

EL SIGLO MÉDICO



RESUMEN

Boletín de la semana: El cólera en Marsella. — Reunión del Congreso médico. = **Sección de Madrid:** Los nuevos bacilos encorvados de las aguas. — Revista mensual de Laringología, Otología y Rinología. = **Sección profesional:** Dictamen de la Comisión del Senado relativo al proyecto de ley de bases presentado por el señor ministro de la Gobernación, autorizando al Gobierno para formar una nueva ley de Sanidad. = **Prensa médica:** Nacional: I. Estrangulación de las amígdalas. = *Extranjera:* II. Diagnóstico precoz del cáncer del cuello del útero. — III. Cauterizaciones intrauterinas. **Sección oficial:** Cuerpo de Sanidad Militar. — Montepío Facultativo. = **Sociedades científicas:** Real Academia de Medicina. = **Gaceta de la salud pública:** Estado sanitario de Madrid. = **Crónica.** = Estafeta de partidos. = Vacantes. = Anuncios.

BOLETIN DE LA SEMANA

El cólera en Marsella. — Reunión del Congreso médico.

Pasado apenas el susto semicómico del cólera de Lisboa, y cuando iba estableciéndose una relativa tranquilidad justificada por la ausencia de noticias alarmantes que procedieran de países limítrofes con el nuestro, nos sorprende el telégrafo con la noticia dada bajo la responsabilidad insistente de nuestro cónsul en Marsella de existir en aquella importante y vecina ciudad el cólera morbo-asiático, que, aunque produciendo mortalidad escasa, invade á gran número de personas.

En el mismo día de recibida la noticia se dispuso por el Ministerio de la Gobernación que fueran despedidos á lazareto sucio los buques procedentes de dicho punto, cualquiera que fuese la fecha de su salida, y que llegaran á nuestros puertos con posterioridad al 30 de Julio, debiendo considerarse notoriamente comprometidos los puertos situados á menor distancia de 165 kilómetros, medidos en línea recta de Marsella. Constante en lo que parece constituir su política sanitaria, el señor ministro de la Gobernación, después de impuesta esta pena máxima del Código sanitario, procura adquirir los fundamentos de su imposición, y ha enviado, con el objeto de comprobar la veracidad de las aserciones del cónsul, á los Dres. Mendoza y Veranes, quienes salieron inmediatamente para el referido punto. Hasta el momento de entrar en prensa nuestro número, ninguna otra noticia hemos podido adquirir, ni creemos que la tenga el Gobierno acerca de la índole y marcha de la epidemia.

Claro es que en el tiempo transcurrido, y dado el que han de haber empleado en su viaje y en la adquisición de datos y noticias para la formación de un juicio serio, no es posible que los comisionados del Gobierno hayan expresado opinión alguna sobre el particular; pero lo que sí es extraño es el

silencio del cónsul, á quien, después de su alarmante bota-fuego, ha de habérsele recomendado la ampliación de sus noticias, y parece que en los cinco días transcurridos no ha teleografiado ni escrito nada. Entretanto, las autoridades francesas niegan en absoluto que exista la menor huella de la epidemia coleriforme en la ciudad mencionada, y protestan contra la justificación de las medidas de rigor adoptadas por España. Muy sospechosa es la carencia de telegramas, no ya sólo oficiales, sino particulares, tratándose de una ciudad de tan grande importancia mercantil, y que tiene relaciones numerosas y frecuentes con nuestros más importantes puertos del Mediterráneo. De todas suertes, en esta ocasión no cabe censurar el apresuramiento puesto por el Sr. Aguilera en la adopción de precauciones extraordinarias, pues no es posible olvidar que Marsella ha sido ya por tres veces la vía de entrada de epidemias coléricas, que han dejado en nuestro país memoria dolorosa.

* *

El día 3 de Agosto se efectuó en el Colegio de médicos de Madrid una reunión de carácter no oficial, y que, según nuestras noticias, tuvo por objeto el comunicar á la Junta Directiva de la Corporación la noticia, que todos tenemos por agradable, de haber sido aceptado por el señor ministro de Hacienda el proyecto de patentes para satisfacer el subsidio industrial que por dicha Corporación se le presentara. Según datos de cuya completa exactitud no respondemos, pero que creemos aproximadamente ciertos, parece que se adoptarán patentes de siete clases, la primera de las cuales importará 600 pesetas, y la última 75, siendo voluntaria en cada profesor la inscripción en la categoría á la que en conciencia juzgue deba pertenecer.

Los farmacéuticos deberán negar despacho á toda receta en que no se consigne la clase y número de la patente del profesor que la suscriba. Si, como parece, el proyecto resulta disposición en la *Gaceta*, pronto hemos de ver si esta aspiración, que desde hace mucho tiempo venía sosteniéndose por nuestra clase, tiene en la práctica una comprobación favorable, á un tiempo mismo que para el decoro, la equidad y el bienestar de las clases médicas, para los intereses generales del Estado, dentro de los cuales tienen los médicos deberes de ciudadanos que nunca han desconocido y sí satisfecho con creces.

DECIO CARLÁN.

MADRID 5 DE AGOSTO 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)

II

En suma, estos pseudo-kommas parecen ser de un diagnóstico posible y hasta fácil; en los dos que van á ocuparnos hay ya una diferencia delicada.

1.º Ivanoff señala un bacilo encorvado, tal vez desconocido antes que él, y que halló en las materias intestinales de un tifoideo; mas como el enfermo, antes de la evacuación albina, se puso una lavativa con agua de Berlín, el autor se inclina á pensar que esta agua es el medio normal del bacilo, puesto que nunca volvió á verle en este líquido (2).

Este organismo es muy interesante; á la verdad, esas colonias en gelatina, al cabo de veinticuatro á treinta y seis horas, no se parecen á las del *komma* legítimo; afectan la forma de un pelotón de filamentos, en lugar de ser granulados. Pero el microbio se desarrolla por picadura en gelatina como el del cólera, formando embudo por la licuación lenta del medio; se cultiva en el agar y la patata, como el cólera; coagula la leche en cuarenta y ocho horas, como él, y en caldo peptonizado, después de cinco horas de vegetación, da, añadiéndole ácido sulfúrico, la reacción del indol; forma la película superficial exactamente como el vibrión de Koch. Los individuos de formas desarrolladas están encorvados en S, con *flagellum* terminal, por lo común más grandes que los del cólera; en agar son casi exclusivamente espirilos.

El vibrión de Ivanoff, en inyección peritoneal á la dosis de un resto de S para 200 ó 250 gramos de animal, mata los cerdos de Indias con signos de intoxicación cólerica; sus cultivos, vivos ó muertos por el cloroformo, *vacunan hasta cierto punto contra el cólera*. Los pichones, ratones, las ratas, se muestran refractarios á estos virus, resistiendo mucho los conejos.

2.º Nos aproximamos mucho al tipo colerígeno que se esfuerza en hacerse clásico. Tal vez se va á aproximar todavía más al *vibrio berolinensis*, que Max Neisser ha descubierto recientemente en el laboratorio del profesor Rubner en el agua de distribución de un laboratorio, la cual viene, sobre todo, del Stralan, además filtrada (3). El modo como se efectuó este descubrimiento fué tan casual como curioso.

El autor se dedicaba á buscar los vibriones cólericos en el agua y ponía en práctica el mejor medio de hallarlos. Con este objeto, preparaba una emulsión acuosa de estos vibriones, cuyo número determinaba al centímetro cúbico por la numeración en placas; á esta emulsión añadía una cantidad determinada á cierto volumen del agua de distribución, provista de antemano de peptona y sal marina, en la proporción de 1 por 100 de cada una; así trataba de hallar los bacilos cólericos. Se provocaba

la multiplicación de estos vibriones abandonando por espacio de dieciocho á veintitrés horas en recipientes el agua peptonizada que los contenía; después se sacaba de su superficie una gotita, con la que se inoculaba en estrias en las placas de agar; al cabo de veinticuatro horas, á 37º, se examinaba entre las colonias desarrolladas las que parecían sospechosas de cólera. Al encontrarse allí vibriones específicos, las colonias se ponían en tubos de agua de peptona, que pasaban enseguida por veinticuatro horas á la estufa; éste era el último cultivo que sometía á las pruebas de la reacción del indol y á la inyección peritoneal en los animales.

Un día sucedió esto: un recipiente con agua de distribución, de 175 centímetros cúbicos, en donde se pusieron 3 ó 4 vibriones cólericos por centímetro, presentó al cabo de veinticuatro horas vibriones; ofreció la reacción del indol, y en un conejo ofreció la materia de una infección mortal en veinticuatro horas. En otro recipiente que contenía 180 centímetros cúbicos de agua de distribución (á 1 por 100 de sal marina, 1 por 100 de peptona y 0,05 por 100 de lejía de sosa) se colocaron cerca de 20 gérmenes del cólera por centímetro cúbico de agua, y reprodujo gérmenes cólericos. Pero en un tercer caso parecía que aun se hallaban por el cultivo en placas de agar los gérmenes cólericos primitivamente sembrados; la vegetación en la placa de agar era idéntica á la del cólera; añadiendo ácido sulfúrico al tubo de agua peptonizada, se hacía aparecer un hermoso color rojo; solamente la experimentación en los animales fué negativa.

