

EL SIGLO MÉDICO

RESUMEN

Boletín de la semana: En pleno estío. — El proyecto de ley de Sanidad = **Sección de Madrid:** Los nuevos bacilos encorvados de las aguas. = **Sección práctica:** Parto distócico por presentación viciosa, espasmo é inercia uterina consecutiva. = **Revista de Hidrología, Climatología é Hidroterapia:** Las Caldas de Besaya. = **Terapéutica:** Salicilatos de Bismuto y Cerio. = **Sección profesional:** ¡! = **Prensa médica:** *Extranjera:* I. Angina de Ludwig. — II. La tuberculosis en Italia. — III. Tratamiento de la intoxicación saturnina. — IV. Tratamiento de la salpingo-ovaritis. = **Prescripciones y fórmulas.** = **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.** = **Vacantes.** = **Anuncios.**

BOLETIN DE LA SEMANA

En pleno estío. — El proyecto de ley de Sanidad.

Han cesado en sus funciones todas las corporaciones científicas; han suspendido sus sesiones las Cámaras; han concluido días ha ya sus tareas los tribunales de examen; están en el apogeo de su vida los establecimientos balnearios; huyen de la capital las personas que pueden ir á gozar de las frescas brisas marinas, del aire del campo ó del ambiente tónico de las serranías...; es decir, estamos en pleno estío.

En verdad que cuando el pensamiento dirige una mirada sintética al curso anterior, no encuentra motivos para celebrar sus bondades. ¡No se ha revelado ninguna! Curso de poco trabajo, denunciador de una sociedad desfallecida, cansada, en la cual sólo ideas anarquistas, disolventes y perturbadoras se agitan con verdadera actividad: la ojeada retrospectiva no suscita en el espíritu ningún sentimiento de consuelo, placidez ó esperanza.

Hacen bien los que pueden gozar ahora de los recreos y pasatiempos del estío; sin que sea nuestro propósito defender esas filosofías egoístas, ó egotistas, como otros las llaman, que florecen en pensadores del Norte, puestos á la moda, parécenos, sin embargo, muy puesto en razón que se dé al espíritu algún dulce solaz, y que se procure al cuerpo la respiración que demanda esta vida de extraordinario desgaste que nos caracteriza actualmente.

*
* *

El día 11, y poco antes de que leyera en el Senado el señor presidente del Consejo de Ministros el decreto de suspensión de sesiones de la actual legislatura, leyó el Sr. Gimeno, nuestro amigo y comprofesor, el dictamen de la Comisión aprobando las

bases para el proyecto de ley de Sanidad, del cual tienen ya conocimiento nuestros lectores.

No han satisfecho estas bases á la clase médica, muy especialmente á la clase de médicos municipales. Apenas conocidas, contra ellas se ha levantado un general clamoreo, ya de sobra conocido, por ser el mismo que se levanta siempre contra cualquiera disposición que afecte á servicios y regímenes sanitarios. ¡Es tan difícil que una disposición gubernativa, un decreto ó una ley satisfagan á las verdaderas y antiguas esperanzas de la profesión, al propio tiempo que satisfacen á las imposiciones de la vida económica y política de los partidos y de la actual organización de los Poderes públicos!

No miramos con grande interés este asunto, hoy por hoy, porque no acabamos de convencernos de que las bases leídas el día 11 en el Senado puedan llegar á ser ley algún día. La vida difícilísima que este Gobierno liberal tiene, la necesidad de acudir á otras muchas y muy complejas cuestiones políticas que los partidos estiman más urgentes que la ley de Sanidad, la propia vaguedad de esas bases, lo que en ellas hay de conveniente á las clases médicas y se convierte en censo para el Estado..., razones son más que suficientes para que desconfíe nuestro ánimo. Por de pronto, las Cámaras se han cerrado, y este asunto queda quieto. ¡Esperemos á que se mueva, para hablar de él!

DECIO CARLÁN.

MADRID 15 DE JULIO DE 1894

LOS NUEVOS BACILOS ENCORVADOS DE LAS AGUAS

Por el Dr. J. ARNOULD

Catedrático de Higiene de la Facultad de Medicina de Lila (Francia) (1)

El descubrimiento de parásitos microscópicos en las enfermedades infectantes ha prestado un inmenso servicio á la etiología. Pero la comprobación de las bacterias patógenas en los órganos de los enfermos no se ha llenado sino á medias: falta que encontrar los parásitos en los medios exteriores.

En efecto, la evolución epidémica de las enfermeda-

(1) Los interesantes y eruditos estudios que acerca del cólera morbo epidémico viene haciendo con tanto talento como perseverancia el sabio catedrático de Higiene de la Facultad de Medicina de Lila, Dr. J. Arnould, son de tal importancia y transcendencia, que creemos serán leídos con interés por los ilustrados favorecedores de EL SIGLO MÉDICO, á los que no se les ocultará el valor de tales trabajos para el esclarecimiento del diagnóstico y la profilaxia de la precitada enfermedad infectante, motivos que me mueven á traducirlos al castellano. — R. H. P.

des infectantes no es continua; para la misma enfermedad existen intervalos, á veces considerables, de una epidemia á otra. En una epidemia cualquiera los casos no salen todos unos de otros sin intermedio; la transmisión inmediata del contagio del individuo enfermo al sano es tal vez el modo más raro, al menos para ciertas especies que otras veces se llamaban *contagiosas miasmáticas*. Es que para el microbio de estas especies hay un «estadio octógeno».

En el fondo, no obstante la extraordinaria adaptación de nuestros tejidos y de nuestros humores á las costumbres delicadas y exigencias de las bacterias patógenas, nuestra economía no es el medio necesario, ni aun el medio natural. Esas bacterias pertenecen al exterior, como las otras, y deben poder vivir, en un momento dado, en un medio más frío, menos rico en materia nutritiva y más atormentado que nuestros tejidos y los jugos que los bañan.

Después de todo, estos seres tienen una maleabilidad muy grande: vegetan también á temperaturas inferiores á la de la sangre; muchos son facultativamente *aerobios* ó *anaerobios*. Se conoce que existen, como en su morada, en el suelo, tales como el *vibrión séptico* y el *bacilo del tétanos*.

Está reconocido que las condiciones son desfavorables y grandes las dificultades cuando se trata de la persistencia y, sobre todo, de la multiplicación en el suelo ó en el agua de los microbios de la fiebre tifoidea ó del cólera. Sin embargo, por esta vía hay seguramente que encaminar las investigaciones. Nos parece á nosotros, que admiramos la bacteriología más que participamos de sus trabajos, que en esta dirección hay un vasto campo que recorrer y que el camino es tan glorioso como fecundo. La bacteriología ha suprimido la espontaneidad en patología infectante; nos debe decir cómo la peste, el tifus, la fiebre tifoidea y el cólera se extinguen en ciertas regiones para reaparecer mucho tiempo después sin reimportación apreciable.

Es sabido que ciertos virus se debilitan ellos mismos para recuperar enseguida espontáneamente, es decir, bajo influencias que desconocemos, propiedades infectantes; por tales alternativas es como Pasteur, y después de él M. Kelsch (1), explican la extinción de ciertas grandes epidemias seguidas al cabo de algún tiempo de reviviscencias inesperadas. En el laboratorio se puede operar la primera parte de estas modificaciones de los virus, es decir, la atenuación. Es más difícil hacerle, á un virus atenuado espontáneamente, volver á su primitivo estado; pero la naturaleza tiene procedimientos que ignoramos y que son más poderosos que aquellos que están á nuestro alcance.

Parece que la atenuación, es decir, la aproximación á la existencia saprofítica, es para los microbios virulentos una condición necesaria de su persistencia en los medios exteriores. Por lo que hace al cólera, Hueppe ha supuesto que sus vibriones, anaerobios en el intestino, muy virulentos y muy delicados, mueren en gran número desde que se esparcen por el exterior. Mas entre ellos, algunos, sobre todo los más robustos, sobreviven, se hacen aerobios y prosiguen más ó menos tiempo en el suelo la existencia saprofítica. Esta teoría, que explicaría bien las cosas, no parece suficientemente comprobada.

(1) *Sur l'épidémie de typhus exantématique*. (Bulletin Acad. méd., 18 Avril, 1893).

da y apenas es aceptada; sin embargo, responde á una necesidad del espíritu.

Además, Hueppe tuvo la fortuna de elegir el *vibrión* del cólera como el tipo de un microbio patógeno que se arreglaría para persistir en el medio exterior modificando sus propiedades fisiológicas y también, sin duda, sus caracteres morfológicos, en caso de presentarse. Desde la aparición del *bacilo komma* de Koch, otros bacilos encorvados le vinieron á hacer la concurrencia (Straus, Finkler y Prior, Deneke, etc.), sin gran éxito, es cierto, porque la lucha en el terreno de la técnica era difícil con la escuela de Berlín. Pero los acontecimientos patológicos de 1892 y de 1893 iban á dar lugar á nuevas é importantes observaciones, que, á causa del gran número y de la habilidad de los bacteriólogos y de los medios perfeccionados de hoy, debían adquirir un valor superior á las pequeñas intolerancias de escuela.

Debe notarse que el cólera de 1892-1893 permitió reconocer en los enfermos, al menos, dos variedades de bacilos vírgulas: el bacilo «encorvado, pequeño, rechoncho y grueso» de la India, de Hamburgo y Constantinopla (Chantemesse); éste es el *komma* de R. Koch; y «los vibriones pequeños, prolongados», vistos en Massauah y París (Netter), probablemente los mismos que los de Cochinchina (Calmette) y de Gard (Van Ermenghen), y también un bacteriólogo italiano, A. Sclavo (1), distingue entre los bacilos africanos y los de Cochinchina ó París. Los bacilos de Massauah y de Ghirida son menos encorvados que los otros, forman largos filamentos, crecen más pronto y no dan constantemente la reacción del indol: en soluciones azucaradas desarrollan menos ácidos; su poder de intervención es débil; coagulan mucho la leche, y son bastante virulentos, porque las inoculaciones, hasta las muy débiles, matan á los conejos de Indias y vichones.

Esto no puede atacar á la especificidad etiológica del *bacilo komma* de R. Koch, ni á la concepción unitaria del microbio colerígeno que el maestro alemán, con su sabio discípulo Flügge, han reclamado con tanta energía en sus últimos trabajos (2). Mas el parásito se presenta bajo aspectos algo diferentes, como se concibe que debe suceder, por causa de las variaciones del medio, bajo el influjo de condiciones divergentes, según los tiempos y las regiones territoriales. Del mismo modo que un vegetal exótico, transplantado á Francia, se modifica á la larga sin hacerse una nueva especie, lo mismo el microbio del cólera debe experimentar algunos cambios en su vegetación si de la India se viene á implantar en nuestro suelo y hacerse un huésped familiar de nuestras costas.

Así es difícil resistir á la idea de que suceda una cosa de esta clase, cuando se consideran las circunstancias en que apareció la epidemia del suburbio parisiense en 1892. La investigación oficial ha dado lugar á la conclusión de «que en el agua del Sena, tomada más abajo de París, era donde se hallaban ocultos los gérmenes coléricos». Pero ha sido imposible hallar huellas de la importación de estos gérmenes, quiero decir, de la impor-

(1) Sclavo, *Di alcune differenze escitenti tra gli spirilli del colera notati in diverse epidemie*. 1892.

(2) Koch (R.), *Ueber den gegenwärtigen Stand der bakteriologischen (Zeitschrift f. Hyg. und Infektionskrankheiten. XIV, 319, 1893.*—Flügge (C.), *Die Verbreitungsweise und Verbreitung der Cholera auf Grund des neutren epidemiologischen Erfahrungen und experimentellen Forschungen* (H., pág. 122, 1863).

tación reciente del enfermo, venido yo no sé de dónde, cuyas deyecciones hubiesen puesto los bacilos coléricos en el Sena, ó del paquete de trapos que hubiese llegado al mismo punto por caminos extraviados. En todo caso, el individuo ú objeto importador debió, para permanecer inadvertido, ser raro, y se pregunta uno si hubiera podido arrojar bastantes bacilos en el río para infectar sin demora y simultáneamente varias localidades río abajo. A principios de Abril todavía tenía el Sena mucha agua, y la dilución de las deyecciones coléricas se efectuaría en alto grado; así, pues, si los vibriones del cólera no acababan de colocarse allí, es que existían anteriormente, y tal vez hacía mucho tiempo.

No quiero cometer la temeridad de formular hipótesis por las cuales se podría explicar esa presencia anterior de los gérmenes coléricos en el agua. Pero se puede afirmar que en el caso en el cual su presencia en este medio se remontase á un tiempo notable, es que habrían cambiado esencialmente sus hábitos y adquirido una resistencia que no les es común; habrían alcanzado la *existencia saprofitica*, que es la única que les permite resistir á la concurrencia de los saprofitos.

Todo esto, y además la posibilidad de que se hallen allí vibriones coléricos de reciente introducción, legitima las indagaciones que se han efectuado en este sentido respecto al agua á cada reaparición epidémica del cólera, y les asegura un extremado interés. Yo añado que los conocimientos suministrados por la bacteriología sobre los *pseudo-bacilos encorvados* no son mucho mejores de conservar que los que resultan de la comprobación del verdadero *komma* en ciertas aguas.

Recuérdese que en 1884 Héricourt indicaba la existencia en las aguas de naturalezas diversas, pero generalmente sucias, de bacilos encorvados, de los que un tipo, á no equivocarse, se parecía al vibrión de Koch y á los bacilos recogidos en los coléricos (1). La morfología de los microbios, como conviene en ello el autor, no basta para diferenciarlos. Por otra parte, las reacciones características del *komma* todavía no eran vulgares en esta época, así como la experimentación en los animales con sus cultivos: naturalmente, Héricourt no ensayó estos medios de comprobación con ninguno de sus bacilos; yo creo que ésta es la razón por la cual su trabajo no obtuvo la atención que merecía.

Desde entonces se han vuelto á ver muchos bacilos encorvados, algunos muy interesantes. El mismo R. Koch declara que en su laboratorio se han analizado una docena de especies, muy aproximadas al *komma* auténtico, que hacen la investigación de éste delicada, al menos para los principiantes.

I

En el otoño de 1892, Berlín tenía motivos fundados para temer la invasión del cólera, á causa de las relaciones con Hamburgo; el profesor Rubner hizo ejecutar diariamente en su Instituto, por el Dr. Günther, el examen bacteriológico del agua del Stralau, es decir, del Spreé. Así fué que un día sucedió que la gelatina se cubrió de colonias, recordando mucho las del cólera asiático, y que, en efecto, las constituían magníficos *komma bacilos* (2); era casi imposible distinguir por su

aspecto este microbio del bacilo colérico. Cultivado en placa de gelatina, licuaba el medio nutricio exactamente como el *komma* de Calcuta; sus colonias tenían una forma redondeada, con bordes dentados, que pueden dejar escapar, cuando se hallan junto á dichas colonias, otras bacterias casi líquidas. Las colonias obtenidas por picadura en la gelatina se desarrollan en forma de embudo, como las del cólera; sin embargo, no hay vegetación debajo del embudo. En el caldo, el microbio de Günther no se desarrolla á la temperatura de la estufa, pero sí casi á los 21 ó 22°; no obstante, se consigue en el agua á la temperatura de la estufa: parece no cultivarse en la patata; por último, añadiendo al agar ácido clorhídrico diluido, no se obtenía la reacción llamada *rojo del cólera* (*cholera roth*).

