

EL SIGLO MÉDICO



RESUMEN

Boletín de la semana: La ley de Sanidad = Sección de Madrid. Proyecto de ley de bases para formar una ley de Sanidad. — El Cuerpo de Sanidad Marítima. — Del microbio desde el punto de vista filosófico. = Sección práctica: Luxación coxo-femoral. Reducción. Muerte. R. vista de Hidrología, Climatología é Hidroterapia: Sociedad Española de Hidrología Médica. — Bibliografía médica = Prensa médica: Nacional: I. Quiste seroso de las fosas nasales. = Extranjera: II. El bicarbonato de potasa en las enfermedades del estómago. — III. Tratamiento del cólera infantil. = Sección oficial: Ministerio de la Gobernación. Cuerpo de Sanidad Militar. = Sociedades científicas: Real Academia de Medicina. = Gaceta de la salud pública: Estado sanitario de Madrid. = Crónica. = Estafeta de partidos. = Vacantes. = Anuncios.

BOLETIN DE LA SEMANA

La ley de Sanidad.

En la sesión del Senado del 28 del corriente leyó el ministro de la Gobernación, Sr. Aguilera, el esperimentado proyecto de bases para la futura ley de Sanidad, que íntegro publicamos en otro lugar de este número. El efecto producido en las clases médicas por esta noticia ha sido, en general, favorable, pues es sabido que fundan estas sufridas é importantes colectividades grandes esperanzas en toda reforma, como el enfermo abre á la ilusión el pecho á cada nuevo remedio, y el desgraciado y caído aliena á toda idea de renovación y de mudanza. A decir verdad, con las bases presentadas por el señor ministro, creemos que pudiera inaugurarse una reforma seria y positiva en el ramo más importante de la pública Administración; pero es inútil buscar en ellas otra cosa que el comienzo de un mejoramiento futuro. Ni pudiera ser de otro modo si verdaderamente habían de ser bases ó ideas informadoras y fundamentales de una ley que á su vez tendrá sus perfectos desarrollos en reglamentos orgánicos adecuados, ni son justas las censuras impacientes de los que á todo trance quisieran ver previsto y resuelto el punto que particularmente les interesa, creyéndole por sola esta razón el más fundamental é interesante de cuanto pueda legislarse y reglamentarse en el país y aun en el mundo.

No ocultaremos, sin embargo, como primera impresión, que algunas de las objeciones que hemos oído en círculos médicos son atinadas. Tal es, por ejemplo, la referente á la conservación de los subdelegados, ó sea inspectores de distrito, creándose los municipales y provinciales: constituye esto una excepción de las divisiones administrativas que en nuestro país existen, que sólo puede ser dada á confusiones y rocas molestos: ó sobran los inspectores municipales ó sobran los subdelegados; lo mismo sucede en lo referente á la estabilidad de los médi-

cos titulares, los cuales no resultan beneficiados de una manera notoria.

En los círculos políticos hemos oído también una objeción, que pudiera ser una amenaza para el porvenir de la ley futura: tal es la que nace del temor de gravar á los Municipios españoles, esquilados y exhaustos en su mayoría, con la dotación de un funcionario más, cuando mal pagan á los que hoy tienen, como acaso pueden atestiguarlo los maestros, y el querer llevar al Presupuesto general de gastos los sueldos de los médicos de baños.

Por de pronto, parece anunciar esto que la discusión y aprobación del proyecto no será cosa tan llana y fácil como se esperara, y ya de ello ha sido muestra la elección de Comisión en las sesiones del Senado, donde se han pedido aclaraciones y se han anunciado discusiones y oposiciones á diferentes puntos de las citadas bases.

DECIO CARLÁN.

MADRID 8 DE JULIO DE 1894

PROYECTO DE LEY DE BASES

PRESENTADO EN EL SENADO POR EL SEÑOR MINISTRO DE LA GOBERNACIÓN, AUTORIZANDO AL GOBIERNO PARA FORMAR UNA LEY DE SANIDAD

Á las Cortes.

Los progresos de la higiene pública hacen patente cada día con mayor fuerza la necesidad de sustituir la ley de Sanidad vigente por otra que exprese mejor el estado actual de las ciencias médicas, aplicando sus útiles y admirables descubrimientos en bien de la salud pública y en justo alivio de los respetables intereses del comercio y de los particulares.

La historia sanitaria de nuestro país señalará siempre el año 1855, fecha de la ley vigente, como la más memorable hasta hoy por el gran adelanto que representó en este importantísimo ramo de la administración, no sólo en la sanidad terrestre al conformar la reforma de 1847, sino en la sanidad marítima, que es, sin duda, la que comprende los más trascendentales servicios y problemas referentes á la defensa de su país contra las enfermedades exóticas y contra las epidemias más terribles. Pero es lo cierto que hasta sus más acertados preceptos de aquella época van resultando insuficientes delante de las necesidades de la vida moderna y del estado próspero de la ciencia, cuyos adelantos, acogidos y aplicados y hasta con razón explotados por casi todas las naciones cultas, colocan á la nuestra en posición muy desventajosa y quizás desairada.

No pueden ser suficientes á remediar tal situación, antes bien la agravan, el número de disposiciones circunstanciadas que se dictan con lamentable frecuencia; porque ni la fuerza de estas órdenes y preceptos es la de una ley, ni el espíritu que las informa tiene, ni puede tener, aquella unidad indispensable en la ejecución de

medidas tan complejas y transcendentales como son las que constituyen la sanidad pública.

Convencido de este sentimiento, que late en la opinión hace muchos años, uno de mis ilustres antecesores presentó á las Cortes en 1882 un proyecto de ley de Sanidad, el cual, después de amplias discusiones, fué aprobado por el Senado en Enero de 1883, pasando enseguida al Congreso, donde no llegó á ser discutido.

La experiencia de este hecho, y el tiempo transcurrido, que han puesto más de relieve la urgencia de atender á tan suprema necesidad, sentida por todos los españoles, deciden al ministro que suscribe á someter á la deliberación de las Cámaras este proyecto de ley de bases, en las cuales, á su entender, están contenidos todos los principios conquistados por la Ciencia para bien de la Sociedad, y señalando el método, el espíritu, la extensión y el alcance que han de tener los preceptos de la ley y hasta los reglamentos que de ella han de derivarse lógicamente.

Es verdad que el estado en que se encuentra nuestro Tesoro no consiente dar á estas bases el amplio desarrollo que merece el cuidado de la salud pública; pero con ellas confía el ministro que suscribe atender á las más apremiantes necesidades, sin exigir nuevos gastos. Con los recursos ordinarios que la ley de presupuestos destina á los servicios sanitarios, y con la mitad de los extraordinarios, es seguro que resultarán atendidas todas las exigencias de la nueva ley; lo cual significa que el Estado no se impone ningún género de sacrificio, porque, realizada la nueva organización de estos servicios, es seguro que no será preciso el crecido presupuesto extraordinario que hoy se destina á todas las contingencias de la salud pública; antes bien, será bastante menos de la mitad, que acaso no tenga ocasión de invertirse, pues solamente podría ser necesario en casos muy extraordinarios y terribles, por fortuna cada vez más raros.

Y no es importuno añadir que cuando se establezcan los derechos de las tarifas sanitarias, existentes en todos los países, á los cuales se refiere una de las bases del presente proyecto, sus ingresos formarán un producto tan importante, que ha de servir para reintegrar al Tesoro público de todos ó de casi todos sus sacrificios.

En virtud de estas consideraciones, el ministro que suscribe tiene el honor de someter á la deliberación de las Cortes el siguiente

Proyecto de ley de bases autorizando al Gobierno para formar una ley de Sanidad.

Artículo 1.º Se autoriza al Gobierno para formar y promulgar una ley de Sanidad, con arreglo á las siguientes bases:

Base 1.ª La ley de Sanidad comprenderá todos los servicios de higiene pública, y sus preceptos serán obligatorios á todos los españoles y á los extranjeros que residan en la Península é islas adyacentes y posesiones de Africa.

Base 2.ª Los servicios sanitarios forman dos secciones, terrestre y marítima, comprendiendo entre ambas todo lo que se refiere á la salud pública.

Base 3.ª Se dictarán los preceptos necesarios en bien de la salud pública, sobre todo lo relativo á alimentos, bebidas, mercados y establecimientos bromatológicos; á habitaciones, establecimientos públicos y casas de dormir; á construcciones civiles, obras públicas, plazas, calles, vías públicas y ferrocarriles; al arbolado é

higiene rural; á la higiene minera; á las industrias insalubres y peligrosas; al trabajo industrial del hombre, de la mujer y del niño; á la conducción de aguas potables y evacuación de las inmundas de las poblaciones; á cementerios, reconocimiento, traslación, depósito, autopsia, inhumación, exhumación y cremación de cadáveres; á mataderos, muladares y desolladeros; á cremación de animales muertos y basuras; á abonos, mercados de ganados y enfermerías para animales; á barracas ú hospitales provinciales para enfermos contagiosos; á medios de salvamento en las poblaciones marítimas y ribereñas; á lavaderos, gimnasios y baños públicos, y á los servicios públicos de desinfección.

Base 4.ª Las endemias, enfermedades contagiosas, epidemias y epizootias serán objeto de prescripciones rigurosas para prevenirlas, limitarlas al menor espacio posible desde su origen y combatirlas.

Base 5.ª En la capital del reino existirá un Instituto central de vacunación, organizado conforme al estado de la Ciencia, y cada capital de provincia tendrá otro Instituto de esta clase, relacionado y dependiente, en los asuntos técnicos, del central.

Estos Establecimientos proporcionarán gratuitamente la linfa vacuna á todos los Municipios para los pobres; una tarifa señalará el precio para las demás clases sociales.

Será obligatoria la vacunación y revacunación de los niños acogidos en los Establecimientos de beneficencia y asistentes á escuelas públicas ú otros Establecimientos docentes públicos, de los individuos del Ejército y Armada, de todas las personas asiladas y de las que componen la población de las cárceles y penales.

Base 6.ª Se crearán Institutos químico-bacteriológicos, uno central de la capital del reino, y otro en cada capital de provincia, que tendrán á su cargo los análisis completos de alimentos, bebidas, secreciones normales, productos patológicos y de cuantos objetos relacionados con la salud pública le sean sometidos por las autoridades ó por particulares.

La ley determinará cuándo estos análisis serán gratuitos.

En la parte técnica los provinciales dependerán del central.

Base 7.ª Las fuentes minero-medicinales de utilidad pública dependerán, en cuanto á su dirección é inspección, del ministro de la Gobernación. Los gastos originados al Estado se reintegrarán de los derechos que han de imponerse por el uso de las aguas, los cuales dejarán de percibirlos los médicos-directores. De este impuesto se exceptuarán los pobres de solemnidad.

Base 8.ª El ejercicio de las profesiones de Medicina, Farmacia y Veterinaria y de las de practicante, dentista y matrona, exige el correspondiente título profesional, con arreglo á las prescripciones vigentes en el ramo de Instrucción pública, y además, el pago de la cuota propia del subsidio industrial. La falta de cualquiera de estos requisitos constituye intrusión, que deberá ser perseguida con vigor.

Los extranjeros necesitarán para ejercer estas profesiones incorporar sus títulos y pagar la cuota del subsidio industrial. Quedan prohibidas las habilitaciones de títulos extranjeros, menos para los países en que se admita la habilitación de los españoles.

La ley determinará las relaciones entre las autoridades y los encargados de estas profesiones, desempeñen ó no algún cargo público profesional.

Base 9.^a Se dictarán disposiciones para organizar la expendición de medicamentos y substancias venenosas, las farmacias, droguerías y herbolarios, y la inspección de géneros medicinales en las Aduanas del reino.

Base 10.^a La ley organizará los servicios de sanidad de los puertos, determinando cuanto se refiere á la declaración de su estado sanitario y visitas á los buques recién construídos y á los de entrada y de salida. Fijará las condiciones de las patentes, marcando los buques exceptuados de este requisito. Señalará las circunstancias para admisión á libre plática y para la prescripción de las medidas rigurosas ó de observación que la Ciencia aconseje, cuidando esmeradamente de armonizar los supremos intereses de la salud pública con los del comercio y de los particulares. Y establecerá el servicio conveniente de bahía y los preceptos referentes á la policía de los barcos y accidentes que puedan ocurrir en los viajes marítimos, relacionados con la salud pública.

Base 11.^a La ley determinará cuáles han de ser las condiciones de los lazaretos de observación, su número, situación y régimen.

También preceptuará lo mismo respecto de los lazaretos sucios, que serán por lo menos cuatro en el litoral de la Península é islas adyacentes; marcando rigurosamente cuanto se refiere al régimen cuarentenario, expurgos y desinfecciones, siempre aprovechando los progresos científicos para no perjudicar los intereses del comercio y de los particulares.

Base 12.^a Se establecerá en la Dirección general del ramo una oficina central de estadística general y demografía médicas, la cual estará en relación con todos los centros sanitarios del reino, y será servida por empleados facultativos.

Se publicarán anualmente los trabajos estadísticos, previo informe del Consejo superior de Sanidad.

Los trabajos de la oficina central y los datos que proporcionen las provincias y los Municipios se ajustarán al nomenclátor publicado y serán costeados por el Ministerio de la Gobernación.

Base 13.^a La administración sanitaria se divide en central, provincial y municipal.

El jefe superior de Sanidad, en todos los ramos y grados, es el ministro de la Gobernación.

La administración central corre á cargo del director general de Sanidad; la provincial á cargo de los gobernadores de provincia, y la municipal á cargo de los alcaldes. La ley determinará las atribuciones que corresponden á estas autoridades y sus relaciones.

Base 14.^a Se organizará la inspección sanitaria en todos sus grados. Habrá dos inspectores generales, uno para los servicios terrestres y para los de sanidad marítima, dependientes inmediatamente de la Dirección general del ramo; un inspector provincial para cada una de las provincias, y dos inspectores municipales, por lo menos, para cada Ayuntamiento que exceda de 3.000 habitantes; debiendo los de menos población reunirse en grupos para este objeto.

Los inspectores generales y provinciales serán médicos y estarán pagados por el Estado. Los municipales serán en cada Ayuntamiento, por lo menos, un médico y un farmacéutico; serán pagados por fondos municipales y desempeñarán á la vez la asistencia á los pobres, de modo que ejercerán estas inspecciones los facultativos de partido ó municipales.

Se sostienen los subdelegados de Sanidad de Medicina, Farmacia y Veterinaria de los partidos judiciales, los

que se entenderán directamente con el inspector provincial. Sus atribuciones y condiciones se fijarán en la ley.

Base 15.^a Se establecerán dos delegaciones sanitarias permanentes en Oriente y dos en América, y cuando el Gobierno lo creyere conveniente, agregados médicos de nuestras legaciones. La misión de estos funcionarios será el dar noticias exactas al Gobierno de cuanto ocurra en los países de residencia, relativo á la salud pública, auxiliando la acción de nuestros agentes consulares, ó avisando directamente de aquello que en su concepto conviniere.

Base 16.^a Se organizarán los cuerpos consultivos para asistencia de las autoridades sanitarias.

Habrá un Consejo superior de Sanidad para asesorar al ministro de la Gobernación; un Consejo provincial al lado de cada gobernador y un Consejo municipal al lado de cada alcalde, siempre que el Municipio cuente más de 3.000 habitantes, ó al lado del alcalde designado por el gobernador en cada agrupación de Municipios.

El Consejo superior constará de un presidente, un vicepresidente y treinta vocales, que pertenecerán á las más altas representaciones de la administración, de las ciencias médicas y del derecho, de la arquitectura, de la ingeniería y del cuerpo consular. Se dividirá en dos secciones, de servicios terrestres y de servicios marítimos. Tendrá facultades para proponer reformas sanitarias al ministro.

La ley determinará cuándo el ministro podrá oír en pleno ó en sección al Consejo superior, y cuándo deberá oírle por precisión.

Los Consejos provinciales se compondrán de un presidente y de 12 vocales, y los municipales de un presidente y de 6 á 8 vocales.

El nombramiento de los individuos del Consejo superior se hará por real decreto, y el de los consejeros provinciales por el ministro, á propuesta de los gobernadores, y el de los consejeros municipales por los gobernadores, á propuesta de los alcaldes.