Esta circunstancia es la que condujo al descubrimiento del *vibrio berolinensis*; todavía existe algo extraordinario, porque más tarde, después de no haber dado resultados en los pichones, ratones, conejos y hasta en los cerdos de Indias, la infección peritoneal con este vibrión se presentó muy enérgica en estos últimos. Lo más extraño fué que buscando directamente su microbio en el agua del Stralan, filtrada ó no durante el mes de Julio, Neisser jamás pudo volverle á ver.

De cualquier modo que sea, este vibrión no se distingue *morfológicamente* del vibrión del cólera asiático, salvo el que *tal vez* es un poco más pequeño; tiene un *flagellum* polar y se decolora por el método de Gram. Su cultivo en agar y glicerina no difiere del del cólera; su picadura en gelatina se desarrolla algo menos pronto. Crece en la leche sin provocar la coagulación; en los caldos alcalinos vegeta con más rapidez que el *komma* de Koch.

Del mismo modo que el vibrión del cólera y el de Metschnikoff, y contrariamente á los otros vibriones señalados en estos últimos tiempos, da una magnífica *reacción indol-nitrosa* por medio del cultivo, durante veinticuatro horas, á 37º en la solución alcalina de peptona y de sal marina. Es verdad que el autor ha obtenido muchas veces la reacción del indol sin vibriones, y, por el contrario, ha visto faltar esta reacción cuando el vibrión de Berlín estaba indudablemente en el agua. Tampoco admite que se haga de él un carácter positivo ó negativo de la presencia del bacilo del cólera asiático.

Vuelto á colocar en el agua peptonizada el vibrión de Berlín, se conserva allí cuarenta y ocho horas, aun cuando ha desaparecido el del cólera introducido al mismo tiempo. No se desarrolla á la temperatura de 10º, y sucumbe á la de 60, mantenido por cinco minutos. En todos los medios examinados, las temperaturas de 20 á 22º y la de la estufa le han parecido favorables, y ex-

(1) Véase el número 2.116.

(2) Ivanoff (M), *Ueber eine neue choleraähnliche Vibrionenast* (Zeitscher. f. Hyg. und Infektionskrankh., XV, página 434, 1893).

(3) Rubner, *Vitrio Berolinensis, ein neuer kommanbacillus* (Hygienische Rund, chan., III, pág. 717), Neisser (Max), *Ueber einen neuen Wasser-Vibrio, der die Nitro, oindo Reaction hifert* (Archv. f. Hygiene, XIX, pág. 194, 1893).

cepto el cultivo en la gelatina, son más favorables que al del verdadero cólera.

Hemos dejado para lo último los caracteres que presentan los cultivos del *vibrio berolinensis* en placas de gelatina, porque es donde sólo aparecen diferencias importantes. Licua la gelatina con mucha más lentitud que el vibrión colérico; sus colonias no son aún visibles al cabo de cuarenta y ocho horas, muchas veces ni á laiente; después de veinticuatro horas, por el microscopio se les percibe pequeños, circulares, con bordes limpios; crecen en toda la profundidad de la capa de gelatina, muy poco ó finamente granulados, transparentes é incoloros; muchas veces tenían el aspecto de gotitas de grasa; no traspasan ciertas dimensiones, siempre restringidas, y no toman la forma de embudo que en los del cólera resulta de la licuación precoz; sus bordes quedan siempre limpios, aun cuando los del cólera tienen los bordes sinuosos; cuando se hace un cultivo mixto de los dos vibriones, se distinguen sin vacilar las colonias de uno y otro.

El punto capital era conocer el *poder patógeno* del vibrión Neisser. Ya hemos dicho los resultados contradictorios obtenidos por el inventor, experimentándolo en los animales con este objeto; los últimos eran favorables á la virulencia. Obligado á interrumpir sus ensayos, Neisser advirtió que sus estudios habían sido continuados, y que otros experimentadores llegaron á demostrar en un vibrión una virulencia cuando menos igual á la del vibrión colérico de Massarah.

Uno de estos experimentadores era precisamente C. Günther, el que halló el *vibrio aquatilis* del Spree. Este bacteriologista distinguido hizo seguir la memoria de Neisser de una especie de *addeudum* (1), que no hace más que aumentar la importancia al descubrimiento de su colega.

C. Günther confirma absolutamente la virulencia para los animales del *vibrio berolinensis*. El hecho adquirido es tal, que el autor no ha buscado más que la dosis *minima*. Según él, sería de una S de un cultivo de veinticuatro horas en agar, para 300 ó 400 gramos del animal. La marcha de los accidentes siempre está caracterizada por el descenso de la temperatura que precede á la muerte. En las autopsias se hallan vibriones en el líquido rojo oscuro de la cavidad abdominal, en los depósitos fibro-purulentos del peritoneo, y algunas veces en la sangre coagulada del corazón.

El vibrión de Berlín se parece admirablemente al vibrión del cólera. Neisser ha mostrado experimentalmente que más que éste tiene la existencia saprofítica, y que cuando los dos organismos se hallan juntos en el mismo medio, el microbio del cólera es el que sucumbe. Günther emprendió un experimento haciendo notar que las comprobaciones de su predecesor, acerca de la vida de los bacilos en el agua peptonizada, no habían tenido lugar sino veinte horas después de su siembra. Examinando el medio nutricio al cabo de diez horas, ha reconocido que en los cultivos mixtos de cólera y vibrión de Berlín, el primero preexiste todavía, pero en una expansión vegetativa menor que el de su congénere, que parece prevalecer aún contra los saprofitos verdaderos.

Günther concluye, con bastante independencia, que el método de *precultura* en el agua sospechosa no tiene el valor que R. Koch le atribuía hace poco. En efecto:

(1) Günther (C.), *Weitere Studien über den Vibrio Berolinensis* (Archiv. f. Hyg., XIX, pág. 214, 1893).

1.º, los bacilos encorvados que se acumulan en la capa superficial de los líquidos (agua peptonizada), que son tóxicos para los conejos y dan la reacción indol-nitrosa, no son necesariamente bacterias del cólera, pero pueden pertenecer al *vibrio berolinensis*; 2.º, en el caso que hubiera á la vez en el agua analizada bacilos coléricos y vibriones berlineses, puede suceder que se halle en las capas superficiales del líquido de cultivo el vibrión de Berlín, y no el bacilo del cólera, que ha sido destruido por el precedente; por tanto, es preciso, al lado del precultivo, preparar placas de gelatina, en las cuales se sembrará el líquido prevalecido en la superficie del agua peptonizada. Sólo el examen de las colonias en placas de gelatina permitirá establecer una diferencia segura entre el vibrión de Berlín y el del cólera.

III

Los *Anales del Instituto Pasteur* publicaron el año último un notable trabajo de M. Sanarelli (1) acerca del asunto que nos ocupa. Este estudio, probablemente, será más conocido de los lectores de la *Revue d'Hygiène* que los hechos que hemos resumido hasta aquí. Sin embargo, llamaremos la atención sobre puntos esenciales, porque aumentan el valor de las observaciones precedentes, y de las que el autor, con un atrevimiento que nos agrada, puesto que es competente, saca conclusiones que abren brecha á la teoría etiológica tan limitada como el descubrimiento de R. Koch, que en 1883 nos había aumentado el valor del cólera.

Empleando el método de los precultivos, y utilizando la película superficial de los líquidos de cultivo, M. Sanarelli estudió los vibriones del agua del Sena entre le Point du Jour y Clichy, en Ivry, Bercy, Pont des Change y las de la Marne en Charenton.

Entre Pont du Jour y Clichy aisló 8 vibriones; la mayor parte se parecían morfológicamente al bacilo del cólera; se cultivaban, como él, en los mismos medios; daban la reacción del indol, y muchas veces la reacción indol-nitrosa. En Ivry, Bercy, Charenton y Pont du Change, otros 9 vibriones; en el agua de distribución municipal enviada al Instituto Pasteur, 1 vibrión, y en las alcantarillas, en el agua de riego de Gersnevilliers y en las fuentes de Versailles, un número de vibriones que asciende á 32 tipos caracterizados.

Unos se desarrollan en la gelatina como los vibriones coléricos auténticos; otros licuan poco ó nada la gelatina. Éstos se desarrollan en la estufa á 37º, ya en gelosa ordinaria, ya en el caldo de carne; aquéllos no lo hacen, pero todos crecen en la gelosa de agua peptonizada y en la solución de peptono-gelatina. Obran diferentemente en la patata; pero los vibriones auténticos y virulentos de la India y Hamburgo se hallan en el mismo caso; algunos vibriones del Sena producen la película superficial, otros no, ó no forman ningún anillo. Cuatro de estos vibriones suministraron distintamente la reacción indol-nitrosa (roja) después de veinticuatro horas de cultivo; otros tres, á los ocho días; los demás, apenas ó nada.

Entre los 32 vibriones aislados en las aguas, sólo 4 tenían propiedades extremadamente patógenas, que eran los recogidos en Saint Cloud, Pont du Jour, Gersnevilliers (núm. 57) y Versailles (agua del Sena).

(1) Sanarelli (Joseph), *Los vibrions des eaux et l'etiologie du cholera* (Ann. de l'Inst. Pasteur, VII, núm. 10, página 693, 1893).