Por tanto, lo que decidió el puesto que debía ocupar este nuevo *komma* fué el resultado negativo de los ensayos de infección intentados en los animales. Desde entonces, este microbio se declaró un saprofito inofensivo y se le llamó *bacillus aquatilis*. Parece que el diagnóstico se hizo bastante á tiempo, dice Rubner, porque la ciudad de Berlín se escapó de un pánico ilusorio.

Hubiera sido algo más inquietante en Altona, cuando se reconoció en el agua del Elba no filtrada, cogida en Blankenese durante varios días consecutivos, un microbio del mismo género. Algunos casos de cólera se habían observado en las cercanías de donde se cogió el agua, y se sospechaba que su uso fuera la causa de los accidentes (1). La comprobación de este falso bacilo encorvado hizo creer por un momento que las sospechas eran fundadas, y se sometieron al examen de R. Koch varias cantidades de esta agua. El Dr. Kiessling demostró que no se trataba del bacilo real del cólera, y cuando Günther dió á conocer los caracteres de su bacilo acuático, declaró que el microbio de Altona era igual.

De vibriones (como si se dijera bacilos encorvados) más ó menos aproximados á éste, hanse encontrado, según Rubner y Neisser, Weibel, Bujwid, Fokker, Söffer, en diferentes clases de agua, y por Fischer en las deyecciones diarreicas.

Esta última observación puede hacer muy difíciles los diagnósticos bacteriológicos, como sucede con todos los bacilos encorvados. Se pregunta uno si este nuevo vibrión no significaba nada en la diarrea que le acompañaba. En todos los casos sale de la economía con las materias intestinales, y caracteriza con sólo su presencia la naturaleza de la suciedad de las aguas en las cuales se presenta.

El microbio de Weibel se ha obtenido del agua de un pozo «infectado mucho tiempo antes con vibriones del cólera». Se parece á éste y á los bacilos de Finkler y Deneke: licua la gelatina más pronto que el del cólera y forma en ella colonias de un color obscuro, translúcidas, de estructura homogénea y bordes muy limpios. Se desarrolla en el caldo alcalino adicionado con peptona y sal marina, al principio con lentitud y después muy enérgicamente. Forma en la superficie de este caldo, no una membrana continua, sino solamente un anillo delicado, formando ribete, que el autor mira como característico de su vibrión. Weibel distingue además este organismo de los vibriones de Koch, Finkler, Dencher y Merschnikoff. Günther no está persuadido de que se

(1) Héricourt, *Les bacilles courbes des eaux* (*Rev. d'Hygiène*, VII, pág. 6, 1885).

(2) Günther, *Veber cinc neue, im Wasser gefunderse komma bacillenart*. *Disch medic. Wochenschrift*, n.º 49, 1892.

(1) Wallichs, *Cholera in Altona* (*Deutsche medic. Wochenschrift*, núm. 46, 1892).

confunda con su vibrión acuático; no se ha experimentado la virulencia en los animales (1).

El bacilo de Fokker procedía del agua del puerto de Groninga; licua la gelatina, forma en las placas colonias redondeadas, de bordes limpios finamente granulados, y crece en el agar á los 37° con menos actividad que el bacilo del cólera. En los medios líquidos cesa de desarrollarse á los 37° y no prospera sino á la temperatura de la cámara, lo contrario de lo que sucede al *vibrion acudtico* de Günther. Algunas veces da débilmente la reacción del indol; no cultiva en la patata; inyecciones del cultivo en gelatina en cochinos de la India y en ratones, no dieron resultado; más de la gelatina licuada por estos cultivos, el autor precipitó por medio del alcohol fuerte un sedimento soluble en el agua, dando la reacción de las peptonas, que, desecado á 37° y finalmente pulverizado, acusó en débil grado las propiedades del fermento Sab. La leche, adicionada con $\frac{1}{800}$ de su peso con este polvo, se coaguló entre diez y quince minutos á 40°; el autor no está lejos de considerar su bacilo virgula como «un bacilo colérico degenerado». Se funda en el hecho de que el bacilo del cólera forma el mismo *enzyme* que el suyo, y en que por cultivos continuados durante tres meses tendría ya modificadas sus propiedades, especialmente el poder de licuar la gelatina (2).

El Dr. Bonhoff, en el Instituto de Higiene de Berlín, ha descubierto en el agua de la Stolp, en Pomerania, dos bacilos encorvados de algún interés (3).

El primero se parece exactamente al bacilo del cólera durante las veinticuatro horas del desarrollo de las colonias sobre placas de gelatina; pero no da la *reacción indol-nitrosa*. En picadura en gelatina crece á 18° durante diez días, del mismo modo que el bacilo de Koch; después determina de pronto una licuación rápida é intensa de la gelatina, sobre todo después de haber mostrado desde luego las formas encorvadas más puras y algunas formas en S; cesa de presentarlas en las preparaciones coloradas, para no ofrecer sino los tipos rectilíneos, reduciéndose unos al aspecto de micrococos, y otros alcanzando la longitud del *bacterium coli*. Sin embargo, en estos últimos tiempos las formas encorvadas se vuelven á encontrar en gran número en las preparaciones. Este microbio cultiva en la patata, no coagula la leche, ni á la estufa, en las veinticuatro horas, ni á la temperatura de la cámara. De cuatro conejos sometidos á la infección por los cultivos de este organismo, tres de ellos por inyección peritoneal, sólo uno, tratado de este último modo, experimentó el descenso de temperatura, la pérdida de peso, muriendo al día siguiente: las inspecciones necroscópicas se parecieron mucho á las de la infección por el vibrion de Koch.

El segundo bacilo encorvado de Bonhoff tiene los mismos caracteres morfológicos que el del cólera y el mismo *flagellum* en una extremidad; vegeta activamente á la temperatura de la estufa, y probablemente también á más de 40°; cesa de desarrollarse á los 50°; crece bien en el agar, con la condición de cierto grado de humedad, y en los medios líquidos; no licua la gela-

tina; sus colonias aparecen en este medio de un modo bastante especial y ofrecen caracteres diferentes de los del cólera; los cultivos prosperan en la patata y en su extracto, según el método de Sander. El suero de la sangre también es un buen medio para este microbio; la leche anfótera inoculada de este *bacilo komma*, y mantenido á 37°, permaneció quince días sin variación alguna; los vibriones se multiplicaron allí; al cabo de quince días la leche se puso amarillenta, las gutículas de grasa aparecieron en la superficie y una masa blanca se formó en el fondo del vaso.

En la solución de peptona á 1 por 100, con la adición de ácido sulfúrico ó clorhídrico, el microbio da la reacción indol-nitrosa. El color rojo es menos pronunciado que en el vibrion de Metschnikoff; pero lo es con frecuencia más que en el bacilo del cólera. El autor se ha asegurado de que el vibrion de Dencke da también esta reacción al quinto día de cultivo, el espirilo de Finkler y Prior al séptimo día, y el vibrion de Weibel la suministra algunas veces, aun cuando muy débil.

Este segundo *vibrion coleróideo* se presenta patógeno, en inyección peritoneal, en los ratones blancos; la mayoría de los animales tratados de este modo se ponen enfermos, algunos suelen morir. La autopsia demuestra *kommas* en la sangre, en los líquidos derramados y en el contenido del intestino delgado. El microbio no es patógeno en «un alto grado» para los conejos de Indias; pero lo es cuando la dosis es suficiente. Á 10 centímetros cúbicos de un cultivo en caldo de veinticuatro horas, se añade la masa bacteria raspada de cinco tubos de agar sembrados igualmente hacía veinticuatro horas á 37°. Un conejo de 690 gramos recibe 0,1 centímetro cúbico de este licor; la temperatura baja rápidamente y el animal muere al día siguiente. Un conejo de 770 gramos recibe 1,5 centímetros cúbicos; la temperatura baja todavía más, y sucumbe el animal también.

Los efectos producidos en los pájaros han sido variables; parece que este vibrion no es inofensivo para los pichones, como tampoco para los canarios.

SECCION PRACTICA

PARTO DISTÓCICO POR PRESENTACIÓN VICIOSA ESPASMO É INERCIA UTERINA CONSECUTIVA

APLICACIÓN DE FORCEPS. — ALUMBRAMIENTO ARTIFICIAL POR ENQUISTAMIENTO Y ADHERENCIA DE LA PLACENTA. — PUERPERIO. — CATARRO GASTRO-INTESTINAL CONCOMITANTE Y GANGRENA DE LOS GENITALES EXTERNOS. — MUERTE

Generosa B., casada, de cuarenta y cuatro años, temperamento excesivamente nervioso, regular constitución, y cuyo embarazo de todo tiempo le había causado grandes trastornos, singularmente en la inervación, siendo los principales neurosis gástricas acompañadas de vómitos tan pertinaces, que ni un sólo día le han cesado durante unos ocho meses.

Como antecedente digno de especial mención, me han referido que á los treinta años tuvo un parto feliz, y al poco tiempo adquirió un padecimiento á la matriz contra el que empleó diversos tratamientos con éxito variable. En tal situación continuó, y catorce años después, cuando menos lo esperaba, se hizo embarazada sin darse cuenta de ello hasta que sintió los movimientos activos

(1) Weibel (E.), *Ueber cinc neue, im Brunnerwasser gefundene Vibrionenart* (Cintr. blatt. für Bacteriologie und Parasitenkunde, XII, pág. 177, 1893).

(2) Fokker (A. P.), *Ueber cinen dem cholerabacillus ähnlichen Pilz* (Deussch. medic. Wochanschrift, núm. 7, 1893).

(3) Bonhoff, *Ueber zwis neue in Wasser gefundene komma-bacillenarten* (Archiv. f. Hygiene, XIX, pág. 248, 1893).



del feto, pues los vómitos y otros signos probables que notaba los atribuía á su antigua enfermedad.

El día 21 de Marzo á las once de la mañana se le presentaron los dolores de parto, que al principio fueron en aumento de una manera regular, alternando con grandes períodos de descanso; en las primeras horas de la noche se le rompió la bolsa de las aguas, dando salida, por intervalos, á pequeñas cantidades de líquido amniótico mezclado con orina á causa de una paresia vesical que le afectaba hacía dos meses. Los dolores tomaron luego gran incremento en intensidad y frecuencia; sucedíanse unos á otros con muy pequeñas intermitencias de un modo inusitado, haciéndosele verdaderamente insoportables. Así transcurrió la noche, bregando continuamente, hasta que, llegado el día, variaron por completo las cosas; el cansancio, la postración y la falta casi en absoluto de dolores dominaron la escena; sólo alguno que otro muy atenuado se presentaba rarísimas veces, en vista de lo cual, y conceptuando grave su estado, hubieron de llamarme á las once de la mañana; mas por causas ajenas á mi voluntad no me fué dable acudir hasta las cuatro de la tarde. (El caso tenía lugar en un pueblo distante del mío unas cuatro millas de mar, y hubo que hacer la travesía en una mala lancha con viento recio de proa y fuerte marejada.)

Encuentro á la parturiente acostada en el suelo sobre un colchón, rodeada de mujeres que, en lugar de animarla, se lamentaban de su triste situación; su cara expresaba el mayor grado de sufrimiento y un estado de ánimo profundamente abatido; el pulso era frecuente y muy débil; la piel estaba sudorosa y fría y la lengua saburrosa.

Reconocimiento.— Por la palpación abdominal he apreciado más bien flacidez que tensión en sus paredes, poca sensibilidad y el aumento de volumen consiguiente, cuyo mayor abultamiento correspondía al lado derecho; el fondo de la matriz se inclinaba al mismo lado, era un tanto movable, y sólo una pequeña contracción he observado durante la exploración. Al practicar el tacto vaginal, lo primero que advierto es un edema de los órganos genitales externos que ha llamado mi atención por sus grandes proporciones; voy más allá y un prolapso vaginal me interrumpe el paso; logré franquearlo y pudo apreciarse el cuello uterino completamente dilatado, y el feto en presentación irregular de vértice, variedad parietal tan pronunciada, que me pareció se tocaba parte de un hombro en el extremo superior hacia la extremidad izquierda de su diámetro transversal; el occipucio correspondía detrás del pubis. Intento hacer la reducción de esta presentación viciosa, y aunque la cabeza encajaba muy poco, por esta vez no pude conseguirlo; pretendo luego practicar la versión podálica, y me fué de todo punto imposible alcanzar un pie; observé con disgusto que la matriz estaba en contracción espasmódica hacia su parte media, aprisionando el feto por la cintura; algunas contracciones de pequeña intensidad acusaban de vez en cuando el estímulo de mi mano. Contrariado por el fracaso de tan excelente operación y mal estado del útero, hice tomar á la parturiente una taza de infusión de tilo como ligero antiespasmódico, y algún tiempo después insisto nuevamente en la rectificación, habiendo conseguido por fin lo que deseaba, reducir la presentación, trocándose en primera posición de vértice (*o i i a*). No daba señales de vida á la auscultación ni apreciables por la madre desde la noche anterior; se le consideraba muerto.

Parecíame haber hecho mucho, y aun no hiciera casi nada; recomiendo calma y prometo que el parto no tardaría en realizarse; ; nunca yo lo hubiera prometido!; el tiempo corre, pero el feto no adelanta ni una línea; falta lo más esencial, la *vis à tergo* que representan las contracciones uterinas. En vano pretendo activarlas á pesar de administrarle un gramo de cornezuelo de centeno en dos papeles con el intervalo de media hora, amén de aplicarle en el conducto vaginal un pesario esférico de Gariel que pudiera obrar como estimulante á la vez que contenía el prolapso; las contracciones que se despertaban, aunque eran generales y de bastante intensidad, su corta duración las hacía insuficientes para el objeto que perseguíamos; la inercia estaba de manifiesto, y no me parecía oportuno continuar con la medicación oxiótica por temor á que se aumentase el espasmo; la cabeza sólo había encajado muy poco más; nada podía esperarse de los medios empleados, y en mi concepto era imperiosa la necesidad de intervenir con una operación instrumental.