Para asuntos científicos relacionados con cuestiones de higiene pública, serán Cuerpos consultivos: del ministro, la Real Academia de Medicina de Madrid; y de los gobernadores, las Academias de Medicina de distrito.

Para asuntos profesionales, el ministro y los gobernadores podrán consultar á los Colegios de médicos ó de farmacéuticos establecidos y reconocidos por real orden.

Base 17.^a La ley determinará las circunstancias, derechos, atribuciones y deberes de los empleados facultativos que componen la administración sanitaria.

Los pertenecientes á la administración central y á la provincial formarán estos distintos escalafones: uno de inspectores generales y delegados sanitarios de Oriente y América; uno de inspectores provinciales; uno de médicos de Institutos de vacunación y de los químicobacteriológicos; uno de directores de fuentes minero-medicinales, y uno de sanidad marítima. No se permiten traslaciones ni permutas entre estos distintos escalafones.

Base 18.^a Los inspectores municipales, que á la vez ejercerán como facultativos municipales, se regirán por un reglamento especial; su nombramiento será hecho por los ayuntamientos, mediante concurso anunciado en el *Boletín Oficial* de la provincia; no cesarán sino por virtud de terminación del tiempo anunciado en la convocatoria, ó por virtud de expediente ante el Consejo

provincial de Sanidad, en el cual se oirá al facultativo y resolverá el gobernador de la provincia.

Contra su resolución se otorga el recurso contencioso-administrativo.

Base 19.^a La ley establecerá las medidas disciplinarias á que dieran lugar las infracciones cometidas contra sus preceptos, sin perjuicio de las que por constituir delito sean de la jurisdicción del Código penal.

Base 20.^a Los servicios sanitarios públicos se sujetarán á tarifas especiales, y estos productos serán ingreso del Tesoro si se trata de servicios centrales y provinciales, y lo serán de los Municipios cuando los servicios sea municipales.

Estas tarifas son reformables por real decreto, oyendo al Consejo superior de Sanidad, y pueden no ser uniformes en distintas poblaciones, aunque se trate del mismo servicio.

Art. 2.^o Se autoriza al Gobierno para invertir en los gastos que produzca la nueva organización sanitaria las cantidades consignadas en los presupuestos generales del Estado para los servicios ordinarios de Sanidad, y la mitad de la consignación extraordinaria para epidemias.

Art. 3.^o El Gobierno dará cuenta á las Cortes del uso que haga de esta autorización. — Madrid, 28 de Junio de 1894. — *Alberto Aguilera*.

EL CUERPO DE SANIDAD MARÍTIMA

II

Decíamos en el artículo anterior que era muy de lamentar la indiferencia que por parte de todos se otorgaba á los empleados de este Cuerpo, hasta el punto de que ni la Prensa política ni profesional (salvo contadas excepciones) han tomado hasta ahora, con la decisión conveniente, defensa tan natural y tan justa; como asimismo es de extrañar que en las Cámaras legislativas no se haya expresado nadie en igual sentido y con idéntica pretensión.

No ocurre siempre lo mismo cuando se postergan y se menoscaban otra clase de intereses, á los cuales garantizan los temores que infunden, á pesar de que las funciones que realizan dentro del Estado, ni son más importantes, ni mucho menos le ganan á ser transcendentales ni meritorias.

Si por temor á la dureza del cargo y á lo prolijo de la materia no se nos ofrecieran ciertos reparos, era caso, ya que hemos puesto manos en este asunto, de descubrir ante la pública opinión el sinnúmero de errores y de abusos cometidos en este ramo por los Poderes oficiales, para que se viera con cuánta razón se lamenta una clase que, si hasta aquí ha estado desamparada, es lo cierto que se merece más respetos y consideraciones.

Y no es posible vivir resignado con esta situación, porque los males que se indican han tomado ya tal carácter en esta época *peromiana*, que no se pueden soportar, y hay que decir en voz muy alta que si tratan con este proceder de suprimir el Cuerpo de Sanidad Marítima, díganlo en buen hora, que preferible será acabar de una vez con tanta farsa, que no arrastrar una vida lánguida, despreciada y vergonzosa; y mientras todas las naciones se aprestan á evitar ser invadidas por la epidemia colérica, oponiendo obstáculos y adoptando medidas encaminadas á conseguir á todo

trance su introducción, por la vía marítima, reconocida siempre como la más fácil y á propósito para efectuarse, nuestros actuales gobernantes creen tenerlo todo hecho, sin duda porque no se les alcanza más sobre esta materia que disponer á su antojo de un Cuerpo facultativo á quien desprecia, y á quien no ofrece otros estímulos que circulares y reales órdenes, confeccionadas á raja-tabla, en donde brotan peligros y responsabilidades que espantan por las cosas más pequeñas.

Todo se les ocurre menos aquello que fué siempre lo más elemental al tratarse de funcionarios públicos, esto es, darles las garantías necesarias para el mantenimiento de sus derechos, y la remuneración justa y bastante para garantizar las necesidades de su vida.

Atendiendo á estos fines, no ha debido nunca tener lugar lo que actualmente ocurre en algunas Direcciones de Sanidad, en donde existen empleados facultativos en clase de jefes con ¡¡1.000 pesetas de sueldo!!, y en cambio tienen á sus órdenes subalternos que han entrado con no sabemos qué derechos y que disfrutaban 1.500 pesetas

¡¡Risum teneatis!!

Ya sabemos que en eso de tener manga ancha el Centro superior para esas monstruosidades nadie le va en zaga, hasta el punto de que es materia entendida entre los individuos del Cuerpo que no hay nada que se resista en las actuales circunstancias, por grande y descabellada que sea la pretensión, con tal que para ella se interese algun cacique importante, ó un buen padrino; así se explica que, no contando con una cosa ni otra, no haya obtenido plaza en un reciente concurso por el *delito mayor*, según altas opiniones, de tener el interesado *excesos de méritos* y categoría para ocupar una vacante.

Como también se explica de igual modo los nombramientos hechos de director interino de una dependencia en individuos completamente extraños al Cuerpo, y en contra y faltando á sabiendas á lo que de un modo categórico dispone el art. 38 del reglamento de Sanidad vigente en su primer inciso. Y claro es que cuando asuntos tan graves y de tanta responsabilidad se manejan con la informalidad que queda demostrada, no es extraño que suceda, y no nos atrevemos á decir que haya sucedido, porque acusa imperdonable ligereza, que quizá con esos nombramientos se haya dado ocasión á que en algún puerto se diera entrada á un buque cuarentenario, y que con tal motivo se haya tenido que instruir expediente, el que habrán, tal vez, tenido que ocultar para no hacerse reos de punibles complacencias.

En otro orden de consideraciones, cabe también hacer patente la confusión que reina en la actual legislación sanitaria, en donde aun se mantienen en vigor disposiciones que datan del año 1855, no obstante que sus mismos preceptos se han repetido una y mil veces en otros posteriores.

Cabe también protestar contra ese laberinto de preceptuaciones legales, dictadas sin ton ni són, contradictorias las más veces é inaplicables muchas, contribuyendo de este modo á entorpecer el cumplimiento de funciones que son á veces del momento, y anulando en cierto grado el criterio profesional, que por algo se le reconoce como imprescindible y conveniente.

He aquí la razón por la que se impone como primer deber no confiar á la inexperiencia ni al favoritismo el cumplimiento de funciones tan sagradas como las que

se refieren á la salud pública. Sería interminable el exponer todo lo anómalo y arbitrario que viene ocurriendo en el Cuerpo de Sanidad Marítima, contentándonos hoy con exponer lo que antecede, esperando que, ya por haberlo hecho público, ya por la conmiseración que pueda despertar la triste situación de estos funcionarios, ha de haber quien, acercándose á quien corresponda, le estimule á mejorarlo, como en justicia se merece, y no han de faltar diputados que, recabando para sí la gloria de ser los primeros en interesarse por la salud pública y el derecho preterido, tomen á su cargo, cuando sea debido, la defensa de tan justa causa.

No terminaremos este artículo sin dejar consignado, con la satisfacción más cumplida, la eterna gratitud de los funcionarios de Sanidad Marítima hacia el excelentísimo Sr. León y Castillo é Ilmo. Sr. D. Teodoro Baró por lo mucho que se han interesado por ellos y por lo que esperan de sus iniciativas y eficaces intervenciones.

X.

DEL MICROBIO

DESDE EL PUNTO DE VISTA FILOSÓFICO

IV

La mente del médico pensador se pierde al perseguir con el pensamiento las inmensidades donde el infinito se esconde, donde se ocultan las causas fehacientes que, sujetas á una ley de continuidad, se enlazan unas con otras para construir, sucediéndose mutuamente, el gran círculo de la materia, del cual forman parte todos los seres del mundo organizado.

Pretender el médico clínico, el higienista, encontrar la causa de las enfermedades en un mundo microscópico, es caer en hipótesis, en incertidumbres, en tinieblas; es, sí — preciso es confesarlo —, descubrir un nuevo Océano poblado de seres que, hasta hoy, no han sido conocidos científicamente, pero cuyo objeto de aparición y el fin para el cual han sido nacidos son para aquéllos barrera inexpugnable, como lo es para el filósofo la distinción esencial y substancial entre lo finito y lo infinito.

El organismo humano se destruye y enferma como enferman y se destruyen todos los seres que obedecen fatalmente á las leyes eternas de la materia. *Gutta cavat lapidem*: la gota de agua horada las rocas; los agentes físicos y químicos, con el tiempo, destruyen y rompen el equilibrio orgánico; ésta es la ley biológica; ésta es la consecuencia lógica y no hipotética del por qué nacemos, por qué enfermamos y por qué morimos. ¿Á qué, pues, buscar en otro mundo de seres invisibles las causas patógenas de nuestros estados patológicos, cuando sobre ellos mismos pesan, con mayor ó menor influjo, de igual ó distinta manera, las mismas influencias que obran en contacto de nuestros tejidos?

Tal vez se los haga responsables de un delito en el cual no han tomado parte; pues qué, porque se los vea salir del interior de nuestro organismo, ¿es fuerza de argumentación suficiente para que la razón nos empuje hasta el extremo de hacerlos responsables de los destrozos que causas más visibles hayan dejado en nuestros tejidos? El pulmón de un joven escrofuloso, dentro de una caja torácica de configuración viciosa, á más de una constitución exageradamente empobrecida, ¿necesita del microbio para que aquel órgano respiratorio evolucione hacia el tubérculo en virtud de una formación celular

imperfecta, por estar comprometida su vida de nutrición? Se dirá que allí se encuentra el *bacillus tuberculoso*; pero, porque el termómetro marque 40° de temperatura, ¿se dirá que el instrumento clínico ha sido el mecanismo por el cual se ha producido la fiebre? Del mismo modo, porque en el examen microscópico se prueba la existencia del *bacillus* en el esputo de un tuberculoso, ¿se podrá asegurar como exacta su acción patógena? ¿No podrá servir esa misma insuficiencia nutritiva del parénquima pulmonar de *medio ambiente* para que el *bacillus* se desarrolle?

Entiendo, pues, en lo que se observa con el estudio de los *microorganismos*, que sólo son los efectos de otras causas, no la averiguación de su modo de acción patógena; es decir, las causas quedan obscurecidas en su misterioso mecanismo de obrar; pensar deducir, lógica y claramente, en una ley biológica la causa que la sustenta, es divagar en el vacío; jamás será posible demostrar, por los efectos que la luz produce en nuestra retina, la causa de por qué este efecto, transmitido al cerebro, se transforma en idea.

Prueba la observación micróbica que los experimentos de inoculación en los animales con los esputos ó con el pus de abscesos tuberculosos, provocan en aquéllos esta enfermedad, queriendo dejar demostrado con este experimento que el *bacillus tuberculosis* es el verdadero agente productor de dicha lesión orgánica; mas si el *bacilo* se basta y se sobra á sí solo para aclarar la etiología de la tuberculosis, puesto que él, y solamente él, es el señor de nuestras vidas, ¿en virtud de qué ley dicho reyezuelo no declara su guerra á muerte al organismo hasta tanto que causas accidentales no le preceden? ¿Por qué necesita de la herencia de un individuo escrofuloso? ¿Es, acaso, que el microbio de la escrófula pasa por escalafón á ser más tarde tuberculoso? Y siendo esto así, ¿por qué nuestros medios curativos de ataque los dirigimos siempre á combatir la nutrición imperfecta, la debilidad constitucional, la diátesis escrofulosa? ¿No se reirá poco el microbio, allá dentro de su campo de operaciones, cuando le demos el aceite de hígado de bacalao!

Dedúcese que el hombre observador, en su afán de investigar el origen, las causas de los fenómenos que en el mundo de la materia nos impresionan los sentidos, no puede, no debe fijar y detener su pensamiento en un punto como término final para exclamar: ¡Eureka!, y tanto más cuando las alas de la inteligencia se despliegan para volar á regiones más altas, dejando lo *objetivo* para ir á lo *subjetivo*, punto apoteósico inductivo, desde donde hemos de ir descendiendo, por una serie de deducciones lógicas, á formarnos un juicio más ó menos aproximado del fenómeno que estudiamos.

Apartar la Medicina de ese campo de representación sensible interna donde el médico se coloca, es romper uno de los eslabones más preciosos de esa cadena que une lo conocido con lo desconocido.

Estudiar un órgano enfermo con la misma pasividad que se contemplan las ruinas de antiguo y almenado castillo, es solamente sentir un espíritu de estética; mas para llegar al conocimiento de por qué llegó aquel estado de destrucción, nos es preciso ir á investigar qué causa, próxima ó remota, fué la que sobre aquel órgano obró para modificar la contextura de su tejido, para alterar y romper el equilibrio de su funcionamiento, y para esto tendremos que entrar en un estudio más profundo, propio y exclusivo del entendimiento, de ese ojo

del espíritu, de ese ojo clínico dispuesto á buscar la verdad y á encontrarla cuando le sirve de guía el faro luminoso de la Ciencia sin prejuicios apasionados y caprichosos.

MIGUEL MORENO Y LÓPEZ.

Majadahonda, Mayo de 1894.

SECCION PRACTICA

LUXACIÓN COXO-FEMORAL

REDUCCIÓN. — MUERTE

Al coger hoy la pluma para dar cuenta de este caso á los asiduos lectores de EL SIGLO MEDICO, quisiera disponer de la elocuencia y galas retóricas de los grandes escritores para escribir la historia clínica que aparece entre mis revueltos y confusos papeles. Pero ya que no poseo estas cualidades, espero que mis compañeros tendrán la suficiente benevolencia para éste que tiene el honor de comunicarles lo observado en el caso que más abajo detallaré y expondré de la manera más breve y concisa que me sea posible, sujetándome en último término al fiel relato de los hechos acaecidos en la enferma á que me refiero.

Nada de nuevo creo que podré exponer hoy á la consideración de mis ilustrados colegas, por varias razones, una por ser mío y no crearme con suficientes dotes para ser innovador en Medicina; otra porque lo que os voy á comunicar tal vez esté pasado y repasado por el tamiz de vuestra clara inteligencia y observado multitud de veces en el ejercicio de la profesión, en donde tan frecuentes son los accidentes, casos raros, fenómenos, etcétera, que se aprecian en algunos enfermos sometidos á nuestra observación, que vienen á imprimir un sello tal á la dolencia, que no hay más remedio que incluirle dentro del dilatado cuadro de las rarezas patológicas, ya sea esto debido á las infinitas modificaciones que la Naturaleza imprime sobre el organismo humano en la manifestación de sus enfermedades, ya sea debido á la organización intrínseca del individuo, que hace que se nos presenten esos arduos problemas tan difíciles de resolver, y que generalmente quedan irresolubles en el campo de la Medicina, y que en la presente ocasión dejo pendiente de resolución para plumas mejor cortadas que la mía.

Los móviles que me han inducido dar á la publicidad la historia clínica objeto del presente artículo han sido varios: uno de ellos, el de no haber tenido ocasión de leer un caso análogo en obra ni revista alguna de Medicina; otro, para que mis ilustrados compañeros deduzcan de este caso (si lo merece) algunas conclusiones prácticas que sirvan de pauta para el porvenir; y, por último, para estar precavidos de un incidente que puede presentarse en análogos casos y poderlo evitar, si es que está en lo posible; y de esta manera resultará mucho más brillante el acto que practicamos ante los ojos de los que nos observan, al ver que precavemos los accidentes ó consecuencias que pueden sobrevenir en el transcurso de la operación que hemos de practicar, ya sea ésta quirúrgica ú observación médica.