El vibrión de Saint Cloud, el más virulento de todos, mata en diez ó doce horas un conejo grande á la dosis de 5 centímetros cúbicos de un cultivo en caldo inyectado en el peritoneo. Los resultados de la autopsia son idénticos á los que se observan después de la inyección intraperitoneal de un vibrión colérico auténtico; también mató á los pichones y pajaritos, como el *vibrio Metschnikovi*.

Los otros tres vibriones patógenos son menos activos. De aquellos que parecían no ser patógenos inmediatamente, algunos, sin embargo, acarrear el enflaquecimiento, la caquexia, y si se renueva la inoculación, se mata casi siempre al animal. El autor no ha podido aumentar la virulencia de estos microbios; pero, inyectándolos al mismo tiempo que los cultivos esterilizados del *bacterium coli*, por lo regular no ha matado á los animales sometidos al experimento.

Ensayos de vacunación hechos en conejos de Indias con vibriones virulentos y coléricos verdaderos, ya contra éstos y contra los de las aguas, dieron resultados variables y no aclararon la cuestión de identidad; probaron más bien la diferencia de las sustancias tóxicas y de las sustancias vacunales entre los diversos bacilos encorvados. Sin embargo, los vibriones puramente saprofitos del agua pudieron inocularse contra los vibriones virulentos del cólera y del agua del Sena. El autor cree que sus resultados prueban «en favor de la existencia de varios tipos patógenos», y vienen «en apoyo de la hipótesis que quiere que en toda epidemia colérica se puede tener que tratar á un agente etiológico distinto». En otros términos, M. Sanarelli se inclina á admitir «la pluralidad de las variedades de una misma especie» por lo que respecta á los vibriones coléricos. No es contrario á la tendencia que expresa la idea de un origen exótico del cólera á perder terreno. Que si llama la atención que el cólera no haya reinado al rededor de París durante el verano de 1893, no obstante la presencia de muchos vibriones en el Sena, responde que queda que buscar, porque la presencia de estos vibriones no implica la necesidad del desarrollo de una epidemia.

En efecto, parece bueno haber encontrado una de estas razones demostrando, por experimentos, que el vibrión, tan virulento, de Saint Cloud, se atenúa él mismo, ya á la temperatura de la cámara, ya en la nevera á 5 ó 10°, y que, sin perder de sus caracteres morfológicos, casi no llega á dar ya la reacción indol-nitrosa, no licua la gelatina, sino con lentitud, y se halla desprovisto de toda acción patógena en los animales; más claro, ha vuelto al estado saprofítico. Parece que este resultado autoriza la pregunta científica que establece el autor: «¿Nos encontramos en el caso de hacer una distinción absoluta, fija, entre el saprofito y la virulencia?»

IV

De esta revista se desprenden algunas conclusiones de una importancia incontestable.

La primera es que existen normalmente, hasta fuera de toda epidemia de cólera, en las aguas, y, sobre todo, en las sucias, organismos á los que pueden convenir, así como al microbio traído de Calcuta por R. Koch, los nombres de bacilos vírgula, de *komma*, bacilos encorvados, vibriones, etc.

En diversos grados, y agrupados diferentemente, se encuentra en estos vibriones, no sólo la morfología del *komma* clásico, que parece es el menor de los caracte-

res, sino también las propiedades que con razón han parecido poder establecer la especificidad del microbio: el modo de cultivo en diferentes medios, el desarrollarse en caldo peptonizado con película superficial, la reacción indol-nitrosa (rojo del cólera), y, sobre todo, la virulencia para los animales.

Algunos de estos microbios se hallan de tal modo aproximados al *komma* de R. Koch, que no les falta, como á los vibriones de Neisser y de Ivanoff, sino el aspecto de las colonias en la gelatina para ser idénticos. Por el contrario, otros no tienen más parecido que el de la forma; no descomponen los nitratos, ni constituyen el indol, siendo inofensivos para los animales; entre estos extremos existen todos los intermedios imaginables, porque los tipos de los bacilos encorvados son numerosos, como acaba de verse. Según nuestro parecer, esto es interesante, puesto que puede notarse en este vasto grupo todos los grados del cambio biológico, desde el saprofitismo más ínfimo hasta la virulencia más enérgica.

Á decir verdad, sería necesario que todos los vibriones encorvados no fuesen sino *una sola especie*, de la que el *komma* de Koch, el vibrión de Berlín, el de Saint Cloud, el bacilo de Ivanoff, el acuático de Günther, el de Hericourt, etc., etc., no fuesen sino variedades; si es así, no lo sabemos, y ciertamente nadie, más no es imposible.

¿No choca que suceda á un experimentador hábil como Neisser el poner un vibrión colérico en agua y encontrar otro que, por otra parte, no se presentaba espontáneamente en el agua? ¿No sería absurdo sospechar que una parte de los individuos del grupo primitivo se modifican en las manipulaciones, tal vez bajo el influjo de ellas, de modo de hacerse este tipo, tan vecino, el *berolinensis*?

Ya sería alguna cosa que estos tipos de vibriones pudieran reducirse á un limitado número de especies, de las que cada una fuese bastante maleable para prestarse á la constitución de variedades diversas.

Porque todo se reduce á esto: que se demuestre que los vibriones virulentos en el hombre, al abandonar el canal intestinal, han podido vivir saprofiticamente en el agua, cualquiera que sea la parte de virulencia que conserven en ella, y el misterio del cólera casi se desvanecerá. En todo caso, sería más fácil admitir la concepción de un microbio único é invariable que persistiese, y en caso necesario se multiplicase, sin modificación de forma ni propiedades, en un medio tal como el agua, tan diferente del medio humano.

En efecto, basta que estos vibriones, hechos familiares en nuestras riberas, recuperen en un momento dado la virulencia primitiva, para que las reapariciones epidémicas del cólera en Europa se expliquen sin que los etilogistas hagan prodigios de imaginación, sin que sea preciso dirigir al punto la vista á Oriente, y que se explore poco á poco el camino de París á la Meca.

Otras veces se hallaban las huellas del paso del cólera: no es tan fácil á este vibrión viajar de *incógnito*. En nuestros días no hay nada de esto; sin embargo, ¿será preciso mantener siempre la siembra exótica de las aguas europeas y el origen asiático del microbio? Tal vez eso existiera en 1830; pero hoy ya no es necesario. Tenemos á la mano torbellinos de bacilos encorvados, entre los cuales, cierto número, para ser coléricos, no tienen que recorrer sino una distancia biológica insignificante.

Sin duda no sabemos qué fuerza les hace traspasar esta distancia, lo que, después de todo, es decisivo; mas la Naturaleza es rica en sus procederes; á la Ciencia del pervenir pertenece arrancarle este secreto.

R. H. P.

REVISTA MENSUAL

DE LARINGOLOGÍA, OTOLOGÍA Y RINOLOGÍA

por el Dr. C. COMPAIRED

DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO DE LAS SUPURACIONES DEL SENO MAXILAR

Tal es el título de una comunicación presentada á la *Sección de Laringología y Rinología* del XI Congreso internacional de Medicina de Roma, y publicada íntegra en el número del mes de Mayo último de los *Ann. des malad. de l'oreille, du larynx, etc.*, por su autor el Dr. J. Garel, médico de los hospitales de Lyon.

Siguiendo la marcha establecida en su trabajo por el Dr. Garel, lo dividiremos en datos necesarios para establecer el diagnóstico y tratamiento más racional.

Son suficientes, como datos generales para establecer el diagnóstico, la existencia en el individuo enfermo de un coriza crónico que ofrece la particularidad de acompañarse de un derrame más ó menos abundante por una sola nariz (ó por las dos, si es doble la enfermedad), cuyo derrame tiene en días fijos, y aun á horas determinadas, y que, al parecer, se aumenta al inclinar la cabeza hacia adelante.

Este derrame es purulento, con un olor fétido que incomoda aun al mismo enfermo y determina una sensación desagradable en la cavidad naso-faríngea, preferentemente á las mañanas, antes de levantarse de la cama.

Si á tales signos se añade que comprobamos, mediante el reconocimiento microscópico, la existencia en el meato medio de una gota de pus, reuniremos mayor grado de certeza; pero todavía no constituirán verdaderos signos patognomónicos, signos de absoluta seguridad, toda vez que también puede proceder dicho pus de las células etmoidales ó de las frontales.

Nada digamos de los que suelen coincidir ó acompañar, tales como neuralgias faciales, málares, maxilares, ó verdaderas hemicráneas, y aun cefalalgias, que, después de todo, sólo constituyen síntomas accesorios que lo mismo nos pueden anunciar ésta que otras enfermedades distintas.

¿Qué hacer, pues, para asegurarnos de que única y exclusivamente los fenómenos mencionados corresponden tan sólo al empiema del antro de Higmoro?

Según el Dr. Garel, el único medio bueno consiste en la iluminación eléctrica por transparencia, mediante el deprime-lenguas eléctrico, introducido en la boca tal cual ya lo indicó Heryng, y tan de diferente modo apreciado por los autores.

«Hay, dice, en los tejidos de los distintos sujetos diferencias de espesor; pero no es menos cierto que existen también diferencias de densidad en la colección purulenta, por cuyo motivo se obtendrá diversa claridad ó limpieza de transparencia entre los dos lados de la mejilla.