Á todo esto, la parturiente cada vez con menos ánimos y con las esperanzas totalmente perdidas; en vista de que todo cuanto se hiciera había sido infructuoso, me decía *que estaba desfallecida y no contase con ella para nada, y me suplicaba reiteradas veces que le sacase la criatura, aunque al instante se muriese, pues de ningún modo quería llevársela dentro del cuerpo.*

El cuadro no podía ser más triste y conmovedor; sólo una pronta aplicación de forceps podía salva tan anómala situación. Se lo propongo al marido, haciéndole ver la gravedad del caso, y acepta con todo su beneplácito; pero... ¿con quién se contaba para llevarla á cabo? Yo padecía moralmente lo que es indecible; no tenía seguridad en mis fuerzas, ya quebrantadas durante cinco horas de incesantes trabajos, y además parecíame muy aventurado intentar sólo tan difícil empresa; se precisaba, pues, cuando menos, el concurso de un compañero, y... ¿en dónde estaba? Á dos horas largas de muy mal camino pudiera encontrársele, en cuyo caso, por mucho que apurase, no llegaría antes de cuatro y media, y la operación se hacía cada vez más urgente: no había tiempo que perder. Jamás me había visto en situación tan excepcional y comprometida; ¿qué angustias he pasado!... Miles de ideas, á cual más terrorífica, se agolpaban en mi mente; ora veía la parturiente quedárase en las manos, ora la gente vulgar tratándome de asesino...; veía, en fin, los cuadros más negros que una fantasía exaltada pueda crear.

Enfrente de tan apremiante necesidad era indispensable posponerlo todo al cumplimiento del deber; había que hacer el postrer esfuerzo; consumir el último cartucho; por fin hube de resolverme y... manos á la obra. La introducción de las ramas que, como es sabido, las más de las veces presenta dificultades, en este caso también las ha tenido, y el prolapso vaginal contribuyó á aumentarlas. Vencidos estos primeros obstáculos, articuladas las ramas y cerciorado de que tenía bien cogida la presa, tuve que hacer muchas tracciones, y al cabo de una media hora de penosa labor, cuando el desaliento se apoderaba de mí y me creía ya impotente, apareció la cabeza, y un ¡ay!... de dolor exhalado por la parturiente coincidió con una extensa rasgadura del periné, inevitable, no obstante las precauciones tomadas, teniendo en cuenta desde luego que se hallaba favorecida por la gran infiltración serosa de los tejidos en que se actuaba, disminuyendo notablemente su elasticidad.

dad y resistencia. Se termina el parto, siendo extraído un niño sumamente desarrollado, muerto, como se esperaba; su cara vultuosa y lívida, así como las manchas que presentaba su cuerpo, denunciaban que había sido víctima de la asfixia.

El alumbramiento se verificó unos cuarenta minutos después, y para que todo fuese laborioso, también este acto ha correspondido á los anteriores cumplidamente. Ni la *expresión* que tanto ha preconizado Credé, ni las tracciones del cordón han dado el menor resultado; fué menester penetrar en la matriz, que, estando en contracción espasmódica hacia su parte media, representaba la forma de una calabaza y tenía encerrada la placenta en su cavidad superior, ó, lo que es lo mismo, *enquistada*. Hubo que hacer, pues, la distensión forzada del anillo ó cuello accidental que cerraba dicha cavidad, y una vez franqueado, aun fué preciso destruir los medios de unión que en parte tenían adherida la superficie placentaria á la uterina, ó sea practicar la *decolación*. Extraída la placenta, surge la hemorragia consiguiente, que cedió al cornezuelo de centeno en cantidad de 1 gramo, dividido en 2 papeles, además del taponamiento vaginal, que también se hizo en previsión de lo que pudiera suceder.

Puerperio. — Terminado el alumbramiento, se fajó á la puerpera convenientemente; hizósele un lavado vaginal y vulvar con agua fenicada al 2 por 100, y fué colocada en su cama. Le dispuse caldos con vino de Jerez durante la noche, y, como bebida usual, cocimiento de cebada y gaseosa. Á las once, pasadas, la dejé relativamente más animada, y con harto deseo, y no menos necesidad, me retiré á descansar, encargando eficazmente la más escrupulosa vigilancia de los órganos genitales y que me avisaran al instante si algo ocurriese.

Día 23. Á las ocho de la mañana la encontré en el mismo estado de ánimo; no había podido conciliar el sueño y se me quejó de dolores á las caderas y de unos tos pertinaz que la molestaba mucho, exacerbándole aquéllos y causándole además la salida involuntaria de la orina; todo cuanto tomaba lo sentía detenido en el estómago; tenía muchos eructos y algún vómito de gusto acre, sed, inapetencia, la lengua pastosa, pulso débil y frecuente y temperatura 38°. El edema seguía lo mismo, y por esta causa no fué posible practicar el cateterismo vesical. Se le hicieron lavados antisépticos vaginales y vulvares, repitiéndose igualmente por la tarde y á las nueve de la noche, á cuya hora todo seguía en el mismo estado, con la sola diferencia de que la temperatura había ascendido á 38°,5. Toma los caldos y bebidas dispuestas, alternando con el cocimiento de manzanilla.

Día 24. Había dormido algunos ratos la noche anterior y estaba más animada y hasta decidora, si bien todo continuaba lo mismo. La matriz involucre lentamente, y á la palpación acusa mayor sensibilidad. En la extremidad inferior izquierda noto que los movimientos se hallaban algo dificultados; era asiento de una paresia. La auscultación torácica revela síntomas de catarro bronquial; temperatura, 38°,3. Le dispuse el salol, unido á la magnesia y bicarbonato de sosa, como antiséptico gástrico; el jarabe de tolú con el de diacodión, como expectorante, y fricciones abdominales con las pomadas mercurial terciada y de belladona á partes iguales. Antisepsia vaginal y de los genitales externos. (He tenido que ausentarme hasta el día siguiente, dejando recomendado todo cuanto debía hacerse.)

Día 25. Á mi retorno (cuatro de la tarde) aun seguía molestándole la tos; todo cuanto tomaba era sin gusto y le causaba sensación de plenitud gástrica; no ha tenido vómitos, y la lengua parecía un poco más limpia. Al hacer los citados lavados antisépticos he notado un olor *sui generis* que me ha puesto en guardia; busco su origen y encuentro unos focos gangrenosos en la profundidad de la rasgadura perineal y parte inferior de la vagina, que he destruido por medio de intensas cauterizaciones con el nitrato argéntico. Le hice un lavado uterino, por más que en los loquios nada veía de anormal, é interésé la más escrupulosa limpieza en todo. Ha podido hacerse el cateterismo vesical, y se le repitió cada cinco horas á fin de evitar el contacto de la orina con los genitales. Tomó algún sopicaldo, aparte de lo demás, y le he prescrito unas píldoras de clorhidrato de quina, teniendo en cuenta sus reconocidas propiedades antipútridas. Temperatura, 38°,4.

Día 26. Se desprendieron algunas escaras producidas por la cauterización, dejando al descubierto soluciones de continuidad, unas de buen aspecto, y otras con algunos puntos sospechosos, que nuevamente se han cauterizado y además se espolvorearon con iodoformo; se repitió por diferentes veces la antisepsia y cateterismo como el día anterior. La tos había cedido bastante, y el edema descendió notablemente. Iban transcurridos siete días sin que el vientre hiciera deposición alguna, y se le propinó un purgante suave de citrato de magnesia sin resultado, siendo luego preciso darle dos enemas evacuantes, previa la introducción de una sonda por el recto, á los que siguieron abundantes deposiciones, al principio de heces fecales muy endurecidas, y después blandas, de un olor sumamente fétido, que al decir de la puerpera le han producido gran alivio. En cuanto á lo demás, sigue lo mismo. Ha tomado alguna papilla muy suelta de tapioca, vino de peptona y caldos colados. Temperatura, 38°,2 por mañana y tarde.

Día 27. La matriz se encuentra á unos 4 centímetros por encima del pubis, y los loquios son de color amarillento y olor más subido, pero normales; antisepsia uterina y vaginal y cateterismo vesical. Desprendimiento total de las escaras; heridas resultantes limpias y de buen carácter; cura iodoformada. Continúan los síntomas gástricos, y á ellos se agrega una copiosa diarrea sin dolores que viene á agravar la situación. Le dispuse los salicilatos de bismuto y cerio y alimentación como el día anterior. Temperatura, 38°,5.

Día 28. Lo más culminante es la diarrea; sigue tomando los salicilatos y se le dieron enemas astringentes de tanino. Disminuye visiblemente en fuerzas, y en cuanto á lo demás, nada se observa de particular; se prosigue con lo mismo.

Día 29. Continúa en igual estado; le dispuse el subnitrato de bismuto y dos enemas de solución de nitrato argéntico, uno á la mañana y otro por la noche. Temperatura, 38°,8.

Día 30. Toma incremento la gravedad; ha disminuído la diarrea é hizo alguna deposición sin darse cuenta. Por lo que respecta á la involución de la matriz y heridas de los genitales, seguían su curso con lentitud, pero de una manera favorable. Temperatura, 39°.

Día 31. Signos de colapso manifiesto; por la noche sobrevino una ligera metrorragia de buen aspecto, pero de muy mal presagio, que se ha cohibido pronto; males general y crocidismo. Temperatura, 39°,5.

Día 1.º La he visto por última vez; había termina-

do mi misión; estaba en el período agónico y á la una de la tarde se ha muerto.

Nada nuevo hallarán en este caso la generalidad de mis compañeros, como no sea el desaliño con que va historiado.

Movióme á publicarlo, sin embargo, haber visto en él tantas complicaciones reunidas, lo cual no es frecuente. Por lo demás, todas tienen fácil y razonada explicación, teniendo en cuenta las malas circunstancias individuales y peores antecedentes, razón por la que creo innecesario exponer las consideraciones que el caso sugiere.

FRANCISCO SANTOS.

Lage, Mayo de 1894.

REVISTA DE HIDROLOGIA, CLIMATOLOGIA E HIDROTERAPIA

LAS CALDAS DE BESAYA

(PROVINCIA DE SANTANDER)

Consideraciones generales sobre esta importante localidad balnearia

Situación y localidad. — Está situado este establecimiento balneario en el kilómetro 411 de la carretera de Madrid á Palencia y Santander, distando 35 de esta última capital, á cuya provincia pertenece; en el partido judicial de Torrelavega (6 k.), y término municipal de los Corrales de Buelna (5 k.). Un puente de unos 40 metros de longitud, construido sobre el río Besaya, une estos baños con la estación de las Caldas, en la línea férrea de Madrid á Santander (k. 475); siendo, por consiguiente, el acceso á esta localidad sumamente fácil y cómodo.

Brotan sus acreditados manantiales en la margen izquierda del río, en un espacio de unos 120 metros, en cuyo centro se encuentra el puente; á los 43°, 18', 40" latitud N., y 0°, 25', 20" longitud E. del meridiano de Madrid, y á 60 metros de altura sobre el nivel del mar.

Forma aquí el terreno una especie de hoz ó de cañada honda y estrecha, constituida por elevados cerros que limitan el horizonte por los lados del Este y del Oeste; encontrándose, por el contrario, más libre y despejado hacia el Norte y Mediodía, por cuyos lados se abre esta cañada, de cerca de un kilómetro de longitud, en los pintorescos y dilatados valles de Torrelavega al Norte, y de Buelna y Sanfelices al Sud. El álveo del río se halla en todo este trayecto marginado por los terraplenes de la carretera hacia la izquierda, y del ferrocarril hacia la derecha, y á los lados opuestos de estas importantes vías de comunicación se elevan las laderas de estas montañas, sumamente pintorescas por sus variados accidentes y por su frondosa y lozana vegetación, eternamente verde, surcándolas por doquier fáciles veredas y cristalinos arroyos, que, originándose en numerosos manantiales de frescas y puras aguas, se precipitan veloces hacia el río; se encuentran además pobladas por empinados y caprichosos caseríos, levantándose en la encrespada ladera que mira al Este, severo y majestuoso, el antiguo convento de los RR. PP. Dominicos de las Caldas, y por debajo, y á los lados opuestos de la carretera, los magníficos departamentos del establecimiento balneario.

Geología. — La constitución geológica de esta región ofrece en este punto algunas particularidades de grandísima importancia. El terreno se desliza en pendiente sumamente marcada hacia el Norte, cuya inclinación

sigue la corriente del Besaya, que, originándose cerca de Reinosa, muy pronto se pierde en el Cantábrico. Una línea irregular que sigue la dirección del Oeste-Este y corta el lecho del río, precisamente en el punto mismo en donde brotan los manantiales, divide el terreno en dos zonas de estructura y aspecto muy diferentes; la parte inferior se extiende hacia el Norte, y está formada por capas estratificadas de areniscas de muy variadas coloraciones, correspondientes al terreno *triásico inferior*; la parte superior se extiende hacia el Sudeste, y está constituida, casi exclusivamente, por una gran masa de roca, que ha sido clasificada como perteneciente al grupo de las *calizas carbónicas*. Esta roca forma aquí una elevada montaña que se extiende hacia el Este, separando esta cañada del valle de Toranzo; cierra la parte Noreste del de Buelna, desde donde ofrece un aspecto completamente distinto de todas las demás elevaciones de esta localidad, por su color gris azulado y por estar casi desnuda de vegetación. En sus extremos Este y Oeste está cortada respectivamente por los ríos Pas y Besaya, y en cada uno de ellos brotan diferentes manantiales de aguas termales clorurado-sódicas, los de Puente Viesgo y los de las Caldas, siendo estos últimos más termales y más ricos y abundantes en elementos mineralizadores.

Clima. — Es esta localidad seguramente, en la estación de verano, una de las más frescas y agradables del Norte de España; su configuración orográfica contribuye mucho á ello, porque cerrado su horizonte hacia los lados por los que el sol aparece y desaparece, la acción directa de sus ardientes rayos es aquí muy fugaz, originándose, en cambio, dilatados crepúsculos, que permiten hacer largas excursiones sin la menor incomodidad.

Predominan, por lo general, los vientos NE. y SO. frescos y húmedos, que mantienen constantemente saturada esta atmósfera de vapor de agua, y aunque determinan frecuentes lluvias, no por esto se forman jamás molestos lodazales, ni tampoco puede llegar á ser perjudicial la humedad del terreno, porque su estructura caliza lo hace impermeable, y por su acentuada inclinación se arrastran con rapidez las aguas llovedizas.

Por virtud de estas condiciones, la vegetación es aquí lozana y exuberante, siendo demasiado prolijo el enumerar las distintas clases de plantas que se producen, y que por lo demás se detallan perfectamente en la flora general de esta preciosa región montañesa.

Puede, por consiguiente, clasificarse este clima como templado y húmedo, y su atmósfera ser considerada como una gran estufa, en la que el organismo está constantemente rodeado de un aire puro, tibio y agradable, que le anima y refresca, y cuyas condiciones casi jamás varían, porque las oscilaciones termométricas y barométricas se acentúan muy poco, como sucede por lo general en todas las localidades montañosas y de escasa elevación sobre el nivel del mar, estando la de las Caldas tan cerca de él, que aun hasta aquí llegan muy perceptibles sus saludables brisas. Todo este raro conjunto de circunstancias contribuyen, por tanto, á crear aquí una estación areoterápica de primer orden, sumamente beneficiosa para todos los enfermos en los que predomine el eretismo nervioso ó la irritabilidad funcional de cualquier aparato ó sistema orgánico.

Manantiales. — Según antes he manifestado, surgen estas fuentes termales en un espacio de unos 120 metros á lo largo de la orilla izquierda del río Besaya, por multitud de brotes más ó menos abundantes, haciéndolo al-

gunos de ellos en el lecho mismo del río, pero delatándose siempre por la materia verdosa que forman y por la gran cantidad de burbujas gaseosas que desprenden.