Hechas estas pequeñas digresiones, entro de lleno á exponer detalladamente la historia clínica objeto de este trabajo, que es como sigue: María Ortells, natural de Fuentes de Ayodar (Castellón), de sesenta y cuatro años de edad, de oficio las faenas propias á su sexo y

algunos trabajos agrícolas, de temperamento sanguíneo-nervioso, y de constitución débil, por lo avanzado de su edad. Como antecedentes, refiere haber padecido las afecciones de la infancia; á los veintiún años contrajo matrimonio, del cual tuvo *siete hijos*, viviéndole cuatro, que gozan de buena salud, y los tres restantes fallecieron en la infancia.

Además, dice que hacia los cuarenta años principió á resentirse con bastante frecuencia del pecho (no sabiendo precisar la índole de las dolencias que había sufrido), dolencias que dieron lugar á que se fraguaran unos procesos pulmonares y cardíacos (que en la autopsia detallaré), y que por los síntomas funcionales y físicos que apreciamos en el reconocimiento practicado en la enferma sospechamos la existencia de una tuberculosis crónica y una lesión orgánica de corazón que en el momento no pudimos precisar si era estrechez ó insuficiencia del orificio aurículo-ventricular izquierdo (por estar ésta en medio de compensación), si bien sospechamos fuera una insuficiencia, porque sabido es de todos que las gestaciones repetidas (siete en esta enferma) suelen acarrear esta lesión con preferencia á las demás que radican en este órgano.

Así continuó hasta el mes de Enero del corriente año, en que marchó al pajar por comida para las caballerías (alfalfa seca); situado éste á la orilla del pueblo, al volver á casa cargada con la comida para éstas, y por un terreno sumamente accidentado, tropezó en una piedra que le hizo perder el equilibrio, cayendo al suelo, del cual no se pudo levantar, teniendo que ser trasladada á su casa por sus vecinos é hijos.

Avisado el médico de Ayodar (distante 10 kilómetros), que á la sazón lo era del pueblo de la enferma, y personalmente éste al día siguiente en casa de la misma, le apreció la existencia de una luxación *coxo-femoral* de la extremidad izquierda, clase de las llamadas *hacia atrás* y *variedad iliaca*, avisando á la familia la necesidad que había de que compareciera otro facultativo, para que le ayudara á practicar la reducción; y disponiendo lo conveniente se retiró, encargando encarecidamente que le avisaran tan pronto como fuese llamado el compañero que le había de ayudar á practicar la reducción.

En vista de esto, delibera la familia qué hacer en aquel apurado trance, y ¡oh pasmo! acuerda llamar á un curandero (de los que por desgracia abundan en todas partes, para nuestro martirio), para ver si éste se atreve á reducir la luxación, para lo cual practica varias maniobras intempestivas, en las cuales hace sufrir horriblemente á la enferma y que dan por resultado el transformar la luxación, de *iliaca* que era, en *isquiática*. Al ver la familia que no habían conseguido el objeto que se proponían, y que, por otro lado, la enferma pedía le redujeran la luxación á todo trance, resuelven, á los cuatro días de haber recibido el traumatismo, llamarme para consulta, personándose en mi casa un hijo de la enferma para que me trasladara al inmediato pueblo de referencia (distante 13 kilómetros), lo que al momento verifiqué, encontrándome al médico de cabecera y distinguido amigo Sr. Roig, con el cual seguidamente pasé á reconocer la enferma objeto de la consulta, en quien pudimos apreciar el siguiente:

Estado actual. — La enferma adopta en la cama el decúbito supino; la facies contraída, indicio de los grandes sufrimientos, acusando intensos é insufribles dolores al querer ejecutar el menor movimiento; la extremidad izquierda en semiflexión y rotación hacia dentro,

montando la rodilla izquierda sobre la extremidad derecha; la rótula mira hacia dentro, en vez de mirar hacia delante; el borde interno del pie izquierdo descansando sobre la cama; practicada la medición de la pierna afecta, resultó tener ésta 5 centímetros menos de longitud que la del lado opuesto; la extremidad izquierda impotente; el pliegue inguinal hundido; á la palpación se aprecia una grande depresión; en la cara posterior de la nalga se nota un abultamiento que contrasta con la depresión del pliegue inguinal; esta notable deformación se halla caracterizada por ser más pronunciada que la nalga derecha; el pliegue glúteo borrado, y á la palpación se nota una eminencia dura, redondeada y lisa, que indica ser la cabeza del fémur en su nueva posición, hallándose al nivel de la escotadura ciática mayor; además se apreció la existencia de una extensa equimosis que se extendía de la mitad ó parte media del muslo hasta la mitad de la cara interna de la pierna, así como también se vió que tenía una erosión del tamaño de un duro al nivel del cóndilo interno del fémur. Al intentar corregir la rotación de la pierna nos fue imposible, y la enferma acusó intensísimos dolores.

Sin temor alguno de equivocarnos, hicimos el diagnóstico directo de la dolencia, por ser ésta una de aquellas afecciones que mejor se diagnostican en la práctica que se describen, atendiendo sólo á la deformación articular, actitud y fijeza del miembro luxado, pues si bien pudiera confundirse con una fractura de cerca de la articulación de la cadera, que en este sitio son mucho más frecuentes, basta tan sólo recordar que no es difícil reducir la rotación en la fractura del cuello del fémur; pero la dislocación se reproduce en cuanto cesan las tracciones, mientras que la reducción de la luxación es más difícil de practicar, pero en cambio es permanente; por todo lo cual dedujimos que en este caso se trataba de una luxación *coxo-femoral*, de las llamadas *hacia atrás* y variedad *isquiática*, si bien en un principio debió ser *iliaca*; pero, por las intempestivas maniobras practicadas por el curandero que intentó reducirla, la convirtió en *isquiática*.

En cuanto al pronóstico, no lo abrigamos muy favorable, porque dadas las circunstancias que mediaban en la enferma por la existencia de sus lesiones, comprobadas anteriormente por los medios ordinarios, hallamos una formal contraindicación para el empleo del poderosísimo, necesario é indispensable auxiliar para esta clase de operaciones, cual es el cloroformo. Pues con la anestesia conseguíamos un doble objeto, porque á la vez que la operación se realizaba sin ningún sufrimiento para la enferma, evitábamos la contracción muscular, que en algunas ocasiones llega á ser uno de los invencibles obstáculos que se oponen á la reducción. Ante esta y otra contraindicación, avisamos á la familia de lo que pudiera sobrevenir en el transcurso de la operación; y con el beneplácito de la misma, empezamos á poner en planta cuanto habíamos acordado, abrigando la esperanza de que reduciríamos la luxación, á pesar de los muchos sufrimientos que ocasionaríamos á la enferma, para lo cual empleamos el siguiente:

Tratamiento.— Colocada la enferma transversalmente en la cama y en decúbito supino, con la cadera apoyada en el borde de la misma, confiamos la extremidad derecha á un buen ayudante que al efecto teníamos preparado; mientras el Sr. Roig se encargaba de practicar la flexión de la pierna sobre el muslo y éste sobre la pelvis, yo me encargué de observar los movimientos de

la cabeza del fémur, una vez dislocada ésta del sitio anormal que ocupaba; avisé á mi compañero para que practicara la rotación del miembro hacia fuera, es decir, en sentido inverso al que había recorrido para luxarse, no siendo lo suficientemente afortunados para que en esta primera maniobra consiguiéramos nuestro objeto, si bien la enferma contribuyó de una manera poderosa á que no fuera reducida la luxación, por verificar en este momento una fuerte contracción muscular de todo su cuerpo, á causa de los intensísimos dolores que sufría al verificar la rotación.

Suspendida la operación por breves momentos, recomendamos á la enferma el reposo, al mismo tiempo que ordenábamos subiera á la cama uno de los que habían presenciando la operación, para que éste la contuviera en caso de que intentara moverse. Emprendida de nuevo, el Sr. Roig se encargó de vigilar los movimientos de la cabeza del fémur, y yo de practicar la flexión y rotación hacia fuera, con tan buena fortuna, que al momento se oyó (hasta por los asistentes) el golpe seco y sonoro que produjeron las dos superficies articulares al ponerse en mútuo contacto, recobrando el miembro su actitud y posición normal.

Pero instantáneamente, y como si hubiese sido herida por un rayo, es presa de una *palidez extrema, sudor general frío, el pulso cesa en las radiales, fuma la pipa, el corazón cesa de latir y muere la enferma del síncope ocasionado por la anemia cerebral brusca é instantánea que se le fraguó*. En aquellos momentos, y ante cuadro tan aterrador, principiamos á poner en juego cuantos medios teníamos á mano, incluso la *respiración artificial y corrientes eléctricas*, sin que pudiéramos conseguir devolver la vida á la que un momento antes y tras múltiples sufrimientos habíamos podido conseguir reducirle la luxación que padecía.

En vista de este accidente, acaecido de una manera inesperada, pedimos permiso á la familia (por ser particular) para practicar la autopsia, y cerciorarnos en lo que fuere posible de qué era lo que había sucedido en aquel organismo, que en un momento había pasado de la vida á la muerte, y al propio tiempo comprobar el diagnóstico formado en vida de las lesiones que debían existir en los pulmones y corazón de la enferma, motivo por el cual nos abstuvimos de cloroformizarla, por temor de que se nos quedara en la operación; después de largo debate, nos fué concedido el permiso que solicitamos, y, transcurridas las veinticuatro horas, procedimos á practicar la

Autopsia.— Observando en la cavidad torácica que la coloración de los pulmones era algo más intensa que en estado normal, practicados varios cortes en éstos, se vió fluir sangre negra sin coagular, con algunas burbujas de aire; el peso específico de un pedazo de pulmón era mayor que el del agua; en el vértice del pulmón izquierdo existían dos cavernas del tamaño próximamente de un garbanzo, y al rededor de éstas varios tubérculos en el período de reblandecimiento (zona periférica); en el pulmón derecho, varios tubérculos diseminados en el período de granulación. En la pleura, y correspondiendo al sitio de las cavernas pulmonares, existían pequeñas manchas rugosas y equimóticas. Extraído el corazón, se hallaba éste en estado de sístole ventricular, encontrándose las aurículas llenas de sangre, la de la derecha sin coagular y la de la izquierda algo coagulada, los ventrículos exangües y el izquierdo algo hipertrofiado; en la entrada de los grandes vasos

había coágulos fibrinosos; en los bordes de la válvula mitral y parte superior de la misma se apreció á la vista y tacto dos ó tres eminencias ásperas y rugosas, casi del tamaño de la cabeza de un alfiler, que engranaban perfectamente las unas con las otras. En la cara posterior del pericardio existían dos bridas bastante laxas.

En el cerebro se notó que los vasos arteriales estaban exangües y los venosos contenían muy corta cantidad; además se apreció la existencia de un pequeño derrame seroso, en tan corta cantidad, que más parece fuera debido á trasudaciones de los vasos en el tiempo que pasó desde que se verificó la muerte hasta que se practicó la autopsia (veinticuatro horas), que derrame originado en vida; no encontrando en la masa encefálica nada más, digno de especial mención.

Autopsia local.—Separados metódicamente los tejidos que cubren la articulación coxo-femoral, se observó que se hallaba más ó menos destrozado el grupo de músculos pelvi-trocantéreos de Bichat (piramidal, géminos, cuadrado crural, glúteos, etc., etc.); la cápsula, desgarrada por arriba, atrás y abajo; el ligamento redondo mayor, roto al nivel de su inserción femoral; los vasos que riegan esta región, magullados y algunos desgarrados; la cabeza del fémur se deslizó por el intersticio de los músculos glúteos mediano y menor, viniendo á detenerse en el borde de la gran escotadura, ó ciática mayor.

REFLEXIONES

A grandes consideraciones se presta el caso clínico que acabo de exponer, por ser esta afección una de aquellas que rara vez se nos presenta en la práctica, pasando á veces el cirujano una infinidad de años sin tener ocasión de observar un solo caso de luxación de la cadera; motivo por el cual me entretendré en detallar alguna de aquellas reflexiones que más resaltan al pasar la vista por la historia clínica que antecede.

Consultadas las obras de Patología que tengo á mano (Jamain y Tillaux), para ver si en alguna de ellas se cita la muerte como accidente que se suela presentar en las maniobras de reducción de las luxaciones, no he hallado otros accidentes propios de estas maniobras que las contusiones, las escoriaciones, el desprendimiento de los tegumentos, la fractura del hueso luxado (Malgaigne), las roturas musculares (Cooper, Petit), los derrames sanguíneos, ya sean éstos arteriales ó venosos (Flambert); el arrancamiento del miembro (A. Guérin), la transformación de una variedad de luxación en otra, la reducción incompleta, recidiva inmediata ó consecutiva, etc., etc. (Boyer, Sédillot y Gross).

Añaden además á estos accidentes primitivos locales algunos trastornos generales que les suelen acompañar, debidos á una debilidad general, que explicaría la frecuencia con que se observan los accidentes mortales consecutivos á las inhalaciones de cloroformo en la reducción de las luxaciones.

También hacen observar que á veces se presentan accidentes consecutivos á la reducción, como flemones, abscesos, la gangrena, la artritis en sus diferentes formas, el edema, la parálisis de los músculos que rodean la articulación, etc., etc., no hallándose conformes los autores citados en la manera de apreciar estos accidentes; así es que para unos no son más que complicaciones que acompañan á la reducción, y para otros no son sino meros accidentes provocados por las maniobras inherentes á éstas; pero sea de ello lo que fuere, el caso

es que ninguno cita la muerte como accidente observado durante las diferentes y necesarias maniobras que hay que practicar para reducir la luxación coxo-femoral.

Pero si bien es verdad que al enumerar los trastornos generales, que en determinadas ocasiones acompañan á los locales, hacen observar unos que si en alguna ocasión estos trastornos generales pudieron acarrear la muerte del enfermo no fué ésta debida á las maniobras de reducción, sino que estos trastornos fueron debidos, unos á los peligros que lleva la anestesia en sí, como el envenenamiento y asfixia por la ingestión excesiva de cloroformo, la asfixia por espasmo de la glotis, y el síncope (Duplay y Verneuil), y otros á una debilitación general del individuo (Lisfranc), el choque traumático y la congestión cerebral (Marchand, Flaubert), vengo á deducir que nada de esto es aplicable á mi historia dada por dos razones: una por no haberse llevado á cabo la anestesia, y otra porque el estado general de la enferma era bastante aceptable para ser operada, según se desprende de lo consignado en párrafos anteriores.

De los datos recogidos en la autopsia se desprende que la enferma venía padeciendo tiempo ha de una tuberculosis crónica, como así lo acreditan las cavernas que existían en el pulmón izquierdo, y los tubérculos diseminados que había en el derecho, confirmándonos á la vez la sospecha que abrigábamos de que en su corazón existía una lesión orgánica, que en aquel entonces no pudimos precisar, pero que por los datos necroscópicos encontrados en la válvula aurículo-ventricular izquierda (eminencias ásperas y rugosas) dedujimos se trataba de una insuficiencia de la mitral, afección que, si en aquel momento no nos atrevimos á asegurar, fué por hallarse esta dolencia en estado de compensación, y por lo tanto velada en gran parte su sintomatología, si bien por los antecedentes recogidos (partos repetidos, opresión, cansancio, soplo en la punta y en el primer tiempo), nos hizo creer fuera una insuficiencia de esta válvula, por ser más frecuente esta afección que las demás que tienen asiento en esta viscera.

