

EL SIGLO MÉDICO



SUMARIO

BOLETÍN DE LA SEMANA: Las patentes. — El calor. — La cruz de Orad. = SECCIÓN DE MADRID: Curar y precaver. — El suero antituberculoso y su antitoxina. — Un caso de crico-tiroto-mia por cuerpo extraño en la región subglótica. — Las cardiopatías y las aguas de Puente-Viesgo. = SECCION PRACTICA: Hospital Provincial. = PRENSA MÉDICA: NACIONAL: I. Caso de epilepsia jacksoniana. Trepanación y curación. = EXTRANJERA: II. El salicilato de metilo en el reumatismo. — III. Tratamiento de los oxiuros vermiculares. = SECCION OFICIAL: Oposiciones á Sanidad militar. — Médicos de Establecimientos penales. = VARIEDADES: Medicina silvestre. = CONSULTORIO. GACETA DE LA SALUD PÚBLICA: Estado sanitario de Madrid. CRÓNICA. = VACANTES = ANUNCIOS.

Boletín de la semana.

Las patentes. — El calor. — La cruz de Orad.

Ha comenzado, como la época del año lo exige, la expedición de las nuevas patentes para autorizar el ejercicio de la profesión médica durante el año económico de 1896 á 1897. Aunque no conocemos de un modo exacto los resultados que arrojará la recaudación aun no terminada, por informes que estimamos como verídicos, creemos que en este ejercicio la de notarse un nuevo decrecimiento en el producto obtenido.

El déficit pequeño que se observó en el primer año se acentuó de un modo alarmante en el segundo, que es el que acaba de terminar, y todo hace creer que será aún más importante en el que ahora empieza, poniendo en gran peligro el sistema, que si no perfecto, es, cuando menos, más decoroso y fácil que el anteriormente establecido.

Las inscripciones parece que son menos numerosas, y que en vez de elevarse en ellas las categorías, son varios los profesores que voluntariamente disminuyen la en que anteriormente figuraban. El hecho no es de extrañar; para explicarle basta considerar dos cosas: primero, que el ejemplo dado por algunos no ha tenido censura ni correctivo, y segundo, que la garantía principal que el sistema de inscripción voluntaria tiene, y que no es otra que la publicidad en cada momento de la clase de la patente, ha sido eludida, sin que se hayan opuesto á ello reparos por nadie, por muchos médicos, que se han limitado á insertar en las recetas el número de sus patentes, sin mencionar la clase á que correspondían. Esto pudiera evitarse dando una numeración á cada clase, ó no considerando como legalmente válidas las prescripciones que no llenen ese requisito, como se ha dispuesto.

De no hacerse así, mejor es renunciar al procedimiento; pues el riesgo de que la Administración

exija á cada individuo la cuota fija en los presupuestos, no puede ocultarse á nadie.

En ningún verano de los que podemos recordar se ha elevado tanto y de un modo tan persistente la temperatura atmosférica en Madrid en la primera quincena de Julio. Las cifras de 40 y más grados que excepcionalmente se observaban á la sombra en los días caniculares de fines de este mes y principios de Agosto, se han registrado ya repetidas veces en la última y en la anterior semana.

Lo que esto nos promete es inútil indicarlo, y lo que puede significar como elemento perturbador de la salud se comienza ya á advertir en el predominio que adquieren las enfermedades catarrales del tubo digestivo, que han determinado una casi epidemia de diarreas y desórdenes intestinales extraordinariamente benignos, pero muy numerosos. Esta es buena y oportuna ocasión para que las autoridades locales muestren celo en la imposición de las medidas higiénicas, que pueden prevenir trastornos, si no mortíferos, molestos y perjudiciales, extremando particularmente los que se refieren á los alimentos, fuentes públicas y lugares destinados á la habitación aglomerada de personas.

Hace ya días que el hábil artífice D. Antonio Fernández nos hizo entrega de la cruz que, por suscripción entre los médicos, se regala al Dr. Orad. La alhaja resulta un precioso, aunque modesto, objeto de arte, que en estos días se expone al público en el escaparate del conocido librero D. Fernando Fé.

La Redacción de EL SIGLO MÉDICO terminará su cometido en este asunto entregando al señor ministro de la Guerra la insignia, para que de un modo seguro llegue á manos del Dr. Orad. ¡Ojalá, respondiendo el resultado á nuestro deseo, tuviese la cruz que por nuestra iniciativa se ha confeccionado, un valor proporcionado al mérito del señor Orad, ó siquiera á lo que era de esperar de la clase médica española, por él honrada y en él enaltecida!

Decio Carlán.

Madrid, 19 de Julio de 1896.

CURAR Y PRECAVER

El arte médica se ha dividido en dos secciones, siendo una la de curar y otra la de precaver: se cura mediante la Terapéutica y se precave mediante la Higiene,

sin perjuicio de que se reconozca también una Terapéutica higiénica, término medio que participa de uno y otro extremo. Esta sola consideración, de existir un término medio, anticipa la conclusión de que entre la Higiene y la Terapéutica no hay distinción completa y sin reserva de identidad.

Sin embargo, no será superfluo detenerse un momento en las formas particulares que ofrece esta relación; porque tal discusión teórica puede ser de un resultado no del todo despreciable para la práctica.

En absoluto, no se cura ni se precave, por el arte sola, enfermedad alguna; porque cuando se administra á un enfermo un medicamento ó se le hace una operación, no se cura el *mal hecho* deshaciendo ó aniquilando lo que antes había; sino que se impiden los progresos del mal, separando una ó muchas de sus causas ocasionales y confiando á la Naturaleza viviente, causa común de la vida, el restablecimiento de la salud. Por lo tanto, lo que hace el arte por sí sola es precaver un mal venidero por medios coercitivos, eliminando ó matando causas de enfermedad, como en casos extremos se mata individuos para sanear el orden social.

Si curar se entiende como matar, habremos de guardarnos de decir los médicos que intentamos curar á los enfermos, significando solamente que procuramos matar los enemigos de la salud, los procesos morbosos localizados, que concurren de fuera adentro á la generación de las enfermedades del individuo genéricamente considerado.

En cambio, ¿qué hace la Higiene al precaver? Seguramente no hace otra cosa que anticiparse á matar un mal previsto, á curar en salud. Se dirige á lo futuro, como la Cirugía se dirige á lo pasado.

¿Qué queda para lo presente? Una coincidencia, un aspecto común, que es precisamente el que da unidad al arte médica.

Nada nuevo decimos con estas ligeras observaciones. Es tan antiguo el prestigio concedido á la naturaleza medicatriz, que hasta ha llegado á desmerecer como viejo, figurando desventajosamente al lado de las risueñas esperanzas de un porvenir, siempre abierto, y de un presente enriquecido con los progresos del saber humano. Lo que pasó cae en la sombra, por más que constituya siempre el sólido fundamento de lo futuro. Por eso no está de más reconocer de cuando en cuando esos cimientos indiscutibles del arte y de la ciencia médicas, que radican en la historia del arte.

Mal que les pese á los innovadores, ni todo lo nuevo es bueno, ni todo lo antiguo es malo: hay malo y bueno en todo lo nuevo y lo antiguo, y la gracia está en *elegir* lo bueno donde quiera que se encuentre. Ahora, para elegir bien, ya es otra cuestión: hace falta mucha ciencia, reposado y sutil criterio y sobre todo buena inspiración.

Entre los maestros de Terapéutica que en el siglo en que vivimos han reunido y armonizado mejor estas tres condiciones, figuran, sin duda alguna, los médicos insignes Trousseau y Pidoux. En su célebre obra, que por tanto tiempo ha sido el libro de texto en gran número de escuelas, no se pierde un momento de vista los adelantamientos contemporáneos, el estudio de las funciones en el estado de salud y el *consentimiento de la Naturaleza* en el estado de enfermedad. ¿Se atiende hoy por la mayoría de los médicos con igual equidad á estos tres elementos de la vida? Léanse las obras modernas que obtienen mayor circulación.

En ellas aparece claramente, en primer término: por parte de la Cirugía, una confianza cada vez mayor en sus progresos y en sus éxitos indiscutibles, sobre todo si se admiten con cariño excesivo las pruebas estadísticas; por parte de la Medicina interna, un entusiasmo no infundado por las recientes y cada vez más numerosas adquisiciones de causalidad morbosa parasitaria ó específica.

¿Qué importa la Naturaleza? Si se ha de juzgar por las palabras y los actos de muchos apóstoles de las doctrinas contemporáneas, ellos tienen casi en la mano la conservación de la salud y la curación del mayor número de enfermedades humanas. El organismo viviente, piensan allá para sus adentros, bueno está y bueno se conserva si nada de fuera viene á perturbarlo; lo más que puede tener es algún germen, herencia de sus antepasados, y contra estos gérmenes, ó se lucha frente á frente, venciendoles donde aparecen, ó es superfluo luchar.

Lo positivo, lo eficaz es matar ó eliminar el enemigo allí donde se le encuentra. ¿Enferma un órgano? Se le quema ó se le corta con todo el primor posible. ¿Amenaza una invasión parasitaria? Se desinfecta el aire y todos los objetos exteriores, y muerto el enemigo, se aparta todo peligro con matemática seguridad. ¿Ha logrado ya el parásito aposesionarse del cuerpo, ó depositar en él sus nocivos productos? Ahí están los antisépticos, que darán buena cuenta de los agentes perturbadores.

Hay, sin embargo, todo un orden de medios terapéuticos, que se ha generalizado mucho en nuestros tiempos y que parece contar algo con la intervención de la Naturaleza. Tal es el de las inoculaciones preventivas de las enfermedades específicas. No sabemos si tendrán clara conciencia los apologistas de estos procedimientos preventivos, de la inmensa concesión que hacen al anticuado poder de la Naturaleza medicatriz. El hecho es que la intervención parasitaria queda aquí bastante ofuscada por el papel que desempeña el individuo inoculado; por más que para atenuar el valor de este último elemento, venga como de molde la teoría de las antitoxinas, que lleva á sustituir á las inoculaciones de microfitos venenosos, la de los sueros esterilizados.

Resulta, pues, en fin de cuenta, que la práctica de las inoculaciones no suele sugerir á los médicos modernos pensamientos relacionados con el poder de la Naturaleza; sino más bien explicaciones físicas ó químicas, cuyo fondo común es el tema predilecto de la época: el de la exterioridad, el de la objetividad accesible á los sentidos externos.

¿Adónde vamos á parar por este camino? Seguramente á algún mal paso, que pudiera muy bien evitarse con un poco de prudencia.

Meditese un momento el fondo de la doctrina, que se establece, á nuestro juicio, por un exceso de entusiasmo, y comencemos por entendernos. ¿Qué objeto llevan los prácticos al hacer las inoculaciones preventivas: el de prevenir ó el de curar? Porque es de suponer que, si bien entre ambos fines hay cierta identidad, como dijimos al principio, hay también distinción no menos digna de ser tenida en cuenta.

Para precaverse de una enfermedad venidera hay dos caminos, lo mismo que para precaverse de pecar. Es el primero evitar las tentaciones, separar las causas venidas de fuera, y el segundo robustecerse, en lo

moral para no pecar y en lo corpóreo para no enfermar. Pero además también robustecen bajo otras formas los mismos pecados ya cometidos y las mismas enfermedades sufridas, cuando la moralidad ó el organismo combaten, expulsan heroicamente al enemigo y quedan preparados para otra vez. Esta preparación es una fuerza adquirida para lo futuro, no infalible, pero dotada de una probabilidad, que á menudo se acredita haciéndose costumbre.

La experiencia nos ha proporcionado en Medicina más de una beneficiosa costumbre de este género. La inician, entre otros hechos, el de la inoculación de la viruela y de la vacuna, la del carbunco en el ganado; la confirmaría probablemente la de la sífilis, si fuera posible hacer tan peligroso experimento; y la acredita la observación diaria de tantos padecimientos, que sólo se sufren una vez, y después de curados no se reproducen ya.

Esto está bien, y aun movería á inocular muchas enfermedades llamadas específicas, si se cayera en la tentación de ensayar tan peligroso experimento, y si no expusiera semejante sistema á mayores daños que provechos. Pero ¿hay razón para estudiar el uso de estos medios, que parecen convenientes al fin de precaver, hasta aplicarlos á ciegas al fin de curar? La contestación afirmativa daría la razón al sistema absoluto, que se llama homeopático, al menos respecto de las enfermedades específicas.

Mas no, es preciso distinguir. No se concibe bien que durante el curso de una enfermedad declarada, y supuesta de más ó menos larga duración, pueda intercarse otra de duración más breve, que llegue á ser vencida proporcionando al organismo una costumbre, que le sirva para dominar la situación ya iniciada anteriormente. Esto es lo que suponen muchos homeópatas, pero lo que difícilmente se concibe siquiera como posible.

Es lo natural que durante el curso de una enfermedad no se usen ya más que medios apropiados para robustecer al amigo, que es el sujeto, en cuanto se conserva sano, ó para matar, si es posible, al enemigo, ó sea al sujeto mismo, en cuanto tenga de enfermo. Ahora bien: ¿no es un contrasentido esperar que el agente causante externo de una enfermedad sea el mismo causante externo de la extinción, de la muerte, de sí propio? ¿No será llegado el caso de aplicar el *contraria contrariis* cuando nos propongamos en la práctica exclusivamente el objeto curativo sin explícita intervención del preservativo?

Resumiendo: todas estas someras consideraciones confluyen en un punto común de importancia capital, y al que, sin embargo, no se atiende siempre con el empeño que merece. Ante las numerosas causas de la vida que se hallan al alcance de la ciencia y del arte, la vida es causa de sí propia, y á semejante causa ni el arte ni la ciencia pueden alcanzar. El práctico prudente se servirá de esta advertencia, no para achicarse y paralizarse en su virilidad de sabio artista, sino para engrandecerse con el estudio de los efectos espontáneos ó sugeridos á esa Providencia natural, que dirige el organismo vegetativo, como rige la Providencia divina el organismo universal.

EL SUERO ANTITUBERCULOSO Y SU ANTITOXINA

Nota del profesor E. Maragliano, jefe del Instituto de Clínica médica de la Real Universidad de Génova.

En mis anteriores comunicaciones sobre la seroterapia en la tuberculosis, he tratado de dar á conocer los efectos terapéuticos sobre el hombre del suero preparado en mi laboratorio. Pocas fueron, por el contrario, las noticias sobre el método empleado en la preparación y sobre todas las investigaciones experimentales que debían esclarecer los resultados conseguidos.

Conocía muy bien la importancia de estas investigaciones; mas creí oportuno demostrar antes la eficacia curativa del suero para explicar después los motivos experimentales que, en gran parte, había dado á conocer sumariamente en mis publicaciones.

La presente nota tiene justamente por objeto dar á conocer las indagaciones relativas á la preparación del suero y á la demostración de su antitoxina.

I

PREPARACIÓN DEL SUERO ANTITÓXICO

Para determinar en los animales la producción de las antitoxinas tuberculosas, he inoculado en ellos todos los materiales tóxicos que se pueden obtener de los cultivos del bacilo de la tuberculosis en la plenitud de su virulencia.

Los materiales tóxicos son preparados en dos grupos distintos:

Grupo A. — Se obtiene al concentrar los cultivos con el calentamiento al baño maría á la temperatura de 100°, durante tres ó cuatro días, según el método de Koch para la preparación de la tuberculina.

Grupo B. — Se obtiene al filtrar á la temperatura del ambiente los cultivos por medio del filtro de Chamberland, y al concentrarlos en el vacío sin sobrepasar nunca la temperatura de 30°.