La opacidad, continúa, no ocupa toda la superficie de la mejilla, sino que la verdaderamente característica

sólo se extenderá al reborde orbitario. La presencia del pus se anuncia por la existencia de una sombra intensa inmediatamente por debajo del párpado inferior.»

Como comprobación en los casos dudosos, aconseja disminuir la intensidad luminosa de la lámpara eléctrica, mediante un reostato que permitirá reconocer la disminución del tono de la sombra subpalpebral. Basta para el experimento una lámpara de 6 á 8 volts.

Davidsohn ha añadido otro signo al de la iluminación. Coincidiendo con la aparición de la sombra subpalpebral, afirma haber apreciado una ausencia completa de iluminación en la pupila del lado enfermo.

Conseguida de este modo la casi absoluta certeza de la presencia del pus en la cueva de Higmoro, ¿qué nos resta hacer para transformar nuestra presunción en seguridad completa? Simplemente extraer un poco de pus en la cavidad, mediante la punción exploradora.

Garel no es partidario de la punción exploradora por el meato medio, sino precisamente por el orificio natural del antro de Higmoro, valiéndose de la sonda ideada por Heryng, y previo reconocimiento de la entrada del orificio con un estilete acodado como la sonda, de punta roma. Para facilitar el sondaje recomienda la cocaínización de todo el cornete, á fin de retraer la mucosa y ampliar el paso de la sonda, así como para evitar dolores y molestias al enfermo. Pocas veces, dice, ha tenido que recurrir al galvano-cauterio para abrirse paso. Una vez colocada la sonda, se adaptá á su boca libre una jeringa inglesa, y se inyecta agua bórica templada, que hará salir á un pus cremoso y fétido, si está bien hecho el cateterismo. En caso contrario, refluirá el líquido inyectado por la otra nariz y por la garganta.

El tratamiento más rápido y radical que recomienda el Dr. Garel es el lavado por el orificio natural. En este punto se presenta en abierta oposición con todos los rinólogos vienenses preferentemente.

Para él, existen empiemas que sólo se curan con el lavado por el orificio natural en tres, seis, diez ó, lo más, quince días, y, por lo tanto, no hay necesidad de practicar un traumatismo al enfermo; y empiemas que no se curan con el desagüe del pus y lavados por el orificio natural del antro de Higmoro, ni por ningún otro desagüe practicado en el meato inferior, en un alvéolo dentario ó por la fosa canina. En esta última clase de empiemas existen granulaciones carnosas que reclaman un enérgico raspado y cauterización, y esto no se practica si no se abre una vía mayor que la simple punción de desagüe del pus.

Para la primera clase de empiemas, basta ejecutar el lavado todos los días con una solución bórica templada, hasta la definitiva curación del enfermo, que nunca, dice, se prolonga más de dieciocho ó veinte días.

Condensa todas sus ideas en las siguientes conclusiones:

1.^a La iluminación eléctrica por transparencia es la mejor prueba complementaria cuando se supone la existencia de un empiema del seno maxilar por los síntomas ordinarios acusados por el enfermo.

2.^a La ausencia de percepción luminosa subjetiva del lado enfermo, comprobada según nuestro método, resuelve definitivamente el diagnóstico, si quedase alguna duda en la apreciación de la opacidad de la mejilla.

3.^a La prueba de la existencia del pus mediante la punción exploradora por el meato inferior resulta inútil para confirmar el diagnóstico.

4.^a Se obtiene ordinariamente esta prueba, en la ma-

yoría de los casos, utilizando el lavado por el orificio natural del seno.

5.^a El lavado por el orificio natural es al mismo tiempo el método terapéutico más expedito, y el primero que se debe intentar. La curación se obtiene á menudo en menos de ocho días.

6.^a Respecto de la elección del procedimiento, es inútil tratar de penetrar por la parte más declive, porque, según nuestra estadística, los casos rebeldes al lavado por el orificio natural lo son asimismo al lavado por orificios artificiales, aun cuando se hayan practicado en la parte más declive.

7.^a Cuando el cateterismo por el orificio natural sea imposible, habrá que recurrirse al orificio artificial, para que el mismo enfermo pueda lavarse cuidadosamente durante muchos meses. En este caso, se optará en la elección del proceder por la punción del meato inferior, en vista de las razones expuestas.

8.^a La apertura alveolar no debe considerarse más que como el último recurso, cuando no se hayan podido emplear los demás métodos. Exceptuamos los casos, poco frecuentes, en los que una extracción dentaria se impone ante toda otra intervención.

9.^a En fin, la apertura de la fosa canina y el *curetaje* se reservarán únicamente, de un modo exclusivo, á los casos rebeldes que hayan resistido á los demás procedimientos de lavado.

10.^a Cuanto á la naturaleza del líquido empleado, recomendamos sólo el ácido bórico, porque le hemos encontrado suficiente en todos los casos, no habiéndonos dado nunca un resultado superior las otras substancias astisépticas, como el ácido fénico, iodoformo, etc.

*
**

TERAPÉUTICA DE LAS EPISTAXIS GRAVES

En el número 11 (1.^o de Junio de 1891) de la *Revue de Laryngologie, d'Otologie, etc.*, publica el Dr. Miot la interesante historia clínica de un caso de epistaxis grave, que, realmente, puede pasar como casi única, á causa de la tenacidad de las hemorragias, de la influencia que ejercieron sobre el enfermo y de la inutilidad de toda clase de tratamientos, excepción hecha del que aconseja, ya empleado posteriormente con éxito por el autor, que fué el único que dominó la hemorragia y curó al paciente.

He aquí, en extracto, la curiosa observación:

M. X., veintidós años: desde los quince meses, á consecuencia de ataques violentos de cólera (?), le sobrevinieron epistaxis más ó menos abundantes, que se reproducían cada quince días, y aun dos ó tres veces por semana. Á los cinco ó seis años tuvo una hemorragia más abundante, para cohibir la cual le aconsejaron los médicos el percloruro de hierro al interior y los tónicos, sin resultado, llegando su demacración á un grado extremo y á tomar la piel un tinte subictérico muy pronunciado, pero conservando íntegras sus funciones gastro-intestinales. Con este tratamiento siguió sin ninguna modificación en su epistaxis hasta los diez años.

Á los once años aumentaron en frecuencia las hemorragias, y mucho más á los doce y trece (años 1885 y 1886), que á la vez se hicieron más abundantes. Repetíanse á diario, y á veces dos por día, probablemente, dice el autor, por la influencia de la temperatura elevada que hacía en las salas de estudio. Las aspiraciones nasales de agua fría, en el momento de la hemorragia, constituían por entonces todo el tratamiento.

En los años 1887 al 91 se hicieron más raras y menos abundantes, volviendo el enfermo á recuperar sus fuerzas. En Octubre del 91 ingresó en la consulta especial de Saint-Cyr, en donde fué tratado por los toques endonasales, con el percloruro de hierro, sin ningún resultado, pero con un aumento considerable en la producción del estornudo.

En Julio de 1892 consultó el enfermo otro especialista, quien dijo haber comprobado un estado varicoso de una de las caras del tabique nasal, empleando al efecto el galvanocauterio, previa cocainización, hasta treinta veces en un año, asimismo sin ningún éxito.

En Abril del 93 tuvo una hemorragia muy abundante, que determinó un síncope y debilidad general muy pronunciada, acompañada de intensas neuralgias del lado izquierdo de la cara y nariz.

Así continuó empeorando bajo todos los aspectos hasta el 18 de Agosto, en que su estado de postración era tal, que el menor movimiento en la cama provocaba síncope y hemorragias. En su consecuencia, y visto en consulta por el autor con el Dr. Delépine, después de extraer coágulos y costras de las fosas nasales, que eran reemplazadas por tapones de algodón ergotinado, prescribieron el siguiente plan terapéutico: 1.^o, tapones de algodón ergotinado, renovados cada cuarenta y ocho ó veinticuatro horas; 2.^o, tónicos; 3.^o, reposo completo del enfermo en la cama con la cabeza elevada.

El 8 de Septiembre ya sólo se quejaba de neuralgias faciales, teniendo las epistaxis muy poco abundantes; pero afectando un carácter periódico, puesto que se reproducían cada tres ó tres días y medio.

En esta época dió el examen rinoscópico el siguiente resultado: á 1 centímetro por detrás de la extremidad posterior de cada meato nasal, existencia de una masa alargada de arriba abajo sobre ambas caras del tabique, y cuya mucosa, excesivamente roja, desigual y abollada, sangraba con exagerada facilidad.

De este modo continuó unos días bien, otros mal; pero en realidad no siendo gran cosa la mejoría, y viendo de cada vez más difícil obtener la curación definitiva haciendo uso del tratamiento, que consistió en tornudas de algodón en rama impregnadas en solución ergotinata, de esteresol ó de solución acuosa de antipirina aplicadas sobre el tabique todos los días, ó más á menudo, según la necesidad; aspiraciones nasales de agua bórica caliente dos ó tres veces al día; preparaciones de hierro, manganoso y sulfato de sosa, y una severa higiene.