También pudimos observar en la autopsia que la muerte de la enferma fué debida á la anemia cerebral que se fraguó de una manera brusca, y tal vez ésta fuera debida á la fuerte percusión del dolor sobre el cerebro, transmitido éste por el ciático y cordones medulares; dolor que, á la vez que producía la isquemia cerebral, ponía en vibración todo el sistema nervioso, tanto central como periférico, ocasionando con esto trastornos de inmensa cuantía. Uno de ellos, el más importante, fué el síncope cardíaco que inmediatamente se presentó tras ella, síncope que impidió se restableciera la circulación para hacer desaparecer la anemia, evitando á la vez que la sangre se replegara sobre el corazón y pulmones de la enferma, y no dando lugar con esto á que se rompiera el equilibrio funcional, tan necesario para el buen desempeño de las funciones inherentes á estos órganos, que tan indispensables son para el sostenimiento de la vida; trastornos que no cabe duda fueron ocasionados, por un lado á la anemia cerebral que produjo el mayor acúmulo de sangre, y por otro al síncope cardíaco que sobrevino con ella.

Por otra parte, como la anemia cerebral y el síncope cardíaco continuaran por algún tiempo, y la circulación no se restableciera, no hay que dudar que el centro cerebral encargado de presidir las funciones importantes del organismo se perturbaba en gran manera, y por lo tanto que no pudiera transmitir por el neumogástrico

las energías necesarias para librar á estos órganos de la sobrecarga que el mayor aflujo de sangre les imponía; y como quiera que estos órganos se hallaban lesionados, y por lo mismo debilitados, no es extraño que no pudieran responder con la suficiente fuerza para orillar aquellas poderosas causas que se oponían á su funcionalismo, y, por consiguiente, que cayeran en la inercia, contribuyendo de este modo á agravar la situación de la enferma; y de aquí que la muerte, de aparente que era, se convirtió en real y efectiva, y, por lo mismo, que resultaran infructuosos cuantos medios empleamos para tornar á la vida aquel organismo que por momentos se nos marchaba de entre las manos.

Y, por último, los caracteres necroscópicos hallados en la autopsia de la extremidad afecta vienen á confirmar que la luxación se había reducido, si bien los destrozos que existían en la región eran de tal importancia, que no hubiera sido de extrañar se hubieran presentado ulteriores complicaciones, caso de haber sobrevivido la enferma.

Del estudio que acabo de hacer del expresado caso clínico se desprenden las siguientes

CONCLUSIONES

1.^a Que la luxación de la cadera puede verificarse, no ya tan sólo por los grandes traumatismos, como dicen los autores, sino también por una caída consecutiva á un tropezón, como sucedió en mi historial.

2.^a Que la lesión, á mi parecer, se efectuó de este modo: al tropezar en la piedra perdió el equilibrio, y al caer la enferma en tierra fué cogida la extremidad inferior izquierda en flexión y rotación hacia dentro, produciéndose la luxación, siendo de extrañar que, dada la edad que tenía (sesenta y cinco años) la enferma, no se hubiera producido una fractura del cuello del fémur, que es afección más frecuente que la luxación, y á la vez más propia de esta clase de traumatismos.

3.^a Que el diagnóstico que hicimos, en vida, de las lesiones que padecía la enferma en sus pulmones y corazón, impidió valernos de la anestesia, por hallarse ésta contraindicada; lesiones que nos fueron confirmadas posteriormente en la autopsia.

4.^a Que el citado caso clínico es digno de llamar la atención del práctico, porque la luxación coxo-femoral no es de las que con frecuencia se presentan en la práctica, sino una de aquellas afecciones que por maravilla tiene el cirujano ocasión de observar en dilatados años de ejercicio; y de aquí que el eminente y reputado clínico Tillaux diga en su obra que no ha podido observar todavía un solo caso de luxación coxo-femoral en la mujer.

5.^a Que casos como éste son dignos de darles publicidad por dos razones: primera, por su rareza, y segunda, porque el accidente que se presentó en la operación fué tan importante, que ocasionó la muerte de la enferma, motivos por los cuales este caso clínico debe figurar entre las rarezas patológicas.

6.^a Que la muerte de la enferma fué debida á la anemia cerebral y síncope cardíaco que al momento se presentó con ésta, confirmando así los datos necroscópicos hallados en el cadáver.

J. MORALES Y NÚÑEZ-CACHO.

Cirat (Castellón), Abril del 94.

REVISTA DE HIDROLOGIA, CLIMATOLOGIA E HIDROTERAPIA

SOCIEDAD ESPAÑOLA DE HIDROLOGÍA MÉDICA

ACTA DE LA SESIÓN CIENTÍFICA CELEBRADA
EL 4 DE ABRIL DE 1894

Presidencia del Sr. Taboada.

Abierta la sesión á las nueve de la noche, hizo uso de la palabra el Sr. Llord para exponer ante la Sociedad el tema «Necesidad de admitir un nuevo grupo de aguas minero-medicinales en la Taxonomía oficial».

Comenzó dicho señor diciendo que, dada la importancia científica del tema que tenía el honor de presentar ante la Sociedad, suplicaba á todos sus consocios se dignasen intervenir en él exponiendo su opinión, para que, de este modo, el conjunto de éstas sea una verdadera información que pueda servir á la Superioridad para la adopción, en caso afirmativo, del nuevo grupo que se trata de establecer.

Limitándose en esta noche á exponer las bases de información ó discusión del tema, dijo el Sr. Llord que era de todo punto necesario, en el estado actual de la Hidrología, el que ésta cuente con una clasificación que refleje sus necesidades presentes.

Para clasificar las aguas minerales se valieron los autores del primer *Anuario Oficial*, del criterio químico unas veces, y del químico-terapéutico otras, y esta falta de uniformidad de criterio fué la causa de la admisión de algunas clases que, en concepto del exponente, deben desaparecer refundiéndose en otras, según demostró después. Admitió el criterio químico-terapéutico como único informador en la Taxonomía hidrológica, debiendo aplicar este criterio á la clasificación oficial para ver lo que actualmente puede admitirse ó no de ella, añadiendo que no creía necesario el extenderse acerca de la superioridad del indicado criterio, por estar esto en la conciencia de todos.

Hizo después algunas consideraciones encaminadas á recordar la importancia de la Física y de la Química en la Medicina en general, y en Hidrología médica en particular, iniciando la idea de que la *especialización* es una *constante fisio-terapéutica*, es decir, el efecto ó la suma de efectos más constantes de un agua mineral en un padecimiento ó estado patológico determinado, debiendo procurar, ante todo, el precisar, aunque sólo sea empíricamente, estas constantes, que recuerdan las constantes físicas y las químicas, como, por ejemplo, las dilataciones lineales, superficiales y cúbicas, cuyos coeficientes han sido objeto de los más delicados trabajos para ser determinados; lo mismo podría decirse de cualquiera otra de las numerosas constantes que pudieran citarse. Fácil es comprender lo difícil de la determinación de las que pudieran llamarse, según queda ya expresado, constantes fisio-terapéuticas, ó sea especializaciones de los manantiales, cuando la determinación de las constantes físicas, como de las químicas, constituye el conjunto de trabajos más delicados verificados en estas ciencias, que ofrecen, sin embargo, elementos de análisis y de experimentación más sencillos que los ofrecidos por las ciencias biológicas.

Después leyó el Sr. Llord una larga lista de establecimientos balnearios, primero extranjeros, pertenecientes á Francia, Argelia, Alemania, Baviera, Dinamarca, Suiza, Austria, Hungría, Turquía, Rusia, Inglaterra, Italia y Suecia, y después españoles, todos los cuales

obedecen, con ligerísimas variantes, á las mismas condiciones de composición química (no llegan á 1 gramo de residuo total por litro), con variada escala de temperaturas y con las mismas indicaciones generales, salvo alguna ligera variante, y, en fin, con una muy constante especialización, ya sean frías, ya sean termales, siendo la temperatura la que hace cambiar solamente los efectos constantes sobre la nutrición (digestión, secreciones, principalmente) de todas ellas.

De todo este estudio deduce el exponente que forman un grupo muy natural, hoy admitido en Alemania, Francia, Suiza, etc., y que en la clasificación oficial española se encuentran los individuos de esta agrupación diseminados con el nombre de aguas bicarbonatadas cálcicas, ó de sulfatadas cálcicas, debiendo hacerse una selección detenida de los manantiales incluidos en estas dos clases para extraer de ellas los necesarios, que, unidos, deben formar el 8.º grupo de la clasificación, ó sea el de las aguas *oligo-metálicas*, nombre que nada presupone, y que únicamente expresa el hecho de ser *poco metálicas*, y que el Sr. Llord fué el primero en traducir del *Diccionario de Terapéutica y aguas minerales*, publicado bajo la dirección de Dujardin-Beaumetz, por parecerle el más aceptable de todos los que hasta entonces habían sido empleados para denominar esta clase de aguas.

Terminó diciendo que, deseando una información lo más completa posible del asunto, cuyas bases de discusión había tenido el honor de exponer á la consideración de la Sociedad, se reservaba el explanar más algunos puntos del tema para después de oír las autorizadas opiniones de sus compañeros, á los que reiteró la importancia de la cuestión hidrológica que ligeramente había bosquejado.

El secretario de actas, Dr. L. Bellido.

ACTA DE LA SESIÓN CIENTÍFICA CELEBRADA
EL 27 DE ABRIL DE 1894

Presidencia del Sr. Taboada.

Asistieron los Sres. Hernández Silva, Castells, Manzanque, Llord, Aleixandre, Reguera, Moreno, Marín y otros.

El Sr. Manzanque hizo uso de la palabra sobre el tema presentado á discusión por el Sr. Llord, «Necesidad de un nuevo grupo de aguas minerales oligo-metálicas en la Taxonomía oficial», y dijo lo siguiente:

«El año 1888 tuve ya ocasión de leer una Memoria en el Congreso internacional de Barcelona que, poco más ó menos, tenía el mismo título que el tema desarrollado por el Sr. Llord esta noche. Trataba yo de probar la conveniencia de admitir en la Taxonomía el gran grupo de aguas acrato-termas ú oligo-metálicas, porque, realmente, así lo demandan de consuno la Química y la Terapéutica. La primera, porque en ciertos grupos de las clasificaciones actuales se incluyen aguas que no tienen la característica química del grupo: por ejemplo, en las cloruradas se incluyen fuentes como las de *La Garriga*, que tienen 1 centígramo de cloruro sódico por litro; la segunda, porque ninguna de estas fuentes representa tampoco la característica terapéutica de la clase á que pertenece. Por el contrario, hay gran semejanza en los efectos terapéuticos en muchísimos manantiales de mineralización escasa, cualquiera que sea su composición, porque en ésta están siempre los elementos salinos en

proporciones muy equilibradas. Opino, pues, como el Sr. Llord, como ya opinaba el año 88, y aun el 77, pues recuerdo que, haciendo oposiciones, manifesté mi extrañeza de que hubiese un grupo taxonómico de aguas *sulfatadas cálcicas*, como si el sulfato de cal fuese medicamento. Yo había aprendido entonces, en las clases de Química, que á estas aguas se las llamaba salobres, selenitosas ó gaseosas, y que no servían para bebida; al contrario, que producían dolores de vientre, indigestiones, etc., etc.

»Conviene, pues, ir admitiendo en las clasificaciones grupos informados en el criterio terapéutico, pues el químico, si bien es insustituible en lo que respecta á la pura materia hidrológica, es por extremo deficiente en cuanto á la Terapéutica, y convendría hacer una revisión minuciosa de la clasificación para ir separando de ciertos grupos muchos manantiales que no tienen analogía alguna con sus congéneres.

»El *desideratum* sería la clasificación terapéutica; pero el problema, en verdad, es difícil, como lo es la clasificación de medicamentos, por cuyo razón son tantas las que hay, y aun algunos, como los médicos ingleses y norteamericanos, las suprimen casi en absoluto.

»Para llegar á sentar las bases de una clasificación terapéutica, urge, ante todo, hacer un estudio detallado de los efectos fisiológicos de todos los manantiales y observar su verdadera especialización terapéutica. Con estos materiales reunidos podría abordarse, si no la clasificación, á lo menos la agrupación ordenada de las fuentes con arreglo á sus propiedades fisiológicas y terapéuticas.»

El secretario de actas, Dr. L. Bellido.

BIBLIOGRAFIA MEDICA (1)

LE MASSAGE VIBRATOIRE ET ÉLECTRIQUE DES MUQUEUSES, por el Dr. Paul Garnault (de París), 1894.

Es el libro que vamos á examinar un ejemplo patente del progreso médico, debido en mucho á la división del trabajo, á las especialidades en Medicina.

El amasamiento vibratorio externo, introducido en la Terapéutica por Kellgren, y hoy muy extendido en Suecia y demostrada su gran superioridad sobre el simple, sugirió la idea de aplicarlo en las afecciones de las mucosas á Braun, de Trieste.

Los brillantes resultados obtenidos por él, publicados y comunicados al Congreso internacional de Berlin, hicieron muchos prosélitos, principalmente entre los laringólogos y otólogos, teniendo la gloria de contar entre ellos al célebre Lucæ, no solamente partidario del método, sino por él curado. Ya hoy cuenta con entusiasmas médicos en diferentes naciones, que, para bien de los enfermos, le practican y propagan. Uno de los primeros, cronológica y científicamente, es el Dr. Garnault, de París, que con este libro se coloca entre los primeros propagandistas de este método terapéutico.

Después de un prólogo de Braun, y otro del autor, en que hace el panegírico del amasamiento vibratorio, comparándole en sus resultados con los otros medios terapéuticos — cauterizaciones, duchas, insuflaciones, etcétera, etc. —, se ocupa en el capítulo I de la técnica del procedimiento.

(1) No se hará nota bibliográfica alguna sin que se remita á esta Dirección dos ejemplares de cada obra.

Practica el amasamiento vibratorio de las mucosas con sondas de cobre rojo, curvas, flexibles, para darles la curvatura que se desee, con un algodón arrollado fuertemente en su extremidad, impregnado de sustancias medicamentosas; pero atribuye sus efectos, más á la acción vibratoria, que á la medicamentosa. Kellgren amasa en seco, y he aquí sus conclusiones respecto á sus efectos: 1.º, aumenta la energía nerviosa; 2.º, disminuye el dolor, las neuralgias, las jaquecas, etcétera; 3.º, contrae los vasitos; 4.º, excita la contracción muscular; 5.º, aumenta la secreción glandular, y 6.º, disminuyendo la temperatura.

Freudenthal obtuvo brillantes resultados con su aparato vibrador, también en seco.

Para adquirir la destreza que requiere este método son necesarios, dice el autor, tres meses, al menos, de ejercicios diarios. Kellgren dice que «se precisan varios años de ejercicio regular para ser maestro de este procedimiento».

Estudia la posición del enfermo y del médico, del brazo y de la mano, que toma la sonda como una pluma de escribir; describe y presenta el grabado del aparato registrador de Marey y gráficas varias, que juzga necesario para aprender bien á vibrar las mucosas.

Varios grabados de cortes de las fosas nasales, faringe y laringe, facilitan la comprensión del amasamiento vibratorio de estos órganos.

Se ocupa, haciendo su crítica, de los aparatos vibratorios de Herzfeld, de Lahmann, y del movido por la electricidad, inventado en 1893 por Freudenthal. Monsieur Gaiffe ha construido, por indicación del autor, uno que describe, y del que nos presenta el grabado, con el que obtiene, en vez de choques, que producen los otros, vibraciones muy semejantes á las obtenidas con el brazo más ejercitado.

Combina el autor este método con la electricidad, poniendo un polo en una placa sobre la frente, el brazo ó el cuello del enfermo, y el otro polo, por medio de un hilo muy fino, lo aplica á la sonda de vibrar, resultando un gran coadyuvante del amasamiento vibratorio.

En cuatro capítulos siguientes — II, III, IV y V — estudia, respectivamente, la aplicación y resultados del amasamiento vibratorio y eléctrico en las enfermedades de la nariz y de los ojos, de la faringe, del oído y de la laringe.

Entre las primeras, se ocupa en el estudio detenido de la repugnante enfermedad llamada ozena, examinando los diversos tratamientos, todos inferiores en resultados al amasamiento vibratorio, que la cura en plazo breve, y menos doloroso ó molesto. Detalladamente explica la manera de proceder en esta enfermedad, como en las demás, desde el coriza agudo al catarro crónico hipertrófico, y cambios nerviosos de la nariz, hiperestesias, neuropatías reflejas de origen nasal (neuralgias, asma etc.) y la afección conocida con el nombre de «fiebre del heno».

Pasa revista en el capítulo III, explicando su curso, técnica y resultados curativos con el amasamiento que estudia, á las enfermedades agudas de la faringe, á la faringitis seca, á la catarral crónica y á la parestesia faríngea.