En el producto A tenemos de este modo los materiales tóxicos que resisten á las altas temperaturas, encerrados en el cuerpo de los bacilos, las bacterio-proteínas ó tuberculinas; en el producto B tenemos las secreciones de las bacterias, las toxalbuminas, que son destruidas por las altas temperaturas. Pero, además de ellas, deben encontrarse también tuberculinas, porque en un cultivo, también fresco, se encuentran siempre cuerpos de bacterias muertas y deshechas. Por eso, si el producto A no puede contener alguno de los principios que son destruidos por las altas temperaturas y que se encuentran en el producto B, éste, por el contrario, contiene, á más de las toxalbuminas, parte también de las mismas proteínas que se encuentran en el producto A.

Después de las publicaciones de Koch sobre la tuberculina y de Maffucci sobre la toxicidad de los cultivos tuberculosos; después de las de Prudden y de Hodge sobre la acción de los cuerpos de los bacilos tuberculosos muertos, los patólogos en general volvieron su atención sobre los bacilos y sus proteínas, creyendo que en ellas está exclusivamente incluida la toxicidad específica de la tuberculosis, hasta el extremo de que Strauss y Gamaleña dedujeron de sus experimentos: que ellos no han podido encontrar en los líquidos de cultivo filtrados la existencia de un veneno capaz de reproducir un sintoma ó una lesión propios de la infección tuberculosa.

Así en la tuberculosis, al contrario de lo que sucede en otras infecciones, las proteínas solas tuvieron acción específica, y las toxalbuminas ninguna acción apreciable.

Empero yo he podido convencerme de que, en los filtrados tuberculosos en frío, existen principios que tienen propiedades diferentes de las proteínas; principios que, en los hombres y conejitos infectados de tuberculosis, tienen una acción sudorífica y rebajan la temperatura y que, á dosis suficiente, matan los conejitos con fenómenos de colapso.

La acción de estos principios respecto á la calorificación es contraria á la de las proteínas, y se explica, á pesar de las proteínas, que se encuentran, sin duda, junto á ellos en el mismo filtrado. Tan es así que, si se lleva el filtrado á la temperatura de 100°, pierde la acción de rebajar la temperatura y provocar el sudor, mientras que la tuberculina, que queda libre de su antagonista, produce sus efectos conocidos. Es una demostración experimental muy clara. Tomando tres conejitos tuberculosos con fiebre, si en uno de ellos se inyecta 1 centígramo del filtrado concentrado á 30°, en otro 1 centígramo del mismo filtrado, pero á 100°, y en otro 1 centígramo de tuberculina, se ve que en estos dos últimos sube la temperatura, mientras baja en el primero. Lo mismo sucede en el hombre tuberculoso.

Si una misma cantidad de igual filtrado rebaja la temperatura y provoca el sudor cuando no es calentada, y la eleva si fué calentada á 100°, quiere decir que en el filtrado se encuentran dos grupos de sustancias de acción diferente. Hasta ahora no pude, empero, separar una de otra.

Cierto es que la sustancia sudorífica y que rebaja la temperatura por sí sola, podría desenvolver acciones más evidentes y capaces de caracterizarla mejor.

No todos los cultivos producen la misma cantidad de sustancias activas, y como se necesita para inocular los animales usar productos de una potencia constante, así me propuse, variando con oportunidad su concentración, reducir los productos A y B á unidades tóxicas.

He establecido, como unidad tóxica, la que es capaz de matar un peso igual de carne de un conejito sano. Los líquidos A y B son reducidos constantemente á 100 unidades tóxicas por centímetro cúbico. Por lo cual 1 centímetro cúbico de ellos mata 1 hectogramo de conejito sano.

Para cerciorarme de que la toxicidad era debida á sustancias tóxicas bacterias y no al líquido empleado para hacer el cultivo, he llevado una parte de este líquido al máximo grado de concentración y lo he inyectado en los conejitos sin resultado alguno.

Para las inoculaciones empleo una mezcla de los dos materiales, hecha con tres partes de A y una parte de B. Este líquido de inoculación lo empleo á dosis progresivamente mayores y constantes por cada kilogramo de animal.

Empiezo habitualmente desde 2 miligramos por kilogramo, hasta 40 á 50, aumentando uno cada día y siguiendo después con la cantidad máxima.

Los animales escogidos para las inoculaciones fueron los perros, asnos y caballos. Las inoculaciones deben continuarse ordinariamente durante seis meses, al cabo de los cuales se consigue en general la inmunidad de los animales, esto es, su resistencia á las dosis más fuertes de materiales tóxicos que producen

varias perturbaciones en los animales vírgenes y á la inyección en las venas de cultivos virulentos que producen la tuberculosis en los animales que sirven de testigos.

Al cabo de seis meses de inoculaciones continuadas, el suero de la sangre contiene ya una buena cantidad de antitoxinas. Averiguado esto, se prescinde entonces de las inyecciones durante algunos días, hasta que estemos seguros de que en la sangre no se encuentran ya los materiales tóxicos inoculados, lo cual sucede al cabo de tres ó cuatro semanas.

Hecha la sangría, se prepara el suero con los métodos empleados de costumbre para la confección de los otros sueros terapéuticos.

Entre todos los animales experimentados para la producción del suero, he dado la preferencia al caballo.

II

LA ANTITOXINA TUBERCULOSA

En el suero así preparado hay sustancias antitóxicas específicas que tienen la propiedad de destruir en los animales y en el hombre la acción de los principios tóxicos de la tuberculosis. La prueba de este hecho se puede hacer:

a) En los conejitos sanos; b) en los conejitos tuberculosos; c) en el hombre tuberculoso.

a) En los conejitos sanos. — *Un milímetro cúbico de suero salva 1 gramo de conejito sano de la dosis tóxica mínima de proteína tuberculosa capaz de matarlo.* Y siendo 1 gramo de las proteínas, preparadas por nosotros, capaz de matar 1 hectogramo de carne de conejito sano, si 100 milímetros cúbicos de suero lo salvan, quiere decir que 1 gramo de suero defiende 1 kilogramo de conejito sano de una cantidad mortal para el mismo de proteína tuberculosa.

b) En los conejitos tuberculosos. — *El suero salva á un conejito tuberculoso, de una cantidad de proteína tuberculosa capaz de matarlo.* Ordinariamente son suficientes para este objeto de 2 á 4 milímetros cúbicos de suero por cada gramo de conejito enfermo; quiere decir centímetro cúbico 0,40 de suero por cada hectogramo de conejito.

En mi laboratorio hice estas indagaciones en varios centenares de conejitos tuberculosos; y siempre que se empleaba la dosis justa de proteínas y se tenía el mismo grado de resistencia en los conejitos inoculados con proteína y suero, como también en los testigos que recibían las solas proteínas, se vió que el suero salvaba el conejito al cual se había inyectado, mientras moría el conejito testigo.

Pero no es siempre fácil tener la misma resistencia y el mismo grado de desarrollo de la tuberculosis en los conejitos testigos y en los otros; ni tampoco es siempre fácil averiguar la cantidad de proteína necesariamente mortal para ellos.

Quien está acostumbrado á esta especie de investigaciones, sabe que los conejitos de un mismo grupo, infectados en el mismo día con una cantidad aproximadamente igual de un mismo cultivo de tuberculosis, no presentan después igual desarrollo de la tuberculosis. Más que la fecha de la infección, necesita tomar como guía en la valuación, la medida de la pérdida de peso y la elevación térmica, y á la mayor ó menor gravedad proporcionar la cantidad de la tuberculina y la cantidad del suero.

Además, en estos experimentos es necesario no

proceder con dosis absolutas, sino proporcionar la cantidad de tuberculina y la del suero al peso del conejito. Ordinariamente, para matar 1 gramo de conejito tuberculoso, con escaso desarrollo de la infección, basta una cantidad diez veces menor de la tuberculina capaz de matar un peso igual de conejito sano.

Para salvar después 1 gramo de conejito tuberculoso de la dosis tóxica mínima de proteína, es preciso una cantidad de suero de dos á cuatro veces mayor de la que se necesita para salvar un conejito sano.

b) En el hombre tuberculoso. — *La cantidad mínima de tuberculina capaz de dar fiebre en un tuberculoso apirético es neutralizada por 1 centímetro cúbico de suero terapéutico.*

Para hacer esta investigación es necesario, empezando desde las pequeñas dosis (1 miligramo), averiguar cuál es la más pequeña cantidad de tuberculina que da reacción. Habida la reacción, se deja que acabe, y cuarenta y ocho horas después de haber acabado, se inyecta la misma cantidad de tuberculina con 1 centímetro cúbico de suero terapéutico. No se obtiene más reacción. Se dejan pasar así de tres á cinco días, después se inyecta de nuevo la misma cantidad de tuberculina sin suero y se obtiene otra vez la reacción.

Además, es fácil observar que *los tuberculosos apiréticos ó con fiebre ligera sensibles á la tuberculina, después de una serie de inyecciones de suero, pierden la sensibilidad á la tuberculina, no solamente empleada en las mismas dosis, sino también á dosis diez veces mayores.* Este hecho fué demostrado con toda evidencia por las investigaciones hechas recientemente por el profesor De Renzi con mi suero en la Real Clínica médica de Nápoles.

III

ACCIÓN BACTERICIDA

El suero así preparado se muestra in vitro bactericida ante el bacilo de la tuberculosis; también, si se ha sometido este suero á la temperatura de 55 á 60° durante unas cuantas horas y varios días seguidos para privarlo de su poder bactericida general.

IV

DOSIFICACIÓN DEL PODER ANTITÓXICO DEL SUERO

La dosificación del poder antitóxico del suero se hace en comparación de la tuberculina en el conejito sano.

Con este objeto he adoptado, como unidad antitóxica, la dosis de antitoxina capaz de salvar una cantidad de carne de conejito sano igual á su peso de la cantidad mortal mínima de proteína tuberculosa. Así es como he valuado yo las unidades antitóxicas incluidas en 1 centímetro cúbico del suero preparado en mis laboratorios. Ellas alcanzan el número de 1.000, quiere decir que 1 centímetro cúbico de suero salva á 1 kilogramo de conejito sano de la dosis de proteína, que es para él seguramente mortal.

Este es el título del suero que sale actualmente de mis laboratorios.

Nuevos y más recientes experimentos me han permitido obtener un suero con un número de unidades antitóxicas todavía mucho mayor.

Las noticias que acabo de dar ya las había indicado, muy someramente por cierto, en mi primera comunicación hecha en Burdeos, y, sobre todo, el punto fun-

damental acerca de la demostración de la presencia de antitoxinas tuberculosas en el suero por mi preparado.

En aquella comunicación dije muy claramente que el suero neutraliza la acción tóxica de la tuberculina, hecho fundamental que prueba que hay en el suero sustancias antagonistas del más activo y potente entre los materiales tóxicos de la tuberculosis.

Después de mi comunicación, este principio fundamental fué confirmado por las observaciones de Behring, Babés y Neumann, publicadas posteriormente.

Behring, en efecto, en Lübeck, hacia fines de Septiembre, decía que un suero obtenido por él con la inoculación de proteínas, salvaba los conejitos tuberculosos de la acción tóxica de la tuberculina.

Babés, en Enero de 1896, en la Academia de Ciencias de París, anunciaba que el suero de los animales inoculados con tuberculina neutraliza la tuberculina, y Neumann, en Febrero de 1896, lo repetía.

Ninguno de los tres, empero, ha recordado que había yo dado noticia de esta verdad:

Neumann, al contrario, en Febrero concedía á Behring el mérito de haber demostrado que el suero neutraliza la tuberculina.

La propiedad del suero obtenido con la inoculación de proteínas en los animales, de impedir el desarrollo del bacilo de la tuberculosis, fué también reconocida por Babés. Pero la demostración precisa no podía darse sino destruyendo por el calor el poder bactericida normal del suero, cosa que hasta ahora sólo se ha hecho en mi laboratorio.

La dosificación de las unidades antitóxicas del suero antituberculoso no fué hasta ahora ensayada ni por Behring ni por Babés. Los dos han cometido el mismo error que yo al principio, de servirse en los ensayos del suero del conejito tuberculoso.

Todas mis reservas en la comunicación de Burdeos dependían de que las numerosas investigaciones hechas al objeto no me permitían asegurar nada preciso por la inconstancia de los datos que se obtienen trabajando con animales tuberculosos.

Tomando los conejitos sanos como punto de partida, hemos podido conseguir, sin mucha dificultad, la dosificación de las unidades antitóxicas de nuestro suero.

Con los hechos puestos en evidencia por esta nota, el suero antituberculoso adquiere en el campo experimental el motivo de la eficacia suya en la Clínica humana, y se granjea aquella sanción de causalidad que dió fundamento al suero antidiftérico.

Me propongo en una nota próxima explicar los resultados de las investigaciones experimentales instituidas para estudiar la acción curativa del suero en la tuberculosis experimentalmente producida en los animales. Y tengo que declarar que las investigaciones de que he tratado en esta comunicación no representan sólo mi trabajo personal, sino también el de todos los ayudantes de los laboratorios de mi Instituto, entre quienes merecen especial mención los Dres. Lucatello, Marzagalli, Sciola y Badano, los cuales, en mi laboratorio bacteriológico y experimental, cuidaron de las numerosas y fatigosas indagaciones de que fueron objeto más de dos mil conejitos.

Villa Atilio.

UN CASO DE CRICO-TIROTOMÍA POR CUERPO EXTRAÑO

EN LA REGIÓN SUBGLÓTICA

por el DR. RICARDO BOTEY (1)

28 Febrero. — Se desgarró de nuevo algún punto de sutura, como era de esperar; mas existen abundantes granulaciones que llenan el fondo de la solución de continuidad y que espero se encargarán de una cicatriz por segunda intención. Sustitución de la cánula obturadora por una cánula ordinaria de 5 1/2 milímetros; esto es á los dieciséis días de la operación.

10 Marzo. — Se intenta quitar la cánula interna y se obtura con el dedo la externa, esperando que el enfermito respirará con el ojal situado en la porción superior de la convexidad de ésta; mas la función respiratoria es muy difícil y vuelvo á dejar las cosas como estaban.

12 Marzo. — Examino la laringe con el espejillo, mientras que un ayudante obtura con el dedo la abertura superior de la cánula y noto que, á pesar de que las cuerdas vocales no se aproximan una á otra, hay dificultad respiratoria acentuada. Ésta es efecto de un mamelón carnoso, del tamaño de un guisante grande, situado por debajo de la comisura anterior de las cuerdas vocales.

15 Marzo. — Nuevo examen de la laringe y nueva confirmación de la causa de la disnea al obturar la abertura superior de la cánula. Temo, como es de suponer, que más tarde tendré que reoperar al pequeño paciente, abriendo la laringe y quitando el obstáculo al paso del aire.

20 Marzo. — Colocada la cánula externa solamente y obturando su abertura superior, el enfermito respira con menor dificultad. Coloco un pequeño tapón en esta abertura y así permanece el enfermito durante media hora.

30 Marzo. — El enfermito respira algo mejor aún. Colocado el tapón en la cánula externa, respira durante las dos horas de la clínica con moderada dificultad. El mamelón mucoso subglótico parece de menor volumen.

9 Abril. — Cicatrización completa desde hace algunos días de la herida exterior. Intubación de la laringe con el cilindro de O'Dwyer de menor diámetro. La granulación que se presentaba bajo la cuerda izquierda á unos 2 centímetros de profundidad, se ha, en parte, retraído de un modo evidente.