Por fin, dice el autor, comencé el 19 de Octubre á emplear la electrolisis intersticial por la cara derecha del tabique, previa cocainización, que continué en días sucesivos en vista del brillante éxito á que dió lugar.

Habiendo el Dr. Miot hecho uso posteriormente de la electrolisis en otros casos, con iguales resultados satisfactorios, termina su trabajo con las siguientes conclusiones que copio:

1.^a Siempre que se trate de epistaxis producidas por un tejido erectil ó varicoso de una cierta extensión, la electrolisis intersticial positiva es el único método que debe seguirse. Puede también emplearse ésta para tratar y curar puntos hemorrágicos mucho más limitados.

2.^a La naturaleza de las agujas es indiferente. Sin embargo, las de plata ó cobre tienen probablemente una acción más eficaz que las demás.

3.^a La intensidad de la corriente debe ser, por término medio, de 16 á 20 miliampères y su duración de ocho á diez minutos.

4.^a Tres ó cuatro secciones en los casos excepcionales (Obs. I), una ó dos en las otras (Obs. II y III del autor), son suficientes.

Y 5.^a La hemostasia de esta región puede hacerse sin inconveniente, por más que existen entre ella y el cerebro relaciones vasculares sumamente importantes.

Julio del 94.

SECCION PROFESIONAL

DICTAMEN DE LA COMISIÓN DEL SENADO

RELATIVO AL PROYECTO DE LEY DE BASES PRESENTADO POR EL SEÑOR MINISTRO DE LA GOBERNACIÓN, AUTORIZANDO AL GOBIERNO PARA FORMAR UNA NUEVA LEY DE SANIDAD

Al Senado.

Cuestiones de transcendental interés son todas las que se refieren al cuidado de la salud pública; de ellas dependen principalmente el aumento de la población, el desarrollo de la riqueza y el poderío y bienestar de un país. Así se ha comprendido mejor que nunca en nuestros tiempos, y muy en especial desde que la célebre información ordenada por lord Russell en 1838 abrió la era de las reformas sanitarias modernas. Los progresos más notables de la higiene de los pueblos han seguido siempre á la aparición de las grandes epidemias exóticas: los primeros rudimentos del sistema cuarentenario se dibujaron en la Edad Media á impulsos del terror que inspiraba justamente la mortífera peste levantina; la fiebre amarilla padecida en la Península á principios de este siglo casi puede decirse que engendró la legislación sanitaria en España; los estragos causados en Europa poco tiempo después por el cólera morbo crearon la higiene urbana de las naciones cultas, y las repetidas epidemias que desde entonces hemos sufrido han sido la base fundamental del régimen sanitario de hoy día. Aun actualmente puede asegurarse que al cólera morbo y á la fiebre amarilla debemos la higiene internacional discutida ó convenida en las diversas Conferencias sanitarias que, desde la de 1851 hasta la de este mismo año en París, han venido celebrándose con el concurso oficial de gran número de países.

España no se retrasó en este camino de progreso durante los primeros años de las reformas; y aun puede decirse que con la del de 1847 se adelantó á algunas otras naciones en el planteamiento del régimen que entonces parecía más conforme con las exigencias científicas; pero hace ya tiempo que, á pesar de la notable ley de 1855, viene sintiéndose la necesidad de que nuestro país tenga un Código sanitario más en armonía con los principios actuales de la Higiene y con la organización que sus servicios tienen en otros pueblos.

Ninguno de los ramos de la Medicina ha sufrido más honda transformación que la Higiene en los últimos años, gracias al descubrimiento de que las enfermedades más terribles, por lo mortíferas, son debidas á la acción de organismos vivos, microscópicos, para cuya destrucción conspiran todos los esfuerzos de la ciencia moderna. Puede asegurarse que la higiene pública se funda, casi entera, en esta idea dominante que informa las prácticas preventivas de todas las legislaciones sanitarias.

La necesidad, pues, de armonizar mejor la nuestra con este carácter, y la de organizar sobre bases más sólidas y racionales el personal que ha de ejecutar, dirigir é ins-

peccionar los servicios importantes que á la salud pública se refieren, ha inspirado, sin duda, al ministro de la Gobernación la idea de presentar el proyecto de ley de bases, que esta Comisión ha examinado y discutido con escrupuloso detenimiento.

Hay que felicitar al ministro por su iniciativa al acometer una reforma tan importante y que tan de veras reclamaba el interés de la salud pública. Su proyecto ha sido modificado por esta Comisión sólo en aquello que, sin alterar grandemente el espíritu en que está inspirado, le da más precisión y claridad, facilitando á la vez la tarea del Gobierno para cuando llegue el momento de redactar la ley definitiva y los reglamentos que han de completarla.

Esta Comisión no pretende presentar su trabajo como incapaz de nuevas modificaciones, sino con ánimo de que constituya á modo de primera materia, dispuesta á recibir todos aquellos mejoramientos que la superior ilustración del Senado crea convenientes, siempre que no deformen ni mutilen las tendencias de carácter progresivo que le distinguen.

Expuestas estas consideraciones, la Comisión tiene el honor de someter á la aprobación del Senado el siguiente

Proyecto de ley.

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

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

Base 2.^a Los servicios sanitarios forman dos secciones: terrestre y marítima.

Base 3.^a Se dictarán los preceptos necesarios en bien de la salud pública, sobre todo lo relativo:

1.^o Á alimentación, bebidas, mercados y establecimientos bromatológicos.

2.^o Á habitaciones, establecimientos públicos de todo género, casas de dormir y de lenocinio.

3.^o Á construcciones civiles, obras públicas, plazas, calles, vías públicas, ferrocarriles y otros medios de conducción.

4.^o Al arbolado é higiene rural.

5.^o Á las industrias incómodas, insalubres y peligrosas, sobre todo á la minera.

6.^o Al trabajo industrial del hombre, de la mujer y del niño.

7.^o Á la higiene de las aguas, conducción de las potables y evacuación de las inmundas de las poblaciones.

8.^o Á cementerios, reconocimiento, traslación, depósito, autopsia, inhumación, exhumación y cremación de cadáveres.

9.^o Á mataderos, muladares, desolladeros y basuras, y á cremación de animales muertos.

10. Á abonos, mercados de ganados y enfermerías para animales.

11. Á barracas ú hospitales provisionales para enfermos infecciosos ó contagiosos.

12. Á medios de salvamento en las poblaciones marítimas y ribereñas.

13. Á lavaderos de todas clases, baños públicos y gimnasios; y

14. Á los servicios públicos de desinfección.

Base 4.^a Las enfermedades infecciosas y contagiosas

(epidemias, endemias, epizootias) serán objeto de prescripciones rigurosas para prevenirlas, limitarlas al menor espacio posible desde su origen y combatirlas.

Base 5.^a En la capital del reino existirá un Instituto central para estudios bacteriológicos relacionados con la Higiene, para análisis químico y para vacunación y otras inoculaciones preservativas, organizado conforme al estado de la Ciencia. Cada capital de provincia tendrá otro Instituto de esta clase, relacionado y dependiente del central en los asuntos técnicos. Las linfas preservativas y la práctica de las inoculaciones serán gratuitas para los pobres. También lo serán los análisis en los casos que la ley determina.

Será jefe del Instituto central el inspector general de Sanidad terrestre, y de cada Instituto provincial el inspector de Sanidad de la provincia respectiva.

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

Base 6.^a Las fuentes minero-medicinales de utilidad pública dependerán, en cuanto á su dirección é inspección, del ministro de la Gobernación. Los gastos originados al Estado se reintegrarán de los derechos que han de imponerse á los bañistas por la autorización para el uso de las aguas, cuyos derechos dejarán de ser percibidos por los médicos-directores; pero éstos devengarán honorarios libres por todos los servicios profesionales que los bañistas les demanden voluntariamente. Los pobres de solemnidad estarán exceptuados del citado impuesto y del pago de la asistencia médica.

Base 7.^a El ejercicio de las profesiones de Medicina, Farmacia y Veterinaria y de las de practicante, dentista y matrona exige el correspondiente título profesional, con arreglo á las prescripciones vigentes en el ramo de Instrucción pública, y además el pago de la cuota propia del subsidio industrial. Quedan prohibidas las habilitaciones de títulos extranjeros, menos para los países en que se admita la habilitación de los españoles.

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

Se declara incompatible el ejercicio simultáneo de la Farmacia con el de la Medicina y con el de la Veterinaria.

Base 8.^a La ley de Presupuestos generales del Estado consignará todos los años económicos una cantidad para pago de pensiones á médicos que se hubieren inutilizado, y á las viudas y huérfanos de los que hubieren fallecido prestando sus servicios en epidemias ó por consecuencia de éstas.

Base 9.^a Se dictarán disposiciones para organizar la expendición de medicamentos, aguas minero-medicinales y sustancias venenosas, y también las farmacias, droguerías é inspección de géneros medicinales en las aduanas del reino.

Base 10. La ley y los reglamentos organizarán el servicio local de sanidad de los puertos y determinarán cuanto se refiere á la declaración de su estado sanitario. Establecerán el servicio conveniente de bahía y el de visitas á los buques recién construídos y á los de entrada y salida, y fijarán los preceptos de la higiene y policía de los barcos y los que se relacionan con los accidentes

y enfermedades que pueden sufrir á bordo los tripulante y pasajeros durante los viajes.