Estos diversos manantiales han sido unánimemente considerados como distintos alumbramientos de un solo y único venero; elévanse, con una fuerza ascensional bastante considerable, de entre los diferentes conductos formados en el terreno al verificarse la unión de las capas areniscas del piso inferior con la caliza carbónica superior. En la actualidad tan sólo se explotan siete de ellos, los cuales, perfectamente captados en arquetas de sólida construcción, son convenientemente distribuidos en los distintos departamentos del establecimiento balneario, dando un caudal de agua termo-mineral sumamente abundante, de cuyo último aforo se obtuvo la cifra de 19.620 litros por hora.

Propiedades físicas. — Es esta agua mineral clara y transparente; vista al trasluz es incolora, notándose en ella el continuo desprendimiento de burbujas gaseosas y pequeños grumos y filamentos blanquecinos de una materia untuosa; recogida en grandes masas, en una tina de mármol, por ejemplo, ofrece un precioso color verde mar claro. Es inodora; de sabor pastoso algo salado, más intenso cuando se la deja enfriar; untuosa al tacto; su peso específico es igual á 1,00131; y su temperatura, distinta en cada uno de los manantiales, es de 34° 6', 35°, 36° y 37° centígrados, estando éstos tanto más termalizados cuanto más abundantes son.

Propiedades químicas. — La composición química de estas aguas, comparada con la de los manantiales franceses más semejantes, es la siguiente:

PRINCIPIOS FIJOS	Caldas de Besaya (1) Gramos.	Bourbon l'Archambault (2). Gramos.	Saint Nectaire (3). Gramos.
Cloruro sódico.	2,87755	2,240	2,7633
— magnésico.	0,05411	0,070	„
— de potasio.	„	Indicios.	„
Sulfato potásico.	0,09361	0,011	„
— sódico.	0,08080	0,320	0,1609
— cálcico.	0,36202	„	0,0080
— de estronciana.	„	„	„
Bicarbonato lítico.	Indicios.	„	„
— cálcico.	0,18013	0,507	0,6590
— magnésico.	0,12986	0,470	0,4681
— manganeso.	Indicios.	„	„
— ferroso.	0,00124	„	0,0498
— sódico.	„	0,367	1,9511
Fosfato cálcico.	Indicios.	„	„
— sódico.	„	„	Indicios
Silicato aluminico.	0,01269	0,370	„
— sódico.	„	0,060	„
Sílice.	0,02338	„	0,1128
Alúmina.	„	„	0,0230
Crenato de hierro.	„	0,017	„
Ioduro de sodio.	„	„	Indicios.
Bromuro alcalino.	„	0,025	„
Arseniato de sosa.	„	„	Indicios.
Materia orgánica.	Indicios.	„	Indicios.
Acido carbónico.	0,00226	1/6 de volumen	0,8600
<i>Total.</i>	<i>3,82666</i>	<i>4,357</i>	<i>7,0624</i>
Temperaturas.	34°6, á 37°	52°	18° á 40°9'

(1) Análisis de los Sres. Cagigal y Escalante, de Santander, 1876.

(2) Análisis de O. Henry, 1842, tomado del *Traité thérapeutique des eaux minerales* de Max. Durand-Fardel, 1862.

(3) Análisis de Lefort, 1859, ídem.

Análisis de las gases de los manantiales de las Caldas.

Gases que espontáneamente se desprenden del agua mineral.		Gases desprendidos de la ebullición del agua mineral.	
En 100 vols.	Cms. cúbicos.	En un litro (1).	Cms. cúbicos.
Nitrógeno.	95,320	Nitrógeno.	21,541
Acido carbónico.	2,855	Acido carbónico.	11,575
Oxígeno.	1,825	Oxígeno.	2,010
<i>Total.</i>	<i>100.000</i>	<i>Total.</i>	<i>35,126</i>

Estas aguas corresponden, por consiguiente, al grupo de las *clorurado-sódicas, bicarbonatadas alcalino-térricas y nitrogenadas termales*.

Por último, en el año 1883, el ilustrado médico-director de establecimientos balnearios Dr. D. Eduardo Moreno Zancudo analizó las algas que se forman á la salida de estos manantiales, clasificándolas como correspondientes al grupo de las *oscilarias leptontrix y nostochs communis*.

EDUARDO PALOMARES.

(Se continuará.)

TERAPÉUTICA

SALICILATOS DE BISMUTO Y CERIO

He aquí la opinión que sobre este preparado han formado médicos notables:

D. ENRIQUE PÉREZ ANDRÉS, *médico por oposición del Hospital de San Juan de Dios*.

Certifico: Que el preparado farmacológico de *Salicilatos de Bismuto y Cerio*, cuya composición es debida al ilustrado farmacéutico de Almería D. Juan Vivas Pérez, y cuyo laboratorio químico-farmacéutico, montado á la altura de los mejores de su clase, es la mayor garantía de la pureza de sus componentes, ha sido observado en sus efectos por el que suscribe, en las siguientes condiciones:

1.^a Para formar juicio clínico exacto de la bondad de un remedio, y para poderlo emplear, de acuerdo con las prescripciones de la ley, es necesario que el profesor de Medicina conozca la composición y dosis del mismo. Estos datos los ha suministrado el Sr. Vivas con honrada lealtad, separándose en este respecto de la inmensa turba de propagadores de específicos secretos, verdaderos contrabandistas de su clase, para quienes no es muy propicia la ley de Sanidad si ésta se guardase y cumplierse.

2.^a La experimentación de una fórmula debe realizarse exigiendo aquellos casos clínicos en los que los medios más eficaces llegan á tenerse como impotentes, y en aquellos otros que de ordinario ceden con la aplicación de los ya reputados. De este modo llega á establecerse su indudable utilidad en el segundo caso, si el resultado es satisfactorio, y si lo es en el primero, queda

(1) En el análisis de los Dres. Cagigal y Escalante, la representación de las cantidades parciales de los gases disueltos en el agua se refieren á 100 volúmenes, pero sin determinar la cantidad de agua mineral á que éstos corresponden. He practicado las operaciones necesarias para obtener este dato, habiendo resultado para cada litro de agua un volumen total de 35,126 centímetros cúbicos de gases, aceptando desde luego para cada uno de ellos, en particular, las cifras consignadas por dichos señores, reducidas proporcionalmente.

determinada su ventaja y superioridad. En los casos benignos y ligeros no tiene lugar la verdadera experimentación.

De acuerdo con estos preceptos, he administrado los *Salicilatos de Bismuto y Cerio* en las diarreas pertinaces del adulto, de la vejez y de la infancia, y el resultado ha sido en extremo satisfactorio. Pero donde la eficacia se ha comprobado de un modo extraordinario ha sido en aquellos de marcha crónica, rebeldes á los medios más activos, como es la colitis ulcerosa.

Las observaciones recogidas por el que suscribe en la forma predicha, aunque limitadas, le autorizan para informar que la fórmula de los *Salicilatos de Bismuto y Cerio*, preparados por el farmacéutico de Almería D. Juan J. Vivas Pérez, en las proporciones que la dosifica, constituye una excelente preparación magistral y poderoso remedio antidisentérico. — Dr. Enrique Pérez Andrés. — Granada, 19 de Abril de 1888.

D. ENRIQUE CAMPESINO BERROCAL, *doctor en Medicina y Cirugía, y de número en el Hospital general de Madrid.*

Certifico: Que después de muchos y variados ensayos hechos con los *Salicilatos de Bismuto y Cerio*, preparados por el Dr. Vivas Pérez, acreditado farmacéutico de Almería, he llegado á convencerme de la verdadera eficacia del medicamento para combatir toda clase de *enteritis, tenga el origen que quiera*; desde las diarreas *colicativas* de los tuberculosos, hasta la producida por una *colitis catarral*, á todas las he visto retroceder desde la administración de las primeras dosis.

Me he cerciorado prácticamente que los *Salicilatos de Bismuto y Cerio* del Dr. Vivas Pérez llenan una indicación tan absorbente sobre todo el tubo digestivo, que pueden considerarse como el medicamento más eutéptico de los conocidos hasta el día. — Dr. Enrique Campesino. — Madrid, 5 de Julio de 1888.

D. MARIANO SALAZAR, *médico por oposición del Hospital de la Princesa, presidente de la Academia Médico-quirúrgica Española, etc., etc.*

Certifico: Que habiendo hecho uso de los *Salicilatos de Bismuto y Cerio*, preparados por el farmacéutico D. Juan Vivas Pérez, he obtenido grandes resultados en las afecciones gastro-intestinales, principalmente en dos gravísimos enfermos, uno de *enterocolitis crónica, ulcerosa, rebelde á todo tratamiento* anterior, en el que obtuve una notable mejoría, y otro de *enterocolitis crónica*, de ocho meses de duración, en los que conseguí desde las primeras dosis una disminución notable en el número de deposiciones, logrando al fin en este último caso la curación completa en breve tiempo y sin ningún otro medicamento coadyuvante; siendo á mi juicio *muy superior* á la crema de subnitrato de bismuto del doctor Quesneville, que fué prescrita sin resultado. — Dr. Mariano Salazar. — Madrid, 4 de Agosto de 1888.

D. ENRIQUE SUÑER, *doctor en Medicina y Cirugía, licenciado en Farmacia, ex director de baños, laureado por el Colegio de farmacéuticos de Madrid, médico jefe en España de la Sociedad de seguros de la vida La New York y médico de número de la Sociedad Filantrópica Mercantil Matritense.*

Certifico: Que merece los plácemes de la clase médica y la gratitud de la humanidad el ilustrado y laborioso farmacéutico de Almería Sr. Vivas Pérez, por haber dotado á la terapéutica farmacológica de un precioso agente, cual es sus *Salicilatos de Bismuto y Cerio*.

De los ensayos que hemos practicado con esta substancia en el tratamiento de los catarrros gastro-intestinales de diverso tipo, gastralgias, disenterías, y muy especialmente en el cólera infantil, hemos podido deducir que es irremplazable por otros preparados análogos, y, por lo tanto, aconsejamos su uso á nuestros comprofesores en las afecciones indicadas. — Dr. Enrique Suñer. — Madrid, 22 de Agosto de 1888.

D. R. PÉREZ VALDÉS, *médico de número por oposición del Hospital provincial de Madrid.*

Certifico: Que he usado en suficiente número de casos, para poder apreciar sus efectos, los *Salicilatos de Bismuto y Cerio*, preparados por el farmacéutico de Almería Sr. Vivas Pérez. Los resultados con él obtenidos han sido siempre rápidos y seguros, aun sin llegar á la dosis que su autor recomienda; en ocasiones me ha sorprendido su poderosa acción antidiarreica, pues en algunos de los enfermos en que los empleé, sin esperanza alguna, se cohibió desde las primeras dosis una diarrea catarral crónica, que durante muchos meses resistió tenazmente á todo tratamiento, incluso el subnitrato de bismuto.

Autorizo al Sr. Vivas Pérez para que haga pública esta declaración mía, inspirada por hechos en las salas del Hospital general de Madrid, por el que tiene la satisfacción de suscribirla. — Dr. R. Pérez Valdés. — Madrid, 26 de Agosto de 1888.

D. JUAN AZÚA SUÁREZ, *médico por oposición de la Beneficencia provincial, encargado de la consulta de Dermatología del Hospital de San Juan de Dios y de la cátedra de esta especialidad de San Carlos.*

Certifico: Que el *Salicilato de Cerio* y el de *Cerio y Bismuto*, preparados ambos por el farmacéutico Sr. Vivas Pérez, de Almería, me han producido en la práctica hospitalaria de San Juan de Dios, y en los enfermos que á la consulta de mi cargo acuden, excelentes resultados en algunas lesiones húmedas de la piel, empleados en polvo ó pomada.

El *Salicilato de Cerio* ha modificado ventajosamente las manifestaciones psoriásicas de varios enfermos.

Las diarreas pertinaces de los pelagrosos se han curado temporalmente con el uso interno de 3 á 4 gramos de *Salicilatos de Bismuto y Cerio*.

Creo, por tanto, es un preparado útil y merecedor de ser empleado en la práctica dermatológica. — Dr. Juan Azúa. — Madrid, 24 de Septiembre de 1888.

D. MANUEL RIBAS Y PERDIGÓ, *profesor clínico de la Facultad de Medicina de Barcelona.*

Sr. D. Juan Vivas Pérez.

Muy señor mio: Tengo una viva satisfacción al poderle manifestar que me he convencido de las ventajas que podemos reportar en muchos casos del uso oportuno de los *Salicilatos de Cerio y de Bismuto*, convenientemente asociados por usted.

Administrado dicho medicamento á varios enfermos de *catarrros gástricos é intestinales crónicos*, á la cantidad de 1 á 4 gramos diarios, en dosis fraccionadas, ha calmado el vómito, extinguido el dolor y cohibido la diarrea. Igualmente me ha prestado útiles servicios para moderar y reprimir este último síntoma en los tuberculosos, cuya expectoración constituía un serio peligro para el uso de los opiados.

Con esta ocasión tengo el gusto de repetirme de usted

su afectísimo amigo q. b. s. m., *Dr. Manuel Ribas y Perdigó*. — Barcelona, 28 de Septiembre de 1888.

D. JUAN MANUEL MARIANI, *ex alumno interno por oposición de la Facultad de Medicina de Madrid, ex médico primero por oposición del Cuerpo de Sanidad militar, médico de número por oposición del Hospital de la Princesa, de la Real Academia de Medicina, etc., etc.*

Certifico: Que he empleado en mi clínica del Hospital y en mi práctica privada los *Salicilatos de Bismuto y Cerio* que D. Juan Vivas Pérez, farmacéutico de Almería, se sirvió remitirme para ensayo, habiendo obtenido éxito indiscutible con él para combatir las *diarreas rebeldes por enterocolitis catarral simple ó sintomática de otras afecciones como la tuberculosis*, siendo, por lo tanto, un medicamento que merece recomendarse para que su empleo se generalice. — *Dr. Juan M. Mariani*. — Madrid, 8 de Octubre de 1888.

EXCMO. SR. D. RAMÓN FÉLIX CAPDEVILA, *ex decano del Cuerpo Médico-farmacéutico de la Beneficencia provincial, de la Real Academia de Medicina, consejero de Sanidad del Reino, etc., etc.*

Certifico: Que habiendo usado en diversos casos de *catarro gastro-intestinal* los *Salicilatos de Bismuto y Cerio*, preparados por el Sr. Vivas Pérez, farmacéutico de Almería, he OBTENIDO SIEMPRE EXCELENTES RESULTADOS, lo que me complace en declarar, autorizando á dicho señor para hacer pública esta espontánea declaración. — *Ramón Félix Capdevila*. — Madrid, 15 de Octubre de 1888.

D. EVARISTO MANERO, *licenciado en Medicina y Cirugía, socio corresponsal laureado con medalla de oro y accésit de la Real Academia de Medicina de Barcelona, del Instituto Médico Valenciano, laureado de la Ginecológica Española y condecorado con las cruces de Beneficencia y Epidemias*.