12 Abril. — Siendo algo engorrosa la intubación con el sistema de O'Dwyer, á pesar de tener asignada la respiración por la cánula, pues no acierto á colocar bien el cilindrito, aun auxiliándome del índice izquierdo que engancha la epiglotis, me decido á dilatar la laringe con los antiguos catéteres huecos de Schrötter. Introduzco, en efecto, el número 1 directamente, sin espejillo ni dedo índice izquierdo, valiéndome del siguiente expediente: sujeto el enfermito convenientemente por un ayudante, deprimó con la mano izquierda la lengua con la espátula, principalmente en su base; ésta da lugar á una arcada por parte del paciente, en la que se muestra la punta de la epiglotis. Entonces cojo con la mano derecha el catéter, como una pluma de escribir, y con su punta toco la de la epiglotis, luego la cara posterior inmediata á esta punta,

y, finalmente, introduzco fácil y seguramente el catéter en la laringe con sólo rozar y seguir la cara posterior de la epiglotis de arriba abajo, á la par que elevo bruscamente el tallo del catéter hasta tocar casi los incisivos superiores.

14, 16 y 18 Abril. — Cateterismos sucesivos de la laringe. La granulación infraglotica ha, en gran parte, desaparecido. El niño respira perfectamente con la cánula externa tapada y á través del ojal de la convexidad de ésta.

20 Abril. — Se quita la cánula por algunas horas y se vuelve á colocar por la noche.

21 Abril. — Se quita la cánula de un modo definitivo. Respiración algo difícil por la noche, mas desaparece aquélla cuando el enfermito expectora unas mucosidades espesas que se notan formarse en la cavidad laringo-traqueal.

24 Abril. — Respiración libre sin cánula ni nada, tanto de día como de noche; doy de alta al enfermo.

Este caso clínico, relatado aquí con bastantes detalles, se presta evidentemente á algunas consideraciones.

En primer lugar, demuestra lo difícil que es el diagnóstico de la situación precisa de un cuerpo extraño en las primeras vías aéreas en los niños, lo propio que su extensión, ya por su indocilidad natural y, sobre todo, por lo engoroso y peliagudo que es en estas edades todo examen laringoscópico, y aun más toda maniobra endolaríngea de extracción. En lo que atañe á mi experiencia, no he podido casi nunca servirme con provecho del espejillo gutural, sino hasta la edad de seis á siete años; aun en estos casos, contando con la buena voluntad del enfermito, la epiglotis, muchas veces caída sobre el orificio laringeo, me ha impedido más de una vez toda visión detallada y toda maniobra segura. Sin embargo, hemos visto que en mi operado, á pesar de sólo contar cuatro años y medio, el examen laringoscópico, aunque muy difícil, fué posible, por hallarse excepcionalmente la epiglotis elevada y en excelente posición. No obstante, no era del caso, dada la asfixia grave que experimentaba el pequeño paciente, el que ni siquiera pensara en intentar extraerle el cuerpo extraño por las vías naturales. La traqueotomía se imponía con toda su ruidosa evidencia, aun suponiendo que el fragmento de nuez se hubiese alojado en el extremo inferior de la tráquea ó en uno de los bronquios mayores, pues aun en este gravísimo caso podía extraerse el intruso, ya valiéndose de unas delgadas pinzas laríngeas introducidas por la abertura traqueal, ya movilizándolo el fragmento de nuez con un estilete flexible y colocado el enfermito en posición conveniente y con la abertura traqueal dilatada, esperar que un fuerte golpe de tos lo expulsara al exterior, ó ya pescándolo con una asa metálica, v. gr., el alambre de plata alemana, que posee cualidades de flexibilidad, á la par que de rigidez suficientes, que la hacen preferible al alambre de latón, cobre, platino ó hierro para estas ocasiones.

La traqueotomía, pues, era, si es que la había, la única tabla de salvación, el único camino para salir del atolladero. Además, un cuerpo extraño en las vías aéreas, aun suponiéndolo alojado en la tráquea, no constituye para mí un accidente tan altamente serio que justifique el cruzarse casi de brazos, engolfándonos en pesimismo poco menos que impotentes. La literatura

(1) Véase el número 2.219.

médica consigna hoy día cerca de 200 cuerpos extraños en la cavidad laringo-traqueal (1), probando esto la suma frecuencia de estos accidentes. Parece á primera vista que un cuerpo extraño, aun algo voluminoso, como, por ejemplo, una cánula de traqueotomía, caído en la tráquea ó en uno de los bronquios, tiene forzosamente que producir en brevísimo trastornos espantosos y terribles, imponiéndose la extracción inmediata. Mas leyendo, señores, estos días multitud de observaciones de esta índole, me he convencido de que «no es tan fiero el león como la gente lo pinta». En efecto: la tráquea y los bronquios son bastantes tolerantes, soportando, sin gran desperfecto ni excesiva reacción, cánulas de traqueotomía y otros cuerpos extraños durante un tiempo que varía entre algunos días y hasta más de tres años (Razumowski). En la mayoría de ocasiones estos cuerpos extraños, si no matan en seguida por obturar completa ó casi completamente la tráquea, se limitan á producir una tráqueo-bronquitis crónica, cuyas consecuencias no son fatales para el enfermo y que desaparece luego de haber extraído el importuno huésped.

Además, tratándose de un cuerpo ligero como un trocito de cáscara de nuez, era de esperar que con un golpe de tos un día ú otro se desprendiera y enfilara por la abertura traqueal, una vez desgastada algo la mucosa por ulceración del sitio de contacto del cuerpo duro. No cabía, por consiguiente, acariciar risueñas esperanzas, mas tampoco cabía entregarse á la desesperación estéril.

Ejecutada la traqueotomía y así asegurada la existencia del paciente, podían aguardarse, como en efecto se hizo, algunos días para ponernos en las mejores condiciones de extraer con calma y con distintos medios el cuerpo extraño. Habiendo sido inútil toda tentativa por las vías naturales, una vez asegurada la respiración por la cánula, cosa, sea dicha de paso, que no hubiese podido hacerse sin ella, aun tratándose de un adulto, por temor á que las tentativas de extracción no hicieran caer el cuerpo extraño más abajo si las pinzas no acertaban á cogerlo del primer golpe. Habiendo, pues, repito, sido infructuosa la extracción por las vías naturales, principalmente á causa de la escasa edad del enfermito, no quedaba otro recurso que ejecutar la tirotomía ó la laringo-fisura, como la llaman los alemanes.

En realidad esta operación no es tan grave como algunos se figuran. Resumiendo todas las estadísticas que poseo, su mortalidad no pasa del 5 por 100. Se trata, por lo tanto, de una operación relativamente benigna, sobre todo desde la aparición de la antisepsis en cirugía y tomando la precaución de que no penetren en las vías aéreas inferiores la sangre y los productos sépticos procedentes de la solución de continuidad, que dan lugar á la terrible bronco-neumonía, que se lleva la mayor parte de los operados.

El sistema neumático empleado en la conocida cánula de Trendelenburg, no inspirándome confianza por las razones apuntadas más arriba, acordéme de las maravillosas propiedades de la esponja que, obturando un orificio tubular y una vez mojada, no deja pasar una gota de líquido. En efecto: si cogéis cualquier tubo de vidrio, un tubo de ensayo por ejemplo, lo obturáis con un trocito de esponja empapada ligeramente en agua

y echáis agua por encima; ni una sola gota alcanzará el fondo del tubo. Fundado en este sencillísimo experimento casero, mandé revestir de una lámina de esponja fina preparada una cánula ordinaria de traqueotomía, del modo que más arriba os he indicado mostrándoos el instrumento.

La cánula obturadora imposibilitó en absoluto el que pasaran á los bronquios los líquidos de la herida, haciendo, por lo tanto, dificultísima la absorción de elementos sépticos por los bronquios, lo propio que evitando una neumonía con seguridad. Esto fué tanto más acertado cuanto no quité la cánula de esponja, á los pocos días, como suele hacerse, sustituyéndola con una cánula ordinaria, lo que origina á veces al poco tiempo complicaciones pulmonares, sino que la fui cambiando por otra igual durante los primeros quince días, esto es, una vez pasado todo peligro de infección descendente.

A pesar de que lo mejor hubiera sido respetar el cricoides, pues hoy día se aconseja no seccionarlo, porque su dureza y osificación en el adulto impiden el apartamiento de sus láminas, tratándose de un niño, en cuyo caso la elasticidad es tal que lo permite todo, y además, como una vez seccionado el tiroides y la membrana crico-tiroidea, dada la exigüidad de la cavidad cricoido-traqueal, me fué imposible ver por la abertura superior el cuerpo extraño, no creo se me pueda criticar el que hubiese concluído mi tirotomía por una crico-tirotomía, tanto más cuanto que, gracias á ella, pude extraer el fragmento de nuez, lo que me produjo, sea dicho de paso, una grande alegría y una satisfacción de amor propio por resultar mi diagnóstico acertado en lo que se refiere al sitio preciso del cuerpo extraño.

Alguno de vosotros, quizás partidario de las ideas de Ch. Perier (IX Congreso francés de Cirugía, sesión del 23 de Octubre de 1895), objetaráme que hubiese podido ejecutar en el acto la tirotomía sin traqueotomía previa y extraer el cuerpo extraño. Mas en este caso le diría que, tratándose de niños, nunca debe operarse la laringo-fisura sin traqueotomía previa, que nos asegura la respiración en caso de cualquier espasmo glótico ó cualquiera infiltración laríngea, aunque fuese pasajera, sobre todo tratándose de larínges tan diminutas. Á tratarse de adultos, tampoco me atrevería á operar de este modo sin la traqueotomía, por permeable que estuviese el órgano fonético, pues en las dos tirotomías que llevo practicadas en el adulto, la una por epiteloma laríngeo y la otra por papilomas múltiples, sobrevino en ambos un edema de las bandas ventriculares y repliegues ariteno-epiglóticos, que á buen seguro hubiesen provocado gravísima, quizá mortal disnea en los dos operados. Además, sin la traqueotomía con cánula obturatriz, bastan algunas gotas de sangre caídas en la tráquea para provocar accesos de sofocación terribles, que es necesario evitar. Por más que á Perier le parezca que ni la traqueotomía ni el taponamiento son indispensables, yo pienso que su modo de proceder es un verdadero *tour de force*, sólo aplicable á determinados casos y que á buen seguro no encontrará muchos imitadores.

La voz del niño quedó, como podréis oír, completamente normal, y, en efecto, señores, dígame lo que se quiera, en toda tirotomía, con tal que se tenga cuidado de seccionar el tiroides perfectamente en la línea media, siempre ó casi siempre después de ella no sufren las cuerdas vocales la menor alteración en su funcionalismo.

(1) Véanse las últimas estadísticas de Weist ("Transact. of the Americ. surg. association", t. I, 1884).

Por más que tomé la precaución de suturar el tiroi-des y el cricoides, apareció por debajo de las cuerdas vocales un mamelón carnososo, que me hizo retardar la extracción definitiva de la cánula. Mas vimos que esta granulación se redujo de volumen, y además con la sonda de Schrötter la aplastamos, y probablemente la desprendimos en parte por pequeños fragmentos, lo que significa que cuando en un caso análogo veamos aparecer la dispnea en un enfermo por esta causa, no debemos apresurarnos en ejecutar otra tirotomía con el objeto de extraer el mamelón carnososo, sino que ya que tenemos la respiración asegurada del operado, debemos esperar por lo menos tres ó cuatro meses, y en este intervalo ir secundando la reabsorción de la naturaleza con la dilatación progresiva de la vía laringo-temporal.

Como veréis en el operado, la cicatriz resultante de la operación no es lineal. En ella encontraréis los rastros del desprendimiento por dos veces consecutivas de los puntos de sutura y de la cicatrización secundaria consiguiente, cosa que no me había aún sucedido y que creo debida en parte á la indocilidad del niño. — HE DICHO.

LAS CARDIOPATÍAS Y LAS AGUAS DE PUENTE-VIESGO

Considerando como asunto de mucho interés, dada la importancia de las enfermedades del aparato circulatorio, con cuyos padecimientos concurren muchas personas á Puente-Viesgo, puntualizar los casos en que pueden tratarse con éxito á favor de tales aguas y aquellos otros en que pueden ser inútiles por lo menos, hemos tratado de hacerlo en los párrafos publicados; pero buscando más autoridad para estas conclusiones, hemos pedido la cooperación de los médicos más distinguidos que hayan tenido ocasión de observar dichos efectos, y, entre ellos, han respondido á nuestro ruego, hasta hoy, el Dr. Mariani, primero, que, sobre tener el prestigio de su notoriedad, la autoridad de su talento y vasta instrucción, tiene también la excepcional de haber observado repetidas temporadas el remedio, que ha empleado en sí mismo, y después el doctor Espina y Capo que, dedicado especialmente y con gran brillantez al estudio de tales padecimientos, ha estudiado la cuestión al pie del manantial y observado numerosos enfermos que le han usado y está igualmente en apropiadas condiciones para tratar el asunto, no sólo con maestría, sino también con la autoridad de quien ha hecho observaciones directas.

Recomendamos á los médicos prácticos que lean con atención los párrafos que siguen y en los cuales encontrarán, de seguro, enseñanzas y guías luminosas para utilizar muchísimas veces con *oportunidad, á tiempo y con fruto* las aguas de Puente-Viesgo en una de sus varias y más importantes aplicaciones.

Uno de los problemas más difíciles de la Terapéutica, aun cuando realmente lo son todos, es el de la aplicación racional y clara de los efectos de las aguas minerales, complejos medicinales que brotan de las entrañas de la Tierra, que no se parecen á los preparados farmacológicos y que llevan en sí algo que en vano ha tratado de explicarse; pero que los anima, les da vida y les imprime un sello especial que les diferen-

cia grandemente de las fórmulas y recetas que diariamente prescribimos á nuestros enfermos. Y si es ardua tarea el explicar así, en conjunto, las acciones terapéuticas de las aguas minero-medicinales, es un problema insuperable el que se refiere á la especialización de cada uno de los manantiales dentro del mismo grupo de composición química; porque aun cuando esta composición química sea análoga y sirva de base para agrupaciones de clasificación necesarias para facilitar el estudio, nunca es idéntica, y estas diferencias, al parecer secundarias, se convierten en esenciales y primordiales cuando, después de examinar serenamente los resultados clínicos de la aplicación de las aguas, concreta el médico ese resumen íntimo que le hace formar juicio preciso para seguir un camino con el ciego impulso de la fe, no fundada en hechos empíricos aislados, sino en un conjunto de hechos y de circunstancias racionales, en el sentido de satisfacer á la razón, aun cuando su explicación detallada y precisa no esté al alcance de nuestro entendimiento.

Esta especie de preámbulo, que pudiera ser mucho más extenso, haciendo múltiples consideraciones acerca de los interesantes puntos que en él se esbozan, sirva sólo para justificar el porqué del espíritu escueto y la falta de razonamientos que ha de informar estas líneas, escritas á instancia de mi querido amigo el Dr. D. Albino Quesada, que con su espíritu de médico muy observador habrá podido, seguramente, explicarse de una manera más clara los indiscutibles é indudables efectos, siempre satisfactorios, y beneficios que los baños y las aguas del manantial de Puente-Viesgo ejercen en las lesiones orgánicas del corazón. Es indudable que, así como no á todos los tuberculosos los beneficia el clima y las aguas de Panticosa, ni á todos los hepáticos las de Cestona, ni á todos los sifilíticos las de Archena, ni á todos los artríticos catarrosos las de Fortuna, ni á todos los diabéticos las de Mondáriz, porque no se puede decir en Medicina «á tal enfermedad tal remedio», sino «á tal forma de enfermedad tal tratamiento»; así también no se puede decir que todo enfermo del corazón encontrará alivio en Puente-Viesgo, y he aquí el objeto principal de estas líneas, pues aunque me falte autoridad para establecer cánones y reglas que en la vida he pretendido dar, ni pienso formular mientras la tenga, hace nueve años que asisto á este balneario como bañista, y he tenido tiempo y ocasión de ver muchos enfermos, de observar su estado el primer año que han concurrido al balneario, de penetrarme de los efectos del baño, de volverlos á ver en años sucesivos y de convencerme de las modificaciones radicales que han experimentado en sus lesiones; pues no se ha limitado mi observación á verlos con los ojos de la cara, sino que, como el médico lo es en todas partes, no he podido eludir ni evitar el tenerlos que reconocer, examinar y observar como médico, á más de los muchos enfermos de mi clientela que han tomado esos baños por consejo mío, y á los que he seguido paso á paso durante años en la evolución de su enfermedad cardíaca.

