga aún que explicarlas.

Se dice también por el Sr. Moreno y Pozo que en el siglo XVIII se afirma el convencimiento de combinar los estudios de la Anatomía con los suministrados por la Clínica, y esta alianza no es precisamente lo que más ha contribuido á los progresos de la Cirugía, si bien ha llegado un momento en la historia en que, después de haberse ayudado y secundado mutuamente estas dos ramas de la Medicina, parece que el rápido progreso de una de ellas ha querido imponerse á la otra; así, los adelantos que la Anatomía histológica y la patológica han realizado en los últimos tiempos, gracias al microscopio, la han constituido en dueña y señora de todas las demás fuentes del conocimiento, y sólo á la histología se ha recurrido para establecer diagnósticos y pronósticos ciertos y precisos. Conforme sucede con las exageraciones de todas las doctrinas, ha habido época en que sólo el microscopio ha decidido la cuestión, dejando á la Clínica como subordinada y usufructuaria de los recursos que aquél la proporciona; se hacía caso omiso de los caracteres clínicos, de los procedimientos de la misma Clínica para establecer diagnósticos y tratamientos y deducir consecuencias para el presente ó para el porvenir, para decidir de nuestra conducta en cada caso particular, y sólo era válido lo que se podía obtener en la platina del microscopio. Dicho queda ya el juicio que hemos formado y tenemos siempre de los grandes y maravillosos beneficios del dicho instrumento; consignada queda nuestra manera de pensar en lo que se refiere á las doctrinas histológicas, que consideramos superiores á otras muy en boga, y esto nos dispensa de hacer nuevas protestas; pero ¿cómo hemos de prescindir de la observación clínica? Sería tan vituperable como olvidar la inspección microscópica; una y otra asociadas serán siempre el complemento indispensable para una buena observación; unidas conducirán siempre á la verdad ó se aproximarán mucho á ella, si no puede encontrarse; aisladas, separadas cada una por su camino, no podrán estar libres de

errores, porque ninguna de las dos son completamente exactas, y así como algunas nociones quizá no podrá suministrarlas la Histología todavía, otras serán más exactas con la Clínica, y no por esto ha de desmerecer en nuestro concepto ninguna de estas dos ramas de conocimiento.

La observación clínica ha demostrado la malignidad de ciertas neoplasias; ha fijado bien el curso que han de seguir las modificaciones que han de experimentar en su desarrollo, los accidentes que han de ocasionar su duración y terminación, su insistencia en la reaparición cuando han sido eliminados, y todo esto con tal exactitud, que el práctico educado en la Clínica puede desde luego asegurarlo todo sin temor á equivocarse, en cuanto cabe en nuestra pobre inteligencia.

Fuera ocioso y hasta pesado buscar razones para demostrar la parte que la observación clínica ha tenido en la constitución de la Cirugía como ciencia, porque cuanto en Medicina hay de verdad, lo es porque la Clínica así lo ha confirmado, y si no todo se reducirá á meras suposiciones. No hay más que pensar cuánto se ha trabajado en la invención de procedimientos operatorios, buscando siempre los más sencillos, los de mejor éxito; qué serie de innovaciones y modificaciones, aun en los casos que parecen más sencillos, para obtener siempre la mayor perfección posible, y cómo en el transcurso del tiempo y con la repetición de actos se han aceptado operaciones quirúrgicas, rechazadas en otras ocasiones y vuelto á aceptar definitivamente, hasta llegar la Terapéutica operatoria al brillante estado que hoy podemos presentarla si no desdeñamos nada de lo que á ella se refiere.

Constituida así la Cirugía bajo las sólidas bases de la Anatomía normal y patológica, ya simplemente descriptiva ó en su aspecto de general ó histológica, confirmada por la observación clínica y siempre auxiliada por las ciencias naturales, ha tomado tales vuelos, ha adquirido tales desarrollos en lo que va de siglo próximo á terminar, que no cabe dentro de los límites de la concepción humana; ya no hay inteligencia posible, sentido experto, voluntad sostenida, fuerzas suficientes para poder abarcar todos los extremos que comprende, para satisfacer todas sus imperiosas necesidades y, en una palabra, saber cuanto necesita saberse, si el cirujano ha de cumplir siquiera medianamente con los deberes científicos, si ha de considerarse pertrechado con todas las armas para salir airoso en los combates que ha de librar á cada momento, quedar ileso de las grandes tempestades que en todos instantes han de sorprenderle y que necesita contrarrestar con sólidos conocimientos y atinadas prácticas. No creo que haya hoy ningún cirujano, por grandes que sean sus aptitudes y talentos, que se crea capaz de resolver por sí solo todos los conflictos que han de presentársele; podrá admitirse que algunas altas personalidades puedan ser útiles, si no en todo, en la inmensa mayoría de los casos comunes de la práctica; pero aun así y todo le ha de faltar siempre siquiera sea el hábito de ciertos detalles y pormenores, que á veces deciden la cuestión y, sobre todo, la suerte de los pacientes. Aunque pudiera repetir hasta la saciedad los ejemplos, han de bastarme dos solos: un cirujano instruido y hábil puede operar una catarata hoy, y mañana contener una hemorragia, y, sin embargo, habrá ocasiones, y no pocas, en que sólo un especialista práctico extraerá bien determinada catarata y cohibirá ciertas hemorragias, y esto consistirá en algunos pormenores,



en ciertas costumbres, en algo que no puede tenerse preparado para todo, sino que cada hombre procura para los casos de su especial atención y estudio.

De aquí se ha originado la necesidad de dividir la Cirugía en diversas ramas, en estudios y prácticas especiales, llamadas Oftalmología, Laringología, Obstetricia y Ginecopatía, y otras que en todo el mundo están hoy ejercidas y representadas por hombres eminentes, que prestan grandes servicios á la triste humanidad que padece. Y tanto y tanto van creciendo y extendiéndose estas especialidades, que empiezan á dividirse ya otras ramas, y quién sabe al cabo de los tiempos á donde llegaremos con esta necesaria y utilísima división del trabajo que se impone, gracias al progreso que á nuestra vista adquieren incesantemente todas las creencias y artes humanas.