Señalará también la ley las condiciones de las patentes que han de llevar los buques, y determinará los que han de exceptuarse de este requisito. Indicará las circunstancias que han de exigirse para la admisión á libre plática y para la prescripción y ejecución de todas las medidas necesarias para evitar la importación de toda clase de enfermedades epidémicas exóticas, cuidando esmeradamente de armonizar los supremos intereses de la salud pública con los del comercio y los viajeros.

Base 11. La ley determinará asimismo cuántas han de ser las estaciones sanitarias marítimas para la observación y desinfección, su situación y el régimen á que han de ser sometidos en ellas los buques, las mercancías y los tripulantes y pasajeros.

Base 12. Se establecerá en la Dirección general del ramo una oficina central de estadística y demografía médica á cargo del inspector general terrestre, que se entenderá con los inspectores provinciales. Esta oficina estará servida por los empleados facultativos, y sus trabajos se publicarán anualmente previo informe del Consejo Superior de Sanidad. Estos trabajos y los datos que proporcionen las provincias y municipios se ajustarán al nomenclátor publicado y costado por el Ministerio de la Gobernación.

Base 13. El jefe superior de Sanidad, en todos los ramos y grados, es el ministro de la Gobernación.

La administración sanitaria se divide en central, provincial y municipal.

La administración central corre á cargo del director general de Sanidad, la provincial á cargo de los gobernadores de provincia, y la municipal á cargo de los alcaldes.

La ley determinará las atribuciones que corresponden á estas autoridades y sus relaciones.

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

Los inspectores generales, provinciales y municipales serán médicos. Estos últimos estarán encargados á la vez de la asistencia de los pobres.

En cada partido judicial habrá tres inspectores de Sanidad, uno de Medicina, uno de Farmacia y otro de Veterinaria, que se entenderán directamente con el inspector provincial. Tanto estos inspectores como los municipales, no cobrarán sueldo, pero sí los emolumentos que fijen las tarifas sanitarias por servicios prestados á particulares.

Base 15. Se establecerán dos Delegaciones sanitarias en Oriente, nombrando un médico-representante de España en el Consejo Superior Internacional de Sanidad de Constantinopla y otro en el Consejo de Sanidad de Alejandría. Habrá también otra Delegación sanitaria en América. Estos funcionarios darán noticia exacta al Gobierno de cuanto ocurra en aquellos países y en otros relacionados con ellos, referente á la salud pública, auxiliando la acción de nuestros agentes consulares.

Base 16. Se organizarán los Cuerpos consultivos para aconsejar á las autoridades sanitarias.

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

El Consejo Superior constará de un presidente, un vicepresidente y treinta vocales, que pertenecerán   las más altas representaciones de la Administración, de las ciencias médicas y del derecho, de la arquitectura, de la ingeniería y del Cuerpo consular. Se dividirá en dos secciones: de servicios terrestres y de servicios marítimos. Tendr  facultades para proponer reformas sanitarias al ministro.

La ley determinará cuándo el ministro podrá oir en pleno   en sesión al Consejo Superior, y cuándo deberá oirle por precisión.

Habrá una Comisión permanente, compuesta del director general de Sanidad, de los dos inspectores generales y de otros dos consejeros, para aconsejar, en nombre del Consejo Superior, en los casos urgentes.

Los individuos del Consejo Superior tendrán categoría de jefes superiores de Administración, contándose el tiempo de sus servicios como prestados en la administración activa.

Los Consejos provinciales se compondrán de un presidente y de doce vocales, y los municipales de un presidente y de seis   ocho vocales.

El nombramiento de los individuos del Consejo Superior se hará por real decreto; el de los Consejos provinciales por el ministro,   propuesta de los gobernadores, y el de los consejeros municipales por los gobernadores,   propuesta de los alcaldes.

Para asuntos científicos relacionados con esta ley, se r n Cuerpos consultivos: del ministro, la Real Academia de Medicina de Madrid, y de los gobernadores, las Academias de Medicina de distrito.

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

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   la provincial formarán estos distintos escalafones, con los sueldos correspondientes á las categorías administrativas expresadas:

1.  Uno de inspectores generales, de categoría de jefes de Administración de primera clase, y de delegados sanitarios de Oriente y América, de categoría de jefes de Administración de segunda y de tercera clase.

2.  Uno de inspectores provinciales, de categoría de jefes de Negociado de primera, de segunda y de tercera clase.

3.  Uno de médicos de los Institutos bacteriológicos, de categoría de oficiales de Administración de primera, segunda, tercera y cuarta clase.

4.  Uno de directores de fuentes minero-medicinales, de categoría de jefes de Administración de tercera y de cuarta clase, de jefes de Negociado de primera, segunda y tercera clase.

5.  Uno de sanidad marítima, de categoría de oficia-

les de Administración de primera, de segunda, de tercera y de cuarta clase.

Los sueldos correspondientes á estos escalafones se r n pagados por el Estado; pero los que se refieren al 2.ó y 3.  los reintegrarán las provincias al Estado en la misma forma que se ordena en el art. 8.  de la ley de Presupuestos de Julio de 1887, respecto de empleados del ramo de Instrucción pública. No se permiten traslaciones ni permutas entre estos distintos escalafones.

Base 18. Los inspectores municipales que   la vez ejerzan 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 y   propuesta en terna del Consejo provincial de Sanidad; no cesarán sino por virtud de terminación del tiempo anunciado en la convocatoria y consignado en la escritura,   por virtud de expediente, en el cual se oirá al facultativo, resolviendo el gobernador de la provincia. Contra su resolución se otorga el recurso contencioso-administrativo.

Base 19. La ley establecer  las medidas disciplinarias   que dieren lugar las infracciones cometidas contra sus preceptos, sin perjuicio de las que por constituir delito sean de la jurisdicción del Código penal.

Base 20. Los servicios sanitarios públicos se sujetarán   tarifas especiales. La ley determinará las cantidades que hayan de ser ingresos del Tesoro, de la provincia y del Municipio.

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

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

Art. 3.  El Gobierno dará cuenta á las Cortes del uso que haga de esta autorización.

Palacio del Senado, 11 de Julio de 1894. — José Calvo y Martín, presidente. — Basilio San Martín. — Gabriel Fernández de Cad rniga. — El marqués de Villasegura. Julián Calleja. — Marqués de la Valdavia. — Amalio Jimeno, secretario.

PRENSA MEDICA

NACIONAL: I. Estrangulación de las amígdalas. — EXTRANJERA: II. Diagnóstico precoz del cáncer del cuello del útero. — III. Cauterizaciones intrauterinas.

I

El Dr. Marcel dice lo siguiente acerca de su procedimiento, que titula *estrangulación de las amígdalas*, en la *Revista Balear de Ciencias Médicas*:

«Designo bajo este nombre la avulsión de las amígdalas por medio del asa fría.

»Para vencer el loco terror que el amigdalotomo, el bisturí y el galvanocauterio inspiraron   un niño de siete años, empleó este procedimiento por primera vez en el mes de Noviembre de 1892, y quedó sorprendido de ver la facilidad con que enucleaba, digámoslo así, la glándula, y de las consecuencias benignas de la operación. Después he practicado unas cincuenta veces la estran-

gulación de este órgano en niños y adolescentes, ya en el hospital, ya en mi gabinete, sin haber observado accidentes desagradables.

»Me he servido del aprietanudos de tres anillos, sin tornillo, empleando el alambre de Reiner (—0'30), que es el de elección para los pólipos nasales. Este hilo, cuando es nuevo, á menos que sea muy delgado, se rompe raramente: si esto llega á suceder es bastante desagradable, porque si se trata de un muchacho indócil, no se puede intentar ya de nuevo la operación, sea cual fuere el instrumento adoptado (1).

»Se debe dar al asa el grandor y la forma apropiada á las dimensiones de la amígdala; pero sin exceder mucho, porque entonces la corredera del aprietanudos llegará al límite de su carrera antes de seccionar bien la glándula, y habría necesidad de terminar la operación por medio del bisturí (2). En el momento de la sección del pedículo producida por la constricción de los tejidos, y en defecto de un aprietanudos ó tornillo, se experimenta cierta resistencia, que se vence fácilmente ayudándose de la mano izquierda para tirar de los anillos. En este momento es cuando el dolor es un poco más intenso aún, previa cocainización, y el hilo se rompe á veces, sobre todo si es usado ó de mala calidad. Como cuidados consecutivos, me ha servido bien un gargarismo con la solución fénica aromatizada con la esencia de menta. Al día siguiente de la operación se observa al nivel de la solución de continuidad un exudado blanco comprendido entre los dos pilares, los cuales, digámoslo de paso, nunca quedan lesionados con este procedimiento; el enfermo experimenta además una sensación de *odinofagia* más ó menos intensa, y que dura desde unas cuantas horas á dos ó tres días. La herida operatoria cicatriza por completo á los ocho.

»Por el juicio crítico que M. Bride hace en el *Centralblatt F. Laryng.*, número de Junio de 1893, del libro de Bosworth, he averiguado que este último autor se sirve desde largo tiempo y con predilección del asa fría para extirpar las amígdalas.