Y si fuera á citar casos prácticos é historias clínicas pertenecientes muchos á personas de todos conocidas, sería este trabajo interminable, por más que, como los hechos no tienen discusión, produciría más efecto en el ánimo de muchos médicos cuya ilustración yo admiro y cuyos talentos yo respeto, que miran los efectos de las aguas de Viesgo como una novela engendrada

en la fantasía de unos cuantos que, más por amor que ciega que por raciocinio que convence, sostienen el fuego sagrado de ese balneario, que es para ellos un fuego fatuo; pero, en fin, no quiero desviarme del camino que me he propuesto, ni mortificar la atención del Sr. Quesada ni de los que tengan la bondad de leer estas líneas, puesto que lo que yo he ofrecido á mi querido amigo es tan sólo escribir cuatro páginas sobre las indicaciones y los efectos de estos baños.

Eliminemos, desde luego, de entre las indicaciones de los baños de Viesgo esas lesiones aórticas dependientes de la edad ó del alcoholismo inveterado; en este grupo de enfermedades cardio-aórticas las aguas de Viesgo no producen efectos ostensibles, aun cuando, á decir verdad, no agravan la lesión, con tal que no esté tan avanzada que el enfermo sienta vértigos, disnea de esfuerzo y se halle bajo la influencia de la arterio-esclerosis de las coronarias, de la neuritis del plexo-cardíaco y de esos ataques de angina de pecho que ponen la vida de estos enfermos en peligro constante y que son el término fatal de la enfermedad, más vascular que cardíaca, que padecen.

Así, pues, por lo que la experiencia me dicta en este sentido, yo creo que ningún enfermo que tenga ataque de angina de pecho, cualquiera que sea la forma de ellos, con tal que sean ciertos y obedezcan á lesiones de la aorta ó de las coronarias, debe tomar los baños de Puente-Viesgo, porque no encontrará alivio alguno y correrá el riesgo de agravarse en la atmósfera caliente y húmeda del balneario.

Separado este grupo, bien definido y bien claro, de enfermos aórticos, más que cardíacos propiamente dichos, quedan los que padecen endocarditis reumáticas crónicas, los que tienen insuficiencias mitrales y los que padecen degeneraciones del miocardio, bien consecutivas al proceso flogístico del endocardio, bien dependientes del esfuerzo muscular que provoca una válvula insuficiente para colocarse en las condiciones de la hipertrofia equilibrante ó compensadora, ó ya en aquellos casos en que la inervación cardíaca está perturbada, por consecuencia de neurosis que, tanto en el hombre como en la mujer, bajo la forma de neurastenia ó de histerismo, determinan la taquicardia ó la hiperquinesia, que suele ser el prólogo de lesiones cardíacas bien definidas. No hay que olvidar tampoco aquellos enfermos de hipertrofias activas, por exceso de desarrollo muscular, debidas casi siempre á una exageración de las funciones de los músculos, que se observan en los atletas y en los hombres vigorosos y fuertes, ni aquellas lesiones del ventrículo derecho, resonancia más ó menos intensa de bronquitis artríticas casi siempre, secas por ser escasa la expectoración, con toses convulsivas y violentas, que recaen siempre en sujetos obesos, que padecen dermatosis reumáticas y que son, hasta cierto punto, el prototipo de lo que antes llamábamos gotosos.

Aun limitando á estos grupos de cardiopatías las que tienen alivio en el balneario de que nos ocupamos, por el hecho de ser tan numerosas y frecuentes, no sólo en las grandes poblaciones, donde el género de vida predispone y prepara á contraerlos, sino en los distritos rurales, donde, á pesar de las condiciones de vida diferentes, también se padecen y se sufren, se comprenderá en cuantísimos enfermos han de estar indicadas estas aguas.

Antes de tratar de explicar el mecanismo terapéu-

tico por el que se obtiene el alivio de estas enfermedades, he de consignar dos hechos: 1.º, que he observado en Puente-Viesgo enfermos de todos los grupos que antes quedan consignados, y 2.º, y este es muy esencial y muy digno de llamar la atención, que otros cardíacos en aguas análogas (y entiéndase bien, no idénticas) en composición y en temperatura, correspondientes al mismo grupo hidro-mineral y que no señalo, porque me parece innecesario el hacerlo, no han tenido beneficio alguno y que hasta se han agravado en sus lesiones, lo cual demuestra que los cardíacos no pueden bañarse en todas las aguas alcalinas, débiles, templadas, y que no es indiferente el que se bañen en Puente-Viesgo lo mismo que en Caldas de Oviedo, en Caldas de Tuy, en Caldas de Besaya, en Fitero, en Fortuna, etcétera, y éste es el problema fundamental, é insoluble por ahora, si no clínicamente, en el orden teórico, y de explicación racional de la acción especial y particular de cada uno de los manantiales de aguas minerales.

Llegamos á la parte más difícil de este diminuto bosquejo; los hechos se imponen como hechos; hay que acatarlos, y en Medicina, sobre todo, vivimos más de hechos que de teorías; éstas son indudables, la imaginación, el deseo de darse cuenta de todo, las hace más ó menos aceptables; pero no siempre les da la solidez necesaria; aquéllos son indestructibles.

Por esta razón, convencido yo de los efectos de estas aguas en los cardíacos á que antes me he referido, las considero como un arma terapéutica de inestimable valor; pero, al tratar de darme cuenta del porqué de estos efectos, me encuentro en un verdadero laberinto, del que difícilmente he de poder salir, y mucho más, tratando de concretar mi pensamiento, para no dar proporciones exageradas á lo que sólo debe ser un boceto.

¿Obran sólo las aguas de que me ocupo combatiendo la diátesis reumática? Seguramente no, porque en este caso, sólo tendrían alivio aquellos enfermos en que el reumatismo fuera el origen de su cardiopatía; no niego que una parte de sus efectos pueda atribuirse á esta causa, pero no es la esencial. ¿Obran produciendo en el sistema nervioso una sedación más ó menos profunda que tranquiliza el plexo-cardíaco y relaja, por así decirlo, la musculatura del órgano, provocando más tranquilidad y sosiego en sus contracciones? Esta interpretación sería aplicable á los casos en que predominan el eretismo nervioso y la impulsión muscular vigorosa y fuerte; pero no á aquellos, muy numerosos, en que el músculo está atónico y relajado, próximo á la hiposistolia, ó en hiposistolia casi constante.

La acción diurética de las aguas, como alcalinas débiles que son, ¿podrá descargar los obstáculos periféricos y dejar más libre la acción cardíaca, restableciendo un equilibrio entre la potencia y la resistencia, que hasta entonces no se había obtenido? En primer lugar, la cantidad de agua que toman en Viesgo los enfermos es muy escasa, 200 á 300 gramos cuando más, y en segundo, ya sabemos que los diuréticos tienen un efecto fugaz, que desaparece si se administran con constancia, y que, aun administrados con intervalos, dura tanto cuanto la administración del remedio.

En las aguas de Viesgo existe una gran cantidad de materia orgánica; análisis ulteriores podrán asignarla el papel que representa en el complejo terapéutico; hoy por hoy, tenemos que limitarnos á admitir que la suma de los efectos antes señalados, unidos á la in-

fluencia de la materia orgánica y á la resultante del conjunto de efectos de la compleja composición del agua mineral, es la causa de los beneficiosos resultados que la Clínica recoge y acepta.

Yo sólo he de decir á los incrédulos, que vayan y vean los resultados de estas aguas, que oigan á los enfermos que acuden á ellos uno y otro año; que les escuchen la relación de sus padecimientos y de sus alivios y, no tratándose de histéricas sugestionables, quedarán convencidos de la exactitud de lo que no sólo el que ha escrito estas líneas, sino todos los médicos directores que allí ha habido y los muchos médicos que allí han acudido, pregonaremos siempre como un deber de conciencia, y yo, además de esta ocasión, como un deber de amistad y de compañerismo.

Dr. Mariani.

Madrid, Abril de 1896.

Sección Práctica.

HOSPITAL PROVINCIAL

EL SEGUNDO TRIMESTRE DE 1896 EN LA SALA DEL
DR. RODRÍGUEZ VIFORCOS
(CLÍNICA DE VÍAS URINARIAS)

La curiosidad me llevó á la sala del Dr. Rodríguez Viforcós, cuya pericia operatoria en vías urinarias es casi proverbial. La admiración que me causaron sus operaciones me hizo volver, y hoy me conduce diariamente á la sala 32 el interés que en mí han despertado la especialidad y el modo de cultivarla.

El Dr. Rodríguez Viforcós es el único, hoy por hoy, con clínica oficial de vías urinarias hace muchos años, que puede presentar estadísticas verdad, como las que motivan estas líneas; y sólo siento que la amistad que de largo tiempo nos une me impida hacer resaltar como merecen las excepcionales condiciones de Viforcós, pues vivimos en tiempos tan menguados, que no sólo la propia alabanza envilece, sino aun la ajena, cuando no está visada por algún Sanhedrín científico, de los que, por desgracia, tanto abundan.

Modestísimo en demasía y serio como verdadero hombre de ciencia, no ha hecho uso del reclamo que con más ó menos decencia (con menos, generalmente) cultivan otros. Ni siquiera ha dado á luz alguno de esos libritos pseudo-científicos llenos de noticias tan nuevas como la del descubrimiento del mar Mediterráneo, y que son, después de todo, la peor y más indecorosa manera de hacer sonar bombo y platillos para que acudan las almas cándidas alrededor del coche ó al gabinete de consulta del más ó menos autorizado charlatán.

Sin embargo, como al estar callado se expone uno, no sólo á pasar inadvertido, sino á ser mal tachado, y es injusto que se pierdan las enseñanzas que de la práctica de este especialista se desprenden, por él he de hablar, aunque indigno, que ya es hora de que la verdad se vaya abriendo camino y se oiga algo más que la gárrula charlatanería de esos sindicatos ó asociaciones de bombos mutuos, que han colocado en ciertas alturas á sujetos que sólo viven de la misericordiosa indiferencia de los que conocemos su inutilidad. Y basta de prólogo.

En el trimestre que acaba de terminar en 30 de Junio se han tratado en la sala del Dr. Viforcós distintas enfermedades del aparato génito-urinario, siendo, en las diferentes agrupaciones de ellas, más los éxitos favorables que los adversos y constituyendo el conjunto un resultado por demás halagüeño para el sabio especialista, personal á sus órdenes y enfermos asistidos.

Cerca de cien enfermos han pasado por la enfermería en los tres meses, siendo operados más de la mitad y teniendo que lamentar, entre las veinticinco uretrotomías internas practicadas, tres éxitos desgraciados, de los cuales, realmente, dos pueden calificarse de suicidios. Se trataba en los dos casos de estrechez orgánica del cuello del bulbo uretral, complicada en uno de ellos con infiltración urinaria del escroto y periné, y en el otro con setenta años de edad. Ambos se quitaron la sonda y levantaron de la cama el mismo día de la operación, y la infección urinaria fué causa de su muerte. En el tercero, una pericistitis acabó con la vida del enfermo el quinto día de operado. Y acabó la página negra de la estadística.

Ordenando las enfermedades del aparato génito-urinario por su frecuencia, corresponde el primer lugar á las estrecheces del cuello del bulbo uretral, de las cuales se han tratado treinta y un casos. En los diez y siete la estrechez era simple, habiéndose practicado en nueve ocasiones la uretrotomía interna (con una defunción por pericistitis en un caso de estrechez infranqueable) y en ocho la dilatación gradual con resultado tan favorable como los ocho de uretrotomías.

En catorce sujetos se ha presentado la estrechez complicada, como indica la siguiente relación:

- En 1 caso con pericistitis hemorrágica, uretrotomía interna, curación.
- En 1 caso con cistitis blenorragica, dilatación gradual, curación.
- En 1 caso con catarro vesical, dilatación gradual, curación.
- En 2 casos con catarro purulento, dilatación gradual, curación.
(En uno de los dos casos se hizo un ojal perineal.)
- En 2 casos con infiltración } Uretrotomía interna, curación.
perineal, incisiones. . . } Dilatación gradual, curación.
- En 1 caso con infiltración escrotal y absceso, punción del mismo, uretrotomía interna, curación.
- En 1 caso con infección urinaria, uretrotomía interna, curación.
- En 1 caso con retención urinaria, dilatación gradual, curación.
- En 1 caso con fistulas uretro-perineales, uretrotomía interna, curación.
- En 1 caso con fistulas uretro-perineales, rectales é hipogástricas, uretrotomía interna, curación.
- En 1 caso con fistulas uretro-escrotales, uretrotomía interna, curación. (En estos dos últimos enfermos se hizo también autoplastia uretral.)
- En 1 caso con fistulas uretro-escrotales y perineales, uretrotomía interna. (Este es uno de los dos suicidas de que antes se hizo mención.)

Sólo ha ocurrido un accidente, remediado en el acto: al retirar el catéter del uretrotomo, se quedó en la vejiga la bujía conductora, por rotura del tornillo de unión, siendo extraída en el acto con un litotritor pequeño de pico plano. Como nota brillante del éxito total de las uretrotomías practicadas, debemos apuntar que ha habido dos curaciones á los cinco días, una á los seis, otra á los siete, y tres en menos de quince días.

No creo necesario insistir sobre las estrecheces orgánicas; pero antes de terminar el asunto paréceme muy en su lugar la siguiente historia clínica, hecha por el interno ayudante de la sala 32 D. Hilario Sanz, que acaba de concluir brillantemente su carrera.

Camá núm. 15. — M. A., de treinta y seis años, ca-

sado, cochero, natural de Oviedo, ingresó en la enfermería en 13 de Marzo.

Antecedentes. — Ha padecido blenorragia varias veces, tardando la última dos meses en curarse, notando algún tiempo después disminución del calibre del chorro, así como también micción retardada; pero como dice no le molestaba mucho, no ha tenido ningún tratamiento.

Enfermedad actual. — Refiere que á las once de la mañana del día 12 de Marzo, estando subido en una escalera, haciendo la limpieza de unas vidrieras, se cayó, sufriendo un golpe en la región perineal, producido por el choque contra el borde superior del respaldo de una silla (á caballo sobre el respaldo), sintiendo mucho dolor en el momento del accidente; pero á poco fué mitigándose, permitiéndole volver á seguir el trabajo. Á las doce y media de la mañana sintió deseos de orinar, pero no le fué posible verificarlo por más esfuerzos y tentativas que hizo. Así continuó hasta las cuatro de la tarde; habiendo intentado sondarle, pero sin conseguirlo; en dicha hora empezó á notar, cuando quería orinar, como si la orina saliera de la vejiga y se fuera por algún sitio, pero sin salir al exterior, ocasionándole vivos dolores al nivel de la región perineal, que se irradiaban hasta la columna vertebral y que el enfermo compara como si le punzaran con un hierro al rojo. Poco tiempo después de esta hora empezó á notar que el escroto aumentaba de volumen con mucha rapidez, y pocas horas después observó el cambio de coloración de la piel, que se hizo completamente morada. Así pasó todo el día 12, con muchos deseos de orinar, imposibilidad de verificarlo, habiendo aumentado enormemente de volumen el escroto y haciéndose cada vez más intensos los dolores que he descrito anteriormente; y habiendo tenido como tratamiento cataplasmas y dos tentativas infructuosas de cateterismo, viendo que no conseguía alivio, y por consejo de los facultativos que le asistieron, ingresó en nuestra enfermería.