Certifico: Que los *Salicilatos de Bismuto y Cerio* merecen ocupar un lugar preferente en la terapéutica moderna. Tienen la triple acción de detener las fermentaciones pútridas, cohibir las hipersecreciones intestinales y oponerse á los vómitos, siendo, por lo tanto, muy útiles en un buen número de enfermedades del aparato digestivo. Puedo asegurar por mi parte haber obtenido con su empleo los mejores resultados, y muy especialmente en la clínica pediátrica, donde tan frecuentes son los *catarras y dispepsias gastro-intestinales*.

El Sr. Vivas Pérez, autor de este nuevo preparado, se ha hecho digno de la mejor consideración por parte de la clase médica. — *Evaristo Manero*. — Alicante, 30 de Octubre de 1888.

(Se continuará.)

SECCION PROFESIONAL

| !

Aun lo tenemos delante de nuestros propios ojos, y no queremos darle crédito.

Lo hemos leído una, dos y tres veces, y aun dudamos de lo que leemos y de la autenticidad del periódico que tenemos en nuestras manos. Pero, no hay duda, es la *Gaceta de Madrid*, lleva al pie del articulado la firma del ministro de la Gobernación y precedido del real decreto autorizando al señor ministro para que presente á las Cortes un «Proyecto de bases para formar una ley

de Sanidad». Su lectura nos llena de asombro por lo que respecta á nuestros intereses profesionales, pues no concebimos tanta ingratitud, tanto desconocimiento de las necesidades del médico titular y tanta uniformidad de criterio para no atender lo que, con sobrada razón y en todos los tonos y por tanto tiempo, ha venido reclamando constantemente la sufrida y abandonada clase de médicos de la Beneficencia municipal en España.

Solamente por un propósito decidido de todos los inspiradores de las susodichas bases para conseguirlo, puede explicarse que no se hayan tenido en cuenta esos deseos, una y mil veces expuestos. Y si no, léase lo que transcribimos:

«Base 17. 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 (1) 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 químicos bacteriológicos, uno de directores de fuentes minero-medicinales y uno de Sanidad marítima: no se permiten traslaciones ni permutas entre estos distintos escalafones.

»Base 18. 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.»

¿No es cierto que aun la misma pluma que redactara la base 17 parece que se detuvo repentinamente, pues iba á concederles á los inspectores municipales otro escalafón de libre ascenso? La misma imaginación del lector, ¿no hace una violencia y se retrotrae al llegar á la lectura de la base 18, pues cree, naturalmente, que los inspectores municipales han de formar distinto escalafón, en iguales condiciones que los provinciales, y para satisfacer nobles aspiraciones en el Cuerpo, dejando á la misma ley de Sanidad, ó á los reglamentos que de ella emanaran, la organización del mismo? ¿Qué ventajas le concede á la clase la ley que se pretenda fundar sobre las bases mencionadas? El cambio de nombre de médicos de partido ó titulares por el de inspectores municipales. Esa inamovilidad que se busca, también se consignaba y se pretendía en la ley de 1855 (casi con iguales palabras); esa misma tramitación para proveer las plazas mediante concurso es COMPLETAMENTE igual que lo que hoy se viene haciendo y origen de todos los atropellos del caciquismo y de los profundos males de la clase.

Las aspiraciones legítimas de nosotros están detalladamente expresadas en las bases acordadas por el Congreso de facultativos municipales celebrado en 1891 é insertas, por noble acuerdo del Dr. Avilés, en su *Tratado de Higiene pública*; y los que tanto blasonan por su

(1) Y á la municipal, ¿por qué no en consonancia con la división que se hace en la base 13 de la Administración sanitaria?

amor á la clase de titulares y pueden ser oídos en las públicas informaciones de las Cámaras, deben impedir, á todo trance, la aprobación de la base 18, haciendo notar la justicia de satisfacer nuestras aspiraciones, tanto más factibles de conceder, cuanto que ninguna otra clase ni organismo social y administrativo había de resultar perjudicado.

Y si no es bastante, como suponemos, vengan ahora esas exposiciones á las Cortes con infolios de firmas adjuntas; esas manifestaciones públicas con *meetings* por regiones; esas huelgas generales soñadoras, etc., etc.; muévase, agítense la clase y sus órganos en la Prensa hasta conseguir nuestro empeño, que es el porvenir de nosotros y el de nuestros hijos. Mas si tocamos con la falta de organismo interior y carencia de solidaridad mutua, por habernos mostrado sordos y negligentes á las voces de los que nos brindaban con la asociación y la concordia, demos rienda suelta á la rabia y, aherrojados en el último rincón de nuestra patria, ocultemos las contorsiones que nos provoque la contrariedad y el despecho para morir, como clase, en el olvido y en el mayor vilipendio.

JUAN JOSÉ DEL JUNCO.
Médico titular de Vejer (Cádiz).

Julio de 1894.

PRENSA MEDICA

EXTRANJERA: I. Angina de Ludwig. — II. La tuberculosis en Italia. — III. Tratamiento de la intoxicación saturnina. — IV. Tratamiento de la salpingo-ovaritis.

I

Le Dauphine Médical contiene sobre esta cuestión de actualidad un trabajo importante de M. Annequin, médico-jefe del Hospital Militar. He aquí el sumario de la observación que sirve de base á este artículo:

Soldado joven; cuello y cabeza inmóviles en la extensión; tumefacción de la región suprahióidea, dura, no depresible, muy dolorosa, que va del hueso hioides al maxilar inferior y parece formar cuerpo con este hueso; contractura de los maséteros; elevación é induración del suelo bucal; cubierto con exudado diftericoide; rechazamiento arriba de la lengua inmovilizada y tumefacta; disfagia y disfonía extremas; dispnea; temperatura 39,5°; depresión física y moral.

El enfermo había tenido, algunos días antes, una fluxión dentaria, después bruscamente un escalofrío, y, en menos de veinticuatro horas, los fenómenos ya descritos.

Como tratamiento, M. Annequin hizo con rapidez, después de desinfectar los tegumentos, una incisión de 4 centímetros de profundidad que iba desde el hueso hioides á la sínfisis del mentón, y penetrando á través del milo-hióideo y del genio-hióideo. Esta incisión no dió salida más que á un derrame de sangre, mezclada á una serosidad rosácea, ligeramente fétida. Introduciendo en la herida el dedo meñique, penetraba por encima del milo-hióideo y llegaba á izquierda hasta la cara interna del maxilar inferior, desnudado al nivel de los molares careados. Á derecha, el desprendimiento de la mucosa bucal estaba muy marcado.

Desinfección con una disolución alcohólica concentrada de sublimado; después, lavado con la solución acuosa; lápices de iodoformo; cepillamiento de la cavidad bucal con el colutorio camfrefénico de Grancher é

irrigaciones bucales cada hora con el sublimado al $\frac{1}{1000}$. Al interior, leche, café, quinina...

Suspensión inmediata de todos los síntomas; curación rápida.

En el caso particular, el flegmón ha sido consecutivo á una periostitis infecciosa alvéolo-dentaria. El año último M. Annequin ha comprobado la misma patogenia en un detenido que entró en el hospital cuarenta y ocho horas después del principio de los accidentes y en quien el reborde alveolar se necrosó.

Se debe notar en la observación la rapidez fulminante con la cual se desarrollan los síntomas locales y generales, lo cual es la regla, así como la extensión y el asiento de las lesiones. Éstas ocupan el espacio limitado abajo por el milo-hióideo, afuera por el maxilar, arriba por la mucosa bucal, adentro por el genio-gloso, atrás por la base de la lengua. Son á menudo bilaterales, siendo franqueada la barrera genio-glósica.

Los resultados favorables de la intervención quirúrgica pronto aparecen claramente. Es la cuarta vez que M. Annequin practica la incisión prematura mediana; siempre le ha respondido. Prefiere la incisión mediana, que no puede herir ningún órgano importante, mientras que las laterales, ó en herradura, pueden herir el nervio lingual, los canales de Warthon y de Rivino, la facial, la lingual, el hipogloso. Da toda facilidad para desinfectar las dos cámaras sublinguales, siendo ordinariamente bilateral el flegmón difuso sublingual.

M. Annequin somete la angina de Ludwig á su modo particular de desinfectar las heridas sépticas: sublimado, $\frac{1}{100}$; ácido fénico, $\frac{1}{10}$; microcidina, $\frac{1}{60}$; tintura de iodo. Obtura las cavidades dentarias con una disolución antiséptica fuerte; cierra toda comunicación entre la boca y las cavidades sublinguales; en fin, retarda la extracción de las raíces dentarias á fin de no abrir nueva puerta de entrada á los gérmenes infecciosos. (*Le Cour. Méd.*)

II

Lugi Manfredi (*Giorn. int. de Sci. Méd.*, Nov. 93. — *Revue int. de bib. méd.*) ha estudiado la mortalidad producida por la tuberculosis en Italia, tomando por base datos estadísticos oficiales correspondientes al decenio de 1881-90. Dice el autor que la opinión antigua, todavía dominante en Italia, que considera el máximo de la mortalidad en el período de la juventud y el mínimo en la edad senil, no resiste un examen crítico severo, por cuanto está fundada sobre concepciones patológicas equivocadas y sobre métodos estadísticos erróneos, y cree que en las estadísticas oficiales las cifras expansivas de la mortalidad de la tuberculosis son superiores á la realidad, porque no figuran entre ellas, como deben figurar, muchos casos diagnosticados de bronquitis y de neumonías crónicas de los niños y de los viejos. De su trabajo, deduce Lugi Manfredi que existe una máxima de la mortalidad en la primera infancia, esto es, de cero á cinco años; otra en la edad senil, ó, lo que es lo mismo, de sesenta á ochenta, y que el mínimo de defunciones corresponde al período de la adolescencia (cinco-diez-veinticinco). Desde los quince años en adelante, la mortalidad se eleva gradualmente hasta la vejez, con una ligera remisión en el período de cuarenta á sesenta años. Durante la pubertad predomina la mortalidad en el sexo femenino sobre la del masculino, fenómeno que se observa lo mismo en Italia que

en otros Estados donde se encuentran cifras superiores de mortalidad en los varones, en los demás periodos de la vida. (*R. Fajarnés. Rev. Bal.*)

III

1.º *Tratamiento del cólico de plomo.*— El tratamiento clásico descansa en el empleo de los evacuantes asociados á los calmantes.

Se puede empezar por un purgante enérgico.

Tintura de jalapa compuesta. 20 á 30 gramos.

Ó bien:

Aceite de ricino.	} añ 30 c.º cub.º
— de almendras dulces.	
Jarabe de limones.	60 —
Aceite de creosota.	1 gota.

Dese una cucharada cada dos horas y deténgase la administración luego que haya una deposición.

En los días siguientes, administrar la lavativa purgante de los pintores:

Sen.	8,00 gramos.
Sulfato de sosa.	70,00 —
Jalapa.	1,30 —

que forma parte del famoso, aunque violento, tratamiento de la Caridad.

Á menudo, en los casos ordinarios, los simples purgantes salinos bastan á restablecer las evacuaciones, y se continúa entonces la medicación evacuante por:

Azufre.	} añ 100 gramos.
Miel.	

Una á dos cucharadas por día.

Contra los dolores, las inyecciones hipodérmicas de morfina son la mejor medicación. Se podrá reemplazar por el opio al interior, el cual, sin embargo, obrará menos bien.

Algunos han obtenido buenos resultados con el empleo de aceite de olivas al interior, administrado como en el cólico hepático. Prado no ha podido comprobar esto, y ha visto siempre producirse la intolerancia estomacal.

2.º *Intoxicación crónica.*— Baños sulfurosos alternando con baños de vapor (una veintena de cada uno). Limpieza excesiva, lavados frecuentes de las manos, un baño tibio por semana; ni tabaco ni alcohol.

Al interior, veinte días por mes, tómese una cucharada por día á cada comida de la poción siguiente:

Ioduro potásico.	10 gramos.
Agua.	300 c.º cub.º

(*L'Union Medical.*)

IV

Por la sencillez de llevarlo á la práctica, es digno de ser conocido un método del Dr. Auvar para combatir ciertos casos de salpingo-ovaritis subaguda ó crónica, mediante la distensión vaginal obtenida con el auxilio de tapones.

El tratamiento se aplica del modo siguiente:

Una vez colocada la paciente en posición vulvar, y aplicado el espéculum, se inyecta cierta cantidad de glicerina iodofórmica; con una pinza de curaciones se introduce en el fondo de saco posterior de la vagina un tapón de algodón hidrófilo, medianamente apretado, del tamaño de un albaricoque. En cada uno de los fondos de saco laterales se introduce otro tapón del mismo volumen que el precedente; conviene tener especial cuidado en que cada uno de los tapones distienda bien el fondo de saco vaginal correspondiente; se completa con un

cuarto tapón que se aplica en el fondo de saco vaginal anterior.

De este modo, el cuello uterino se encuentra alojado entre cuatro tapones, los cuales, además de distender los fondos de saco vaginales, como queda indicado, ejercen una presión continua sobre los órganos vecinos.

Estos tapones se empapan con la glicerina iodofórmica; deben permanecer colocados veinticuatro horas; no dificultan ni la micción ni la defecación.

Este tratamiento por la distensión será favorecido por el reposo relativo, acompañado de alguno que otro laxante, tónicos y compresas empapados de clorhidrato amónico sobre el abdomen. (*Archiv. de Ginecop. Obst. y Pediat.*)

A. PULIDO.

PRESCRIPCIONES Y FORMULAS

Tratamiento de las hemorroides.

Para lograr la regresión de los tumores hemorroidales, M. von Boltensern recomienda el empleo del azufre, no á causa de su acción ligeramente laxante, sino á causa de sus efectos generales. Aconseja tomar cada día en un vaso de agua una cucharadita (de las de café) de la siguiente disolución:

Agua destilada.	30,00 gramos.
Sulfuro de potasio.	0,03 —

En un caso que refiere, un núcleo hemorroidal del volumen de una nuez desapareció completamente en el espacio de quince días.

Gastralgia, dispepsia, vómitos.

En el momento de las crisis tómese una cucharada de la siguiente mezcla:

Agua cloroformada.	100,00 gramos.
Jarabe de codeína.	20,00 —
Mentol disuelto en el alcohol.	0,20 —
Clorhidrato de cocaína.	0,05 —

Se puede tomar hasta 5 y 6 cucharadas al día.

En la comida bébase leche con bicarbonato de sosa. (*La Presse Méd.*)

Fórmula contra el acné sencillo de la cara.

La siguiente fórmula se emplea mucho en el Hospital San Luis:

Manteca fresca.	50 gramos.
Azufre sublimado.	7 —
Naftol β.	2 —
Ungüento stirax.	2 —

Fricciones un poco fuertes cada noche durante seis días; suspender los seis días siguientes, y volver de nuevo, si hay ocasión, algunos días aún.