En esta serie de consideraciones podría extasiarme por largo rato, si no temiera dar á este trabajo una extensión que la conveniencia y la costumbre no consienten, y prefiero, por tanto, hacer alto en un momento que, si bien podréis decir que os he molestado con este insignificante escrito, no pueda yo adivinar en vuestro semblante, por lo fruncido del ceño ó lo taciturno de su expresión, que he abusado de vuestra benévola paciencia.

Llegada es la hora de reiterar nuestra salutación al nuevo académico Sr. Moreno Pozo, para recibirle después con un abrazo, cuando, colgada á su cuello la simbólica medalla, ocupe en estos escaños el lugar que le está reservado, y que estoy seguro ha de honrar con su laboriosidad y con la asidua participación en las tareas habituales de esta docta Corporación. — HE DICHO.

VARIEDADES

COMITÉ PERMANENTE INTERNACIONAL DE HIGIENE

SECCIÓN ESPAÑOLA

Circular

Debiendo celebrarse el VIII Congreso Internacional de Higiene y Demografía Sanitarias en Budapest en Septiembre próximo, este Comité invita, por encargo del Ejecutivo del citado Congreso, á los higienistas españoles en particular y á los Médicos y Farmacéuticos en general á que honren con su asistencia el mencionado certamen, á cuyo efecto pueden dirigir sus adhesiones al Secretario de dicho Comité, Dr. Larra y Cerezo (*Costanilla de los Angeles*, 8, 2.º, derecha, Madrid), ó bien al Secretario general del Congreso, Dr. Coloman Müller, Profesor de la Universidad (*Hospital Saint-Roch, Budapest*), debiendo en este caso acompañar el importe de la inscripción, 10 FLORINES (esto es, 25 pesetas, que con el cambio puede calcularse se elevan á unas 31), que dan derecho á los miembros del Congreso á asistir á todos sus actos, recibir el distintivo especial del mismo y todas sus actas oficiales.

Los actos del Congreso serán los siguientes:

La sesión de recepción se celebrará el 1.º de Septiembre de 1894; la apertura el 2 por la mañana; las sesiones de las secciones, el 3, 4, 5, 7 y 8, y la clausura el día 8.

Para el 6 de Septiembre se proyectan algunas excursiones dentro de la capital y á corta distancia de ella, visita metódica de las instituciones públicas, excursiones al lago Balaton, á Tata-Tovaoss, donde los congresistas

serán recibidos por el Conde Nicolaus Eszterházy, á la montaña de los Souabes, á la isla Margarita, etc.

El cuadro de las excursiones que seguirán al Congreso se ha ensanchado, pues además del viaje á Constantino-pla y á Belgrado, el programa comprende excursiones á Zagrab, Fiume, Bosnia y Herzegovina, etc.

Al interés que presenta el Congreso y á su indiscutible éxito darán nuevo impulso los Médicos de las Compañías ferroviarias y de la Sociedad de Cremación, celebrando sus Asambleas como anejas al Congreso de Budapest.

Varias Sociedades, autoridades municipales y Universidades han nombrado ya sus representantes en esta Asamblea científica, la cual se abrirá por S. A. el Archiduque Carlos Luis en persona. La sesión de apertura tendrá lugar en los jardines y salas del Museo nacional, lugar el más clásico de Budapest. Uno de los días del Congreso, la capital donde se verifica dará en honor de sus huéspedes una gran *soirée* de gala en todos los salones de la *Redonte*.

El programa científico, con la indicación detallada de los temas, se ha remitido ya á los diversos países, pudiendo considerarse asegurado el éxito del Congreso, en vista de que después de publicado aquél han anunciado su concurrencia á este certamen un número considerable de los más eminentes especialistas del extranjero.

Habrà una Exposición de Higiene, como aneja á dicho Congreso. Se distinguirá de todas las demás exposiciones similares realizadas hasta el presente en que no será una exhibición industrial, sino que presentará un conjunto de objetos para la ilustración y estudio de los asuntos incluidos en el programa científico que sea objeto de los trabajos de la Asamblea.

Entre las deliberaciones más importantes y de interés, la relativa á la *difteria* ocupará la sesión del 4 de Septiembre. En virtud de un acuerdo del Congreso de Londres, el de Budapest tratará de punto tan notable, por lo cual el Comité ejecutivo ha preparado esta discusión bajo bases amplias y verdaderamente internacionales. Una Comisión especial se ha ocupado prolijamente en cada país de establecer las conclusiones que servirán de base para las deliberaciones de una sesión común de las Secciones de Bacteriología, Profilaxis é Higiene infantil.

La demostración más convincente del interés que el mundo científico concede á esta Asamblea es que seis meses antes de la reunión del Congreso los sabios extranjeros han aceptado gustosos el compromiso de tratar 362 temas de Higiene y 78 de Demografía, lo cual hace un total de 440 temas.

El número de secciones es de 20, y convendrá que nuestros compatriotas, al hacer su inscripción, indiquen la sección ó secciones á que deseen pertenecer. Los trabajos se remitirán con antelación á la apertura, y antes del 15 de Julio deberá enviarse á lo menos una nota de las conclusiones de las Memorias respectivas. Dichas secciones son: Primer grupo: *Higiene*. — 1.ª Etiología de las enfermedades infecciosas (Bacteriología). — 2.ª Profilaxis de las epidemias. — 3.ª Higiene de los países cálidos. — 4.ª Idem profesional de los trabajadores. — 5.ª Idem de la infancia. — 6.ª Idem escolar. — 7.ª Idem de la alimentación. — 8.ª Idem de las poblaciones. — 9.ª Idem de los edificios públicos. — 10. Idem de las habitaciones. — 11. Idem de las vías de comunicación, trenes y buques. — 12. Higiene militar. — 13. Cruz roja. — 14. Salvamento. — 15. Policía sanitaria. — 16. Higiene del *sport*. — 17. Idem de las estaciones balnearias. — 18. Idem ve-

terinaria. — 19. Farmacia. — 20. Samaritana. — Segundo grupo: *Demografía*. — Comprenderá: 1.ª sección. Demografía histórica. — 2.ª Idem general y Antropometría. — 3.ª Técnica de la demografía. — 4.ª Demografía de los agricultores. — 5.ª Idem de los obreros industriales. — 6.ª Idem de las poblaciones. — 7.ª Estadística de los defectos corporales é intelectuales.