Estado en el momento de la observación. — En el momento de la observación (día 13) se encontraba el enfermo en decúbito supino, con los miembros abdominales en flexión y los muslos bastante aproximados al tronco. Por inspección se notaba un abultamiento enorme de la región hipogástrica; por palpación una tumoración redondeada y dura. El enfermo acusaba dolores intensos á dicho nivel, que se irradiaban á las regiones próximas; éstos se hacían más intensos con la presión, y para mitigarlos algo era por lo que adoptaba la posición indicada, posición que rebaja las paredes abdominales; los dolores se exacerban por la tos, estornudo, defecación, etc., casi por cualquier movimiento. La bolsa escrotal estaba aumentada de volumen unas tres ó cuatro veces más que en estado normal; tenía una coloración apizarrada, más oscura al nivel de la parte media é inferior del escroto; la temperatura era inferior que en los demás sitios; la sensibilidad dolorosa y térmica casi abolidas; por palpación se notaba cierta dureza, que se hacía mucho más marcada en la parte media é inferior del escroto; la depresión que existe entre el periné y el escroto estaba ocupada por una tumoración dura, caliente y dolorosa. Introducido por la uretra un explorador olivar, fué imposible hacerle llegar á la vejiga porque se detenía al nivel de la uretra perineal.

Diagnóstico. — Estrechez orgánica en el cuello del

bulbo de la uretra. Rotura de la uretra perineal. Retención de orina é infiltración urinaria en el escroto y periné.

Tratamiento. — Se le introdujo una sonda de Nélaton por la uretra, que se dejó permanente; se le hicieron incisiones en el escroto y periné, practicándole cura antiséptica. El enfermo salió curado el día 5 de Mayo.

Tres casos de blenorragia sin complicaciones han cedido á los medios ordinarios, igualmente que siete orquiepididimitis, una orquitis, una espermatorrea y un parafimosis curado por reducción simple. Prostatismo en segundo período, un caso, y en tercero, tres.

De cistitis se han observado quince casos: del cuello, ocho; total, cinco; dolorosa, uno; crónica dolorosa, uno; habiéndose practicado dos ojales perineales en dos casos rebeldes, como igualmente en uno de los cinco casos de catarro purulento de la vejiga. En los casos operados y en los tratados con el lavado de la vejiga, el éxito ha sido bueno.

En tres ocasiones se ha practicado por el hábil Viforcós la circuncisión en tres fimósicos congénitos, en uno de los cuales, de cincuenta y seis años de edad, existían adherencias entre prepucio y glande. En dos de ellos coexistía una estrechez del meato, tratada por la dilatación gradual. Los tres han curado en poco tiempo.

Para no dar dimensiones extraordinarias á este trabajo, nos reservamos para el número próximo tratar de las operaciones hechas por enfermedades del testículo y por cálculos vesicales.

Ramón Lobo Regidor,

del Hospital Provincial General.

Prensa Médica.

Nacional: I. Caso de epilepsia jacksoniana. Trepanación y curación. — **Extranjera:** II. El salicilato de metilo en el reumatismo. — III. Tratamiento de los oxiuros vermiculares.

I

En la *Revista de Medicina y Cirugía Prácticas* publica el Dr. D. Jerónimo Pérez Ortiz el siguiente interesante caso clínico:

«El día 12 de Octubre del año pasado ingresó en mi servicio de cirugía del Hospital Militar de Madrid, trasladado de la sala de comprobación, un sujeto de diecinueve años, músico del batallón cazadores de las Navas, de buena constitución y sin antecedentes patológicos ni individuales.

Su salud fué excelente hasta el día de la aparición de la enfermedad que le obligó á ingresar en el Hospital. Ésta tuvo origen, según se expresa el enfermo, el 9 de Marzo del año pasado, á consecuencia de un golpe dado con una llave en la región parietal izquierda, en la parte media próximamente del hueso del mismo nombre. En el momento cayó al suelo sin conocimiento, permaneciendo en este estado algunos minutos. Pocos días después se quejaba de golpes de sangre en la cabeza, latidos en las sienes, oscurecimiento de la vista, zumbido de oídos y debilidad general, apareciendo más tarde parálisis de los dedos de la mano derecha, particularmente en el dedo índice, en el que existía parálisis sensitiva y motora en absoluto. En muy muy pocos días adquirió mayores proporciones este conjunto de síntomas; los dolores de cabeza se hicie-

ron intensísimos, aparecieron frecuentes calambres, mareos y dilatación pupilar en ambos ojos. Cedieron gradualmente estos síntomas, y un mes después no le quedaban más que ataques, cuya forma describimos copiando íntegra la nota de la hoja clínica de observación llevada durante el tiempo reglamentario y como comprobante de su inutilidad para el servicio:

«Los ataques comienzan bruscamente; el enfermo empieza á notarse ligera opresión torácica; su cara se pone pálida, los globos oculares giran dentro de las órbitas, dando lugar en algunos momentos á estrabismo divergente, quedan fijos los ojos hacia arriba y afuera, al mismo tiempo que con la boca hace gesticulaciones y permanece rígido todo el cuerpo; segundos después de este período esencial y exclusivamente tónico, aparecen temblores más bien que convulsiones en la extremidad superior, que se transmiten casi instantáneamente á la inferior. Pasados unos segundos, lanza un profundo suspiro; el rostro recobra el color, asimismo los ojos y la boca vuelven á su estado normal, y desaparece el cuadro descrito, quedando solamente pesadez de cabeza y deseos de dormir. En ocasiones el ataque es más ligero y el temblor queda limitado á las extremidades torácica y abdominal del lado derecho, dándose cuenta de la mayor parte del ataque; otras veces queda reducido á una pausa de unos cuantos segundos, en la ocupación en que le sorprenda; en ninguno de los ataques sufridos estando de pie ha caído al suelo; siempre ha tenido tiempo de sentarse ó evitar la caída, avisando la proximidad del mismo.

»Días ha tenido en que los accesos descritos se han repetido dos ó tres veces, sin regla fija; otros, en cambio, se sucedían sin la menor novedad; nunca encontró la causa que los motivase, ó no se fijó suficientemente, etc., etc.»

El día de su ingreso en mi clínica pude observar un sujeto de buena conformación y estatura, buen color y regular consistencia de carnes, de piel gruesa y sin ninguna anormalidad apreciable por inspección simple. Adoptaba todas las posiciones y decúbitos; en suma, nada anormal se observaba en su hábito exterior; examinada, sin embargo, la piel del cráneo, observamos un punto en la región parietal izquierda (el mismo en que refiere haber recibido el golpe), desprovisto de pelo, y una ligera depresión, bajo la cual se percibía desigualdad en la superficie del hueso parietal, una especie de escalón descendente, y que siguiendo hacia abajo volvía á hacerse ascendente; el desnivel era casi imperceptible y de reducidísima extensión: próximamente 1 centímetro escaso.

Los ataques, durante el tiempo que ha permanecido en nuestra clínica hasta practicar la operación, han guardado la misma forma que acabamos de describir, repitiéndose á menudo. Come poco, está aprensivo con su enfermedad, porque abriga el temor de que es incurable su afección, duerme bien, y si algún acceso de los descritos le sorprende durante el sueño, no se da cuenta de él, ni se desvela. La sensibilidad se encuentra algo disminuida en la extremidad superior derecha; la táctil en dicha extremidad está abolida; el examen dinamométrico acusa menor energía y menor resistencia en dicha extremidad que en la del lado opuesto, que permanece normal; por lo demás, los movimientos de aquélla son completos, aunque menos enérgicos y algo retardados. Todos los sentidos están normales, á excepción del tacto, cuya normalidad he mencionado,

y el de la vista; en el que acusa la sensación de fosfenos precediendo al ataque.

Durante su estancia en la clínica se le han administrado antiespasmódicos y deprimentes del sistema nervioso.

En vista de los antecedentes suministrados por el enfermo y los recogidos en mi exploración, diagnosticué de ataques de epilepsia jacksoniana, debidos á compresión cerebral producida por depresión de un fragmento del parietal izquierdo, á consecuencia de una fractura mal consolidada del hueso mencionado.

Diagnosticué el caso de *fractura del parietal izquierdo*, fundándome en los siguientes datos: violenta contusión en el mismo con una llave; pérdida de conocimiento consecutiva, parálisis de la extremidad superior derecha, sensación, al tacto, de desigualdad ó discontinuidad, con depresión de un trozo de parietal; y ataques sintomáticos de la irritación cerebral, producida por el fragmento deprimido. La pérdida inmediata del conocimiento en el momento del accidente la atribuyo á la conmoción cerebral producida por el choque; la parálisis á compresión producida por la acumulación de sangre extravasada al recibir el traumatismo; la desaparición de la misma consecutiva á la reabsorción del coágulo transformado, quedando algún resto debido solamente á la compresión del fragmento; la sensación de desigualdad la considero dependiente del hundimiento del fragmento fracturado, y los ataques de epilepsia jacksoniana, sintomáticos de la irritación producida por el mismo deprimido y que gravita sobre el cerebro y sus cubiertas.

Estudiados cuidadosamente los ataques en sí y puntualizando con la debida precisión cada uno de sus períodos, y aun en éstos, cada uno de sus momentos no creo se ajustan exactamente á los tipos de epilepsia jacksoniana que describen los autores, si bien tiene mayor parecido con el que los Dres Charcot, Bouchard y Brissaud, distinguen con el nombre de tipo facial, pues las convulsiones principian por la cara y el cuello, éste se dirige hacia el lado derecho; siguen las convulsiones por el cuello y se propagan á la extremidad superior del mismo lado, al tronco y á la inferior, y segundos después á las del lado opuesto. Que es un ataque epiléptico, no cabe duda, pues tiene los períodos bien definidos: aura, manifestada por fosfenos, desasosiego y opresión torácica, período tónico, caracterizado por la rigidez de los músculos; período clónico, representado por las convulsiones en su mínimo grado, en forma de temblor; período de resolución y vuelta al estado normal, en que el enfermo siente pesadez de cabeza y deseos de dormir. La sucesión de los síntomas y la existencia de lesión craneana que explique los ataques, permite unirla al grupo conocido por epilepsia jacksoniana, y el orden de sucesión de las convulsiones consiente asimismo incluirla en las de tipo facial; pero, en rigor, ¿puede desde luego, considerando solamente el ataque, conceptuarse de epilepsia pura? La corta duración de los períodos y el no ser típicos ninguno de ellos en absoluto, sino estar más ó menos impropriamente representados, no nos permite vacilar; antes teniendo en cuenta la existencia de lesión craneal y la facilidad de provocar ataques semejantes, cuya experiencia realizamos más de una vez, en un todo á los que el enfermo manifieste producirse espontáneamente, nos autorizan á aceptarla como tal epilepsia jacksoniana de tipo facial, puesto

que dos de las particularidades señaladas por los autores se presentaban en este enfermo, en unas ocasiones veía y entendía, aunque confusamente, durante el ataque; otras veía desarrollarse el ataque en todas sus partes, desde el aura hasta el último temblor; pero esto sólo sucedía en los ataques pequeños, no en los provocados; nunca durante el ataque perdió el conocimiento.

Creo suficientemente especificados cada uno de los fenómenos descritos y que sea conocida su valoración para establecer el diagnóstico. Y respecto al pronóstico, sólo diré que conceptué el caso curable por los procedimientos quirúrgicos, toda vez que era dependiente de la fractura de un hueso del cráneo con depresión del fragmento, y susceptible de quitar éste por medio de la trepanación. Así, pues, me decidí por esta operación, que no la verificaba como medio explorador, sino como único medio terapéutico.

El hecho de haber conseguido localizar el punto donde la irritación de la corteza gris del cerebro era irritada, justificaba á mi modo de ver la elección de este tratamiento para conseguir la curación. La forma de las convulsiones indicaba el asiento de la lesión en el centro motor del brazo, y entre éste y el de la cara; por otra parte, el punto correspondiente á situación de la ligera depresión huesosa del parietal, hacía suponer que la lesión cerebral estaría un poco por delante de la línea rolándica, cerca de la unión del tercio medio con el inferior de la misma, es decir, en el centro de la extremidad superior, y como es regla seguida hasta ahora en todos los casos de cirugía craneal, la trepanación en las fracturas de los huesos del cráneo con hundimiento que ocasiona fenómenos generales ó locales, así como en todos los casos de epilepsia jacksoniana, en los que se logre circunscribir el foco, no vacilé un momento en elegir este medio quirúrgico, por ser el único y creerle de positivo resultado fuera de alguna complicación post-operatoria, imposible de prever.

El procedimiento seguido fué el ordinario en tales casos: tallé un colgajo semilunar de base superior, circunscribiendo el foco de la fractura apreciable por la palpación; levanté el colgajo *con el periostio* adherido al mismo, y así desnudado el hueso, apliqué la corona del trépano hasta perforar el hueso casi en totalidad, desprendiendo con el tirafondo el círculo de hueso, cuya forma explicó perfectamente cuantos juicios había formado respecto á la enfermedad. Regularicé la superficie de sección, limpié con agua hervida la solución de continuidad, y coloqué el colgajo cubriendo el hueco resultante, suturando y poniendo una cura antiséptica. El resultado fué completamente satisfactorio respecto á este punto, puesto que la cicatrización, ni se hizo esperar, ni tuvo ningún contratiempo. Asimismo, en conjunto, el resultado de la operación fué excelente, pues la reparación se hizo sin novedad, cicatrizó en nueve días, habiendo curado á los quince, sin que á pesar de las pésimas condiciones del Hospital Militar, en que estuvo, tuviese que lamentar el más pequeño incidente. En lo que al medio curativo se refiere, nada dejó que desear, pues paulatinamente desaparecieron los fenómenos de excitación nerviosa, y, á partir del día de la operación, sólo ha vuelto á padecer uno ó dos ligerísimos ataques epilépticos, cada uno de mucha menor intensidad, desapareciendo por completo á los veintiún días de haber sido operado. La

circunstancia de residir en esta capital este enfermo nos ha proporcionado seguir su observación, encontrándose en la actualidad perfectamente bien, habiendo desaparecido en absoluto los ataques.»

II

Los experimentos de Lannois y Linossier han demostrado que el salicilato de metilo, ó de éter metilo-salicílico, es absorbido en barnizados sobre la piel, de donde la indicación de sustituir este modo de empleo al salicilato tomado por la boca en todos los neurasténicos reumáticos que deben ser tratados con cuidado, por su estómago.

He aquí los resultados obtenidos por Combemale en nueve casos de reumatismo agudo. Ha empleado el salicilato de metilo á la dosis de 1 á 6 gramos en unturas *loco dolente* ó sobre la cara anterior del muslo. Produce primero un alivio bastante rápido de los dolores. La sedación comienza dos horas después de la untura y dura de seis á doce horas. Después de tres á cuatro días de empleo, su duración es de dieciocho á veinticuatro horas. Hay igualmente depresión termométrica, no en el primer día, sino en el tercero ó cuarto día: sólo entonces desaparece la fiebre completamente. La fluxión articular disminuye y sus dislocaciones se detienen hacia el día sexto. Hay necesidad, como para el salicilato de sosa, de continuar el uso del salicilato de metilo durante algunos días que siguen á la desaparición de los síntomas, disminuyendo progresivamente las dosis.