Después de un pequeño brote agudo, que sobreviene en general al día segundo, el acné se cura ordinariamente después de seis días de tratamiento. (*La Med. Mod.*)

P.

SECCION OFICIAL

MINISTERIO DE LA GOBERNACIÓN

REAL ORDEN

Con motivo del expediente instruido á consecuencia del nombramiento que el médico-director del Establecimiento balneario de Bañolas, en la provincia de Gerona,

hizo para ser sustituido en la dirección facultativa del citado Establecimiento durante la temporada de 1892:

Considerando que no siendo aún suficientes las reglas que la real orden de 16 de Agosto de 1882 dictó para corregir y evitar los abusos á que dan lugar las frecuentes sustituciones de los médicos-directores de Establecimientos de aguas minero-medicinales, es necesario adoptar las determinaciones más severas en beneficio de la salud pública, á lo cual ha de subordinarse todo interés particular, tanto más, cuanto que algunas de las sustituciones y licencias no responden á la razón que se alega, y á veces son producidas por causas no justificadas ó abusos que es necesario evitar y que redundan en grave perjuicio de los enfermos sometidos al tratamiento de facultativos que no han demostrado oficialmente los conocimientos de la hidroterapia que ostentan los directores en propiedad:

Considerando que el médico que durante el transcurso de ocho años seguidos necesita ser sustituido cuatro veces, prueba por sí mismo su imposibilidad para desempeñar su cargo, é incurre en causa justificada de jubilación, y

Considerando que además de observar las reglas fijadas por la real orden de 16 de Agosto de 1882, conviene establecer otras para el ordenado desenvolvimiento y racional inteligencia del art. 39 del reglamento de Baños y aguas minero-medicinales, que no pudo precaver los excesos á que da ocasión su sentido literal;

El Rey (q. D. g.), y en su nombre la Reina regente del reino, oído el Real Consejo de Sanidad y conforme con la Sección de Gobernación y Fomento del Consejo de Estado, se ha dignado disponer:

1.º Que el médico-director que fuese sustituido cuatro veces en el espacio de ocho años, contados desde la fecha en que empezó la primera sustitución, debe ser jubilado, para que cuando llegue la temporada oficial esté reemplazado por el que le corresponda servir la plaza en propiedad.

2.º Que el derecho á nombrar sustituto y remunerarle, sólo puede ejercitarse por los directores propietarios en las primeras de las suplencias que les ocurran en cada ocho años, debiendo hacerse el nombramiento en los demás casos de entre los que reúnan la mayor suma de condiciones adecuadas al cargo, dentro del Cuerpo, ó en individuos de fuera de él si no hubiera supernumerarios, y percibir los sustitutos la mitad de los derechos de que trata el art. 48 en las segundas sustituciones y la totalidad de dichos derechos en las terceras suplencias.

3.º Que el suplente, en la segunda sustitución, al propio tiempo que tiene el derecho de hacer suya la mitad de los emolumentos del art. 48, está en la obligación de cobrarlos por entero á los bañistas y entregar enseguida al sustituido el importe de la otra mitad, según se devenguen.

4.º Que el nombramiento de suplentes no obsta á que en caso urgente, y al solo efecto de que el establecimiento balneario no quede ni un momento abandonado, pueden nombrar el director, y á falta de éste la autoridad local, otro médico que desempeñe provisionalmente el cargo, interin se hace al punto la designación definitiva para temporada oficial.

5.º Que esta resolución revista carácter general y se publique en la *Gaceta* y en los *Boletines oficiales* de las provincias para su debido cumplimiento y ejecución.

Es asimismo la voluntad de S. M. que, á falta de mé-

dicos propietarios ó supernumerarios, se desempeñen dichas plazas con preferencia por doctores en Medicina ó licenciados que acrediten tener aprobada la asignatura de Análisis química, haciéndose estos nombramientos por esa Subsecretaría, así como se hacen los determinados en el art. 41 del reglamento referido, el 4.º del real decreto de 25 de Enero de 1887 y el 6.º del de 5 de Julio del mismo año.

De real orden lo digo á V. I. para su cumplimiento. Dios guarde á V. I. muchos años. Madrid, 30 de Junio de 1894. — *Aguilera*. — Señor subsecretario de este Ministerio.

SUBSECRETARÍA

En cumplimiento de las disposiciones relativas á la provisión de plazas de médicos-directores de baños de aguas minero-medicinales, y con el propósito de que esta provisión se haga en individuos que reúnan las reglamentarias condiciones de aptitud y con la antelación necesaria é imparcialidad que se deduce del informe del Consejo de Estado, que motivó la real orden de 30 de Junio último acerca de la forma de verificarse las sustituciones de las citadas plazas de propietarios del Cuerpo; vista la citada real orden, esta Subsecretaría se ha creído en el caso de circular las siguientes reglas:

1.ª El concurso para la provisión de las vacantes de dichas plazas de médicos-directores, en cumplimiento del art. 29 del reglamento de Baños y aguas minero-medicinales, se verificará todos los años el primer día hábil del mes de Febrero.

2.ª Las vacantes que resulten después de efectuado el concurso se anunciarán en la *Gaceta de Madrid*, expresándose las fechas en que dan principio y terminan las temporadas y la concurrencia de enfermos en el último año, á fin de que durante el plazo de quince días puedan solicitarlas de este Centro los doctores en Medicina y Cirugía ó licenciados que tengan aprobada la asignatura de Análisis química.

3.ª Efectuados los nombramientos en la forma á que se refiere la regla anterior, esta Subsecretaría proveerá libremente en licenciados las vacantes que aun puedan resultar.

Lo que comunico á V. S. para su conocimiento y publicación en el *Boletín oficial* de esa provincia.

Dios guarde á V. S. muchos años. Madrid, 10 de Julio de 1894. — El subsecretario, *D. A. Castrillo*. — Señores gobernadores de las provincias.

CUERPO DE SANIDAD MILITAR

DESTINOS, ASCENSOS, ETC.

Real orden de 4 de Julio disponiendo que un médico primero y dos segundos pasen en comisión á prestar los servicios de su clase, como auxiliar, al lado del subinspector de primera clase, médico mayor efectivo, don Justo Martínez y Martínez.

Real orden de 7 de id. disponiendo que el médico primero D. Angel Larra y Cerezo, destinado en la Escuela Superior de Guerra, concorra, con representación oficial, al Congreso internacional de Higiene y Demografía que ha de celebrarse en Budapest en el mes de Septiembre próximo, redactando á la terminación del mismo una Memoria, que dirigirá al Ministerio, sobre los

asuntos que hayan sido tratados en dicha Asamblea y tengan aplicación práctica en beneficio del Ejército, con la gratificación de 1.250 pesetas y los gastos de locomoción debidamente justificados.

Real orden de id. id. concediendo dos meses de licencia por enfermo al médico segundo D. Cristóbal Mas y Bonnebal.

Real orden de id. id. concediendo la cruz de primera clase del Mérito militar, con distintivo blanco, al médico segundo con destino en el Hospital Militar de esta corte D. Pío Brezosa y Tablares, como recompensa de la obra *Estudio toxicológico de las ptomainas*.

SOCIEDADES CIENTIFICAS

REAL ACADEMIA DE MEDICINA

LIMITES DE LA CIRUGIA RADICAL EN GINECOLOGIA

DISCURSO DEL ACADÉMICO ELECTO DON EUGENIO GUTIÉRREZ (1)

Otra especie de fibromiomas que puede exigir la histerectomía es la que constituye el estado que Pozzi describe con el nombre de *degeneración fibromatosa*, es decir, aquel en que el útero es asiento de numerosos tumores submucosos é intersticiales de diversos tamaños, que no se pueden extirpar todos por enucleación y dan lugar á frecuentes hemorragias.

Contraindicados en estos casos los procedimientos paliativos conocidos, no queda más recurso que la histerectomía vaginal si el útero no es tan voluminoso que pueda salir á través de la vagina, ó la laparo-histerectomía en el caso contrario.

Los fibromiomas subserosos de mediano volumen, ya estén libres en la cavidad abdominal, ya encapsulados entre las hojas de los ligamentos anchos ó por debajo del repliegue de Douglas, no exigen tratamiento quirúrgico más que en el caso de haber fracasado los medios paliativos y persistir las hemorragias y las compresiones que hacen incompatible la vida con la posición social de la enferma; y una vez diagnosticados, la enucleación, previa laparotomía, permite extirpar los tumores conservando el órgano, habiendo casos en que, después de estas operaciones, la mujer ha concebido y logrado llevar á feliz término su embarazo.

Sólo como operación de urgencia, vital, y esto es raro por fortuna, nos veremos obligados á practicar la histerectomía en esta clase de tumores, á saber: en el caso de coexistir el embarazo y ser imposible el parto por ocupar éstos el estrecho pelviano de tal modo, que no permita la salida del feto por la vía natural. Entonces no queda otro recurso que la operación cesárea para salvar al hijo, seguida de la histerectomía para no exponer la vida de la madre en nuevas concepciones.

Sin embargo, son muy pocos los casos en que esto sucede, á pesar de ser bastante frecuentes los embarazos en úteros fibromatosos. Pudiera referir tres hechos de esta especie, dos de los cuales han recaído en las señoras de dos comprofesores. En los tres se trataba de fibromiomas múltiples subserosos, no pediculados, que durante el embarazo adquirieron un volumen considerable, ocasionando en estas señoras fenómenos molestos de com-

presión y hasta reflejos en la una de orden cerebral, como el vértigo y las alucinaciones; pude ir conllevando este estado angustioso hasta su término, acomodándose los tumores en la cavidad abdominal; y dejando libre el estrecho superior, se verificó el parto normalmente, aunque con bastante lentitud, viéndome precisado en un solo caso á terminarle con el forceps.

La involución de los fibromiomas fué muy lenta en las tres; pero no tan completa que les permitiera adquirir el volumen primitivo. Una de estas señoras ha tenido recientemente el segundo parto, también feliz y más rápido que el primero.

Demuestran estos hechos que no siempre se debe basar la intervención sólo en la existencia del tumor, como quiere Gusserow al decir que «el primer deber terapéutico en los casos de fibromiomas es extraerlos, y sólo cuando su extirpación es imposible debe recurrirse á la terapéutica sintomática». Tampoco debemos comprometer la vida de la mujer y anular funciones importantes cuando no exista verdadera indicación causal ó sintomática, tan grave por lo menos como el riesgo que la enferma corre con la operación radical exigida.

Excepción hecha de las tres especies de tumores que antes he indicado, las demás tienen su tratamiento quirúrgico especial, compatible con la conservación del órgano, y no incumben á mi objeto por hallarse perfectamente establecido en todos los autores.

Por último, la invaginación del útero, conocida con el nombre de *inversión*, que puede ser consecutiva al parto ó determinada por la expulsión de tumores intracavitarios, exige algunas veces la intervención radical ó extirpación del órgano, cuando han fracasado todos los medios de reducción manual é instrumental que en gran número se han ideado, y de los cuales no he obtenido hasta la fecha resultado alguno, por más que he procurado emplearlos durante largo tiempo; bien es verdad que las inversiones, en los casos por mí observados, tenían bastantes años de existencia, y por lo mismo hacían suponer fuertes adherencias anormales que se oponían á la reducción.

Teniendo en cuenta el estado valetudinario en que viven estas enfermas, por lo regular jóvenes, con hemorragias frecuentes cuando no constantes, la dificultad para la vida conyugal y la inutilidad del órgano para la reproducción, no hay razones que se opongan á extirpar el útero, operación que en estas condiciones es más fácil y menos peligrosa, una vez agotados los demás recursos conservadores, incluso el recomendado por Lawsson-Tait como más seguro y casi siempre eficaz (1).

Expuestas á grandes rasgos las indicaciones que justifican una intervención radical en las enfermedades del útero, dicho se está que es un abuso aplicarla, como se hace con harta frecuencia, por desgracia, en algunos países, al tratamiento de las molestias que originan las inflamaciones crónicas y los cambios de posición de dicho órgano, cuando para unas y otros cuenta la Terapéutica farmacológica y quirúrgica con sobrados medios curativos conservadores, infinitamente menos peligrosos

(1) Después de escrito este discurso, he tenido la satisfacción de curar en cuarenta y ocho horas una de las inversiones á que me refiero, de ocho años de fecha, y contra la cual había empleado inútilmente diversos procedimientos, valiéndome de la compresión elástica recomendada por Lawson-Tait por medio de los tallos cupuliformes y del cordón de goma. La Sociedad Ginecológica tiene conocimiento de este caso.

(1) Véase el número anterior.

que la extirpación de la matriz; y sólo bastardas ideas ó complacencias punibles pueden extraviar la conciencia del profesor para llevar á la práctica el absurdo principio retratado en el refrán castellano: *muerto el perro*, etcétera.

*
*
*

Si es posible, de un modo general, marcar los límites á que debe sujetarse la Cirugía radical en la patología uterina, no lo es tanto cuando se trata de hacer aplicación de la misma á las enfermedades de los anexos.

Excepción hecha de los tumores que pueden desarrollarse en estos órganos, la historia de aquéllas es muy reciente, su sintomatología no bien definida para poder diferenciarlas y apreciar su naturaleza, y, por lo mismo, el pronóstico tiene que resentirse de esta falta de datos positivos para servir de base á las indicaciones terapéuticas.

Si, por lo que respecta á los quistes y demás neoplasmas del ovario y de la trompa, puede hoy la Ciencia vanagloriarse de haber encontrado definitiva solución á este problema y de tener sumiso al Arte en la ejecución de sus principios, no sucede lo propio con las lesiones inflamatorias de dichos órganos, para cuyo tratamiento cuenta el Arte con numerosos medios, sin que la Ciencia pueda muchas veces precisar cuál deba ser el indicado.

En cuanto á los primeros, ocioso me parece insistir en la necesidad de la ovariectomía, que hoy figura entre las operaciones más seguras de la práctica; y si todavía existe algún espíritu timorato que sólo acepte la intervención radical para los casos en que el quiste constituye un peligro inminente para la vida por su volumen y por los accidentes locales y generales que determina, es que desconoce en absoluto las inmensas ventajas y la benignidad de la operación prematura. Claro está que no se debe tomar al pie de la letra el principio formulado por Lawson-Tait de que «todo tumor del ovario debe extirparse tan pronto como sea reconocido».

La ovariectomía, como toda operación, tiene sus contraindicaciones, por fortuna mucho menores cada vez: las que nacen del estado de la enferma y de la naturaleza y disposición del tumor.

Es seguro que nadie pretenderá realizar una intervención radical en una mujer que se halle bajo la influencia de una enfermedad general necesariamente mortal y extraña al tumor ovárico; pero si la enfermedad, aunque grave, se encuentra localizada y hace suponer que permitirá vivir á la que la sufre bastante más tiempo del que le consienta su tumor, entonces surge un problema que sólo la prudencia y la práctica del cirujano podrán resolver.