Los congresistas hallarán, por último, facilidades de alojamiento y precios especiales, á cuyo efecto, á su inscripción recibirán lista de principales hoteles, y podrán pedir precios á la Secretaría general del Congreso en Budapest; disfrutarán de rebajas en las vías ferreas, y podrán ir acompañados de sus señoras, que sólo abonarán la mitad del importe de la inscripción, habiéndose nombrado una Comisión de damas húngaras encargadas de recibirlas y agasajarlas.

El Comité español espera que no faltarán adhesiones, y que nuestra patria quedará dignamente representada en ese gran certamen, como lo estuvo en el anterior de Londres en 1891.

Madrid, 25 de Mayo de 1894.—El presidente, *Dr. Martínez Pacheco*.—El secretario, *Dr. Larra*.

CONSULTORIO

PREGUNTAS

513. 1.ª Hace doce años fui nombrado por el alcalde médico de la cárcel, desempeñando dicho cargo con exactitud hasta hoy; á la vez soy forense hace diez años, y desempeñando ambos cargos, con arreglo al decreto del 26 de Diciembre de 1889 publicado por el señor Canalejas, tenía el carácter de inamovible en dichos cargos; tanto es así, que todos los alcaldes, amigos ó adversarios políticos, me han respetado, y para mayor garantía obra en mi poder una real orden del director de Penales con fecha de Diciembre de 1892.

2.ª El actual director general de Penales remite una comunicación al señor alcalde diciendo que la plantilla de empleados ha de ser para el año próximo de un jefe y dos vigilantes, y no se mencionan ni médico ni farmacéutico para la asistencia de los presos, como de tiempo inmemorial se viene haciendo, y con cargo al presupuesto carcelario de todo el partido judicial: el alcalde (cacique) dice que se ciñe á dicha plantilla de empleados y piensa suprimir dichas plazas, y por lo tanto no figurarán en los presupuestos próximos.

Deseo saber si con arreglo á esa plantilla de empleados queda derogado el real decreto de fusión de médicos forenses y de cárcel; ó, si se halla vigente, qué medio y á qué autoridad debo dirigirme para continuar siendo el médico de la cárcel. — *B. V.*

514. 1.ª Aparece en EL SIGLO MEDICO el tratamiento de Luton para la tuberculosis, y entre las fórmulas veo una de acetato de cobre en píldoras de un centigramo cada una. Consulto la *Farmacopea* del mismo periódico, en el suplemento de aquélla, y la dosis de cada píldora es un miligramo, es decir, diez veces menor. Y como sea de mucha importancia saber á qué atenerse por tratarse de un medicamento muy activo, es necesario saber quién tiene razón; si el periódico ó la *Farmacopea*.

2.ª Creo que por el Ministerio de la Gobernación seguirá publicándose en la *Gaceta* el movimiento de población de España. Pues bien: tendría la curiosidad de ver la estadística anual de las defunciones, por lo menos de cada provincia, con el tanto por ciento con relación á sus habitantes. — *T. G.*

RESPUESTAS

513. Una comunicación, ni aunque fuera una real orden, no deroga un real decreto. En su consecuencia, el

consultante continúa siendo médico de la cárcel y debe acudir en respetuosa instancia al director de Establecimientos penales haciéndoselo así presente y rogándole lo haga entender así al alcalde.

514. 1.ª El consultante no ignora que hay médicos que hacen uso en determinadas enfermedades de medicamentos bastante más activos que el cobre en dosis mucho mayores de las que recomiendan las *Farmacopeas*. Lo que debe hacerse al emplear esas dosis — como la que indica el Sr. Luton — es hacerlo *con observación* hasta tanto que se convenza el médico de que no producen perniciosos efectos. Por lo demás, el Dr. Luton es un terapeuta y un clínico muy reputado, y viene hace muchos años estudiando el tratamiento de la tuberculosis por el acetato de cobre.

2.ª La *Gaceta* no publica tales estados. Antes, en un *Boletín de Sanidad* que se redactaba en el negociado de Estadística del Ministerio de la Gobernación, aparecían esos datos; pero las economías dieron al traste con el negociado y con el *Boletín*, y los estados á que el señor G. se refiere dormirán el sueño de los justos en el Ministerio.

GACETA DE LA SALUD PUBLICA

Estado sanitario de Madrid.

Altura barométrica máxima, 710,66; mínima, 704,38; temperatura máxima, 28°,5; mínima, 4°,6; vientos dominantes, NNE., NE. y N.

Los padecimientos reinantes han sufrido pocas variaciones por la índole de las oscilaciones meteorológicas dominantes. Continúan los afectos palúdicos, intermitentes y reumáticos siendo muy frecuentes, y se presentan numerosos catarros gástrico-febriles y gastro-intestinales. Los niños siguen presentando casos de coqueluche, escarlatina y varioloide; pero, sobre todo, anginas tonsilares benignas y algunas diftericas. En los padecimientos agudos disminuyen las exacerbaciones propias de los estados catarrales intercurrentes y disminuye la mortalidad.

CRONICA

Aumento de local. — Por exigirlo así el aumento, siempre creciente, de suscripciones á EL SIGLO y á su *Biblioteca* (con cuya baratura ninguna otra puede competir), nos hemos visto obligados á tomar en arriendo el cuarto derecha de la casa en que hace veinte años se hallan instaladas la Redacción y Administración de EL SIGLO MEDICO, y uniendo los dos cuartos, derecha é izquierda, tenemos ahora amplios locales donde poder con desahago atender las múltiples exigencias que lleva consigo un periódico que cuenta ya *cuarenta y un años* de existencia. Ponémoslo en conocimiento de nuestros suscriptores en la seguridad de que ha de complacerles — por lo que significa — este aumento de local.