»Analizando las cincuenta estrangulaciones de estos órganos que llevo practicadas hasta la fecha (Enero de 1894), deduzco las siguientes conclusiones, que, aun cuando no justifiquen del todo el optimismo del operador americano en vez del procedimiento, prueban, en cambio, que tampoco merece el desprecio que M. Bride le profesa por su parte:

»1.^a La estrangulación de las amígdalas por medio del asa fría es fácil; no muy dolorosa aun sin cocaína.

»2.^a Sin constituir el procedimiento de elección, es aplicable de preferencia á los niños pusilánimes — y lo son casi todos —, y en los casos de amígdalas enormes, bilobuladas ó con prolongación inferior.

»3.^a La hemorragia es insignificante si se procede con lentitud, y nunca más abundante que operando con el amigdalotomo ó el bisturí. De ordinario se cohibe por sí sola al cabo de pocos instantes, y en caso contrario se detiene fácilmente comprimiendo la herida con un pequeño tapón de algodón espolvoreado en partes iguales de iodoformo y tanino.

»4.^a Las ventajas del aprietanudos sobre el amigdalotomo son:

el espantar mucho menos á los niños; ser menos costoso; limpiarse más fácilmente, y, por lo tanto, más aséptico, especialmente si se cuida de renovar el hilo cada vez; la extirpación es más completa. En cambio, no se puede negar que con la guillotina la intervención es más rápida.

»5.^a Tiene sobre el cuchillo la ventaja de poderse manejar con una sola mano, cuando menos al principio de la operación, y de no permitir la lesión de los órganos vecinos.

»Resumiendo: en defecto del asa galvánica, muy dispendiosa y que no todo el mundo puede poseer, es factible recurrir al aprietanudos para la amigdalotomía en el niño, máxime cuando con el asa galvánica la operación es muy lenta, desagradable por el olor á carne chamuscada y no siempre exangüe, si la corriente resulta demasiado intensa ó no se procede con prudente lentitud; además, hay el peligro de quemar los pilares. Espanta mucho más al joven paciente, sin contar que nuestras baterías actuales son muy caprichosas. En el adulto, por el contrario, á causa de la mayor resistencia de los tejidos y para evitar la hemorragia, se debe dar la preferencia á la electricidad.»

II

El Dr. Herman, de Londres, hace notar la importancia del diagnóstico del cáncer del útero hecho en su principio, puesto que los tumores secundarios se presentan tarde y con menos frecuencia en el cáncer del útero que en el de otras partes del cuerpo, de suerte que, extirpado aquél, hay probabilidades mayores de evitar las formas secundarias.

Los modernos adelantos han hecho posible la extirpación del cáncer de cualquiera porción del útero, con escaso peligro y con buen éxito, siempre que se encuentre verdaderamente limitado al útero.

El cáncer de la porción vaginal comienza en una región que puede ser vista y tocada, razón por la que cabe el diagnosticarle antes que cualquiera otra forma y tratarle, por tanto, con esperanzas de buen resultado. Cuando la neoplasia afecta á la porción superior del cuello, se difunde con más rapidez, siendo, por lo tanto, menos segura la curación.

Preséntase esta enfermedad particularmente á la terminación de la vida sexual, aunque también se observa en la juventud y en la vejez extremada. La tendencia á padecerle es á veces hereditaria; pero esta consideración no tiene gran peso para el diagnóstico, puesto que sólo en un reducido número de casos se comprueba la herencia.

Por lo general, son los primeros síntomas del cáncer la hemorragia y la leucorrea, viniendo después el dolor y el adelgazamiento. Es tan importante el formar á tiempo el diagnóstico, que cualquiera hemorragia ó flujo observados en una mujer que haya parido debería dar lugar á un examen vaginal, ante el temor de que pueda tratarse de un síntoma precoz del cáncer, y éste no puede comprobarse sin un examen local.

Cuando comienza el tumor á desarrollarse en la superficie, puede presentarse como un grupo de papilas ó de granulaciones sobre la porción vaginal, apareciendo la superficie desigual y aun rugosa. Puede también empezar como un engrosamiento por debajo de la superficie; en este caso aparece como un punto lívido ó rojo, dependiendo el color de la vascularidad de la neoformación y de su tendencia al esfacelo, que causa hemorra-

(1) Este es uno de los inconvenientes más serios que se pueden achacar á este procedimiento.

(2) Cuando á consecuencia de la gran resistencia de los tejidos el hilo no lograrse cortarlos, lo que sucede también cuando aquél es demasiado grueso, hay necesidad de apelar al instrumento cortante.

gias pequeñas dentro del tumor, antes de llegar á punto tal, que determine soluciones de continuidad en la superficie.

Se ha concedido valor exagerado al examen microscópico; puede éste revelar la presencia del cáncer en un caso de duda; pero no basta un examen negativo para excluir la afirmación en el diagnóstico. Los caracteres apreciados á la simple vista y el aspecto del tumor deben siempre estimarse al par de los caracteres histológicos. En caso de duda puede aplicarse una disolución concentrada de ácido fénico; si se trata de una forma simple, mejorarán las condiciones locales y cesará el flujo. Si se trata de un cáncer, las aplicaciones excitan su crecimiento y se pronuncian más las alteraciones locales.

Por último, si hubiera síntomas que indicaran un cáncer en el conducto cervical, puede recurrirse á la dilatación de éste, si con el dedo ó con el espéculo no se descubre la lesión.

III

Según Snger, la endometritis, con ó sin ectropi3n del cuello, es una afecci3n de las más frecuentes en la práctica diaria, y ante la cual muchas veces es el m3dico impotente. Con efecto, el tratamiento por las inyecciones vaginales y las aplicaciones medicamentosas sobre el cuello (cauterizaciones del ectropi3n, tapones glicerizados 3 ietiolados, supositorios y otros medicamentos vaginales) son con frecuencia ineficaces, habiendo necesidad de recurrir 3 la intervenci3n quir3rgica (raspadora y operaci3n de Schr3der, etc.), que entre otros inconvenientes tienen el de recidiva, sobre todo en la forma de endometritis catarral.

¿No existen medios intermedios entre la cura externa de la endometritis y la raspadora? Sí existen, y consisten en cauterizaciones intrauterinas, eficcimas cuando pueden fácilmente practicarse, pero que con frecuencia son de considerable dificultad en la práctica corriente.

Pocos son los casos, como es sabido, en que el cuello est3 muy abierto hasta consentir la introducci3n de la sonda porta-ca3stico. De ordinario hay necesidad, para introducirla, de bajar el cuello con la pinza, lo cual es doloroso, 3 bien dilatar el cuello con la esponja preparada 3 la laminaria, lo cual constituye un procedimiento bastante complicado.

Compr3ndese, pues, la ventaja de un procedimiento que permita practicar las cauterizaciones intrauterinas sin ninguna de estas dos manipulaciones. Bastará, seg3n Snger, para realizar este *desideratum*, el servirse de una sonda formada por un tallo de plata pura de cerca de 22 cent3metros, fijado en un mango de madera de 8 cent3metros de longitud. En su tercio anterior el tallo es absolutamente plano, liso, del grueso de una hoja de cart3n y de poco más de un cent3metro de ancho; en su tercio medio se redondea poco 3 poco, conservando la misma anchura hasta hacerse completamente cil3ndrico en el tercio superior. Esta sonda, muy maleable, mantiene las inflexiones que se le imprimen, se adapta 3 todas las sinuosidades del cuello y puede, por consecuencia, introducirse fácilmente, sin necesidad de bajar el 3tero, aun 3 trav3s del conducto cervical de las nul3paras y de las mujeres que tienen ante flexi3n.

Para cauterizar por medio de este instrumento, se comienza por arrollar 3 la parte anterior de la sonda una capita de algod3n, cuyo espesor var3a seg3n la amplitud del conducto en cada caso. Preciso es cuidar de que este

algod3n no presente huecos, que en el extremo del tallo se engruese en forma de pinza y que sobrepase en longitud 3 la del 3tero, de manera que, introducido el instrumento hasta el fondo de la matriz, quede una pequeña parte del algod3n saliendo por el orificio externo del cuello.

Preparada así la sonda, se empapa el algod3n en una disoluci3n ca3stica; se aplica el espéculo y se introduce la sonda hasta el fondo del 3tero, contra el cual se comprime el instrumento, de manera que el l3quido pueda esparcirse de atrás adelante en la mucosa uterina.

Para sacar la sonda, se la coge con una pinza en la proximidad del orificio externo del cuello y en punto donde aun se encuentre cubierta de algod3n, evitándose así que 3ste quede en la cavidad uterina, cosa que suceder3a si se retirase simplemente el instrumento por su mango, por ser lisa la sonda.

Como ca3stico, prefiere el autor el cloruro de zinc; pero tambi3n se sirve de disoluciones de nitrato de plata y de alcohol iodurado.

Cuando se trata de una nul3para 3 de una m3ltipara, con cuello estrecho, usa una disoluci3n de cloruro de zinc al 10 por 100, 3 bien de nitrato de plata del 30 al 50 por 100, 3 de alcohol iodado al 20 por 100. Repite estas cauterizaciones cada cinco 3 seis d3as con el 3ltimo ca3stico, y cada ocho 3 diez con los primeros.