De un modo absoluto debe rechazarse la ovariectomía en los tumores malignos cuando es posible diagnosticarlos, siempre que su difusión les prive de toda movilidad, encajándolos en el suelo de la pelvis y determinando en el organismo la depauperación que es consiguiente al trastorno de funciones importantes y á la infección general; pero si se demuestra la limitación del sarcoma ó del cáncer en el ovario por la movilidad del tumor, por el estado del fondo peritoneal y por la ausencia de fenómenos caquéticos, entonces es causal la indicación y debe practicarse la ovariectomía.

La menor resistencia orgánica de las mujeres de nuestra nación, que es un argumento en contra de esta intervención quirúrgica empleado por sus detractores, no

tiene fundamento alguno desde el instante en que se demuestra con estadísticas que, en España, el tanto por ciento de mortalidad por la ovariectomía viene hoy á ser igual al que arrojan las estadísticas de la mayor parte de los cirujanos en todos los países; y eso que en pocos, por no decir en ninguno, irán las enfermas á la mesa de operaciones con tumores de tan larga existencia y tan exhaustas de fuerzas como en el nuestro, por la perjudicial doctrina que hasta hace escaso tiempo reinaba entre los profesores, siendo ésta la causa principal de los desastres que se registran en la historia de la ovariectomía en nuestra patria.

Raras eran las enfermas que, antes de ser operadas, no habían sufrido numerosas punciones (la he conocido de 24), medio que sólo á título de preparatorio para la ovariectomía puede tener aplicación en determinados casos, pues su inutilidad curativa está perfectamente demostrada en todos los quistes que no sean paraováricos, y sus perjuicios, en cambio, pueden ser considerables por los accidentes sépticos y las adherencias á que suele dar lugar, haciendo más difícil y peligrosa después la ovariectomía en mujeres debilitadas por trastornos de larga fecha.

Circunstancias que antes modificaban la indicación causal en estas intervenciones, hoy la establecen de una manera absoluta: así se practica con éxito la ovariectomía en los quistes supurados ó degenerados, y aun cuando exista al mismo tiempo una peritonitis.

Y muchas veces, á pesar de ofrecer dificultades insuperables la extirpación completa de estos tumores, por estar sólida y extensamente adheridos al peritoneo pelviano y á órganos importantes, dato no muy fácil de apreciar antes de abrir el vientre, los progresos del arte han logrado vencer aquéllas y salvar la vida que parecía seriamente amenazada, si había que dejar incompleta la operación, valiéndose de medios ingeniosos que evitan las complicaciones más frecuentes y peligrosas después de la ovariectomía.

El problema que se ofrece al cirujano cuando ocurre un embarazo en una enferma que lleva en su vientre un quiste ovárico voluminoso de tal naturaleza que hace imposible disminuir su contenido con la punción para facilitar la acomodación del útero en su desarrollo progresivo, también está resuelto en la actualidad con los casos operados antes del quinto mes, sin que el embarazo deje de llegar á su término natural, como he tenido ocasión de apreciar en dos enfermas por mí operadas, la una al segundo mes por quiste dermoideo, de buen tamaño, y la otra al tercero por quiste multilocular con fenómenos de compresión.

Según una estadística recogida desde 1880 á la fecha, se han practicado 122 ovariectomías durante el embarazo, no habiendo fallecido más que 5 operadas, ó sea el 4,09 por 100. En 12 ovariectomías dobles no hubo más que una defunción; de modo que en un total de 134 operadas, sólo se registra un 4,47 por 100 de defunciones. Preciso es advertir que los resultados más favorables para la madre, como para el feto, se obtienen operando pronto, es decir, durante el segundo, tercero y cuarto mes de la gestación.

Vemos, pues, que son bien escasas las limitaciones de la intervención radical en los tumores del ovario; pero si es cierto que esto se debe á los progresos de la Cirugía ginecológica, también lo es que tienen gran parte en los éxitos de la ovariectomía las cualidades de los operadores. Por eso dice oportunamente Lawson-Tait, refirién-

dose á la exagerada confianza que ponen muchos en la antisepsia para atreverse con toda clase de operaciones: *El spray no suple la falta de destreza operatoria, ni la de presencia de ánimo en las circunstancias difíciles.*

(Se continuará.)

GACETA DE LA SALUD PUBLICA

Estado sanitario de Madrid.

Altura barométrica máxima, 710,15; mínima, 701,72; temperatura máxima, 36°,7; mínima, 12°,4; vientos dominantes, NE. y SO.

Se acentúa la disminución de los estados catarrales de las vías aéreas, y disminuyen también las manifestaciones agudas y subagudas del reumatismo, así muscular como articular. Se han aliviado las fiebres y demás manifestaciones palúdicas, y son escasas las nuevas que se presentan. Los afectos congestivos de los órganos urinarios se han acrecentado, sobre todo en los sujetos artríticos; también se han observado estados congestivos de los centros nerviosos, y de la misma índole, aunque pasivos, en los cardíacos.

CRONICA

Para otro número. — Tenemos en la imprenta una contestación del Dr. Malo á un artículo de D. Timoteo Sáenz acerca del hipnotismo. Por exceso de original no ha podido ir en este número.

Donativos regios. — El Sr. Jorge Holt ha donado 250.000 pesetas para dotar una cátedra de Patología en *The University College*, de Liverpool. Anteriormente había el mismo señor entregado los fondos necesarios para crear una cátedra de Fisiología en dicho Colegio. En España... vale más callarse

El autómatas médico. — Leemos en un periódico:

«Un doctor de Amsterdán — á menos que no sea de Utrecht ó de la Haya — ha concebido, y hasta realizado (según la leyenda), el *autómatas médico*.

Figuraos un maniquí de forma humana, á la manera de esos que sirven á los estudiantes de Medicina para la anatomía, horadado por tantos agujeros como regiones hay susceptibles de una enfermedad claramente determinada en el cuerpo humano. Si se introducen diez centímetros en el agujero que corresponda al órgano de que sufre el individuo, no necesita ya más que tender la mano para recibir... una receta en debida forma, indicando el remedio especial en su caso y la dirección del farmacéutico.

Si non é vero, é ben trovato...

Ignoro si ese doctor mecánico ha funcionado ya; pero no es imposible que funcione más ó menos tarde, porque estamos en un siglo muy adelantado.

Hemos visto ya, en todo caso, ó vamos á ver incesantemente, algo tan asombroso.

Puedo responder de que en París, actualmente, un hombre muy ingenioso, muy emprendedor, está tratando de montar una sociedad para la explotación de cierta idea que nada cede en originalidad á la del susodicho médico neerlandés. Tratase sencillamente de establecer distribuidores automáticos, en los cuales bastará arrojar una moneda de 10 ó 20 sueldos para obtener la bendición fonografiada del Papa, con la *verdadera voz* de Su Santidad, pudiéndose ver al mismo tiempo el retrato auténtico con las indulgencias y gracias adherentes. ¡Médico espiritual, la medicina del alma á falta de la del cuerpo!

En otro orden de ideas, más terrenales, pero no menos interesantes, hallamos los distribuidores automáticos de luz, que también tienen su precio.»

Curación radical del cáncer epitelial. — M. Gabino (Méjico) ha conseguido curar todos los cánceres

epiteliales de la piel con ayuda de la mezcla siguiente: ácido nítrico fumante, 10 gramos; bicloruro de mercurio, 4 gramos; papel Berzelius, c. s. ad. consist. sirup. La aplicación del medicamento se hace por medio de un papel de algodón: al cabo de diez ó doce días se repite la cauterización; esto basta para hacer caer el tumor más voluminoso; la cicatrización no tarda en obtenerse de una manera perfecta. Hasta ahora la estadística le ha dado el 100 por 100 de curaciones.

Un enfermo del Sr. Pean, afligido de un tumor de 17 centímetros de diámetro, que dicho cirujano no había querido operar, ha sido curado al cabo de dieciocho días por el citado procedimiento; el tumor se ha desprendido por entero en este espacio de tiempo y no quedaba más que una llaga en vías de cicatrizar.

Avisos en las nubes. — Hace tiempo que se habló de la invención de grandes reflectores, por medio de los cuales algunos comerciantes de Nueva York anunciaban sus géneros poniéndolos en las nubes, es decir, colocando los anuncios en ellas por medio de esos poderosos aparatos.

Ahora, la dirección del *Boletín Meteorológico* de Nueva York acaba de inaugurar un nuevo procedimiento para dar á conocer al público sus observaciones sobre el tiempo que hará al día siguiente.

Por medio de un poderoso proyector eléctrico establecido cerca de Madison Square, se hace aparecer en las nubes las previsiones meteorológicas.

Este boletín celeste puede ser visto desde 5 millas á la redonda; de suerte que los habitantes de Nueva York, de Brooklyn, de Jersey City y de otras localidades vecinas, con sólo mirar al cielo por la noche, sabrán si al día siguiente pueden salir a la calle con paraguas ó con bastón.

Los niños alcohólicos. — M. Moreau, de Tours, dice en el *Journal d'Hygiène* que los prejuicios y las tradiciones populares concurren á desarrollar el alcoholismo en los niños.

En Escocia, para hacer callar á los niños, les ponen en la boca un tapón empapado en whisky, y después de amamantarlos, les obligan á beber dosis más ó menos pequeñas de este licor, pretextando que así se fortifican sus naturalezas.

En otras partes existe la creencia de que dando vino á las criaturas se les facilita la dentición.

Según Tourdot, en el departamento francés del Sena inferior, á los niños se les hace tomar todos los domingos y días de fiesta una fuerte cantidad de aguardiente.

Es muy común entre la gente del pueblo la idea de que se necesita acostumar á las personas, desde pequeñas, á beber vino.

«Basta, dice M. Moreau, recorrer el domingo los barrios excéntricos, para cerciorarse del poco sentido común de las gentes pobres, las cuales llevan consigo niños de cuatro, cinco, seis, siete y diez años, á quienes sientan á la puerta de las tabernas enfrente de un vaso de vino.

» Si el niño se niega á beber, su padre le castiga ó le riñe de tal modo, que le obliga á absorber aquel veneno. Si se pone enfermo por ello, el padre dice que ya se irá acostumbrando.»

De aquí deduce M. Moreau que el alcoholismo predominará siempre en las generaciones de obreros, á menos que se inculque en las clases bajas la idea de que es un absurdo el procedimiento que emplean en la educación de sus hijos.

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

Pídase en todas las farmacias el privilegiado **recoge-vientres** y privilegiado **braguero céntrico** P. M. (mecánico). P. Ramón. Precio reducido y seguros efectos. Carmen, 38, 1.º, Barcelona. — Envío gratis del folleto.

ESTABLECIMIENTO TIPOGRÁFICO DE ENRIQUE TEODORO

Amparo núm. 102 y Ronda de Valencia núm. 3.

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 médicas

FUNDADORES:

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

DIRECTOR:

D. MATIAS NIETO SERRANO

MARQUÉS DE GUADALERZAS

REDACTORES:

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

PRECIOS DE SUSCRIPCIÓN DE EL SIGLO

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

PRECIOS DE SUSCRIPCIÓN DE LA BIBLIOTECA

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

TOSSES, Constipados, Bronquitis

APROBACIÓN de la ACADEMIA de MEDICINA de PARIS

Para la curación de las Afecciones de los Pulmones y de los Bronquios, calma la Tos y suprime el Insomnio.
F. COMAR et FILS, 28, Rue St-Claude, PARIS. En todas las Farmacias.VEJIGATORIO DE ALBESPEYRES
NUNCA SE APLICA UN VEJIGATORIO
SIN haberse procurado EL
CON FIRMA DE ALBESPEYRES EN EL LADO VERDE
ES EL MAS EFICAZ Y EL
MENOS DOLOROSO de todos los Vejigatorios

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

CAPSULAS RAQUIN
APROBADAS POR LA ACADEMIA DE MEDICINA.
CURAN SIN EXCEPCIÓN LOS FLUJOS AGUDOS ó CRÓNICOS
100 CURAS sobre 100 ENFERMOS tratados por la Academia.
EXÍJASE LA FIRMA RAQUIN Y EL SELLO DEL GOBIERNO FRANCÉSLas
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 convienen, según sus ocupaciones. Como el causancio que la purga ocasiona queda completamente anulado por el efecto de la buena alimentación empleada, uno se decide fácilmente á volver á empezar cuantas veces sea necesario.

GARGANTA

VOZ y BOCA

PASTILLAS DE DETHAN

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

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

ANUNCIOS
EXTRANJEROS

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

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

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

JARABE LAROZE de Cortezas de Naranjas amargas IODURO de POTASIO

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

JARABE LAROZE de Cortezas de Naranjas amargas IODURO de SODIO

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

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

El estado liquido es el mejor modo de inocular el hierro contra los Colores palidos, las Perdidas blancas, las Demoras y supresiones menstruales, la Anemia y el Raquitismo.

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

CARNE y QUINA

El Alimento mas reparador, unido al Tónico mas energico.

VINO AROUD con QUINA

Y CON TODOS LOS PRINCIPIOS NUTRITIVOS SOLUBLES DE LA CARNE

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

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

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

EXÍJASE el nombre y la firma AROUD

Ayuntamiento de Madrid

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

Este periódico sale á luz todos los domingos y forma cada año un tomo de 832 páginas y además las portadas é índices, que se regalan á los suscritores. — Los pagos han de ser adelantados.

VACANTES

La de médico-cirujano — por renuncia — de Cerceda (Coruña). Hab. 4.800. Dotación 999 pesetas anuales por la asistencia de las familias pobres y las igualas con los vecinos pudientes. Solicitudes hasta el 3 de Agosto al alcalde D. Manuel Pedreira.

— La de id. id. de Beniloba (Alicante). Hab. 1.480. Dotación 750 pesetas anuales por la asistencia de 60 familias pobres y las igualas con los vecinos pudientes. Solicitudes hasta el 4 de Agosto al alcalde D. José Ivorra.

— La de id. id. — por terminación de contrato — de Casaseca de las Chanas (Zamora). Hab. 1.060. Dotación 500 pesetas anuales por Beneficencia y las igualas con los vecinos pudientes. Solicitudes hasta el 24 del corriente al alcalde D. Manuel Marqués.

— La de id. id. — por dimisión — de Chumillas (Cuenca). Dotación 80 pesetas anuales por la asistencia de 8 familias pobres y las igualas con 70 vecinos pudientes. Solicitudes hasta el 4 de Agosto al alcalde D. Nicasio Moreno.

— La de id. id. — por dimisión — de Caudé (Teruel). Dotación 50 pesetas anuales por Beneficencia, 750 por residencia y 200 fanegas de trigo centeno, medida del país, de igualas con los vecinos pudientes. Solicitudes hasta el 25 del corriente al alcalde D. Juan Vicente.

— La de id. id. de Cella (Teruel). Dotación 500 pesetas anuales por la asistencia de 60 familias pobres y las igualas con 500 vecinos pudientes. Solicitudes hasta el 23 del corriente al alcalde D. Cristóbal García.

— La de id. id. — por segunda vez — de Carbal'eda de Avia (Orense). Hab. 3.212. Dotación 250 pesetas anuales por Beneficencia y las igualas con los vecinos pudientes. Solicitudes hasta el 5 de Agosto al alcalde D. Manuel Rivas.