Oposiciones. — Los Sres. del Río (D. Eduardo), González (D. Antonio) y Ramón Cajal (D. Pedro), opositores á la cátedra de Histología vacante en la Facultad de Medicina de Sevilla, deberán presentarse el lunes 25 del corriente, á las diez de la mañana, en la Facultad Central, para proceder al sorteo de trincas.

Nuevo Colegio de Sordo-Mudos. — Por real decreto de 25 de Mayo último se ha dispuesto se proceda á la erección del nuevo Colegio de Sordo-Mudos y de Ciegos en el antiguo solar de la Institución libre de Enseñanza, contiguo al Hipódromo, con arreglo á los planos y al presupuesto de 900.000 pesetas aprobados. El edificio se hará en cuatro años, y las obras saldrán inmediatamente á subasta, haciéndose desde luego por administración las de movimiento de tierras y apertura de zanjas, que ya están en ejecución.

Dado el estado de inminente ruina del actual edificio y las gestiones constantes que vienen haciendo los presidentes de las Juntas directivas desde hace muchos años, la resolución del actual ministro de Fomento, señor Groizard, ha sido justificadísima y muy aplaudida por la opinión. Nosotros le felicitamos cordialísimamente, pues el Colegio está de enhorabuena.

Junta inspectora de obras. — Para la inspección de las obras del nuevo Colegio de Sordo-Mudos y Ciegos han sido nombrados: presidente, D. Baldomero G. Valledor, que lo es de la Junta de Dirección y Gobierno del mismo; D. Manuel Blasco y Urgel, director del Colegio, y D. Gaspar López Navalón, secretario del establecimiento.

Los españoles en el Congreso de Roma. — He aquí los títulos de los trabajos de médicos españoles presentados al Congreso de Roma, ó á lo menos aquellos de que tenemos conocimiento:

SECCIÓN DE MEDICINA. — *Patogenia y tratamiento del delirio en el curso y en la terminación de la pulmonía*, por B. Robert. *Parentesco de las amiotrofias, mielopáticas y miopáticas*, por Alonso Sañudo. *Nuevo procedimiento cardiométrico* y además un estudio sobre la *Fotografía del pulso*, por Espina. *Triquinosis de la lengua*, por Ortiz de la Torre. *Tratamiento curativo de la epilepsia*, por Sánchez Herrero. *La punción é inyección de sublimado en los quistes hidatídicos del hígado es aplicable siempre que esté en regresión con infección consecutiva*, por Huertas. *Nuevas funciones y patología desconocida del corazón*, por Ortega Morejón (hijo). (Todos de Madrid menos el primero.)

SECCIÓN DE CIRUGÍA. — *Contribución al estudio de la nefrectomía lumbar*, por Cardenal (Barcelona). *Extirpación del pene y testículos con transformación aparente del sexo*, por Berruero (Madrid). *La sinfisiotomía*, por Planellas (Barcelona). *La talla en los niños*, por B. Gómez Ferrer (Valencia). *La pomada mercurial en las peri y parametritis*, por Aguilar (Cádiz). *Resultados de la intervención quirúrgica en la tuberculosis y los cálculos del riñón*, por Azcarreta (Barcelona). *Oftalmo-patología*, por Bruno (Valencia).

SECCIÓN DE ANATOMÍA. — *Craticule topographique du corp humain*, por Calleja (Madrid). *Estructura del asta de Ammon*, por Ramón y Cajal (idem). *El cresinol para conservar las piezas anatómicas*, por Jiménez (idem).

SECCIÓN DE LARINGOLOGÍA. — *Reumatismo faringolaringeo*, por Barajas (Madrid).

SECCIÓN DE PEDIATRÍA. — *Utilité de l'Antropometrie en Pedriatique et Pedagogie. ¿La folie existe chez les enfants? Moyens de la prevenir et de la traiter. Les sanatoriums maritimes en Espagne.* Las tres Memorias por Tolsa Latour (Madrid). *La scrofulosi e le sue derivazioni devense cancellare della medicina moderna. Un caso de tuberculo unico nell cervello*, ambas por B. González Alvarez (Madrid).

SECCIÓN DE OBSTETRICIA. — *Tratamiento preventivo y métodos conservadores en las afecciones de los anexos*, por E. Gutiérrez (Madrid). *Ovariectomía por los grandes quistes complicados de embarazo*, por Cortiguera (Santander). *Cómo deben tratarse los abortos repetidos cuya causa se ignore*, por Valls (Barcelona).

SECCIÓN DE HIDROLOGÍA. — *Memoria sobre Urberua de Ubilla*, por el Dr. Hernández Silva.

SECCIÓN DE SIFILIOGRAFÍA Y DERMATOLOGÍA. — *Dos casos de atrofia de la piel*, por Azúa (Madrid). *El zumo de limón en la blenorragia. La lepra en Barcelona*, ambos por Roca (Barcelona).

SECCIÓN DE PSIQUIATRÍA. — *La verità sulle aberrazioni e delitti nell'ordine sessuale*, por Letamendi (Madrid).

SECCIÓN DE PATOLOGÍA GENERAL Y ANATOMÍA PATOLÓGICA. — *Constatación de nombreuses filaires dans le sang et dans l'urine hematochyleuse d'un homme qui n'ai jamais visité l'Amerique*, por Font (Barcelona).

Opúsculo excelente. — Con el título de *Datos biográficos, bibliográficos y académicos referentes al excelentísimo é Ilmo. Sr. Dr. D. Francisco Alonso Rubio*, y precedidos de su retrato, acaba de publicar el Sr. D. Ma-

nuel Iglesias y Díaz una obra de 126 páginas, escrita por encargo de la Real Academia de Medicina y leída en varias sesiones públicas (cinco).