En las afecciones auriculares, tan frecuentes por causa de catarros nasofaríngeos, considera los efectos obtenidos sobre el oído por la curación de las enfermedades de estas regiones, próximas al aparato auditivo, y los obtenidos por la aplicación directa del amasamien-

to, vibratorio ó no, sobre la membrana del tambor, trompa de Eustaquio en sus diversas porciones y sobre la misma mucosa de la caja, obteniendo brillantes resultados.

En el capítulo V estudia Garnault la aplicación del amasamiento vibratorio sobre los afectos de la mucosa laríngea y traqueal. Si destreza se precisa y dominio de la técnica en la aplicación de este método terapéutico en los demás órganos, en éstos tiene que sumarse aquélla á la de consumado laringólogo; de otro modo sería imposible la aplicación de la sonda sobre las cuerdas vocales, ventrículos laríngeos y tráquea.

Combina el autor el amasamiento vibratorio interno con el externo de Auerbeck, obteniendo felices resultados en las afecciones crónicas laríngeas y diversas parálisis.

Por fin, en el último capítulo hace Garnault un acabado estudio detallado, bibliográfico, de este método de tratamiento, que ciertamente está llamado por sus brillantes resultados y perfecta tolerancia, por parte de los enfermos, á generalizarse.

Felicitemos sinceramente al Dr. Garnault por su bien escrito y útil trabajo, cuyo estudio recomendamos á nuestros compañeros.

DR. GONZÁLEZ ÁLVAREZ.

Madrid, Junio de 1894.

PRENSA MEDICA

NACIONAL: I. Quiste seroso de las fosas nasales. — EXTRANJERA: II. El bicarbonato de potasa en las enfermedades del estómago. — III. Tratamiento del cólera infantil.

I

En los *Archivos Latinos de Rinología*, etc., que ven la luz en Barcelona, ha publicado el Dr. Cisneros (del Hospital general de Madrid), el siguiente caso de quiste seroso de las fosas nasales:

Justa V., de cincuenta años de edad, se presentó en la consulta de Laringología del Hospital general el día 5 de Noviembre de 1888.

Dos años antes empezó á notar que el ala izquierda de la nariz le picaba y aumentaba de volumen; la respiración se efectuaba con facilidad; así es que la enferma no hizo caso de una afección que tan pocas molestias la ocasionaba. En este estado permaneció, sin variación sensible, por espacio de bastante tiempo, hasta que en los dos últimos meses, y sin causa á qué atribuirlo, aumentó la deformidad y se dificultó la respiración por la fosa nasal izquierda, hasta cesar completamente.

Á simple vista, y sin auxilio del spéculum, podía apreciarse la existencia de una tumoración que ocupaba por completo la ventana nasal izquierda, rechazando fuertemente hacia fuera el ala correspondiente de la nariz. El estilete se deslizaba entre el tumor y el tabique, y algo también por la parte superior; toda la parte externa del tumor se encontraba, en cambio, adherida en toda su extensión á la pared interna del ala de la nariz y al ángulo formado por ésta y el suelo de la fosa nasal; el volumen del tumor era próximamente de una nuez pequeña, su forma redondeada, completamente sesil; la coloración sonrosada, de superficie lisa, blanda, fluctuante é indolente.

La punción, hecha con un bisturí, dió salida á unos 3 gramos de un líquido seroso y algo turbio. Por medio del estilete pudo reconocerse entonces la cavidad quísti-

ca, observándose que su implantación era superficial y que no tenía adherencia al cornete inferior. El resto de la cavidad nasal, así como la del lado derecho, estaban completamente normales.

Se hizo la inyección de unas gotas de tintura de iodo para provocar una inflamación adhesiva, y no volvimos á ver á la enferma hasta ocho días después, en que volvió á presentarse con su quiste lleno nuevamente de líquido.

Una nueva punción dió salida al líquido sero-purulento; excindimos todo lo posible de membrana quística, tocamos el resto con el galvano-cauterio, y al cabo de varios días cesó la supuración, sin que desde entonces haya vuelto á reproducirse el tumor.

Los quistes de las fosas nasales son sumamente raros, y sólo por este motivo merece consignarse la anterior observación. Muchos tratados clásicos ni aun siquiera mencionan esta enfermedad, y otros hablan de una manera incidental de las cavidades quísticas contenidas en el espesor de los pólipos mucosos. Todo el que ha visto muchos pólipos de las fosas nasales ha podido observar con relativa frecuencia que al tratar de hacer la avulsión de algunos se abre el pólipo, dando salida á un líquido transparente, y sólo se consigue extraer una película blanquecina como resto del mismo. Estos tumores, como hacen observar con mucha razón Follin y Duplay (1), no son verdaderos quistes, puesto que no tienen pared propia.

Zuckerkindl (2) ha visto algunos quistes verdaderos, y menciona uno situado en la parte anterior del cornete inferior y lleno de un líquido de consistencia y aspecto parecido al de la miel. Lennox-Browne (3) dice que no ha observado más que dos casos de esta afección. Recientemente ha publicado el Dr. Rousseaux (de Bruselas) (4) otro caso, consecutivo á un traumatismo que produjo un hematoma del tabique, transformado primero en absceso y después en quiste, y que contenía un líquido transparente y con algunos granos riciformes.

II

El profesor Fracer, de Edimburgo, ha dirigido sobre este particular una comunicación al Congreso de Roma.

Este medicamento ha sido aplicado ya por el profesor Vulpian, por vez primera.

Antes de Vulpian no había sido empleado más que como vomitivo, ó en algunas afecciones de las vías respiratorias y la sífilis. Mr. Fracer ha vuelto á tratar con ventaja de este medicamento, abandonado después.

Sobre todo, ha vulgarizado el uso en las enfermedades del estómago en un caso bastante grave, donde habían fracasado otros remedios. El autor presenta 28 casos tratados por el bicromato. Se dividen en dos grupos: 18 casos de dispepsia y 10 casos de úlcera del estómago. En todos estos casos, el autor en cuestión ha prescrito la sal á la dosis de 5 miligramos á 1 centigramo, y tres veces por día. El medicamento ha sido administrado en forma de píldoras ó en pociones. Para disimular el gusto se puede añadir jarabe de naranja. (*The Lancet.*)

III

El Dr. Gron, de Nueva York, ha tenido ocasión de tratar frecuentemente el cólera en los niños. Su trata-

miento comprende la parte higiénica y la parte terapéutica.

Gracias á su método, le ha sido posible cortar la enfermedad cuando aun se hallaba en el período febril, sin que otros síntomas, como la diarrea, convulsiones, vómitos, apareciesen.

Empieza el autor por irrigar fuertemente el cuerpo del enfermito con agua fresca, y concluye esta operación por fricciones con alcohol mezclado á mitad de agua helada. Este primer tiempo de tratamiento logra ya cortar la enfermedad y producir por reacción un sueño tranquilo y una sudación abundante.

Se establece de seguida una dieta de las mas rigurosas. El autor prescribe la leche de la manera más formal; los niños toman sopa, agua azucarada hervida y té, todo amenudo y en pequeñas cantidades. Administra enseguida calomelanos (1 á 2 centigramos por dosis; tomar una cada dos horas; no exceder de 6 al día).

Después de veinticuatro horas, el niño puede tomar ya el pecho.

En cuanto á los niños alimentados con biberón, el autor recomienda esperar dos ó tres días antes de volver á este modo de alimentación.

Si la enfermedad ha evolucionado, debe ser prescrita la misma dieta.

Se harán irrigaciones cada tres ó cuatro horas. Cuidando de estas recomendaciones higiénicas, el autor ve cesar la diarrea y los vómitos como por encanto.

En cuanto á la parte terapéutica propiamente dicha, el autor prescribe durante los primeros días:

Calomelanos.	5 á 15 miligramos.
Salol.	10 á 20 centigramos.
Azúcar blanca.	30. —

Para hacer un papel, ó sello, háganse 6 semejantes. Tómese uno cada dos horas.

Si la enfermedad dura ya algunos días:

Salol.	10 á 20 centigramos.
Azúcar de leche.	30 —

Para un sello, háganse 10 iguales. Tómese uno en agua hervida cada dos horas.

Después, cuando el niño está en convalecencia:

Ácido clorhídrico diluído.	15 gramos.
Pepsina.	4 —

Dos ó tres gotas cuatro veces por día en la leche. (*Therap. Monat-schr.*)

DR. RAMÓN SERRET.

SECCION OFICIAL

MINISTERIO DE LA GOBERNACIÓN

REAL ORDEN

Ilmo. Sr.: Remitido á informe del Real Consejo de Sanidad el expediente instruído á consecuencia de la comunicación del embajador de Francia, recomendando se resuelva favorablemente la instancia que acompaña del representante en esta corte de la Compañía Transatlántica francesa en solicitud de que se levante al vapor *La Navarre* la prohibición de hacer operaciones en España durante el período de cuatro meses á que se refiere la regla 29 de la real orden de 23 de Septiembre de 1892, dicho Cuerpo Consultivo ha emitido el siguiente dictamen:

- (1) *Tratado de Patología externa.*
- (2) *Zur path. und phys. Anatomie der Nasenhöhle.*
- (3) *Traité des mal. du larynx.*
- (4) *La Clinique*, 1892, núm. 13.

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

«En cumplimiento de lo prevenido en la real orden comunicada por la Subsecretaría de este departamento ministerial en 11 de los corrientes, la Sección se ha hecho cargo de la comunicación suscrita por el señor embajador de la República francesa en esta corte, recomendando la conveniencia de que se resuelva favorablemente la instancia del director de la agencia de la Compañía Transatlántica francesa en Madrid, en solicitud de que se levante al vapor *La Navarre* la prohibición de hacer operaciones en los puertos españoles durante el período de cuatro meses, como dispone la regla 29 de la real orden de 23 de Septiembre de 1892. Del examen de la expresada instancia y documentos que la acompañan resulta que el citado vapor-correo *La Navarre*, en su viaje de Veracruz á Saint-Nazaire, tuvo á bordo un caso de fiebre amarilla, por cuyo accidente las autoridades sanitarias de la Coruña y Santander, puertos de escala, le despidieron para los respectivos lazaretos sucios de Oza y Pedrosa, donde desembarcaron los pasajeros con destino á dichos puertos, sus equipajes y el cargamento á ellos consignados, siguiendo el buque su ruta á Saint-Nazaire, donde rendía viaje.

«Tan pronto como el médico del referido vapor tuvo noticia, el día 20 de Abril, de la existencia del mencionado caso, aisló al enfermo, que continuaba en estado muy grave, aunque no desesperado, cuando en la noche del 22 fué lanzado de su litera por un violento balance, recibiendo un fuerte golpe en la cabeza y espirando al volverle á su lecho. El expresado facultativo adoptó en seguida los medios que consideró de más eficacia para la desinfección y saneamiento, disponiendo se sumergiera al cadáver á las tres horas de ocurrida la muerte, arrojando también al mar todos los efectos que llevó desde su entrada en el hospital y los colchones, sábanas, mantas y almohadas que había usado: se lavó por dos veces con una solución de lisol al 10 por 100 el techo, suelo y paredes del local donde ocurrió el óbito, como el entrepuente núm. 2, donde se hallaba el enfermo antes de trasladarlo al sitio donde falleció, y los hospitales de hombres y mujeres, practicándose además pulverizaciones con la mencionada solución en todos los rincones que no pudieron ser bien lavados.

«Desinfectó en la estufa los objetos de cama inmediatos y los de los citados hospitales, incluso las lonas de los catres, terminando esta desinfección con someter á la acción de la estufa todas las ropas sucias de la tripulación y de los pasajeros con destino á Saint-Nazaire y las lonas de los catres correspondientes á los entrepuentes núms. 1 y 3.

«Fundado en las expuestas consideraciones, que resultan del escrito presentado por el médico de á bordo al director del servicio sanitario del puerto de Saint-Nazaire; en las buenas condiciones higiénicas, por ser de construcción muy moderna el buque; en el tiempo transcurrido, sin que haya presentado nuevo caso á bordo de la mencionada enfermedad, y en que, por último, la Compañía podrá someter el buque á nueva y completa desinfección á presencia de nuestro cónsul en Saint-Nazaire, solicita la libre plática para el referido vapor, siempre que traiga un certificado de dicha autoridad consular acreditando la desinfección completa en Saint-Nazaire.

«En la copia de una carta que se une al expediente, suscrita por el director del servicio sanitario en el expresado puerto y dirigida al agente municipal que tiene en el mismo la Compañía Transatlántica, se manifiesta, como explicación de haber sido admitido en dicho puerto *La Navarre*, al que se negó dos días antes la libre plática en Coruña y Santander, que cuando este buque arribó á Coruña habían transcurrido sólo cinco días del fallecimiento del enfermo de fiebre amarilla, y, por tanto, eran ya siete cuando llegó á Saint-Nazaire; esto sin contar con que la latitud de este puerto le expone menos que á los españoles al contagio por el tifus icterodes. Á pesar de estas circunstancias, consultó con la Superioridad, la que autorizó la libre plática, por entender que las medidas de saneamiento adoptadas á bordo daban á la salud pública todo género de garantías. Por último, opina que si el buque sale de aquel puerto con patente limpia, sin nota alguna, y las autoridades españolas tienen en consideración las amplias medidas de desinfección que él propone para antes y durante la carga del buque, no rechazarán á éste, como á su vez las suyas admitirán en Saint-Nazaire los buques españoles que ofrezcan igual suma de garantías. Extractada brevemente la parte fundamental de la consulta, la Sección, para mejor inteligencia del caso, considera conveniente transcribir el texto de la citada regla, que copiada literalmente dice así: «Regla 29. — Como adición á las reglas 9.^a, 10 y 11 de la real orden de 31 de Marzo de 1888, si resultase que el buque ha tenido accidente á bordo de cólera, fiebre amarilla ó peste de Levante en viajes anteriores al de primitiva procedencia durante el transcurso de cuatro meses, y no hubiera cumplido en el extranjero la cuarentena de rigor establecida en nuestras leyes, deberá ser despedido á lazareto sucio para cumplir cuarentena de quince días á plan barrido.»

«Se trata, pues, de decidir acerca de si las medidas de saneamiento adoptadas en el vapor-correo *La Navarre*, y que quedan expuestas, ofrecen igual garantía para el Gobierno español que las practicadas en un lazareto sucio por el personal, y bajo la vigilancia y responsabilidad de los empleados de Administración sanitaria. Seguramente que no; en primer lugar, porque la desinfección no se ha practicado en todos los departamentos del buque, no se tiene noticia exacta de que haya hecho descarga total, ni quedado á plan barrido durante los quince días que nuestra legislación dispone, prácticas cuyo cumplimiento se hace necesario mientras no tengamos noticia exacta del tiempo que dura la virulencia del agente productor de tan grave pestilencia. En segundo lugar, porque en el concepto oficial, nuestros cónsules no tienen competencia técnica para juzgar debidamente en cuanto al alcance del procedimiento y de los medios empleados en el saneamiento de un buque, y, por tanto, su dictamen ó certificado sobre el asunto no ofrece la debida garantía.

«Acceder de plano á la concesión que se solicita, sería dar un atrevido paso en el camino de la desnaturalización de nuestro régimen cuarentenario, pues que el comercio y la navegación, más atentos al desarrollo de sus intereses que al cumplimiento de las prácticas sanitarias, por considerarlas ilusorias é inútiles, fundarían sus argumentos en razones científicas más ó menos aceptables, hasta conseguir la anulación de toda traba que se opusiera al libre tráfico.

«Verdad es que en la actualidad el mejor conocimiento de la etiología de las enfermedades infecto-contagiosas

proveen al higienista de recursos más rápidos en su acción y de más eficaz resultado para impedir ó dificultar el desarrollo de aquéllas que en tiempos anteriores; pero es preciso que tales medios se apliquen en la extensión necesaria y en la forma y ante el personal técnico de que dispone la Administración pública de los Estados para evitar los abusos que con fines interesados pudieran cometerse en contra de la salud pública. Pero si bien la libre admisión del buque que se encuentra en el caso de la citada regla 29 no la halla procedente, por las razones expuestas, entiende, sin embargo, la Sección, que el mencionado precepto pudiera reformarse, reduciendo á la mitad el plazo de cuatro meses que en él se fija, cuando se tratara de aplicarlo á buques de vapor destinados á transporte de pasajeros, con estufa de vapor á presión y médico á bordo, en los que la enfermedad epidémica se hubiera manifestado, á lo sumo por solo tres casos, desde el puerto de origen al de destino, sin que después se hubiese presentado ningún otro, ni aun sospechoso, y se acreditara por la autoridad sanitaria del puerto donde rindió viaje, en el correspondiente certificado, visado por nuestro agente consular, que el buque hizo descarga total y se desinfectó convenientemente, como toda la ropa de la tripulación.