— La de id. id. — por dimisión — de Pareja (Guadalajara). Hab. 930. Dotación 500 pesetas anuales por Beneficencia y las igualas con los vecinos pudientes. Solicitudes hasta el 6 de Agosto al alcalde D. Pablo Gusano.

— La de id. id. — por jubilación — de Monesterio (Bada-joz). Hab. 4.580. Dotación 999 pesetas anuales por la asistencia de 150 familias pobres y las igualas con los vecinos pudientes. Solicitudes hasta el 6 de Agosto al alcalde D. Rufino Sayago.

— La de id. id. — por traslado — de Casas del Puerto (Cáceres). Hab. 600. Dotación 750 pesetas anuales por Beneficencia y 1.250 pesetas de igualas con los vecinos pudientes. Solicitudes hasta el 6 de Agosto al alcalde don Francisco Montero.

— La de id. id. de Reznos (Soria), y sus anejos Sauquillo de Alcázar, Torrubia y Tordesalas, distante el que más de la matriz 5 $\frac{1}{2}$ kilómetros de buen camino. Dotación 425 pesetas anuales por Beneficencia y las igualas con los vecinos pudientes. Solicitudes hasta el 6 de Agosto al alcalde D. Pedro García.

— La de id. id. de la Caja de Socorros de las Minas de Barruelo (Palencia). Dotación 3.000 pesetas anuales, casa y combustible, por la asistencia de todo el personal de las minas y sus familias. Solicitudes, acreditando por lo menos siete años de práctica, al presidente hasta el 25 del corriente.

— La de id. id. y farmacéutico de Alustante (Guadalajara) y tres pueblos anejos. Dotación 500 pesetas anuales cada uno por la asistencia de 100 familias pobres y las igualas con unos 500 vecinos pudientes. Solicitudes hasta el 9 de Agosto al alcalde D. Pedro Lorente.

— La de id. id. — por renuncia — de Alcudia (Granada). Hab. 1.530. Dotación 650 pesetas anuales por Beneficencia y las igualas con los vecinos pudientes. Solicitudes hasta el 8 de Agosto al alcalde D. José de la Plaza.

— La de id. id. — por terminación de contrato — de Palencia de Negrilla (Salamanca). Hab. 700. Dotación 850 pesetas anuales por la asistencia de 10 familias pobres y las igualas con los vecinos pudientes. Solicitudes hasta el 9 de Agosto al alcalde D. Isidoro Laso.

— La de id. id. de Aldeanueva de Ebro (Logroño). Dotación 650 pesetas anuales por la asistencia de 50 familias pobres y las igualas con los vecinos pudientes. Solicitudes hasta el 26 del corriente al alcalde D. Carlos Arnedo.

Reparto de Obras.

Hemos remitido en la semana pasada á todos los suscritores de la **Biblioteca** en provincias el tomo I de la magnífica obra **Medicina Operatoria** del Dr. Karl Löbker.

Igualmente remitiremos en la presente semana el tomo, **encuadernado en tela á la inglesa**, á los que tienen pagada la encuadernación. — El reparto en Madrid se hará dentro de breves días.

Adelanta la impresión del tomo II de la misma obra, que también repartiremos en breve.

AGUAS OXIGENADAS

CASA DEL CONTRABANDISTA
En el Paseo de Coches del Retiro.

— TELÉFONO 4.224 —

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

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

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

Depósitos: Serrano, 54; Abada, 4 y 6; Gorguera, 17; Hortaleza, 9; Atocha, 35; Gerona, 1, botica de Santa Cruz San Marcos, 44; Arenal, 2, farmacia Fuencarral, 110; Magdalena, 40; Doña Bárbara de Braganza, 6, y principales farmacias.

JARABE DE HIPOFOSFITOS VALLES

Es recetado por los médicos más eminentes para reforzar á los débiles, acelerar las convalecencias de todas las enfermedades y como el mejor reconstituyente para ancianos, mujeres y niños * De venta en las principales farmacias de España

DEPÓSITO: CARDERS, 3, BARCELONA — J. URIACH Y C.^{ta}, agentes

Depósitos en Madrid: M. Pasapera, Fuencarral, 110; Dr. Blas y Manada, Caba-llero de Gracia, 1, y Hortaleza, 1; Dr. Garcerá, Príncipe, 13; Sucesores de Moreno Miquel, Arenal, 2.

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.

INSTITUTO BROWN-SÉQUARD

CARRETAS, 7, MADRID

TELÉFONO 220



Sólo el **Instituto Brown-Séquard**, fundado en España por el médico D. Juan Cruz y Vázquez, tiene sólidas garantías por estar asociado al **Sequardiano** de París.

Los líquidos de esta procedencia están contenidos en ampollas esféricas, y llevan grabado en el vidrio las palabras **Dr. Goizet, París**, según puede verse en los adjuntos grabados. No respondemos de los líquidos orgánicos que no lleven esta marca.

El jugo de la **glándula tiroidea** es el que sigue en importancia al testicular, y nosotros lo tenemos preparado en ampollas de un centímetro cúbico á 5,50 pesetas para el público, y á 4,10 para médicos y farmacéuticos después de hecha la rebaja del 25 por 100.

Los jugos **testiculares** y de **sustancia gris**, se tienen preparados en ampollas de 4 y 1 centímetro cúbico, con la misma rebaja, ó sea 15 pesetas y 4,10 respectivamente.

La correspondencia al

Director J. CRUZ



● Instituto Brown-Séquard, Carretas, 7 ●

Dinamizado-Artigues.

FOSFORO, HIERRO, POTASIO, SODIO Y CALCIO

Los auténticos testimonios de distinguidos médicos confirman la positiva eficacia de este preparado para el tratamiento del Raquitismo, Mal de Pott, Dentición, Osteomalacia, Escrofulosis, Cloro-anemia, Leucorrea, Linfatismo, Espermatorea, Impotencia, Convalecencias lentas, Neurosis, Impotencia, y en todos los estados adinámicos ocasionados por la pobreza de la sangre. El médico encuentra en este preparado un medicamento de fórmula conocida, dosificación constante, acción activa y elaboración escrupulosa; es muy grato al paladar y tolerado fácilmente por el estómago, todo lo cual hace que en poco tiempo haya conquistado la preferencia de la distinguida clase médica.

Frasco, **3 pesetas** en las Farmacias del Dr. Ortega, León, 13. — Gayoso y Moreno, Arenal, 2. — L. Artigues, Jativa (Valencia).



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 MÉDICAS LO ATESTIGUAN

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

ESTABLECIMIENTO BALNEARIO DE BORINES (PROVINCIA DE OVIEDO)

Aguas bicarbonatadas sódicas sulfhídricas.

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

Médico-director: Dr. WENCESLAO VIGIL

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

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

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

El Vichy Español.

AGUAS DE SOBRÓN Y SOPORTILLA

Estas aguas bicarbonatadas sódicas son las más acreditadas y concurridas de España para curar las afecciones de estómago, hígado, riñones, vías urinarias, artitismo 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.

Tratamiento de las Enfermedades del Estómago

ELIXIR VIRENQUE

con COCAINA - PEPSINA y DIÁSTASIS

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

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

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

Pildoras y Jarabe
DE
BLANCARD

Con Ioduro de Hierro inalterable.

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

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

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

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

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

VEGIGATORIO COLORADO

LE PERDRIEL

Acción inmediata y Segura

Este vigatorio es el más antiguo y el único admitido en los Hospitales Civiles franceses.

Exijase el color colorado y la firma para evitar imitaciones.

LE PERDRIEL & C^{ie}, Paris.

PEPTONA COLLAS

Preparada con la PEPSINA BOUDAULT

Medalla de Oro en la Exposición Universal de 1889

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

FARMACIA COLLAS, 8, Rue Dauphine, PARIS

AFECCIONES DEL APARATO RESPIRATORIO - TUBERCULOSIS

CAPSULAS COGNET

EUCALIPTOL ABSOLUTO IODOFORMO - CREOSOTIZADO

ANTISEPTICO INCOMPARABLE

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

LAS
ENFERMEDADES SECRETAS

BLÉNORRAGIAS
GONORREAS
FLUJOS BLANCOS
DERRAMES

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

PILDORAS

e Inyeccion de

KAVA

DEL DOCTOR FOURNIER

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

Medalla de ORO, Paris 1885

Medalla de Plata, Barcelona 1888

AMPOLLAS

BOISSY

para Inhalaciones Una dosis por ampolla

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

Ampollas Boissy
con **IODURO de ETILO**
Alivio inmediato y curacion completa de: **ASMA**

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

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

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

Nevrosis

JARABE COLLAS

Con Bromuro doble de Potasa y de Litio

Dosis: 2 ó 3 CUCHARADAS POR DIA

El Bromuro de Litio es el mas poderoso de todos los sedativos en el tratamiento de las **enfermedades nerviosas**, pues este Bromuro contiene 1,95 de Bromo por cien partes.

Depósito: **FARMACIA COLLAS**
8, Rue Dauphine, Paris

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 recientes: *Úlceras, Tumores, Gomas, Exostosis*, así como el *Linfatismo*, la *Escrófulosa* y la *Tuberculosa*.
En Paris, Casa J. FERRÉ, F.^{co}, 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 Farm.^{as} de España y América.

**CÁPSULAS
PAUTAUBERGE**

(Creosota, Fosfato de Cal,
Iodoformo.)

**PODEROSO
ANTIBACILAR**
Tomado sin dificultad
y bien tolerado.

INJECTION BROU

Higiénica, Infalible y Préservativa

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

Breveté S. G. D. G. CHLORÉTHYLE BENGUE



Cada tubo permite de hacer 10 a 12 operaciones.
Deposito: Melchor Garcia Capellanes, 1, Dupioplal. Madrid.

GRAJEAS DEMAZIÈRE

CÁSCARA SAGRADA

Dosada a 0 gr. 125 de Po. vo.

Verdadero específico del

ESTREÑIMIENTO

HABITUAL

PARIS, G. DEMAZIÈRE, 71, Av. 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.

ANÉMIA, CLORO-ANÉMIA, CLOROSIS, NEURALGIAS Y NEUROSIS

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

GRÁNULOS ANTIMONIOSOS-FERROSOS DEL D.^r PAPILLAUD

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

DÓSIS: 2 a 8 GRÁNULOS AL DIA.

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

ENFERMEDADES DEL CORAZON - PALPITACIONES - HIDROPESIAS, etc.

DIGITALINA de HOMOLLE y QUEVENNE

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

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

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

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

Deposito Genl: F.^{ca} COLLAS, 8, Rue Dauphine, Paris, y todas buenas Farmacias.

JARABE ANTIFLOGÍSTICO DE BRIANT

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

El JARABE DE BRIANT recomendado desde su principio, por los profesores Laënnec, 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 RESFRIOS 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 nutricion 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 nodrices.

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

SE ESPENDEN EN LAS PRINCIPALES BOTICAS

No más Mareo PELAGINA

(Elixir analgésico Pausodun, a la Coca-Taina)

RESULTADOS COMPLETOS en el mayor número.

ALIVIO SEGURO en los otros.

Modo de Emplearla Importante. Frasco en Francia 5'3 y 1'50

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

MADRID: Melchor GARCIA, Capellanes, 1

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

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.

Aperitivas, muy digestivas.

Afecciones del estómago.

Bilis, Cálculos hepáticos, Ictericia,

Gastralgia

Afecciones del hígado, de los riñones,

Piedra, Diabetes, Cálculos.

Las recomiendo su gusto agradable; una botella por día

ESTABLECIMIENTO TERMAL DE URBERUAGA DE UBILLA

MARQUINA (VIZCAYA)

El Panticosa del Norte de España.

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

Temporada oficial: 15 Junio á 30 Septiembre.

Estación telegráfica dentro del 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 ázoe y las pulverizaciones, reformadas y construídas de nuevo para esta temporada, son un modelo en su género sin rival en Europa.

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

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

CALENTURAS

Las Grajeas Lope Rupérez reúnen condiciones que hacen recomendamos 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, 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.

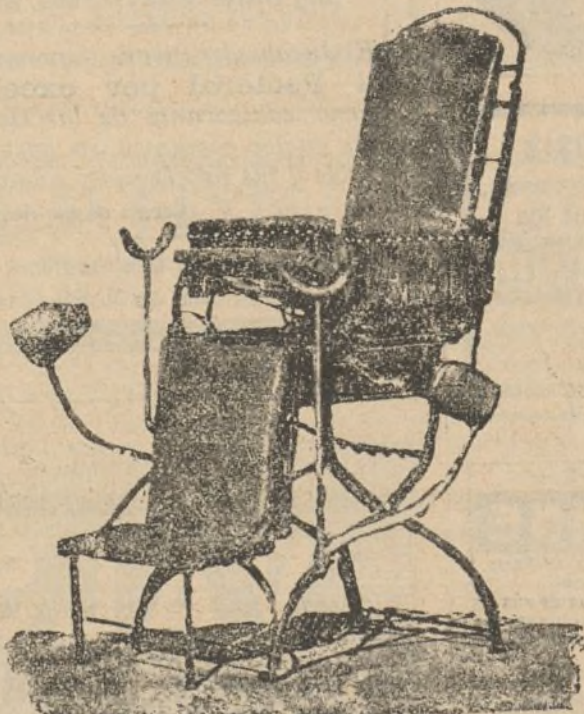
APARATO ATMÍATRICO VALENZUELA

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

Administración del oxígeno.
Folletos explicativos gratis.

Greda, 3 y 5, 3.º derecha, Madrid.

• SILLA GINECOLÓGICA •



• Privilegio por 20 años. •

La **Silla ginecológica de hierro** es la más perfecta, sólida y elegante para operaciones, por las muchas formas que se la puede dar.

Véndese al contado y á plazos en casa del constructor, **Valentín Hernández**, Santa Teresa, 16, Madrid.

Remitir sello para la contestación.

CHOCOLATE ESPECIAL

Con este título, la **COMPañÍA COLONIAL** acaba de poner á la venta en sus dos establecimientos, calle Mayor, 18 y 20, y Montera, 8, un

CHOCOLATE VERDADERAMENTE SUPERIOR

y de precio arreglado, que hasta la fecha sólo se elaboraba de encargo para el consumo de algunas familias distinguidas de esta Corte.

Precio del paquete (400 gramos)... 1,75 ptas.
Precio del medio paquete (200 gramos)... 0,88 —

De venta: Compañía Colonial, Mayor, 18; Montera, 8

FAJAS PARA OBESIDAD

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



VINO DE PEPTONA ORTEGA

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

siempre que la digestión se efectúe de manera irregular.

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

G. ORTEGA, LEÓN, 13, MADRID

Laboratorio de Vendajes antisépticos del Dr. Cea

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.

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

HEMOGLOBINA SOLUBLE

del Dr. PIZÁ

CÁPSULAS EUPEPTICAS. JARABE

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

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

Cápsulas, frasco 3 pesetas • Jarabe, frasco 2'50 pesetas

DR. PIZÁ. Plaza Píno, 6. — BARCELONA — y principales farmacias