Muy de estimar es el extenso escrito del Sr. Iglesias, que retrata de cuerpo entero al que fué dignísimo presidente de la Real Academia, Dr. Alonso Rubio.

Otro catedrático. — El Sr. Raymond ha sido nombrado catedrático de Clínica de enfermedades del sistema nervioso en la Facultad de Medicina de París.

El Sr. Czerny (de Heidelberg) ha rehusado la cátedra de Billroth que se le había ofrecido, y en su lugar parece que va á ser nombrado para ocuparla el Sr. Mikuliez, catedrático de Breslau y uno de los discípulos predilectos de Billroth.

Obras por cuadernos. — Hemos recibido en esta semana el cuaderno 12 de la *Guia de Terapéutica general y especial* que publica la casa Espasa y Compañía (Cortes, 221, Barcelona); el 15 del *Manual práctico de Cirugía antiséptica* del Dr. Cardenal, y el 28 del *Tratado de Patología externa* de los Dres. Boulet y Bousquet, obras ambas de la misma casa editorial.

Necrología. — El día 12 del corriente ha fallecido en esta corte D. José Sánchez y Sánchez, uno de los autores de la *Farmacopea-Formulario Universal* y *De los medicamentos modernos*, libros ambos que figuran en la Biblioteca de EL SIGLO MEDICO, habiendo publicado otras varias obras de Farmacia.

El Sr. Sánchez ha fallecido á la edad de cincuenta y tres años, habiendo ejercido la profesión farmacéutica en varios puntos de Madrid.

Acompañamos en su justo pesar á su desconsolada esposa é hija, como igualmente á la demás familia del finado.

—También falleció en París el día 1.º de Junio, á los cincuenta y siete años de edad, el Dr. Emilio Reliquet, especialista en las enfermedades del aparato urinario. Como recuerdo de su laboriosa existencia nos quedan numerosos instrumentos que inventó ó modificó, y, entre otras publicaciones, las siguientes: *Tratado de operaciones de vías urinarias*; *Lecciones acerca de las enfermedades del mismo aparato*; *Cólicos espermáticos*; *Uretrotomía externa sin conductor*; *Concreciones calcáreas adherentes á las paredes vesicales*; *Litotricia sin reumatismo*; *Litotricia rápida*; *Fistulas uretrales, no urinarias*; *Persistencia del canal de Müller*; *Hemorragias de las vías urinarias*; *Caránoma vellosa difusa de la vejiga*; *Cooperitis supuradas*; *Indicaciones de la litotricia*; *Flemones perivesicales*; *Dilatación brusca de la uretra, en la mujer, para la extracción de cálculos vesicales*; *Anuria calculosa*; *La antisepsia en vías urinarias antes de las modernas teorías microbianas*.

El Dr. Reliquet se ocupó mucho en ilustrar ciertos detalles de la Patología urinaria poco menos que desconocidos, y que se omiten en las obras de la especialidad; de carácter afable y bondadoso, huyó siempre de cierto género de exhibiciones á las que no se sustraen muchas celebridades exóticas.

El Dr. Reliquet fué un modelo de probidad social y científica.

Folletos. — En estos días hemos recibido un ejemplar de la monografía sobre el *Establecimiento balneario de Caldas de Oviedo*, y otro con el retrato del Dr. Péan y un prólogo del Dr. P. de Pietra Santa sobre *Une visite á l'hôpital international de Paris*.

Agradecemos el obsequio á los remitentes.

Errata. — En el sumario del número anterior—y, á lo que parece, en el epígrafe también del artículo en algunos ejemplares del periódico tan sólo—se dice *SALICILATO de Bismuto y Cerio*, debiendo decir *SALICILATOS de Bismuto y Cerio*, como se indica en el cuerpo del artículo. Sólo una errata del cajista ha sido causa de este error.

Recomendamos el **Vino Escrivá**, iodo-tánico-fosfatado, aperitivo, tónico, reconstituyente, succedáneo del aceite de hígado de bacalao. Su autor, 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.

Periodico de Medicina, Cirugía y Farmacia, consagrado a los intereses morales, científicos y profesionales de las clases médicas

FUNDADORES:

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

DIRECTOR:

D. MATIAS NIETO SERRANO

MARQUÉS DE GUADALERZAS

REDACTORES:

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

PRECIOS DE SUSCRIPCIÓN DE EL SIGLO

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

PRECIOS DE SUSCRIPCIÓN DE LA BIBLIOTECA

ESPAÑA: 15 pesetas al año,
que pueden pagarse en tres veces.
EXTRANJERO y ULTRAMAR: 20 ptas.JARABE
y
Pasta deAUBERGIER
con Lactucarium

TOSAS, 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 *Fusomnio*.
F. COMAR et FILS, 28, Rue St-Claude, PARIS. En todas las Farmacias.NUNCA SE APLICA UN VEJIGATORIO
SIN haberse procurado EL
VEJIGATORIO DE ALBESPEYRES
CON FIRMA DE ALBESPEYRES EN EL LADO VERDE
ES EL MAS EFICAZ Y EL MENOS DOLOROSO de todos los Vejigatorios

FUMOUZE-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.
EXÍJASE LA FIRMA RAQUIN Y EL SELLO DEL GOBIERNO FRANCÉSLas
Personas que conocen las
PILDORAS
DEL DOCTOR
DEHAUT
DE PARISno titubean en purgarse, cuando lo necesitan. No temen el asco ni el causancio, porque, *contral* que sucede con los demas purgantes, este no obra bien sino cuando se toma con buenos alimentos y bebidas fortificantes, cual el vino, el café, el te. Cada cual escoge, para purgarse, la hora y la comida que mas le conviene, segun sus ocupaciones. Como el causancio que la purga ocasiona queda completamente anulado por el efecto de la buena alimentacion empleada, uno se decide fácilmente a volver a 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, Irritacion que produce el Tabaco, y especialmente a los Srs PREDICADORES, ABOGADOS, PROFESORES y CANTORES para facilitar la emision de la voz.