»Para los buques que no reúnan las expresadas condiciones, deberá continuar vigente la tantas veces citada regla 29 de la real orden de 23 de Septiembre de 1892.

»Tal es el único medio que por hoy estima la Sección más acertado para favorecer los intereses del comercio sin lesionar los respetabilísimos de la salud pública, atendiendo en lo posible á la pretensión deducida.»

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

De real orden lo digo á V. I. para su conocimiento y efectos consiguientes. Dios guarde á V. I. muchos años. Madrid, 6 de Junio de 1894. — *Aguilera*. — Señor subsecretario de este Ministerio. (*Gaceta del S*).

CUERPO DE SANIDAD MILITAR

DESTINOS, ASCENSOS, ETC.

Real orden de 30 de Junio concediendo volver al servicio activo al subinspector médico de primera clase D. Luis Koch y Ferrer, que se halla en situación de reemplazo por enfermo en Málaga.

Real orden de id. id. concediendo pasar á situación de supernumerario sin sueldo, con residencia en Baracoa (Santiago de Cuba), al médico primero D. Benito Arbet y Colomé, que se halla en dicha isla en expectación de embarco para la Península.

SOCIEDADES CIENTIFICAS

REAL ACADEMIA DE MEDICINA

LIMITES DE LA CIRUGIA RADICAL EN GINECOLOGIA

DISCURSO DEL ACADÉMICO ELECTO DON EUGENIO GUTIÉRREZ (1)

Dos clases de indicaciones pueden mover el ánimo del ginecólogo para practicar una operación radical: la una nace de la propia naturaleza de la enfermedad, de su

(1) Véase el número anterior.

evolución progresiva hacia un término perentoriamente fatal si el arte no interviene; la otra surge de las manifestaciones de dicha enfermedad, que, si no ponen en peligro inminente la vida, hacen ésta muy penosa, y á veces imposible por el estado social de la enferma.

En el primer caso, el arte cumple la indicación causal; en el segundo, la indicación sintomática. Aquélla es absoluta y debe satisfacerse siempre que sea posible; ésta es convencional y puede aplazarse hasta que los medios conservadores se declaren impotentes.

Por lo que respeta á la matriz, existe un grupo de enfermedades en las que la intervención debe basarse en la indicación causal, y son los tumores malignos: el *cáncer* y el *sarcoma*. En cuanto al primero, bien conocido en su naturaleza, en sus formas histológicas y clínicas, en su evolución y terminación, no puede caber duda alguna de que sólo la extirpación completa del mal garantiza la vida. Tratándose del cáncer primitivamente desarrollado en la mucosa del conducto cervical ó en la del cuerpo del útero, que guarda con aquél exacta semejanza, como tienen que invadir las paredes del órgano antes de pasar al tejido celular, conservando su limitación más tiempo, desde luego debe procederse á la extirpación completa de la matriz por vía natural, una vez que sea reconocida y comprobada por los medios necesarios la integridad de los tejidos periuterinos y la movilidad del órgano.

Y todo intento de cura paliativa en estos casos es altamente perjudicial, resultando las cauterizaciones que comúnmente se practican, y aun el mismo raspado, agentes de propagación rápida del epiteloma, que al poco tiempo hacen inútil toda operación radical y salvadora.

No es tan terminante la opinión en los casos de cáncer limitado á la porción vaginal del cuello uterino: al paso que unos, apoyándose en los datos de Anatomía patológica, á saber, que los epiteliomas tubulados de esta región se extienden, sobre todo, al tejido celular y á la vagina antes que asciendan en el parénquima de la matriz, creen curativa la amputación alta del cuello conservando parte del órgano para los efectos funcionales, otros, por el contrario, no juzgando siempre exacta esta manera de ver, se deciden por la extirpación del útero como medio de curación radical.

Ya he tenido ocasión de demostrar en otros trabajos que la resolución de este problema no puede fiarse á las estadísticas, puesto que las de los partidarios de la histerectomía vaginal son de fecha reciente, y, por lo mismo, aunque se aproximan en sus cifras de mortalidad operatoria y de reproducción á las de los defensores de la extirpación parcial, necesitan la sanción del tiempo para ser bien interpretadas; porque es innegable que, á medida que se ha ido extendiendo la práctica de la histerectomía, y con ella perfeccionándose el manual operatorio y los cuidados en la asepsia, ha aumentado considerablemente el número de casos operables y disminuído el de defunciones, hasta reducirse casi al tanto por ciento correspondiente á las operaciones parciales. Sobre estos razonamientos hay un hecho de observación clínica que me ha obligado á aceptar la operación radical, aun en los casos de cáncer limitado al cuello, y es el siguiente: en muchas enfermas, en las cuales la lesión parecía tan pequeña, tan circunscrita, que el ánimo se hubiera inclinado á la amputación parcial, teniendo en cuenta las ideas de los partidarios de esta operación, que consideran, si no criminal, por lo menos muy atrevido



mutilar un órgano que aun puede servir para la generación, en muchas enfermas, digo, encontré que el cáncer iniciado en el hocico de tenca, sin haberse propagado aún al tejido celular y á la vagina, ascendía por el conducto cervical y se infiltraba en las paredes del órgano á bastante mayor altura que el nivel del istmo, es decir, del punto que sirve de límite á la amputación supravaginal.

Además, en alguna enferma que sometí, por razón de su edad (veintisiete años), y por la limitación del cáncer, á la operación parcial ó amputación alta de Schroeder, y que se hizo embarazada á los dos años, se reprodujo la neoplasia durante la gestación, ocasionando el aborto á los cinco meses y adquiriendo un desarrollo tan extraordinario que acabó con la vida de la enferma un año más tarde.

Y no tuvo lugar la reproducción por el tejido celular, sino por un nódulo en el mismo muñón del cuello. Ved aquí cómo la conservación del órgano para el cumplimiento de la función es un argumento en contra de los mismos partidarios de esta idea.

Este hecho me recuerda otro punto muy delicado y de solución difícil. Me refiero al cáncer del útero complicado de embarazo. En estos casos, ¿cuál debe ser la conducta del ginecólogo? La opinión hoy general es que, tratándose del cáncer perfectamente circunscrito, en los primeros meses del embarazo sea el hijo sacrificado, puesto que sabemos que la gestación favorece la evolución del cáncer de un modo rapidísimo; y si se abandona dicho estado á su curso natural, además de no ofrecer garantías para la vida del feto, que suele sucumbir antes de llegar á término, pone á la madre en condiciones de inoperabilidad después del parto, si no sucumbe á las hemorragias, tan frecuentes antes y después de esta función. Por estas razones practiqué la extirpación radical en una embarazada al cuarto mes, con hemorragia constante desde el segundo, no sin grandes vacilaciones al observar en el primer reconocimiento la limitación de la lesión, y después de comprobar en otros sucesivos los progresos que ésta iba haciendo hacia los fondos vaginales; á esta intervención debe la enferma la vida, sin que en los cuatro años transcurridos haya experimentado la menor molestia ni indicio de reproducción.

Pero en aquellos casos de cáncer inoperable por su propagación, el deber del profesor es cuidar de la vida del feto, ya que la de la madre está irremisiblemente perdida, tanto durante el embarazo como en el momento del parto, recurriendo en caso necesario á las operaciones indicadas para salvar los peligros que ofrezcan los diversos tiempos de esta función.

Las ideas que acabo de exponer sobre la intervención radical en el cáncer del útero son también aplicables al sarcoma y al adenoma maligno que admiten los alemanes.

Ambas degeneraciones de la mucosa, mal definidas histológica y clínicamente, son tan malignas como la primera; producen rápidamente la infiltración del parénquima de la matriz, que á veces aumenta de volumen de un modo extraordinario, y se generalizan sin que en el cuello y en los fondos vaginales sea posible apreciar la menor alteración. Se asemejan estos neoplasmas en todas las manifestaciones al epiteloma glandular primitivo del cuerpo del útero, y exigen la extirpación total del órgano cuando se tiene la fortuna de encontrarlos limitados todavía en el parénquima del mismo.

Pero, precisamente, el diagnóstico, prematuro en estos

casos, es difícil, si no recurrimos á ciertos epifenómenos subjetivos — la edad y las ligeras hemorragias un tanto fétidas — y al microscopio; porque los signos físicos son muy engañosos, si se exceptúa el aumento de volumen de la matriz, y, por lo tanto, de la longitud de su cavidad, no siendo fácil convencer, al que ve el cuello á través del espéculum, de la gravedad del padecimiento y de la necesidad de una operación radical, que muchas veces se hace imposible por esta causa.

Si es decisiva la indicación causal, tratándose de los tumores malignos del útero, no sucede lo propio en otros neoplasmas llamados benignos, ó sea en los *fibromiomas*.

Para que la operación radical — entiéndase siempre con sacrificio del órgano en que se desarrollan estos tumores — esté justificada, preciso es que sus manifestaciones sintomáticas comprometan la vida ó la hagan incompatible con la posición social de la enferma: en este supuesto, los *fibromiomas intersticiales* de gran tamaño que determinan graves y frecuentes hemorragias, los *cisto-fibromas*, que adquieren un desarrollo rápido y exagerado, y los *fibromiomas* en que ocurre una inflamación ó la gangrena, reclaman de una manera general la histerectomía.

Tiénesse en cuenta, y con razón á mi juicio, en el tratamiento de los fibromiomas uterinos, la edad de la mujer y su posición social: la primera, porque si está próxima la menopausia, al cesar la menstruación desaparecen también las hemorragias, y estos tumores sufren una detención, y á veces disminución en su desarrollo; la segunda, porque la mujer de clase acomodada puede ensayar, sin perjuicio y durante largo tiempo, los tratamientos paliativos indicados para combatir los síntomas penosos de su padecimiento, cosa que no es dable á la infeliz que debe ganar su sustento entre las congójas de un martirio constante, que no hace más que agravar su situación.

Pero si esto es verdad, por lo que respecta á la primera cuestión, cuando la mujer se halla cercana á la menopausia, deja de serlo en la joven y en la que, habiendo traspasado la crisis, continúa, sin embargo, con sus hemorragias y con los trastornos que por compresión determina el tumor, como muchas veces se observa, colocándola en un estado tan imposible de soportar como en el segundo caso; y de estos hechos surge la indicación que, sin ser causal, exige la histerectomía en las tres clases de tumores que antes señalamos. Se nos objetará que, aun en estos casos, dispone la Cirugía de otros procedimientos menos peligrosos, como la castración, por ejemplo; no lo negamos; pero aparte de que no siempre es fácil de encontrar los ovarios y extirparlos sin exponerse á traumatizar demasiado el tumor, y aun el peritoneo, provocando á la vez hemorragias, si no de consideración, suficientes para hacer más prolongado el acto quirúrgico, que es precisamente lo que tiende á evitarse con esta operación en enfermas de corazón graso y débil á causa de tantas pérdidas, la castración, en los grandes miomas intersticiales, no resulta tan benigna como se ha querido suponer, ni por lo regular tiene el poder de disminuir el volumen del tumor, aunque de hecho suprime las hemorragias, siendo preciso muchas veces terminar el acto operatorio con la histerectomía.

En dos casos en que la he practicado, una de cuyas enfermas tuve el gusto de presentar en la Sociedad Ginecológica Española, cesó por completo toda hemorragia, y la disminución del tumor se hizo muy notable á los

pocos meses. En estos resultados se muestra conforme la opinión de los ginecólogos.

Claro es que, antes de decidirse por la histerectomía, deben haberse empleado los procedimientos paliativos conocidos para suprimir las hemorragias que estos tumores determinan, y entre ellos, muy especialmente, la *electrolisis*, que he tenido ocasión de ensayar durante algunos años en unión de mi amigo y competentísimo especialista Dr. Buisen, con resultados tan variables como los obtenidos por otros profesores que en todas partes la han aplicado.

Sin saber cómo obra en estos casos la *electrolisis*, pues aunque admiten los especialistas una acción interpolar, es tan desconocida como las supuestas hasta el día, lo que hay de cierto es que en unas enfermas disminuye y hasta detiene las hemorragias, al paso que en otras no las modifica; y en cuanto á la regresión y desaparición de los fibromiomas, no he podido comprobarlas hasta la fecha.

(Se continuará.)

GACETA DE LA SALUD PUBLICA

Estado sanitario de Madrid.

Altura barométrica máxima, 712,41; mínima, 703,95; temperatura máxima, 36°,2; mínima, 13°,8; vientos dominantes, SO., O. y NE.

Sigue siendo relativamente favorable el estado de la salud pública: los reumatismos y los catarros de las vías aéreas disminuyen y se alivian visiblemente; las fiebres palúdicas persisten algún tanto y se complican con estados catarrales, gástricos é intestinales. En los niños se presentan algunas erupciones benignas y fenómenos de dentición de poca gravedad. Han disminuído las anginas, la coqueluche y la escarlatina.

CRONICA

La higiene en las Cortes. — Por iniciativa de un diputado prusiano, el ministro de Instrucción pública del reino de Prusia ha invitado á varios catedráticos de Higiene á que den en la misma Cámara de Diputados, y en presencia de éstos, Conferencias sobre cuestiones importantes de Higiene pública.

A la primera Conferencia concurren numeroso público y algunos ministros, gran número de consejeros de los diversos Ministerios y representantes del Ejército. Estuvo encargado de esta Conferencia el Sr. Finkler (de Bonn), quien habló del papel de la Higiene desde el punto de vista de la economía social. La segunda Conferencia — sobre la Bacteriología y los servicios que presta desde el punto de vista práctico — la dió el señor Frankel (de Marburgo), y la tercera el Sr. Rubner (de Berlín) sobre los principios á que hay que atenerse en la construcción é instalación de hospitales.

La vacante de Brown-Séquard. — La vacante que dejó en la Academia de Ciencias de París el difunto Brown-Séquard ha sido ocupada por el Sr. D'Arsonval, no sin reñida lucha, pues hubo que proceder á segunda elección, en la que obtuvo este señor 31 votos.

El antídoto de la morfina. — Un médico de Nueva York, cuyo nombre no se dice, en presencia de gran número de colegas ha demostrado la eficacia real del permanganato de potasa como antídoto de la morfina. Dicho señor tomó 15 centigramos de sulfato de morfina en disolución, é inmediatamente después 20 centigramos de permanganato de potasa disuelto en 125 gramos de agua.

Este médico dice que la morfina y todos los compuestos de base de opio quedan inertes por el contacto con

el permanganato potásico: ambas drogas tienen una afinidad especial entre sí, siendo la una un agente reductor, y un oxidante la otra. El antídoto obra químicamente más bien que fisiológicamente; pero es esencial que el permanganato se administre inmediatamente después de la ingestión del opio.

Ya no se puede vivir. — El Consejo de Salubridad del Sena ha hecho experimentos sobre los gérmenes bactericos contenidos en los vagones de ferrocarril.

Con el polvo recogido en 45 departamentos de diferentes vagones se inoculó á varios animales, parte de los cuales murieron muy rápidamente á consecuencia de diferentes enfermedades contagiosas, y los otros, de cuatro á seis semanas después. Tres de estos últimos presentaron los signos de la tuberculosis.

La cifra de bacterias encontrada es, por pulgada cuadrada, de 16.500 en los vagones de primera, y de 27.000, 34.000 y 78.800 en los de segunda, tercera y cuarta clases.

Para evitar el peligro de contagio, el Consejo de Salubridad ha dictado medidas que las Administraciones de ferrocarriles estudian en estos momentos.