En los nueve enfermos tratados así, Combemale no ha observado ninguna complicación visceral ó serosa en el curso de la enfermedad; y hasta cuatro ó cinco de los enfermos, que habían tenido, en accesos anteriores, una localización cardíaca, no han padecido nuevos brotes endocárdicos.

III

Á todos los niños que se presentan á la consulta del Hospital Trousseau con oxiuros vermiculares aconseja Comby:

1.º Tomar, durante tres días consecutivos, por la mañana, en ayunas, un papel que contenga:

Santonina.....	0,05 gramos.
Calomelanos.....	0,10 —

Cada papel es mezclado con una cucharada de leche azucarada.

2.º Hágase, durante tres días consecutivos, por la noche, al acostarse el niño, unturas intraanales con el dedo untado en la siguiente pomada:

Glicerolado de almidón.....	20 gramos.
Ungüento napolitano.....	10 —

Es raro que este tratamiento tan sencillo fracase; es eficaz en la inmensa mayoría de los casos, y es inofensivo.

Se puede repetir sin inconveniente en caso de recaída ó de recidiva. La dosis de 5 centigramos de santonina y de 10 centigramos de calomelanos por papel, es una dosis mediana, que se prescribe á los niños de cuatro, cinco y seis años.

No habría ningún inconveniente, en caso de fracaso, en llevar la dosis de santonina á 10 centigramos por día.

Partiendo de esta regla, 1 centigramo de santonina por día y por año de edad, no tiene peligro ninguno.

La santonina, sea cualquiera cosa lo que se haya dicho acerca de ella, es un medicamento poco tóxico

en los niños, y cuando se han observado accidentes es que se había empleado á dosis enormes.

De todas las medicaciones dirigidas contra los oxiuros vermiculares, esta es la que ha dado los resultados más completos, más pronto y más comprobados.

P.

Sección Oficial.

OPOSICIONES Á SANIDAD MILITAR

CIRCULAR

Excmo. Sr.: El Rey (q. D. g.), y en su nombre la Reina Regente del Reino, se ha servido disponer que se convoque un concurso de oposiciones especiales á plazas de médico segundo del Cuerpo de Sanidad Militar

con destino al ejército de la isla de Cuba, cuyos ejercicios darán principio el día 10 de Agosto próximo en el Hospital Militar de esta corte; admitiéndose las instancias documentadas de los aspirantes en la 4.^a Sección de este Ministerio hasta el día 6 del referido mes. Es asimismo la voluntad de S. M., que se conceda á los opositores que deseen tomar parte en este concurso, prórroga de la edad reglamentaria, ampliándose por esta vez hasta la de cuarenta y cuatro años.

Los que obtuvieren plaza servirán en dicho ejército mientras dure la actual campaña, disfrutando el sueldo de médicos primeros de Ultramar y ocupando en la escala general de su clase el puesto que les corresponda, con la antigüedad de la fecha de su ingreso.

De Real orden lo digo á V. E. para su conocimiento y demás efectos. Dios guarde á V. E. muchos años. Madrid, 11 de Julio de 1896. — Azcárraga.

MEDICOS DE ESTABLECIMIENTOS PENALES

La *Gaceta* de los días 9 y 10 del corriente publica el siguiente escalafón:

Número de orden.	NOMBRES	FECHA DE INGRESO EN EL CUERPO			FECHA DE INGRESO EN LA CATEGORÍA			CONCEPTO
		Día.	Mes.	Año.	Día.	Mes.	Año.	POR EL QUE HAN INGRESADO
Médicos de primera clase.								
1	D. José de Burgos Larragoiti.	26	Diciembre. . .	1886	26	Diciembre. . .	1886	Concurso. — Real decreto de 13 Diciembre 1886, artículos 9.º y 11.
2	Antonio de Torres Sola.	2	Julio	1890	2	Julio	1890	Real decreto 11 Noviembre de 1890, art. 31, párr. 2.º
3	Demetrio Rodriguez Fernández. .	8	Octubre	1888	18	Mayo	1894	Concurso. — Real decreto de 16 Marzo 1891, art. 16.
Médicos de segunda clase.								
1	D. Gabino Ruflanchas Lapeyra. . .	8	Octubre	1888	8	Octubre	1888	Idem. — Real decreto 13 Diciembre 1886, arts. 9.º y 11.
Médicos de tercera clase.								
1	D. Gaspar López y López	29	Octubre	1886	29	Octubre	1886	Derecho propio. — Real decreto 13 Junio 1886, art. 4.º
2	Mauricio Merino Diez.	4	Febrero	1887	4	Febrero	1887	Idem. — Idem. — Excedente.
3	Victor Tablares Bassó.	31	Enero.	1889	31	Enero.	1889	Concurso. — Real decreto de 13 Diciembre 1886, artículos 7.º y 11. — Obtuvo este lugar en el escalafón conforme con el dictamen del Tribunal correspondiente, emitido en 28 Junio 1889 en el expediente de D. Antonio Gámez Valero.
4	Máximo de Francisco Baquero. . .	8	Octubre	1888	8	Octubre	1888	Idem. — Idem.
5	José Manuel Trapero Guzmán. . .	10	Enero.	1898	10	Enero.	1889	Idem. — Idem.
6	Carlos Rivera de la Torre.	8	Octubre	1888	8	Octubre	1888	Idem. — Idem.
7	Leopoldo Blanco de Obregón. . . .	8	Octubre	1888	8	Octubre	1888	Idem. — Idem.
8	Agapito Santa Marina Prida. . . .	8	Octubre	1888	8	Octubre	1888	Idem. — Idem.
9	Antimo Perdiguero Rica.	8	Octubre	1888	8	Octubre	1888	Idem. — Idem. — Arts. 9.º y 11
10	Manuel Romero Sánchez.	9	Octubre	1888	9	Octubre	1888	Idem. — Idem.
11	Antonio Sánchez Orduña.	15	Noviembre . .	1888	15	Noviembre . .	1888	Derecho propio. — Real decreto 13 Junio 1886, art. 4.º
12	José María Laredo Valle.	13	Diciembre. . .	1888	13	Diciembre. . .	1888	Concurso. — Real decreto de 13 Diciembre 1886, artículos 9.º y 11.
13	Manuel Garcia y Alcalá del Olmo. .	13	Febrero	1889	13	Febrero	1889	Idem. — Idem.
14	Gerardo Ferreyro Abente.	26	Abril.	1889	26	Abril.	1889	Idem. — Idem.
15	Manuel Vives y Liern.	6	Junio.	1889	6	Junio.	1889	Idem. — Idem.
16	Vicente Méndez Manzano.	22	Diciembre. . .	1887	28	Agosto. . . .	1891	Idem. — Real decreto 16 Marzo 1891, arts. 1.º y 3.º

Número de orden.	NOMBRES	FECHA DE INGRESO EN EL CUERPO			FECHA DE INGRESO EN LA CATEGORÍA			CONCEPTO POR EL QUE HAN INGRESADO.
		Día.	Mes.	Año.	Día.	Mes.	Año.	
17.	Carlos Pola del Villar.	31	Enero.	1890	25	Octubre	1892	Idem. — Idem.
18	Gerardo Salmerón de los Ríos. . .	22	Octubre	1888	23	Mayo.	1893	Idem. — Idem.
Practicantes de Medicina y Cirugía								
1	D. Hilario Palomero Fernández. . . .	4	Octubre	1883	4	Octubre	1883	Idem. — Real decreto 23 Junio 1881, art. 12.
2	Esteban Martín Fernández.	4	Enero.	1892	4	Enero.	1892	Idem. — Real decreto 16 Marzo 1891, art. 15
3	Juan Denamiel de Castro.	4	Enero.	1892	4	Enero.	1892	Idem. — Idem.
4	Silverio Vegas Velasco.	4	Enero.	1892	4	Enero.	1892	Idem. — Idem.
5	José Navarro Rueda	4	Enero.	1892	4	Enero.	1892	Concurso. — Real decreto de 16 Marzo 1891, art. 15.
6	Manuel Avilés Yusti.	4	Enero	1892	4	Enero.	1892	Idem. — Idem.
7	Pablo Alviach y Gálvez.	4	Enero.	1892	4	Enero.	1892	Idem. — Idem.
8	Eduardo Merlo Cervantes.	4	Enero.	1892	4	Enero.	1892	Idem. — Idem.
9	Nemesio Cándido Fernández Galeano.	4	Enero.	1892	4	Enero.	1892	Idem. — Idem.
10	Blas Cejudo del Moral.	18	Mayo.	1894	18	Mayo.	1894	Idem. — Idem.
Practicantes de Farmacia.								
1	D. Filiberto Soria Sánchez.	18	Mayo.	1894	18	Mayo.	1894	Concurso. — Real decreto de 16 Marzo 1891, art. 15.

Variedades.

MEDICINA SILVESTRE

Señor Director de EL SIGLO MÉDICO.

Mi distinguido señor Director: En un rato de ocio, y por si quiere usted servirlos á los ilustrados lectores de EL SIGLO para solaz y contentamiento suyo, en la sección de la gacetilla, se me ha ocurrido recopilar unas cuantas prescripciones de *Medicina silvestre*, las cuales van adjuntas; previniéndole, desde luego, que para los que las ordenan son mucho más lucrativas que cuantas combinaciones farmacéuticas pueda estampar en su receta ninguno de los que pertenecemos á la clase de médicos de partido, pues nuestros contrincantes, los señores curanderos, lo sacan, y mucho mayor con estas (cuya autenticidad me consta) y otras parecidas, encaminadas á hacer la felicidad de sus clientes, lo cual sería conveniente tengan muy en cuenta los señores senadores y diputados médicos á cuyo cargo corra la confección de la ley contra el intrusismo, al parecer hoy en proyecto.

He aquí algunas medicaciones de las más notables en su género:

Reumatismo, más ó menos auténtico, en cuya calificación como tal pueden agruparse todas las lesiones (no siendo por heridas ó fractura) que determinen el síntoma dolor en cualquiera de las cuatro extremidades. Dense friegas con espíritu de vino ó aceite esencial de trementina, y como complemento indispensable procédase á hacer una incisión con la uña del pulgar del operador en el dedo gordo del pie si se trata de la extremidad inferior, ó en uno de los de la mano si de la superior; por esta incisión en tales condiciones practicada, sale el reumatismo á *fortiori*, empujado por las fuertísimas fricciones, *salvo error*, en que éstas determinen, no sólo flictenas, lo cual es casi constante, sino hasta extensas escaras gangrenosas, como he tenido

ocasión de ver, llamado á corregir los despropósitos de la cura en cuestión.

Ictericia (no hace falta saber su razón etiológica ni patogénica; basta ver que se colorea un tanto de amarillo la piel). Cácese unos cuantos *gorriones*, cuyo nombre zoológico es el de *pediculus capitis*, échense vivos en una jicara de chocolate y hágasele sorber tan aromática sustancia al *ictérico* sin que éste se aperciba de la compañía que lleva; la curación es segura y radical en breve tiempo.

Estreñimiento pertinaz.—Cójase una pipa de barro de las que acostumbran á usar para fumar tabaco los campesinos, llénese de combustible (que no suele ser de Vuelta Abajo), hágasele arder é introdúzcase inmediatamente en el *recto* la punta ó boquilla de la pipa y ejecute *el operando* movimientos de aspiración ó succión con el esfínter anal como Dios le dé á entender, procurando que el humo del tabaco penetre por este sistema aspirante en el intestino; la curación es segura; y abundante evacuación, con la que van mezclados el talento del *doctor* y la estupidez del cliente, deja á ambos tan satisfechos y campantes cuando la casualidad ha querido abrir la puerta trasera.

Tona.—Erupción vesiculosa que se presenta en la región del tronco. Cójase un gallo (¡pobre gallo!), córtesele en días consecutivos cada una de las puntas de la cresta y úntese la erupción con la sangre que emana del pedazo cortado; desaparece aquélla cuando le place, y si la buena posición del cliente lo permite, cómense, como final de la comedia, entre enfermo y doctor al pobre gallo, y *pax Christi*.

Y no se crea que no se puede aumentar la *Farmacopea* con algunas y aun muchas más sabrosísimas fórmulas y prescripciones, porque la fecundidad de ciertos talentos curanderiles da para eso y mucho más.

Un suscriptor.

Consultorio.

PREGUNTAS

641. 1.^a Los titulares de esta villa venimos cobrando nuestros haberes sin otro descuento que el 1 por 100; pero el Ayuntamiento, con un nuevo secretario, ha variado de criterio y nos descuenta el 6, correspondiente al trimestre pasado, más el 5 que nos debían haber cobrado desde que se promulgó aquel descuento á los empleados. ¿Es legal este último proceder tratándose de médicos titulares? Si, como creo, no lo es, ¿á quién acudo?

2.^a Los reconocimientos y demás servicios médicos ordenados por el alcalde á presos y transeuntes, ¿son gratuitos? — F. A.

RESPUESTA

640. Si se declaran de oficio las costas, nada, desgraciadamente, puede cobrar el médico por su trabajo, aun recayendo éste en familia pudiente.

Gaceta de la salud pública.

Estado sanitario de Madrid.

Altura barométrica máxima, 709,63; mínima, 703,21; temperatura máxima, 40°,0; mínima, 15°,2; vientos dominantes, NE., SO., y OSO.

Durante la semana última han seguido predominando las enfermedades del aparato gastro-intestinal, muy especialmente las causadas por exceso de bebidas frías, fluxiones intestinales, colitis y enterocolitis. Han sido escasas las de los demás aparatos, disminuyendo las del respiratorio y observándose algunas fiebres infecciosas, de naturaleza tifoidea.

En los niños hay sarampión y viruela, pero sin grande desarrollo.

Crónica.

Sensible desgracia. — Un terrible accidente ocurrió el sábado 11 del actual á nuestro estimado suscriptor el joven médico de Onís (Oviedo) D. Emilio de Francisco Fernández.

Marchaba á Amieva, con objeto de prestar los auxilios de su profesión, cuando de pronto se desprendió de la montaña una enorme piedra, que le causó la muerte.

Damos á su atribulada familia nuestro más sentido pésame por tan irreparable como inesperada desgracia.

Nos parece bien. — El excelentísimo señor ministro de la Guerra ha presentado al ministro de Hacienda una instancia de la Asociación Médico-Farmacéutica de Belorado, en la cual piden los profesores del referido partido, que se suprima el pago de las *patentes* por años y se recaude el importe de las referidas *patentes* por trimestres.

Parece justa la petición de tan dignísima Asociación y bueno sería que las demás Asociaciones solitasen lo mismo.

Aplazamiento. — El concurso de oposiciones á plazas de médicos segundos de Sanidad Militar convocado por Real orden de 10 de Marzo último, que había de dar principio el día 15 del corriente mes, queda aplazado hasta el 1.º de Septiembre próximo, en cuyo día empezarán á verificarse los ejercicios, admitiéndose en la cuarta Sección del Ministerio de la Guerra las instancias documentadas de los aspirantes hasta el 25 de Agosto venidero.

La falta de aspirantes á estas plazas ha sido el motivo de la prórroga concedida. Posible es, sin embargo, que con el mes y medio de aplazamiento, no se logren reunir opositores bastantes para el concurso anunciado, siendo las causas del alejamiento sobrado conocidas.

Defunciones. — Ha fallecido en Zamora, víctima de una neumonía, nuestro distinguido amigo y antiguo

suscriptor D. Lorenzo Monge, causando inmensa pena á los compañeros de esta capital y á muchos amigos, por sus bellas prendas personales de sinceridad y de bondad, muy raras en estos tiempos.

Tanto á su distinguida esposa como demás familia enviamos nuestro más sentido pésame por pérdida tan irreparable.