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

ANUNCIOS

EXTRANJEROS

Desde el 1.º de Julio de 1890, la SOCIÉTÉ MUTUELLE DE PUBLICITÉ (61, rue Caumartin, París), 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 liquido es el mejor modo de inocular el hierro contra los *Colores palidos*, las *Perdidas 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 composicion de este *Alimento* 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 las *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 París, 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

VACANTES

La de médico-cirujano de Villarmayor (Coruña). Dotación 999 pesetas anuales por la asistencia de las familias pobres y las igualas con los vecinos pudientes. Solicitudes hasta el 5 de Julio al alcalde D. Andrés Picallo.

— La de íd. íd. de Tinajas (Cuenca). Hab. 870. Dotación 350 pesetas anuales por la asistencia de 16 familias pobres y las igualas con los vecinos pudientes. Solicitudes hasta el 6 de Julio al alcalde D. Tomás Hervás.

— Las dos de íd. íd. — por terminación de contrato — de Illescas (Toledo). Dotación 750 pesetas anuales cada uno por la asistencia de 115 familias pobres y las igualas con los vecinos pudientes. Los pagos serán por meses vencidos. Solicitudes en el término de 30 días á contar desde la publicación de este anuncio en el *Boletín Oficial* de la provincia al alcalde D. Jerónimo Fernández de Soto.

— Una de las de íd. íd. — de nueva creación — de Grado (Oviedo). Hab. 20.700. Dotación 2.250 pesetas anuales por la asistencia de las familias pobres. Solicitudes hasta el 13 de Julio al alcalde D. Manuel Quiñones.

— La de íd. íd. — por renuncia — de Herreros de Suso (Ávila). Hab. 530. Dotación 1.000 pesetas anuales por Beneficencia. Solicitudes hasta el 12 de Julio al alcalde don Gabriel Martín.

— Las dos de íd. íd. — por terminación de contrato — de Villanueva del Fresno (Badajoz). Hab. 3.300. Dotación 1.500 pesetas anuales cada uno por la asistencia de 600 familias pobres entre los dos y las igualas con los vecinos pudientes. Solicitudes, acreditando catorce años de práctica por lo menos, hasta el 6 de Julio al alcalde D. José Rodríguez Infante.

— La de íd. íd. de San Miguel de Salinas (Alicante). Hab. 1.250. Dotación 500 pesetas anuales por Beneficencia y las igualas con los vecinos pudientes. Solicitudes hasta el 6 de Julio al alcalde D. Antonio Pérez Pujol.

— La de íd. íd. — por defunción — de Campo (Lugar). Cáceres. Dotación 500 pesetas anuales por la asistencia de 20 á 30 familias pobres y las igualas con los vecinos pudientes. Solicitudes hasta el 9 de Julio al alcalde D. Tomás Maldonado.

— La de íd. íd. — por terminación de contrato — de Aldehuela (Cáceres). Hab. 170. Dotación 700 pesetas anuales por la asistencia de las familias pobres y las igualas con los vecinos pudientes. Solicitudes hasta el 8 de Julio al alcalde D. Quintín Quijada.

— La de íd. íd. — por renuncia — de Pipaón (Alava). Hab. 320. Dotación 200 pesetas anuales por la asistencia de las familias pobres y las igualas con los vecinos pudientes. Solicitudes hasta el 9 de Julio al alcalde D. Agapito Sáenz.

— La de íd. íd. — por renuncia — de Baños de Ebro. Dotación 999 pesetas anuales por la asistencia de 1 á 12 familias pobres y las igualas con 108 vecinos pudientes. Solicitudes hasta el 9 de Julio al alcalde D. Primitivo García.

— La de íd. íd. — por terminación de contrato — de San Esteban del Molar (Zamora). Hab. 550. Dotación 750 pesetas anuales por la asistencia de 20 familias pobres y las igualas con los vecinos pudientes. Solicitudes hasta el 8 de Julio al alcalde D. Manuel Cabeza.

— La de íd. íd. — por dimisión — de Foz-Calanda (Teruel). Dotación 500 pesetas anuales por la asistencia de 20 familias pobres y las igualas con 200 vecinos pudientes. Solicitudes hasta el 7 de Julio al alcalde D. José Oliete.

— La de íd. íd. de Campo de San Pedro y su anejo Cilleruelo (Segovia). Dotación 45 pesetas anuales por Beneficencia y 232 fanegas de trigo por igualas con 101 vecinos pudientes que reúnen los dos pueblos. Dista el anejo kilómetro y medio. Solicitudes hasta el 8 de Julio al alcalde don Manuel Martín.

— La de íd. íd. — por dimisión — de Paradinas (Segovia). Hab. 400. Dotación 400 pesetas anuales por la asistencia de 8 familias pobres y las igualas con los vecinos pudientes. Solicitudes hasta el 8 de Julio al alcalde D. Eugenio López.

— Una de las dos de íd. íd. — por defunción — de Valdeiglesias (Madrid). Hab. 3.904. Dotación 750 pesetas por la asistencia de 162 familias pobres. Solicitudes hasta el 2 de Julio al alcalde D. Andrés Alvarez.

— La de íd. íd. de Quintana del Marco (León), partido de La Bañeza. Hab. 1.034. Dotación 200 pesetas por la asistencia de 50 familias pobres. El facultativo, que habrá de

sostener por su cuenta un barbero, recibirá de los vecinos pudientes de Quintanar y su anejo dos heminas y un celemin de trigo por vecino (son unos 200). Los aspirantes, que habrán de reunir la condición de tener cuatro años de práctica, dirigirán sus solicitudes hasta el 30 del corriente al alcalde D. Diego Mielgo.

— La de íd. íd. de Gordaliza del Pino (León), partido de Sahagún. Hab. 591. Dotación 150 pesetas por la asistencia de 10 familias pobres. Los vecinos pudientes (unos 120) abonan por igualas la cantidad de 1.600 pesetas. También se le autoriza al titular nombrado para hacer ajustes con los vecinos de los pueblos limítrofes. Solicitudes hasta el 21 del corriente al alcalde D. Félix Bajo.