Los medicamentos explosivos. — Un sabio clínico de los hospitales de París ha puesto en guardia á sus discípulos, en sus últimas lecciones, contra los peligros de la terapéutica explosiva. Y, en efecto, hay ciertas mezclas farmacéuticas de carácter verdaderamente anarquista y que prescriben inconsideradamente médicos inexpertos. Uno de éstos, por ejemplo, prescribió contra una ciática un linimento compuesto de esencia de trementina y tintura de iodo, cuerpos que se mezclan con explosión.

Otro prescribió una combinación de glicerina y ácido crómico, más detonante aún. Otro, unos polvos dentífricos compuestos de carbón, quina y clorato potásico, que hubieran podido hacer saltar las mandíbulas del cliente... si no hubiesen producido su efecto explosivo en el mortero del desgraciado farmacéutico.

Aumentos para la enseñanza. — El presupuesto del Ministerio de Instrucción pública de Francia para el año 1895 se ha aumentado con 2.535.285 francos, de los cuales 44.000 están destinados á la creación de diversas cátedras (una de Histología en la Facultad de Montpellier, y otra de Clínica de enfermedades de niños en la de Lyon); 75.000 francos se aplicarán á organizar la enseñanza de los dentistas en algunas Facultades de Medicina; 400.000 á organizar la enseñanza preparatoria de ciencias físicas, químicas y naturales en las Facultades de Ciencias.

Deontología. — El Sr. Brouardel opina que no debe decirse á un enfermo que está amenazado de muerte súbita, ni tampoco á su mujer, y en apoyo de su opinión cita el hecho siguiente: En 1877 acudió á su consulta un gran cazador que tenía una insuficiencia aórtica. El Sr. Brouardel se contentó con darle algunos consejos de prudencia, y le tranquilizó. Mas antes de abandonar á París, consultó el cliente con otro médico, antiguo jefe de Clínica de Bouilland, quien se creyó obligado á advertirle que tenía una insuficiencia aórtica, que no debía cazar más ni salir nunca solo, pues su enfermedad le predisponía á una muerte súbita.

El enfermo, todo asustado, volvió á casa de Brouardel, pálido y en un estado indescriptible. Este señor mantuvo sus afirmaciones tranquilizadoras, y para quitarle toda sospecha propuso al enfermo tener una consulta al día siguiente con el mismo Bouilland. Prevenido éste, repitió al enfermo lo que Brouardel le había dicho.

El enfermo marchó tranquilo, continuó cazando, y murió el año pasado de... una pulmonía.

GABINETE DE CONSULTA Y OPERACIONES QUIRURGICAS, destinado únicamente á la curación de enfermos de garganta, nariz y oídos. — **Fuencarral, 19 y 21, principal.** — El médico director, *Alfredo Gallego*.

ESTABLECIMIENTO TIPOGRÁFICO DE ENRIQUE TEODORO

Amparo núm. 102 y Ronda de Valencia núm. 8.

TELÉFONO 552

EL SIGLO MÉDICO

BOLETIN DE MEDICINA, GACETA MÉDICA

Se publica
todos los domingos.

GENIO MÉDICO-QUIRÚRGICO

Publica una Biblioteca
sumamente económica.

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

FUNDADORES:

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

DIRECTOR:

D. MATIAS NIETO SERRANO

MARQUÉS DE GUADALERZAS

REDACTORES:

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

PRECIOS DE SUSCRIPCIÓN DE EL SIGLO

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

JARABE
y
Pasta de

AUBERGIER
con Lactucarium

TOSSES, Constipados, Bronquitis

APROBACIÓN de la ACADEMIA de MEDICINA de PARIS

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

CAPSULAS RAQUIN

ENFERMEDADES SECRETAS

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

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

CONTRA LAS ENFERMEDADES CRÓNICAS
NINGUN REMEDIO ES TAN EFICAZ COMO
UN VEJIGATORIO en el brazo

PAPEL DE ALBESPEYRES
Empleado en los HOSPITALES MILITARES.
EXÍJASE LA FIRMA FUMOUZE-ALBESPEYRES.

Las
Personas que conocen las
PILDORAS
DEL DOCTOR
DEHAUT
DE PARIS

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

GARGANTA

VOZ y BOCA

PASTILLAS DE DETHAN

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

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

ANUNCIOS

EXTRANJEROS

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

JARABE LAROZE de Cortezas de Naranjas amargas con BROMURO DE POTASIO

quimicamente puro. Es el calmante mas seguro en las Afecciones nerviosas en general, en las Neuralgias, la Epilepsia, la Histeria, el Insomnio de los niños durante la dentición.

JARABE LAROZE de Cortezas de Naranjas amargas con BROMURO DE SODIO

cujas propiedades sedativas y calmantes son las mismas que las del Jarabe con Bromuro de Potasio. Es prescripto en todas las enfermedades del sistema nervioso, principalmente en las Afecciones nerviosas del corazón.

JARABE LAROZE de Cortezas de Naranjas amargas con BROMURO de ESTRONCIO

quimicamente puro y exento de Barita. Se prescribe este jarabe con mucho éxito para combatir las Dispepsias, Malas digestiones, la Epilepsia, la Albuminuria, etc.

ELIXIR DE ANTIPIRINA LAROZE

De Cortezas de Naranjas amargas

Específico mas seguro de todos contra el dolor en general, Jaqueca, Neuralgias, Reumatismo, etc., y toda preparación de sabor agradable, capaz de impedir los desordenamientos del estomago que provoca el uso de la Antipirina tomada entre otras.

Casa J.-P. LAROZE, Farmaceutico, 2, calle des Lions-Saint-Paul — 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 éxito continuado y las afirmaciones de todas las eminencias medicas prueban que esta asociación 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 Alteración de la Sangre, el Raquitismo, las Afecciones escrofulosas y escorbúticas, etc. El Vino Ferruginoso de Aroud es, en efecto, el unico que reune todo lo que entona y fortalece los organos, regulariza, coordina y aumenta considerablemente las fuerzas ó infunde á la sangre empobrecida y decolorada: el Vigor, la Coloración y la Energía vital.

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

EXÍJASE el nombre y la firma AROUD

ESTAFETA DE PARTIDOS

Próxima á anunciarse la vacante de Casascea de Campaen (Zamora), se advierte que el que en la actualidad la desempeña no piensa abandonar la localidad, por contar con las simpatías de la inmensa mayoría del vecindario, y que el anunciar la vacante obedece exclusivamente á resentimientos puramente personales habidos con dos ó tres individuos de los que componen el Ayuntamiento y Junta municipal.

— Próxima á anunciarse la titular de Albalate de Cinca (Huesca), se suplica á los que piensen solicitarla pidan informes (para no ser engañados) de esta *canongía* al que en la actualidad la desempeña, D. Arturo Biscarri.

VACANTES

La de médico cirujano — por ausencia — de Villar del Olmo (Madrid). Dotación 375 pesetas anuales por la asistencia á 14 personas pobres y las iguales con los vecinos pudientes. La población consta de 170 vecinos, es sana, abundante en aguas potables, dista 15 kilómetros de la capital del partido y de la estación del ferrocarril de Arganda, con carretera directa á dicha estación. Solicitudes hasta el 2 de Agosto al alcalde D. Francisco Blanco.

— La de íd. íd. de Cantiveros (Ávila). Dotación 250 pesetas anuales, más 75 para casa, por la asistencia de 12 familias pobres y las iguales con unos 100 vecinos pudientes que pagan en trigo. Solicitudes hasta el 28 del corriente al alcalde D. Francisco Rodríguez.

— La de íd. íd. — por traslado — de Hinojosa del Campo y su anejo Pinilla (Soria). Dotación 75 pesetas anuales por la asistencia de las familias pobres y 300 fanegas de grano, una parte puro y las dos restantes de centeno por iguales. Dista el anejo media hora. Solicitudes hasta el 29 del corriente al alcalde D. Esteban Sainz.

— La de íd. íd. de Hinojal (Cáceres). Hab. 1.200. Dotación 750 pesetas anuales por la asistencia de 60 familias pobres y las iguales con los vecinos pudientes. Solicitudes hasta el 30 del corriente al alcalde D. Isidoro Romero.

— La de íd. íd. de Cerecinos de Campos (Zamora). Habitantes 1.400. Dotación 999 pesetas anuales por Beneficencia y las iguales con los vecinos pudientes. Solicitudes hasta el 29 del corriente al alcalde D. Agapito Gangoso.

— La de íd. íd. — por segunda vez — de Macotera (Salamanca). Hab. 3.000. Dotación 750 pesetas anuales por la asistencia de 150 familias pobres y las iguales con los vecinos pudientes; tiene que asistir también á las familias del cuartel de la Guardia Civil y enfermos del Hospital. Solicitudes hasta el 1.º de Agosto al alcalde D. Miguel Madrid.

— La de íd. íd. — por renuncia — de Monleras (Salamanca). Hab. 720. Dotación 160 pesetas anuales por la asistencia de 1 á 20 familias pobres y las iguales con los vecinos pudientes. Solicitudes hasta el 15 del corriente al alcalde D. Isidro Ballesteros.

— La de íd. íd. — por terminación de contrato — de Villalpardo (Cuenca). Hab. 560. Dotación 150 pesetas anuales por Beneficencia y las iguales con los vecinos pudientes. Solicitudes hasta el 29 del corriente al alcalde D. Francisco Peñarrubia.

— Las dos de íd. íd. de Fuentesauco (Zamora), la primera para el Hospital y la segunda para el distrito de Santa María. Dotación 750 pesetas á uno y 500 al otro; este último tiene que asistir á 150 familias pobres. Solicitudes hasta el 17 del corriente al alcalde D. Senén Avilés.

— La de íd. íd. de Moreruela de Távana (Zamora). Hab. 1.300. Dotación 200 pesetas anuales por la asistencia de 45 familias pobres y las iguales con los vecinos pudientes. Solicitudes hasta el 13 del corriente al alcalde don Agapito García.

— Las tres de íd. íd. de Vallecas (Madrid), dotadas con el sueldo anual de 1.500 pesetas y un farmacéutico con el de 750 pesetas anuales, por asistencia á las familias pobres, en la forma siguiente:

Dos de médicos, vacantes por falta de contrato con los actuales, con residencia en Vallecas y el deber de asistir á 200 familias pobres cada uno.

Una de médico titular, de nueva creación, en el barrio de la Nueva Numancia (Puente de Vallecas), anejo á Vallecas,

con la obligación de asistir á igual número de familias pobres.

Otra de farmacéutico titular, también de nueva creación, en el indicado barrio, para asistir á 163 familias pobres del mismo.

Solicitudes hasta el 28 del corriente al alcalde D. Enrique Sacristán. (El contrato se hará por dos años.)

— La de íd. íd. — por dimisión — de Villajero de Periesteban (Cuenca). Hab. 360. Dotación 50 pesetas anuales por Beneficencia. Solicitudes hasta el 27 del corriente al alcalde D. Victoriano Guijarro.

— La de íd. íd. de Aldeanueva de Ebro (Logroño). Dotación 650 pesetas anuales por la asistencia de 1 á 50 familias pobres y las iguales con los vecinos pudientes. Solicitudes hasta el 27 del corriente al alcalde D. Carlos Arnedo.

— La de íd. íd. — por renuncia — de Rofo y Derroñadas (Soria), y sus anejos Langosto, Vilviestre é Hinojosa de la Sierra, distante el que más 3 kilómetros de buen camino, dotada con el haber anual de 50 pesetas por la asistencia á las familias pobres, satisfechas de fondos municipales. Además, el profesor puede contratar con las familias acomodadas, que son unas 200 en el pueblo de cabeza y de 70 á 80 entre todos los demás, y obtener un sueldo de 3.000 pesetas anuales, satisfechas mitad en metálico por trimestres y mitad en centeno en tiempo de la recolección. Solicitudes hasta el 27 del corriente al alcalde D. Antonio Refusta.

— La de íd. íd. — por defunción — de Basardella y su anejo Santo Domingo (Segovia). Dotación 40 pesetas anuales por Beneficencia de ambos pueblos y las iguales con los vecinos pudientes. Dista el anejo 3 kilómetros. Al agraciado se le dará casa gratis. Solicitudes hasta el 29 del corriente al alcalde D. Aureliano Frutos.

— La de íd. íd. de Finestrat (Alicante). Hab. 3.050. Dotación 750 pesetas anuales por la asistencia de las familias pobres y las iguales con los vecinos pudientes. Solicitudes hasta el 3 de Agosto al alcalde D. Manuel Climent.

— Una de las dos de íd. íd. — por dimisión — de Arjonilla (Jaén). Dotación 990 pesetas anuales por la asistencia de 500 á 600 familias pobres y las iguales con los vecinos pudientes. Solicitudes hasta el 3 de Agosto al alcalde D. Manuel Medina.

— En el Gabinete Médico de Socorro del barrio de Salamanca, Claudio Coello, 13, antiguo, se hallan vacantes una plaza de profesor de número con sueldo y dos de supernumerarios. Los profesores supernumerarios no harán ningún servicio si no es retribuido. Es indispensable la residencia en esta corte. Solicitudes al Sr. Director.

VINO ESCRIVÁ

IODO-TÁNICO FOSFATADO

SUCCEDÁNEO DEL ACEITE DE HÍGADO DE BACALAO

Aperitivo. Tónico. Reconstituyente.

Preparado con excelente vino de Jerez, contiene por cada cucharada de las de sopa **5 centigramos de iodo** combinados con **10 centigramos de tanino** y **50 centigramos de lacto-fosfato de cal**. Es, pues, sin duda alguna, la preparación más rica en iodo al estado de combinación orgánica, como lo prueba la siguiente comparación puesta en paralelo con una cucharada (de las de sopa) de los medicamentos empleados con motivo del iodo que contienen:

Aceite de hígado fresco de bacalao.	0 gr. 006 de iodo.
Jarabe de rábano iodado.	0 gr. 020 —
Vino Escrivá.	0 gr. 050 —

Haciendo observar que el iodo combinado con el tanino es totalmente asimilable.

DEPOSITO CENTRAL: **J. ESCRIVÁ**

Farmacia de la Estrella, Fernando VII, 7, Barcelona

Precio al público, **4 pesetas.**

VÉNDESE EN TODAS LAS FARMACIAS

Tratamiento Racional

de las enfermedades del aparato respiratorio, mediante el
ANTISÉPTICO ARTIGUES

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

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

CUATRO AÑOS DE RESULTADOS POSITIVOS
EN HOSPITALES Y CLÍNICAS

Laboratorio de Vendajes antisépticos del Dr. Cea

ORATES, 2, VALLADOLID

Medalla de oro en la Exposición de Barcelona.

En esta casa (que provee al Ejército y á la Armada, á las Facultades de Medicina y á los hospitales civiles, y cuyos productos han merecido informes favorables de las Reales Academias de Madrid y Castilla la Vieja, de la Dirección general de Sanidad Militar, de las clínicas oficiales de Valladolid, del Hospital Militar, etc., etc.) hallarán los señores profesores algodones hidrófilo, boratado, fenicado, salicílico, iodoformico; almohadillas de celulosa, estopa purificada, hila tejida inglesa, hila tejida boratada; yutes purificado, salicílico, fenicado; catgut de los números 1, 2 y 3, catgut al ácido crómico, cautchuc en lámina, compresas de algodón higroscópico y antiséptico, crin preparada para suturas y desagüe, celulosa al sublimado al 3 por 1.000, gasas cloruro-mercúrica, fenicada, iodoformica, timolizada, etc., en piezas de 1 metro de ancho por 5 de largo y en rollos de 10 centímetros de ancho por 5 metros de largo; el mackintosh, la seda protectora, la fenicada para ligaduras, tubos de desagüe, pulverizadores de aire y vapor, cajas para curas, etc., etc. Quien desee conocer los precios de todos estos productos, pida el catálogo que se remite gratis.

VINO IODO-TÁNICO

Y VINO IODO-TÁNICO-FOSFATADO

PREPARACIÓN ESPECIAL DE

A. COIPEL

El mejor medio de administrar el iodo.

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

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

Preparados de Nuez de Kola DE A. COIPEL

GRANULADO, VINO, ELIXIR Y PASTILLAS COMPRIMIDAS

Verdadero tónico del sistema nervioso.