A la temprana edad de veintiséis años ha fallecido en Segovia nuestro distinguido amigo y suscriptor don Julián Rosillo Fernández.

Enviamos á su señor padre, D. Fausto y hermano, nuestro pésame por la desgracia que les aflige.

Aguas fecales. — Uno de los trabajos más importantes de estos tiempos, dice *La Dietadura*, es el realizado por la Municipalidad de Berlín, respecto de las aguas negras de las alcantarillas, de que vamos á dar breve noticia, porque su copia por el Ayuntamiento sería muy interesante á todos los madrileños y para la ciudad lineal.

De las 23.000 casas que tienen los 1.600.000 habitantes de Berlín, 22.661 están unidas á una canalización de pequeño diámetro que recoge todas las aguas negras y las conduce por medio de doce tuberías de radios más grandes, á unos depósitos, desde los cuales son elevadas á máquina á una altura de 30 metros, desde la cual es posible el riego de 4 000 hectáreas al Norte de Berlín y 5.000 al Sur, ó sea de una superficie de terreno adquirido por la municipalidad de Berlín, muy superior en extensión al de 6.000 hectáreas que ocupa la capital.

El alcantarillado de Madrid es muy superior al de Berlín, y como la configuración topográfica del terreno no ofrece en Madrid las inmensas dificultades que en la capital de Alemania, podríamos aquí lograr con poco gasto lo mismo que los berlineses han alcanzado gastando 110 millones de pesetas y una pérdida anual de 3 millones en los gastos de explotación.

El Ayuntamiento de Madrid podría ganar mucho adquiriendo todos los terrenos comprendidos entre Villaverde, Vallecas y Perales y desarrollando en ellos á poco coste el cultivo intensivo con las aguas fecales.

Se halla vacante la plaza de médico titular de San Carlos del Valle (Ciudad Real). Este pueblo goza de un clima saludable y de excelentes aguas; está próximo á Manzanares, Membrilla y la Solana, y cuenta con unos 200 vecinos. La titular está dotada con 550 pesetas anuales, y los contratos particulares producen más de 1.500. Hasta el 15 de Agosto se reciben las instancias en la Secretaría del Ayuntamiento. — El alcalde, *Agapito Sánchez*.

El mejor tratamiento para las gastritis, gastralgias, dispepsias, dispepsias con cloro-anemia, hiperclorhidrias, úlcera del estómago, dilatación gástrica, catarros intestinales y albuminuria, es el **Elixir estomacal de Saiz de Carlos**, que cura enfermos con más de veinticinco años de antigüedad en sus padecimientos, y por esta razón es recetado por todos los médicos que conocen sus positivos efectos. — Serrano, 30, farmacia, Madrid, y principales de España.

Análisis químico, cualitativo, cuantitativo y micrográfico de la **orina**, jugo gástrico, leche, etc., se hacen á precio módico en la farmacia de R. Garcerá, Magdalena, 10, Madrid.

ATLAS de fracturas y luxaciones, por el Dr. Helferich. Un tomo encuadernado con 166 grabados en colores. Precio en toda España, **12 PESETAS**. Los pedidos á la Administración de EL SIGLO MEDICO, Magdalena, 36.

ESTABLECIMIENTO TIPOGRÁFICO DE E. TEODORO

Amparo 102 y Ronda de Valencia, 8.

Teléfono 552.

EL SIGLO MÉDICO

Se publica
todos los domingos.

BOLETIN DE MEDICINA, GACETA MEDICA

Y

Publica una Biblioteca
sumamente económica.

GENIO MÉDICO-QUIRÚRGICO

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

FUNDADORES:

SRES. DELGRAS, ESCOLAR, MENDEZ ALVARO, TEJADA Y ESPAÑA, NIETO Y 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;
8 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.

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 é HIJO, 28, Rue Saint-Claude, PARIS

VENTA POR MENOR. — EN TODAS LAS FARMACIAS Y DROGUERIAS

Las
Personas que conocen las
PILDORAS
DEL DOCTOR
DEHAUT
DE PARIS

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

GARGANTA

VOZ y BOCA

PASTILLAS DE DETHAN

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

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

ANUNCIOS Desde 1.º de Julio de 1890, la SOCIÉTÉ MUTUELLE DE PUBLICITE (61, rue Caumartin, Paris), de que es director Mr. A. Lorette, es la encargada EXCLUSIVAMENTE de recibir los anuncios extranjer os para este periódico.

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

Prescripto con exito 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**

Se emplea como los otros Ioduros y principalmente en las Afecciones del Corazon.

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

Perdidas blancas, Demoras mensuales, Anemia, Raquitismo.

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

Afecciones cardíacas, Reumatismos, Angina del Pecho, Asma, etc.

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

CARNE, HIERRO y QUINA

El Alimento mas fortificante unido a los Tónicos mas reparadores.

VINO FERRUGINOSO AROUD

Y CON TODOS LOS PRINCIPIOS NUTRITIVOS DE LA CARNE

CARNE, HIERRO y QUINA! Diez años de exito continuado y las afirmaciones de todas las eminencias médicas preuban que esta asociacion de la Carne, el Hierro y la Quina constituye el reparador mas energico que se conoce para curar: la Clorosis, la Anemia, las Menstruaciones dolorosas, el Empobrecimiento y la Alteracion de la Sangre, el Raquitismo, las Afecciones escrofulosas y escorbúticas, etc. El **Vino Ferruginoso de Aroud** es, en efecto, el unico que reúne todo lo que entona y fortalece los organos, regulariza, coordena y aumenta considerablemente las fuerzas ó infunde a la sangre empobrecida y decolorada: el Vigor, la Coloracion y la Energia vital.

Por mayor, en Paris, en casa de J. FERRÉ, Farmo, 102, r. Richelieu, Sucesor de AROUD.

SE VENDE EN TODAS LAS PRINCIPALES BOTICAS

EXIJASE

el nombre y la firma

AROUD

VACANTES

Alcaldía Constitucional de Corpa. — No habiéndose presentado el médico nombrado en la última vacante, á pesar de haber transcurrido el término de veinte días, se anuncia nuevamente la plaza de médico titular de esta villa, dotada con el sueldo anual de 300 pesetas, pagadas de fondos municipales por trimestres vencidos; y hasta el completo de 2 000 pesetas se le darán cobradas al nombrado, también por trimestres vencidos, según contrato hecho. El pueblo es sano, abundante en aguas; consta de 197 vecinos, dista 7 leguas de la capital y 2 de Alcalá de Henares, por carretera. Los aspirantes dirigirán sus solicitudes, debidamente documentadas, en el término de treinta días, á contar desde su inserción en el *Boletín oficial* de la provincia.

Corpa, 9 de Julio de 1896. — El alcalde, *Wenceslao García*.

CALENTURAS GRAJEAS LOPE RUPÉREZ

Sancionadas por la Clínica como preparado farmacéutico de primer orden para la pronta y completa curación de las **fiebres palúdicas** rebeldes. — Reúnen estas Grajeas condiciones que hacen recomendable su uso, pues además de ser pronto y completamente disueltas por los jugos digestivos, su administración es facilísima por ser sumamente **gratas al paladar**. — Al doctor que no las conozca y desee ensayarlas, se le remitirá **gratis** C. S.

Precio, 3 ptas. caja.

Venta por mayor: En Madrid, D. Melchor García; en Barcelona, Sociedad Farmacéutica y Vidal y Ribas, y en *Villa del Río* (Córdoba), farmacia del autor.

En el número del 5 del corriente, por un error se publicó la vacante de Viñagra de Abajo (Logroño), partido de Nájera, debiendo ser la de Ventrosa, del mismo partido y provincia.

Las aguas alcalinas-bicarbonatadas, sódicas-ferruginosas y litínicas de **VERÍN** Provincia de Orense Manantiales, **Sousas Caldeliñas**.

Son de las mejores entre las bicarbonatadas y no tienen rival en las afecciones calculosas y otras de las vías urinarias, viéndose frecuentemente arrojar arenas de gran tamaño con su uso.

Magníficos hospedajes de nueva planta. Nuevas construcciones en los manantiales.

Temporada oficial, 1.º Julio á 30 Septiembre.

Viaje cómodo: Los billetes llamados de recreo, facultan para detenerse en Orense.

Consúltese con los médicos acerca del uso de estas maravillosas aguas para todas las enfermedades del **HIGADO**, del **ESTOMAGO**, y en especial todas las de las **VÍAS URINARIAS**.

Informes y detalles, el señor Administrador en Verín, ó el propietario D. Fernando Debas, Alcalá, 31, Madrid.

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 chinecas** 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 carton.

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

VIBURNUM PRUNIFOLIUM
GRANULADO
MORELLÓ

Usado con éxito como preventivo del aborto y parto prematuro, antispasmodico, astringente, sedativo, etc.

ADRASTIS CANADENSIS
GRANULADO
MORELLÓ

Adaptado por distinguidos facultativos para combatir los trastornos del aparato útero-ovarico, metrorragias, vómitos del embarazo, etc.

VINO MORELLÓ
QUINA CARNE LACTOFOSFATO DE CAL
Reconocido muy superior á sus similares extranjeros. Frasco 4 pesetas.

BARCELONA
Puerta Angel, 21 y 23.

Madrid: Melchor García, Torres Muñoz y Coipel

El estreñimiento habitual, reconocido por todos como causa de infinitas molestias y muchas enfermedades, desaparece con el uso habitual de las

PÍLDORAS PURGANTES COLAGOGAS DE LA UNIÓN

que á mayor dosis obran como purgante suave y eficaz y son además medicamento heroico para combatir las congestiones, inflamaciones é infartos del hígado: los admirables resultados que se obtienen con las

PÍLDORAS PURGANTES COLAGOGAS DE LA UNIÓN

se explican por estar compuestas de podofilino, áloes y cáscara sagrada: cubiertas de delgada capa de azúcar se toman sin repugnancia y producen sus efectos sin dolor ni irritación.

Las Píldoras Purgantes Colagogas de la Unión Médico-Farmacéutica

SE VENDEN EN TODAS LAS BOTICAS Á **1,50** PESETAS FRASCO

POR MAYOR: En Toledo, Santos y Valiño. — Madrid, Melchor García, y principales droguerías de España.

Pastillas Cloro-Boro-Sódicas á la Cocaína DE BONALD

Utilísimas en todas las enfermedades de la boca y garganta.

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

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

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



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

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

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

Depósito general: ALMERÍA, Farmacia VIVAS PÉREZ

GRAN BALNEARIO DE ZUAZO (ÁLAVA)

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

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

La Dirección Facultativa está á cargo del acreditado especialista en las enfermedades del órgano respiratorio Dr. Ledo, médico-director en propiedad y por oposición. El servicio de la fonda está á cargo de un personal competéntísimo, y sus precios al alcance de todas las fortunas.

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

Temporada oficial: Del 15 de Junio al 15 de Septiembre.

Pedidos de aguas y habitaciones, al señor Administrador del Establecimiento.

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

Gerente de la Sociedad, D. JUAN CANO Y COMPAÑIA. — VITORIA

Solución Bascuñana de Glicerofosfatos de Cal y Sosa.

Los glicerofosfatos son compuestos orgánicos muy poco estables que se transforman en fosfatos con la mayor facilidad. Así es que la forma de administrarlos no es indiferente, pues llegado este caso, pierden toda su virtud terapéutica. El Sr. Bascuñana, que ha hecho, en unión del Dr. Alcina, un estudio minucioso de estos compuestos, ha conseguido asociarlos con sustancias que, sin modificar en nada sus propiedades, evitan su descomposición. El preparado cuyo nombre encabeza este anuncio es el que tenemos el gusto de ofrecer á la clase médica, que debe estar prevenida contra las imitaciones nacionales ó extranjeras para lo cual le recordamos la clave del análisis de estos medicamentos:

1.º Evapórese la solución á sequedad en cápsula de porcelana, y debe quedar un residuo negro al principio, y blanco al final, si la acción del fuego ha sido bastante continuada.

2.º El residuo blanco de la anterior calcinación, disuelto en agua destilada, trátase por un volumen de solución de molibdato amónico, adicionada de ácido nítrico: debe obtenerse un abundante precipitado amarillo.

3.º La solución original tratada por el mismo reactivo molibdico no debe precipitar. Si en esta reacción se ol tuviese precipitado amarillo, señal es de que contiene fosfatos.

Aparte de estos caracteres químicos, la solución Bascuñana se reconocerá por llevar un precinto en el frasco y otro en la caja, con la firma del autor

Diríjase los pedidos á los depositarios exclusivos de España, señores **Matute Hermanos, farmacia y droguería, Cádiz.**— Depósito en Madrid: **Sres. Hernández Hermanos, Jacometrezo, 60.**

LA MARGARITA EN LOECHES

antibiótica, antiherpética, antiscrofulosa, antiparasitaria, antisifilítica y en alto grado reconstituyente.

Según LA PERLA DE SAN CARLOS, Dr. D. Rafael Martínez Molina, con esta agua se obtiene

La Salud á domicilio.

En el último año se han vendido **Más de 2.000.000 de purgas.**

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

Depósito central, Jardines, 15, bajo derecha, y se vende también en todas las farmacias y droguerías. Su gran canal 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.

FOSFATO-GLYCERATO DE CAL PURO

Reconstituyente general
del sistema nervioso,
Neurasthenia,
Fosfaturada.

NEUROSINE PRUNIER

NEUROSINE JARABE
NEUROSINE GRANULADA - NEUROSINE EN OBLEAS

Esta preparación, que puede ser tomada sin peligro alguno, ha dado, a pesar del poco tiempo de su descubrimiento, resultados maravillosos, como lo comprueban certificados a millares.
Depósito general: CHASSAING Y C^{ie}, 6, avenue Victoria, Paris

Debilidad general,
Dolores de cabeza,
Nevralgias,
Depresión del sistema nervioso.

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

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 dias 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 nodrizes.

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

Tratamiento de las Enfermedades del Estómago

ELÍXIR VIRENQUE

con COCAINA - PEPSINA y DIÁSTASIS

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

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

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

LAS ENFERMEDADES SECRETAS

BLENORRAGIAS
GONORREAS
FLUJOS BLANCOS
DERRAMES

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

PILDORAS
e Inyeccion de

KAVA

DEL DOCTOR FOURNIER

Envíase sobre cada caja, cada pildora, a Signatura: Kava Fournier, Paris, 22 Place de la Madeleine

Medalla de ORO, Paris 1885

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 vias digestivas, el estado general y las lesiones locales en las TUBERCULOSIS,

las AFECCIONES BRONQUIO-PULMONARES, las ESCROFULAS, el RAQUITISMO.

L. PAUTAUBERGE, 22, rue de la Harpe - PARIS y principales Farmacias de España y América.

CÁPSULAS PAUTAUBERGE

(Creosota, Fosfato de Cal, Iodoformo.)

PODEROSO
ANTIBACILAR
Tomado sin dificultad
y bien tolerado.

HIERRO QUEVENNE

Unico aprobado por la ACADEMIA de MEDICINA de PARIS
A causa de su pureza y de su poderosa actividad para curar Anemia, Clorosis, Pobreza de la sangre. — 1 medida por dia. — Envío gratis del folleto. Paris, 14, r. Beaux-Arts.

AFECCIONES DEL CORAZON

Desórdenes de la circulación, Palpitaciones, Intermittencias, Afecciones nerviosas y Reumatismales del corazón. Hipertrofia cardiaca, Asma, Tisis en su principio tratadas con éxito por el cuerpo médico desde hace mas de 20 años con los

GRÁNULOS ANTIMONIOSOS DEL D^r PAPILLAUD

MEDICACION ARSENICO-ANTIMONIAL (0,001 m/m por Gránulo). Informe favorable de la Academia de Medicina de Paris. Sesiones del 8, 15 y 22 de Nov. y 6 de Dic. de 1870.