— Una de las de íd. íd. — por renuncia — de Medellín (Badajoz), partido de Don Benito. Hab. 1.371. Dotación 1.500 pesetas por la asistencia de 150 familias pobres. El servicio de asistencia á los vecinos pudientes será estipulado por el facultativo nombrado. Solicitudes hasta el 2 de Julio al alcalde D. Casimiro Durán.

— La de íd. íd. de Fonelas (Granada), partido de Guadix. Hab. 694. Dotación 999 pesetas por la asistencia de las familias pobres de la localidad. Solicitudes hasta el 1.º de Julio al alcalde D. Antonio Casar.

— La de íd. íd. de Serantes (Coruña). Hab. 7.600. Dotación 990 pesetas anuales por la asistencia de las familias pobres y las igualas con los vecinos pudientes. Solicitudes hasta el 25 del corriente al alcalde D. Juan A. López.

— La de íd. íd. — por falta de aspirantes en la primera convocatoria — de Finestrat (Alicante). Hab. 3.050. Dotación 750 pesetas anuales por Beneficencia y las igualas con los vecinos pudientes. Solicitudes hasta el 26 del corriente al alcalde D. Manuel Climent.

— Una de las de íd. íd. de Santiago de Calatrava (Jaén). Dotación 999 pesetas anuales por la asistencia de 100 familias pobres y las igualas con los vecinos pudientes. Consta este pueblo de 60 vecinos. Solicitudes hasta el 29 del corriente al alcalde D. Matías Bueno.

— Una de las dos de íd. — por dimisión — del Valle de Aezcoa (Navarra). Dotación 625 pesetas. El facultativo nombrado habrá de prestar su asistencia á las familias pobres de los pueblos de Aezcoa, Abaurrea Alta, Abaurrea Baja, Garayoa y Villanueva. Los vecinos pudientes de los mismos le abonan por su asistencia 2.125 pesetas más. Solicitudes á D. Martín Manuel Aguerre, residente en Aria (Navarra), hasta el 4 de Julio.

— La de íd. íd. de Toen (Orense). Hab. 3.619. Dotación 996 pesetas anuales por la asistencia de 300 familias pobres y las igualas con los vecinos pudientes. Solicitudes hasta el 28 del corriente al alcalde D. Evaristo Gil.

— La de íd. íd. — por terminación de contrato — de Peñaparda (Salamanca). Dotación 500 pesetas anuales por la asistencia de 28 familias pobres y las igualas con 280 vecinos pudientes. Solicitudes hasta el 30 del corriente al alcalde D. Juan Collado.

AGUAS OXIGENADAS

CASA DEL CONTRABANDISTA

En el Paseo de Coches del Retiro.

— TELÉFONO 4.224 —

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

Útiles en las dilataciones del estómago, enfermedades de la nariz, garganta, corazón y pulmones; en la albuminuria, diátesis urica 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, 54; Abada, 4 y 6; Gorguera, 17; Hortaleza, 9; Atocha, 35; Gerona, 4, botica de Santa Cruz San Marcos, 14; Arenal, 2, farmacia Fuenca-rral, 140; Magdalena, 40; Doña Bárbara de Braganza, 6, y principales farmacias.

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.

CARNE LÍQUIDA

19 POR 100 DE PEPTONA

EXTRACTO LÍQUIDO PEPTÓGENO
y PEPTONIZADO del

DOCTOR VALDÉS GARCIA

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 e 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 GARCIA, Capellanes, 1, duplicado.

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

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 e intelectual**.

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

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

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

Tratamiento de las Enfermedades del Estómago

ELIXIR VIRENQUE

con COCAINA - PEPSINA y DIÁSTASIS

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

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

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

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
DOLORES | DENTARIOS, MUSCULARES,
UTERINOS, NEVRÁLGICOS.

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

ANTIPIRINA EFERVESCENTE LE PERDRIEL

contra : *Dolores, Jaquecas, Mareo, etc.*

El unico INCONVENIENTE que presenta la Antipirina es el producir NAUSEAS y CALAMBRES de Estomago; la **Antipirina Effervescente Le Perdriel** queda libre de dicho inconveniente por la presencia del Acido carbonico.

LE PERDRIEL & C^{ie}, 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 asi 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 fosfatos.
Poderoso reparador de las **Fuerzas**, muy útil a todos los enfermos debilitados.
Restablece el apetito y las digestiones.
Enfermedades del Estómago é Intestinos, Consuncion, Anemia, Debilidad de los Niños, Convalecientes, etc.
PARIS. 3 BOUL^d 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 Inyeccion 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 curacion completa del **ASMA**

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

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

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 LAFFECTEUR

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

ROB BOYVEAU-LAFFECTEUR

DE YODURO DE POTASIO

cura los accidentes sifilíticos antiguos ó rebeldes: *Úlceras, Tumores, Gomas, Exostosis*, así como el *Linfatismo*, la *Escrófulosa* y la *Tuberculosa*.
En París, Casa J. FERRÉ, P^o 102, rue Richelieu, S^o de BOYVEAU-LAFFECTEUR, 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 **AFECCIONES BRONQUIO-PULMONARES**, las **ESCRÓFULAS**, el **RAQUITISMO**.
L. PAUTAUBERGE, 22, P. Jules César, PARIS y principales Farmas de España y América.

CÁPSULAS PAUTAUBERGE
(Creosota, Fosfato de Cal, Iodoformo.)

PODEROSO ANTIBACILAR
Tomado sin dificultad y bien tolerado.

INJECTION BROU

Higiénica, Infalible y Préservativa

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, Pharmacien. Successeur de BROU, Rue de Richelieu, 102.

Breveté
S. G. D. G.

CHLORÉTHYLE BENGUE



Anestesia local

Neuralgias

Cada tubo permite de hacer 10 a 12 operaciones.

Deposito: Melchor Garcia Capellanes, 1, Duplopral, Madrid.