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

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

Bronquitis, Catarros, Tisis

ANTISEPSIS DE LAS VIAS RESPIRATORIAS

CÁPSULAS EUPEPTICAS PIZA
EUCALIPTOL PURO, IODOFORMO Y CREOSOTA
DE HAYA
Y GUAYACOL
Antibacteriar por excelencia. Tolerancia perfecta
Frasco 12 reales
Dr. PIZA. Plaza Pino, 6.-Barcelona
y principales farmacias

HELENINA

GOTAS CONCENTRADAS

**Tratamiento curativo de la tisis
y la tuberculosis.**

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

JARABE DE ESTIGMAS DE MAIZ

Y BORO-CITRATO DE LITINA

DE RAMÓN A. COIPEL

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

Enfermedades del Estómago

PASTILLAS COMPRIMIDAS DE RUIBARBO

DE COIPEL

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

BARQUILLO. 1, FARMACIA

Tratamiento de las Enfermedades del Estómago

ELIXIR VIRENQUE

con COCAINA - PEPSINA y DIÁSTASIS

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

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

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

Pildoras y Jarabe
DE
BLANCARD

Con Ioduro de Hierro inalterable.

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

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

Solución **BLANCARD**
y
Comprimidos
de *Exalgina*

JAQUECAS, COREA, REUMATISMOS
DOLORES DENTARIOS, MUSCULARES,
UTERINOS, NEURALGICOS.

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

Jarabe de Digital de
J LABELONYE

Empleado con el mejor éxito

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

G **Grageas al Lactato de Hierro de**
GÉLIS & CONTÉ

contra las diversas
Afecciones del Corazón,
Hydropesias,
Tosos nerviosas,
Bronquitis, Asma, etc.

Aprobadas por la Academia de Medicina de Paris.

Ergotina y Grageas de
ERGOTINA BONJEAN

NEURÓSTATICA el mas PODEROSO
que se conoce, en posción ó
en inyección hipodérmica.

Las Grageas hacen mas
fácil el labor del parto y
detienen las pérdidas.

Medalla de Oro de la 5^a de F^a de Paris

LABELONYE y C^o, 99, Calle de Aboukir, Paris, y en todas las farmacias.

EL

VERDADERO THAPSIA

debe llevar las firmas:

Ch. Le Perdriel *Roboullieu*

Exíjanse para evitar los accidentes atribuidos a las imitaciones.

LE PERDRIEL et C^{ie}, PARIS

MEDICACION CHLORHIDRO-PEPSICA

DISPEPSIA
Anorexia
Vómitos
LIENTERIA

ELIXIR GREZ

Y PILDORAS

CHLORHIDRO-
PEPSICOS

Amargos y
Fermentos
digestivos

DOSIS: Una copita ó 2 á 3 pildoras á cada comida; Niños, 1 cucharada

PARIS, COLLIN y C^o, 49, Rue de Maubeuge, y en todas las farmacias

CURACION ASEGURADA
de todas Afecciones pulmonares
MEDALLA DE PLATA BARCELONA 1888.

BRONQUITIS - TISIS - CATARROS

CAPSULAS
CREOSOTADAS
del Doctor **FOURNIER**

Únicas premiadas
En la Exposición Paris 1878
EXÍJASE LA BANDA DE
GARANTIA FIRMADA
Fournier

PARIS - rue Chauveau Lagarde 5

Todos los que padecen del pecho deben
tomar las Capsulas del Doctor **FOURNIER**.
22, Pl. de la Madeleine Paris.
Depósito en todas Farmacias

CEREBRINA (Coca-Telina
Analgesica
Pausodun).

JAQUECAS * NEURALGIAS

Vértigo estomacal, Zona, Lumbago, Mollimiento
COLICOS MENSTRUALES

Una cucharada común á cada período del acceso.

C. BROMADA y C. YODADA: Neurastenia
Neurosis, Neuralgias rebeldes, Reumáticas etc.

CEREBRINA QUINIADA
(Cerebr., Acónito, Helenio, Codeína, Quina)

CATARRO EPIDEMICO, INFLUENZA, FIEBRES
ERUPTIVAS, CÓRIZA, BRONQUITIS

De 1 á 3 cucharadas comunes al día.

EL FRASCO EN FRANCIA..... 5 FRANCOS.

E. FOURNIER, 114, r. de Provence, Paris y todas Farmacias

MADRID: Melchor GARCIA, Capellanes 1

Y en las principales Poblaciones marítimas de las Colonias
españolas y Republicas de América.

CARNE - QUINA - FOSFATOS

VINO DE VIAL

Tónico, Analeptico, Reconstituyente

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

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

Farmacia **J. VIAL**, 14, rue Bourbon, LYON

Madrid: Melchor Garcia,
Capellanes, núm 1. dup^o, principal.

DISPÉPSIAS - GASTRALGIAS

Pepsina Boudault

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

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

ROB BOYVEAU LAFFECTEUR

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

ROB BOYVEAU-LAFFECTEUR

DE YODURO DE POTASIO

cura los accidentes sifilíticos antiguos ó rebeldes: *Úlceras, Tumores, Gomas, Exostosis*, así como el *Linfutismo*, la *Escrófulosa* y la *Tuberculosa*.
En París, Casa J. FERRÉ, P^o 102, rue Richelieu, S^o de BOYVEAU-LAFFECTEUR, y en todas las Farmacias.

SOLUCION PAUTAUBERGE

al CLORHIDRO-FOSFATO de CAL CREOSOTADO

Muy bien tolerada, esta solución permite sola la larga duración del tratamiento y es completamente absorbida, condiciones necesarias para obtener resultados duraderos. Efectos buenos y rápidos sobre las vías digestivas, el estado general y las lesiones locales en las **TUBERCULOSIS**, las **AFECCIONES BRONQUIO-PULMONARES**, las **ESCRÓFULAS**, el **RAQUITISMO**.
L. PAUTAUBERGE, 22, R. Jules César, PARIS y principales Farmacias de España y América.

CÁPSULAS PAUTAUBERGE

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

INJECTION BROU

Higiénica, Infalible y Preservativa

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

Breveté S. G. D. G. CHLORÉTHYLE BENGUÉ



Anestesia local
Neuralgias

Cada tubo permite de hacer 10 a 12 operaciones.

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

GRAJEAS DEMAZIÈRE

CÁSCARA SAGRADA
Dosada a 0 gr. 125 de Polvo.
Verdadero específico del

ESTREÑIMIENTO
HABITUAL

PARIS. G. DEMAZIÈRE, 71, Av. n. de Villiers. - Muestras gratis a los Médicos.
Deposito en todas las principales Farmacias.

IODURO DE HIERRO y CÁSCARA
0 gr. 10 de Ioduro 0 gr. 03 de Cáscara.

El mas **ACTIVO** de los **FERRUGINOSOS**

No produce estreñimiento.

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 París. Sesiones del 8, 15 y 22 de Nov. y 6 de Dic. de 1870.
DÓSIS: 2 A 8 GRÁNULOS AL DIA
Deposito General: Farmacia GIGON, 7, Rue Coq-Héron, PARIS, y en todas las Farmacias.

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. - Envio gratis del folleto. Paris. 14, r. Beaux-Arts.

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 especialment 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

VERDADEROS GRANOS DE SALUD DEL D^r FRANCK



(Fórmula del Codex Francés, n^o 603)

ALOES Y GUTAGAMBA

El mas cómodo de los

PURGANTES

Muy imitados y falsificados

Este rótulo, impreso en 4 Colores

en CAJAS AZULES, es la Marca de

los Verdaderos. PARIS, Farmacia

LEROY, y en las principales

Farm^{as} de España.

Enfermedades del Pecho

Jarabe Pectoral

DE

P. LAMOUROUX

Antes, Farmacéutico

45, Calle Vauvilliers, Paris.

El Jarabe de Pierre Lamouroux es el Pectoral por excelencia como edulcorante de las tisanas, a las cuales comunica su gusto agradable y sus propiedades calmantes.

(Gaceta de los Hospitales)

Deposito General: 45, Calle Vauvilliers, 45, PARIS

Se vende en todas las buenas farmacias.

VALS

AUTORIZACION DEL ESTADO Y DE LA ACADEMIA

SAINT-JEAN

IMPÉRATRICE

PRÉCIEUSE

DÉSIRÉE

Las mejores aguas de mesa.

Apertivas, muy digestivas.

Afecciones del estómago,

Bilis, Cálculos hepáticos, Ictericia,

Gastralgia.

Afecciones del higado, de los riñones,

Piedra, Diabetes, Cólicos.

Las recomienda su gusto agradable: una botella por dia

ESTABLECIMIENTO TERMAL DE URBERUAGA DE UBILLA

MARQUINA (VIZCAYA)

El Panticosa del Norte de España.

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

Temporada oficial: 15 Junio á 30 Septiembre.

Estación telegráfica dentro del Balneario.

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

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

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

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

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

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

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



LAS AGUAS MINERALES - NATURALES

VICHY CATALÁN

Declaradas de utilidad pública por Real Orden de 5 de Marzo de 1883

Sustituyen con ventaja á sus similares extranjeras

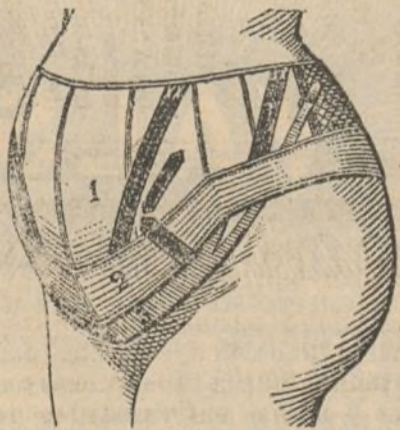
CURAN PERFECTAMENTE

Las enfermedades del estómago, hígado, bazo, riñón, etc., etc.

EMINENCIAS MEDICAS LO ATESTIGUAN

Pídase el VICHY CATALÁN en todas las farmacias de España y América — Por Mayor: Cebrián y C^a — Barcelona

PEDRO RAMON, Ortopédico.



CON REAL PRIVILEGIO EXCLUSIVO

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

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

CARMEN, 38, 1.º, BARCELONA

CALENTURAS

Las Grajeas Lope Rupérez reúnen condiciones que hacen recomendarnos á los señores médicos las empleen para la curación de las **fiebres palúdicas** por rebeldes que sean; pues además de ser pronta y completamente disueltas por los jugos digestivos, tienen un sabor excesivamente grato al paladar.

Venta en las farmacias á **3 pesetas la caja**, y por mayor en Madrid, Melchor García. — Almería, Molina Gaya. — Jerez de los Caballeros, Saiz Martínez. — Córdoba, Fuentes Hermanos y García Martínez. — La Carlota, Cabello. — Málaga, Canales. — Sevilla, Bernarte, y en **Villa del Río, farmacia del autor**, quien tendrá verdadera satisfacción en mandarlas **gratis** al doctor que no las conozca y quiera ensayarlas.

GOTA, REUMA, CALCULOS

SE CURAN CON LA

Piperazina Villegas.

Granular efervescente.

El mejor disolvente del ácido úrico y uratos.

Se envían prospectos y muestras.

Plaza del Angel, 16, y Alcalá, 88.

Obsequio á nuestros suscritores.

— Tanto para hacer los contratos de igualdad como para la renovación de los mismos, son muchísimos los médicos de partido que usan el libro que, con el título de *Comprobante médico-rural*, tiene publicado nuestro querido compañero y amigo D. Antonio Jiménez Verde. Aunque en las librerías se vende cada ejemplar á 2 pesetas, con elegante encuadernación en tela, hemos conseguido el autor que á nuestros suscritores sólo cueste **una peseta** cada ejemplar siempre que le hagan directamente el pedido á Yunquera, de Guadalajara, de donde es médico titular, y acompañen el importe y una faja de nuestro periódico. Aconsejamos su adquisición á todos nuestros compañeros que tengan necesidad de hacer contratos, pues seguramente nos lo han de agradecer.

El Vichy Español.

AGUAS DE SOBRÓN Y SOPORTILLA

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

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

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

Médico-Director, Dr. J. Eduardo Gurucharri.

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

ESTABLECIMIENTO BALNEARIO DE BORINES

(PROVINCIA DE OVIEDO)

Aguas bicarbonatadas sódicas sulfhídricas.

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

Médico-director: Dr. WENCESLAO VIGIL

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

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

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

INSTITUTO DE VACUNACION

CON LINFA DE TERNERA (cow-pox)

Dirigido por el Dr. GONZÁLEZ ARAGO

Cada niño se vacuna con su lanceta y se le regala luego.



Se vacuna con el vaccinostyl individual para evitar todo peligro de contagio.

VACUNACIONES

Por una vacunación á domicilio, llevando la ternera	20 pts.
Por una vacunación á domicilio, con tubo.	10 —
Por una vacunación en el Instituto, Valverde, 30.	5 —
Gratis á los pobres.	

PRODUCTOS VACUNÍFEROS

Una ternera vacunífera.	150 pts.
Una pústula conservada en glicerina.	25 —
Un tubo con linfa.	4 —
Un cristal con linfa.	3 —
Glicerolado vacunífero y pústula (vacunas para ganados), un tubo	25 —

Se remiten pedidos á provincias y terneras vacuníferas.

Á los médicos y farmacéuticos el 25 por 100 de descuento.

Pago adelantado, acompañando el importe del certificado.

MADRID — CALLE DE VALVERDE, 30 y 32 — MADRID

LA MARGARITA

EN LOECHES

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

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

LA SALUD Á DOMICILIO

En el último año se han vendido

Más de DOS MILLONES

DE PURGAS

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

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

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.

PARATO ATMIATRICO VALENZUELA

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

Administración del oxígeno.

Folleto explicativo gratis.

Greda, 3 y 5, 3.º derecha, Madrid.

del **D^R DELABARRE**

Jarabe sin narcótico, recomendado desde 20 años por los Facultativos

Empleado en fricciones en las encías, *facilita la salida de los dientes*, previene ó hace desaparecer los sufrimientos y todos los *accidentes de la primera dentición*.
Exíjase la *Firma Delabarre*, y el *Sello* de la "*Union des Fabricants*".

Exijase la *Firma Delaburre*, y el **Sello** de la "*Union des Fabricants*".

OTROS PRODUCTOS del Dr. DELABARRE: Agua, Pasta y Polvos dentífricos (orientales); Mixture desecativa, Licor clorofénico, Cimento de Gutapercha, para la cura de las muelas cariadas; Estuches dentales; Cepillos para los dientes; jabones, etc.

FUMOUE-A' BESPEYRES, 78, Faubourg Saint-Denis, PARIS.

Papel

BARRAL

Cigarrillos

contra: **ASMA, OPRESIONES**, etc.

Los únicos empleados en los Hospitales militares

CONTRA LAS «ENFERMEDADES CRÓNICAS» como enfermedades del cerebro, parálisis, enfermedades nerviosas, asma, catarros, enfermedades de las criaturas y de los ancianos, enfermedades de la edad crítica. *Ningún remedio es tan eficaz como un* **Vejigatorio en el brazo**, de la dimensión de un peso fuerte, mantenido con el verdadero *Papel de Albopuyres.*

Cada cajita debe llevar la Firma Fumouze-Albespeyres y el Sello de la "Union des Fabricants".

FUMOUE-ALBESPEYRES, 78, Faubourg Saint-Denis, PARIS.

CONTRA LAS « **ENFERMEDADES AGUDAS** »
como bronquitis, fluxiones de pecho,
pleuresias, afecciones del corazón, me-
ningitis, neuralgias, reumatismos, fiebre
tifoidea, etc.,

El **Vejigatorio de Albespeyres** es el remedio más heroico que puede ser recetado por los médicos.

Es preciso asegurarse de que *cada cuadrado* de 5 centímetros lleva la *firma de Albespeyres en el lado verde*.

EXTRANJEROS

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

Jarabe y Grajeas

DE PROTO IODURO DE HIERRO

de **F. GILLE**

Ex-Interno de los Hospitales de Paris.

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

**PUREZA — SOLUBILIDAD
INALTERABILIDAD.**

DEPOSITO GENERAL : 45, Rue Vauvilliers, PARIS
Se vende en todas las buenas farmacias.

Se vende en todas las buenas farmacias.

Vino Natty

YODOTANICO

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

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

Linfatismo, Anemia, Amenorrea, Enfermedades Pulmonares

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

LICOR

del
Dr

LAVILLE

Gota

REUMATISMOS

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

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