DÓSIS: 2 A 8 GRÁNULOS AL DIA
Depósito General: Farmacia GIGON, 7, Rue Coq-Héron, PARIS, y en todas las Farmacias.

Anuncios EXTRANJEROS

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

LITIASIS RENAL
GOTA AGUDA Y CRÓNICA
CÓLICOS NEFRÍTICOS

1º La Piperacina disuelve grandes cantidades de ácido úrico.
 2º Atraviesa el organismo sin descomponerse.
 3º Es absolutamente inofensiva.

PIPERACINA EFERVESCENTE

A la dosis de 0,20 por medida; dosis según el caso, 3 á 8 medidas por día. Disuelta cada medida en medio vaso de agua, proporciona una bebida agradable.

La **PIPERACINA** se combina con el **MIDY** ácido úrico resultando un urato soluble en 47 veces su peso de agua; es la sal de ácido úrico la más soluble, pues el Urato de Litina exige 368 partes de agua para disolverse, es decir 8 veces más.

EXTREÑIMIENTO HABITUAL

CASCARA MIDY
 Píldoras de rigurosa dosis con ext. hid. alcool. de Cáscara Sagrada; acelera el trabajo digestivo en sus diversas fases y no da náuseas, cólicos ni diarrea.

GARGANTA LARINGE BOCA

COCAINA MIDY
 Cloroborata. Tabletas de dosis exacta con 2 milligr. clorhid. de cocaína, 0,05 borato sódico, 0,05 clorato id. constituyen un verdadero gargarismo seco de los más enérgicos.

Kola Granulada Midy * Vino de Kola Midy

KOLA GRANULÉE MIDY

à base de **KOLIUM**
 Extracto completo de Kola "PROCEDIMIENTO MIDY"

MEDICAMENTO de AHORRO
 REGULADOR del CORAZON
 ANTIDEPERDIDOR
 ANTINEURASTÉNICO

Convalecencia,
 Tónico por excelencia de los países cálidos
 Influenza, Exceso de Trabajo

VIN MIDY KOLA

Los productos de Midy con la Kola van prescritos por las celebridades medicas. Siendo preparados por un procedimiento especial aprobado, contienen integralmente la Cafeína, la Teobromina, el Tanino y sobre todo el Rubio de Kola.
 El señor Midy prepara igualmente gotas concentradas de Kola conocidas con el nombre de Kolum.

N. B. — Cada frasco de los Productos MIDY va acompañado de explicaciones.
FARMACIA MIDY, 113, Faub. St-Honoré, PARIS, y en todas las Farmacias y Droguerías.

GLICEROFOSFATOS

Fosfato vital

de **JACQUEMAIRE**

INDICADO EN: NEURASTENIA, FOSFATURIA, ALBUMINURIA, TÍSIDIS, ANEMIA, Enferm. de los NIÑOS, CONVALESCENCIAS, etc.

1º - SOLUCION GASEOSA } CON BASE DE CAL.
 2º GRANULADO }
 3º GRANULADO, CON BASE COMPUSTA;
 4º SOLUCION INYECTABLE, CON BASE DE SODA.

SOLO EXPERIMENTADO EN LOS HOSPITALES DE PARIS

L. JACQUEMAIRE, Farmaceutico de 1ª Clase, en VILLEFANCHE (Rhône) Francia, y en todas las Farmacias.

Los Sres. Médicos que deseen emplear el **AZUL DE METTHYLENO**, químicamente puro, pueden prescribir con toda confianza las Píldoras V. E. Doumer, farmaceutico de la Bastide-Murat (Francia). Cada pildora contiene 0,35 gramos de Azul de Metthylene, purificado por procedimientos especiales. Por mayor en Barcelona, **SEÑORES HIJOS DE J. VIDAL Y RIVAS**. De venta en todas las farmacias.

Ayuntamiento de Madrid

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 de **ASMA**

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

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

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

VERDADEROS GRANOS DE SALUD DEL D.º FRANCK



(Fórmula del Codex Francés, nº 602)
ALOES y GUTAGAMBA
 El mas cómodo de los **PURGANTES**
 MUY IMITADOS y FALSIFICADOS
 Este rótulo, impreso en 4 colores, es la Marca de los Verdaderos Granos de Salud.
 Paris, Farmacia **LEROY**, Y PRINCIPALES FARMACIAS.

ANUNCIOS
(EXTRANJEROS)

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

MIL PESETAS

al que presente cápsulas de **Sándalo** mejores que las del Dr. Pizá, de Barcelona, para la curación de las enfermedades urinarias.

El remedio más inocente y que cura más pronto la **Blenorragia**, sobre todo cuando va acompañada de hemorragia, son las cápsulas eupépticas dosificadas de esencia de

SANDALO DEL DR. PIZÁ

MEDALLA DE ORO EN LA EXPOSICION UNIVERSAL DE BARCELONA
Catorce años de éxito. Unicas aprobadas y recomendadas por las Reales Academias de Medicina de Barcelona y de Mallorca, varias corporaciones científicas y renombrados prácticos que diariamente las prescriben, reconociendo ventajas sobre todos sus similares. Frasco, 14 reales. Farmacia del Dr. Pizá, plaza del Pino, 6, Barcelona; G. Ortega, León, 13, Madrid, y principales de España.

INSTITUTO DE VACUNACION



Director: Dr. G. Araco

En este antiguo y acreditado Instituto se vacuna de ternera todos los días de 2 a 5.

TARIFAS

	Pesetas.
Por una vacunación á domicilio, llevando la ternera.	20
Por una vacunación á domicilio, con tubo.	10
Por una vacunación en el Instituto, Valverde, 30.	5
Una ternera vacunifera.	150
Un Wial para 15 personas.	25
Un tubo con linfa para una persona.	4
Un cristal con id. para id.	3
Glicerolado vacunifero (vacuna para ganados), un tubo.	25

Se remiten pedidos á provincias.

Á los médicos y farmacéuticos el 25 por 100 de descuento. **Pago adelantado**, acompañando el importe del franqueo y certificado.

VALVERDE, 30 Y 32, MADRID

GARGANTA.

Pastillas de menthol y co-na. — Curan las faringitis, irritación, catarros, tos, y en general todas sus afecciones. Caja, 1 peseta. Madrid, Greda, 1, farmacia, y M. García, Capellanes, 1.

APARATO ATMIATRICO

VALENZUELA

Tratamiento abortivo de la bronquitis, gripe (forma torácica) y pneumonías, con las inhalaciones de trietilamina.

PÍDANSE DETALLES

Desengaño, 10 cuadruplicado, Madrid.

HELFERICH

ATLAS

DE

FRACTURAS Y LUXACIONES

Véndese al precio de 12 pesetas en esta Administración.

ANTISEPSIS DE LAS VIAS RESPIRATORIAS

Bronquitis, Catarros, Tisis

CAPSULAS EUPÉPTICAS PIZÁ Antibacilias por excelencia. Tolerancia perfecta
EUCALIPTOL PURO, IODOFORMO Y CREOSOTA DE MAYA
Frasco 12 reales

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

EUCALIPTOL, IODOFORMO Y GUAYACOL

CARNE LIQUIDA

19 POR 100 DE PEPTONA

EXTRACTO LIQUIDO PEPTÓGENO y PEPTONIZADO del

DOCTOR VALDÉS GARCÍA

Ex Catedrático de la Facultad de Medicina. Montevideo (América del Sur).
MEDALLA DE ORO EN LAS EXPOSICIONES DE BARCELONA 1888, PARÍS 1889, GÉNOVA 1891 Y CHICAGO 1893

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

Representante en España, RAFAEL TRUÑO, Barcelona.

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

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

SOBRE LA TRANSMISIBILIDAD

de enfermedades por medio de la vacuna
POR EL DR. RAMÓN SERRET

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

PEPTONA

DE ONIA



Excelente preparación, de gran utilidad para los convalecientes, é indicada, por regla general en todos los casos de dispepsia, gastralgia, anemia, catarros gástricos é intestinales, y siempre que la digestión se efectúe de manera irregular.

Vino de peptona y hierro. — Chocolate de peptona. Peptona de carne concentrada. — Peptona de leche.

G. ORTEGA, LEÓN, 13, MADRID

Laboratorio de Vendajes antisépticos del Dr. Cea

REGALADO, 2, VALLADOLID

Medalla de oro en la Exposición de Barcelona.

En esta casa (que provee al Ejército y á la Armada, á las Facultades de Medicina y á los hospitales civiles, y cuyos productos han merecido informes favorables de las Reales Academias de Madrid y Castilla la Vieja, de la Dirección general de Sanidad Militar, de las clínicas oficiales de Valladolid, del Hospital Militar, etc., etc.) hallarán los señores profesores algodones hidrófilo, 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.

URBERUAGA DE UBILLA

Vizcaya. - Bilbao. - Marquina.

AGUAS AZOADAS BICARBONATADAS

ESTACION BALNEARIA DE PRIMER ORDEN

Abierta al público de 15 de Junio á 30 de Septiembre.

El Establecimiento es un modelo en sus instalaciones, en la mesa y en el confort de las habitaciones. Salas suntuosas de respiración de gases, pulverizaciones é instalaciones difusas y directas (estas últimas acaban de instalarse). Luz eléctrica en todos los departamentos del Balneario y de los Hoteles.

Estas aguas, cuyo determinismo terapéutico está demostrado en más de 30.000 enfermos, son eficacísimas en casi todas las enfermedades del aparato respiratorio, tisis pulmonar, enfisema, coqueluche, bronquitis crónica, asma, laringitis y toda clase de padecimientos de la garganta y fosas nasales. También se modifican algunas del aparato digestivo, corazón y vías urinarias.

Véase la monografía de URBERUAGA, escrita y publicada por su médico-director D. JOSÉ HERNÁNDEZ SILVA, que se remite gratis á quien la pida.

[INSTRUMENTOS DE CIRUGIA]

Microscopios y Aparatos de Laboratorio.

ÁNGEL BASABE

Proveedor de la Real Casa, Facultades de Medicina, Laboratorios y Hospitales Civiles y Militares.

CASA FUNDADA EL AÑO 1840

Único representante para toda España de la casa C. ZEISS DE JENA

Gran surtido de jeringas modelo Roux

de diversos precios.

Se remiten á provincias.

[CARMEN, 21, MADRID]



Instituto Brown-Séguar.

FUNDADO EN 1891 POR D. JUAN CRUZ

Los jugos orgánicos forman ya una parte importantísima de todas las obras de Terapéutica moderna. Los prácticos más eminentes los prescriben á sus enfermos, y en las Clínicas de los Hospitales y de las principales Facultades de Medicina de España y del extranjero se ha sancionado su eficacia.

El jugo testicular de conejo de Indias es el que reúne los principios dinamogénicos señalados por Brown-Séguar. Sólo con esta circunstancia se obtienen resultados en la anemia, ataxia y demás esclerosis de la médula, vejez prematura, debilidad senil y la resultante de enfermedades graves.

La sustancia gris está indicada en la neurastenia, histerismo, epilepsia y todas las demás neurosis y neuralgias.

El jugo tiroideo es el único tratamiento para el bocio, el mixedema, la obesidad y poliscarcia.

El jugo pancreático en la diabetes sacarina, es de eficacia incontestable, comprobándose por el análisis de las orinas antes y después del tratamiento. La desaparición de la glucosa es en ocasiones tan rápida, que bastan de 5 á 10 inyecciones.

Todos los jugos orgánicos procedentes del Instituto Brown-Séguar, están contenidos en ampollas esféricas y llevan grabadas en el vidrio las palabras **Dr. Goizet, Paris.**

No respondemos de la eficacia de las demás preparaciones.

Precios, franco de porte.

Ampollas de 5 c. c. 20,00 pesetas.
— de 1 c. c. 5,50 —

A los señores médicos y farmacéuticos se hace la rebaja de 25 por 100.

Pídanse instrucciones al director

D. JUAN CRUZ

Alcalá, 4, Madrid



Citrato de Cafeína
Granular efervescente
de Villegas Fr. 2.50 p.
Pl. Ángel 16-Alcalá 88

Citrato de Bismuto
Granular efervescente
de Villegas Fr. 4 p.
Pl. Ángel 16-Alcalá 88

Piperazina Villegas
Granular efervescente
Frasco 4 pesetas
Pl. Ángel 16-Alcalá 88

Magnesia Villegas
Granular efervescente
Frasco 5 reales
Pl. Ángel 16-Alcalá 88

Sacarina Villegas
Cura la Diabetes
Plaza del Ángel 16.

Hemoglobina Villegas
Cura la Anemia
Fr. 4 p. Pl. del Ángel 16

NUEVO TRATAMIENTO MERCURIAL

Evitando el Hidrargirismo

ELÍXIR DERET

BI-IODADO

(Ioduro doble de Tanino é Hidrargirio soluble)

preparado por **J. NOURRY**

Antiguo Farmacéutico de los Hospitales Militares.

Una cucharada, de las de sopa, contiene la misma cantidad de Hidrargirio que un centígramo de BI-IODURO

Dosis { ADULTOS : Una cucharada de las de sopa. } *dos veces*
 { NIÑOS : Media cucharada de las de café, ó la cucharada entera. } *por día.*

Ni la etiqueta, ni el prospecto indican la composición mercurial del Elixir, ni su uso.

SÍFILIS, ENFERMEDADES CUTÁNEAS

DEPÓSITO : 110, Bruch, Barcelona, Y EN TODAS LAS FARMACIAS ACREDITADAS.

192

Jarabe de Digital de LABELONYE contra las diversas Afecciones del Corazon, Hydropsias, Tosas nerviosas; Empleado con el mejor exito Bronquitis, Asma, etc.

El mas eficaz de los Ferruginosos contra la Anemia, Clorosis, Empobrecimiento de la Sangre, Debilidad, etc.

Gragéas al Lactato de Hierro de GÉLIS & CONTÉ Aprobadas por la Academia de Medicina de Paris.

Ergotina y Grageas de ERGOTINA BONJEAN Medalla de Oro de la 3^a de F^{ia} de Paris

LABELONYE y C^{ia}, 99, Calle de Aboukir, Paris, y en todas las farmacias.

HEMOSTÁTICO el mas PODEROSO que se conoce, en pocion ó en inyeccion hipodermica. Las Grageas hacen mas fácil el labor del parto y detienen las perdidas.

Apiol de los Dres Joret y Homolle

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

PARIS, FARMACIA BRIANT, 150, RUE DE RIVOLI Y TODAS FARMACIAS.

POLVO Tónico-Digestivo ROYER

Con PEPSINA, PANCREATINO y SUB-CARBONATO de BISMUTO.

Este medicamento conviene á las diversas formas de Dispepsias. Presenta los fermentos digestivos bajo la forma mas favorable á su actividad y á su conservación. El Sub-Carbonato de Bismuto, absorbe el exceso de ácido en los hiperclorídricos y al neutralizar la acritud del quimo, viene en ayuda al Pancreatino. Por sus propiedades antisépticas impide el desarrollo del coli-bacilo en el intestino, y por consiguiente, la secreción de los toxinos y las fermentaciones.

Una cucharada de las de café antes de cada comida. Farmacia A. DUPUY, 225, Rue St-Martin, PARIS, y en todas las principales Farmacias de España.

Ayuntamiento de Madrid



ANUNCIOS

EXTRANJEROS

Desde el 1.º de Julio de 1890, la

SOCIÉTÉ MUTUELLE

DE

PUBLICITÉ

61, rue Caumartin, Paris

de que es director

MR. A. LORETTE

es la encargada

EXCLUSIVAMENTE

de recibir los anuncios extranje-
ros para nuestro periódico.