GRAJEAS DEMAZIÈRE

CÁSCARA SAGRADA

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

IODOURO 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 limfáticas 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.^r 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 Gen: F^o 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.^r CHURCHILL

Al cabo de algunos días despues 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 despues, 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 fosforo y la cal, y conviene especialmente a los niños, a las mujeres embarazadas y a las lodrices.

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

DISPÉPSIAS - GASTRALGIAS

Pepsina Boudault

« Al prescribir sencillamente: l'epsina, el farmacéutico se halla obligado a no dar sino la del Codex. Esta pepsina no debe peptonizar sino 20 veces su peso de fibrina, mientras que la **Pepsina Boudault** peptoniza 50 veces su peso.

« El Vino y el Elixir de pepsina del Codex no deben peptonizar mas que la mitad de su peso de fibrina; mientras que el **Vino** y el **Elixir de Pepsina Boudault**, peptonizan dos veces su peso de fibrina, o sea cuatro veces más. »

No más Mareo PELAGINA

(Elixir analgésico Pausodun, a la Coca-Teina)
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 SODICAS-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

ESTABLECIMIENTO TERMAL

DE URBERUAGA DE UBILLA

MARQUINA (VIZCAYA)

El Panticosa del Norte de España.

El más concurrido de todos los Establecimientos que radican en las provincias del Norte. Situado á dos horas del ferrocarril central de Vizcaya, por las estaciones de Olacuenta y Elgoibar, desde cuyos puntos hay servicio de coches al Establecimiento á la llegada de todos los trenes que combinan con la línea férrea del Norte, en Zumárraga y Bilbao.

Temporada oficial: 15 Junio á 30 Septiembre.

Estación telegráfica dentro del Bañeario.

Sus aguas, azoadas bicarbonatadas, han sido premiadas en las Exposiciones de París, Amsterdam, Francfort, Madrid, Niza, Burdeos y Barcelona con mención honorífica, medalla de plata, de oro y diplomas de honor.

Tienen comprobado su *determinismo terapéutico* en todo género de enfermedades de pecho, garganta, estómago, hígado y vías urinarias y en algunas cardiopatías. Son las aguas minerales más azoadas que se conocen, y en este concepto se disputan, al lado de las de Panticosa, sus benéficos y maravillosos éxitos en los padecimientos del aparato respiratorio. Como clase de aguas bicarbonatadas, prestan éxitos brillantísimos en las enfermedades del estómago y vías urinarias, sobre todo en los catarros y los cálculos fosfáticos y oxálicos de la vejiga.

Médico-director: **Dr. José Hernández Silva.**

Temperatura, 27º C. — Caudal, 32.622 litros por hora.

Instalación la más completa y lujosa; sus aparatos, sus gabinetes de inhalación de gases, sus salas de respiración de ázoe y las pulverizaciones, reformadas y construídas de nuevo para esta temporada, son un modelo en su género sin rival en Europa.

Fondas - hospederías. — Habitaciones cómodas para más de 400 personas á la vez al alcance de todas las fortunas; pabellones de lujo, servicio esmerado. — Mesa á la española ó francesa, á voluntad, 6 pesetas. — Segunda mesa, sólo á la española, 4 pesetas. — Comedores particulares, capilla, casino, jardines, carruajes particulares para viajes y excursiones, próximo una ó dos horas á las playas marítimas de Ondárroa, Saturrarán, Deva, Motrico, Lequeitio y San Sebastián.

Dirigirse al Administrador del Establecimiento. Se proporciona guías indicadoras á quien lo pida, y el estudio médico que acaba de publicar el director del Establecimiento.

GOTA, REUMA, CALCULOS

SE CURAN CON LA

Piperazina Villegas.

Granular efervescente.

El mejor disolvente del ácido úrico y uratos.

Se envían prospectos y muestras.

Plaza del Angel, 16, y Alcalá, 88.

LA MARGARITA

EN LOECHES

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

Segun la PERLA DE SAN CARLOS, doctor D. Rafael Martínez 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 tambien 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.

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, núm. 50, 1.º — Elegante reservado para señoras — Consulta gratis de cuatro á siete. — 36 años de éxito. — Detalles por correo, franco.

PARATO ATMÍTRICO VALENZUELA

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

Administración del oxígeno.

Folleto explicativo gratis.

Greda, 3 y 5, 3.º derecha, Madrid.

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, ioduro 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.

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.

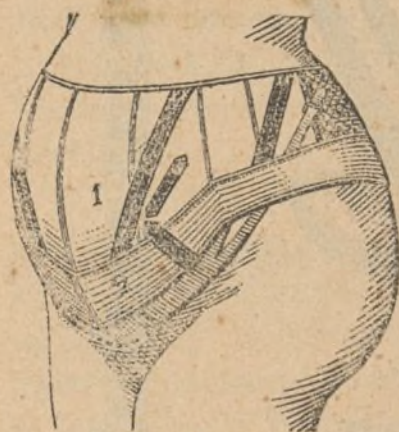
Temporada oficial, de 15 de Junio á 30 de Septiembre.

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.

PEDRO RAMON, Ortopédico.



CON REAL PRIVILEGIO EXCLUSIVO

Aparatos especiales para la retención, alivio y curación de toda clase de hernias, dolencias crónicas de la región abdominal, descenso y volumen del vientre.

SEÑORAS Las que aprecian su salud usan la privilegiada faja *recoge-vientre* **P. RAMON**, recomendada por todos los señores médicos como la más *higiénica, preservativa y curativa* (evita los abortos, descenso del vientre y de la matriz). Dichos aparatos y vendajes especiales **P. RAMON**, han obtenido tres reales privilegios de invención y han merecido la aprobación de la Real Academia de Medicina y Cirugía de Barcelona y de otras varias. Envío gratis del folleto.

CARMEN, 38, 1.º, BARCELONA

A 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 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.

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 Tolu, 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



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 Vanvilliers, 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 fallido. 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**.

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

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

Depósito G^{al}, Farm^a BRIANT, 150, Rue Rivoli, Paris.

Vino Nany

YODOTANICO

Dosis perfectamente exactas { 0.05 de Yodo..... } r 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 Pulmonares

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. Accion 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.