En los casos de conducto ancho, prefiere Snger la disoluci3n del cloruro de zinc al 50 por 100, dejando transcurrir entre una y otra dieciseis 3 veinte d3as. Con mucha frecuencia obtiene la curaci3n completa de endometitis catarrales, hasta entonces rebeldes, 3 veces con tres, dos y aun una sola cauterizaci3n del cloruro al 50 por 100.

Por lo que respecta al ectropi3n del cuello, se muestra convencido de que el mejor medio de tratamiento consiste en la cauterizaci3n del mismo cloruro de zinc al 50 por 100, aplicado con un tap3n que se mantiene en contacto uno 3 dos minutos.

C.

SECCION OFICIAL

CUERPO DE SANIDAD MILITAR

DESTINOS, ASCENSOS, ETC.

Real orden de 23 de Julio disponiendo que el jefe y oficiales comprendidos en una relaci3n que comienza con D. Victoriano González y concluye con D. P3o Brezosa, pasen destinados 3 los Cuerpos 3 situaciones que en la misma se expresan.

Real orden de 3d. 3d. disponiendo el regreso 3 la Pen3nsula del farmac3utico mayor Sr. Castro Mart3nez, quedando 3 su llegada en situaci3n de reemplazo en el punto que elija 3nterin obtiene colocaci3n.

Real orden de 26 de 3d. destinando al m3dico primero Sr. T3n3ez de Prado y al farmac3utico mayor Sr. Alonso Cuadrado para ocupar las vacantes que respectivamente existen en el distrito de la isla de Cuba.

MONTEPIÓ FACULTATIVO

SECRETARÍA GENERAL

Presupuesto de gastos y obligaciones para el segundo semestre de 1894 ⁽¹⁾

	Pesetas.	Cts.
205. Por el de doña Clara Puzo, viuda de don José Pérez Salcedo.	180	>
206. Por el de doña Francisca Gutiérrez Testor, viuda de D. Juan Perales.	450	>
207. Por el de doña María de los Dolores Vergara, viuda de D. Francisco Medina.	90	>
208. Por el de doña Amalia Ruano, viuda de D. Ricardo de Bengoa, descontado el dividendo.	372	05
209. Por el de doña Vicenta Jimeno, viuda de D. Antonio de Castro.	270	>
210. Por el de doña Rosa Ferrer, viuda de don Cipriano Barceló.	360	>
212. Por el de doña Venancia Martínez, viuda de D. Mariano Benavente.	360	>
214. Por el de doña Concepción Sanz, huérfana del socio D. Manuel.	150	>
215. Por el de doña Dolores Pardo, viuda de D. Bienvenido Manuel Blasco.	270	>
218. Por el de doña Pascuala Vidal, viuda de D. Francisco Badía y Royo.	360	>
219. Por el de doña Victoria Porres, viuda del socio D. Leopoldo Martínez, descontado el dividendo.	372	50
220. Por el de doña Pilar Aznares, viuda de D. Jenaro Casas.	360	>
221. Por el de doña Prudencia y doña Carmen del Campo, huérfanas del socio D. Higinio.	270	>
222. Por el de doña Manuela García Fernández, viuda de D. Juan García Gutiérrez.	180	>
223. Por el de doña Ramona Bozal, viuda de D. Manuel Lamana.	450	>
225. Por el de doña Amalia Bourquet, viuda de D. Vicente Serrano, descontado el dividendo.	386	>
226. Por el de doña Isabel Biesa Montero, viuda de D. Vicente Bruno, íd. íd.	305	52
229. Por el de doña Dolores Muñoz Caravaca, huérfana de D. Joaquín, descontado el dividendo.	113	25
230. Por el de doña María Mendizábal, viuda de D. Gumersindo Fernández de Velasco.	135	>
232. Por el de doña Juana Aparicio, viuda de D. Ramón Carrión.	360	>
233. Por el de jubilación de D. Mariano López.	270	>
234. Por el de doña Antonia Gurbindo, viuda del socio D. Mariano San Martín.	270	>
235. Por el de doña Agustina González y su hija, por fallecimiento del socio D. Lorenzo Cisnal.	540	>
236. Por el de jubilación de D. Juan Francisco de Ealo.	270	>
238. Por el de doña Julia y doña Rosalía San-		

(1) Véase el número anterior.

	Pesetas.	Cts.
cho, huérfanas del socio D. Francisco, descontado el dividendo.	231	90
239. Por el de doña Joaquina Algarra, viuda de D. Joaquín Fernández López.	360	>
241. Por el de doña María Rubio Pérez, viuda de D. Félix García Caballero.	245	>
242. Por el de doña Áurea Gallego, huérfana del socio D. Juan Francisco.	157	50
243. Por el de doña Francisca Lacasa, viuda de D. Juan Burriel.	270	>
244. Por el de jubilación de D. Régulo Ruiz.	360	>
245. Por el de D. Miguel Torán.	450	>
246. Por el de doña Marta Benedicto, viuda de D. Manuel Martínez, descontado el dividendo.	249	11
247. Por el de doña Matilde García Cernuda, viuda de D. José Miranda.	372	50
248. Por el de jubilación de D. Benito Pereda.	255	>
250. Por el de doña María Vicenta Candela, viuda de D. José Botella.	450	>
251. Por el de doña Jacinta Salazar, viuda del socio D. León Trasovares.	270	>
252. Por el de doña Fermina Chorivi, viuda de D. Lázaro Saralegui.	360	>
253. Por el de jubilación de D. Manuel Lamba.	225	>
255. Por el de doña Antonia Morlanes, viuda de D. Antonio Fernández-Carril.	180	>
256. Por el de doña Josefa Mongil, viuda de D. Gabriel López Pereda.	225	>
257. Por el de jubilación de D. Narciso Hernández.	270	>
258. Por el de doña Amalia Bergel, viuda de D. Manuel Uribarri.	149	>
260. Por el de doña Fredesvinda Tournel, viuda de D. Marceliano Gómez Pamo, descontado el dividendo.	302	08
262. Por el de doña Dolores Jiménez Ciriza, viuda de D. Miguel Chulilla.	270	>
263. Por el de doña Petronila Pérez Linacero, viuda del socio D. Jacinto Iscar, descontado el dividendo.	420	54
264. Por el de doña Concepción Sánchez Ocaña, viuda del socio D. Esteban Sánchez Ocaña.	675	>
266. Por el de doña Ildefonsa Larrainzar, huérfana del socio D. Roque.	225	>
268. Por el de jubilación de D. Wenceslao A. Manzaneque.	180	>
269. Por el de doña Amparo Lanuza, viuda de D. Vicente Casas, descontado el dividendo.	381	80
270. Por el de jubilación de D. José Pérez y Sarlabús.	180	>
271. Por el de D. Andrés Moliner.	360	>
272. Por el de doña Matilde Romeralo, viuda de D. Marto Peña.	270	>
273. Por el de doña Práxedes Magdalena Ibáñez, viuda de D. Segundo Díaz de Tuesta, descontado el dividendo.	229	14
274. Por el de doña Pilar Feu, huérfana del socio D. Fortián, íd. íd.	471	90
275. Por el de doña Rosa Sagastegui, viuda de D. Jorge Corcostegui.	180	>
277. Por el de jubilación de D. Juan Beguer.	315	>



	Pesetas.	Cts.
278. Por el de doña Teodosia Luna, viuda de D. Pedro del Río, descontado el divi-		
dendo.	362	50
279. Por el de D. Andrés Poladura, con íd. íd.	372	60
281. Por el de D. Isidoro Roncales.	225	
<i>Total.</i>	41.014	03

Adición al anterior Presupuesto del segundo semestre de 1894.

120. Á doña Carmen y doña Concepción Ovejero, desde el 6 de Abril de 1894 á 30 de Junio de del mismo año, con el descuento correspondiente.	202	50
280. Á doña Gabriela Jiménez, viuda de don Francisco Alonso, desde el 16 de Enero de 1894 á 30 Junio, íd. íd.	412	50
281. Á D. Isidoro Roncales, desde el 23 de Mayo de 1893 á 31 de Diciembre del mismo año, íd. íd.	149	87
282. Á doña Fermina Urbieta, desde el 18 de Septiembre de 1893 á 31 de Diciembre, íd. íd.	85	80
Por el actual semestre.	540	
283. Á doña Rosa Aguado, desde 1.º de Abril de 1894 á 30 de Junio, íd. íd.	96	30
<i>Total de la Adición.</i>	1.486	97

RESUMEN

Importan los gastos de sostenimiento.	1.500	
Idem las obligaciones.	41.014	03
Idem la Adición.	1.486	97
<i>Total.</i>	44.001	00

NOTAS

1.^a Las pensionistas que no aparecen en este Presupuesto han sido dadas de baja.

2.^a Á las pensionistas que vienen obligadas al pago del dividendo se les descuenta de su haber, según se especifica en el Presupuesto, con arreglo á los artículos 23 y 24 de los Estatutos. Las pensionistas que no tienen este descuento por haber cumplido los años de su vida probable, tienen asignado su haber íntegro.

3.^a Los socios jubilados y pensionistas imposibilitados que no presenten las certificaciones facultativas sobre el estado de su enfermedad en los últimos días de Junio, serán eliminados de este Presupuesto.

Madrid, 15 de Junio de 1894. — El presidente, *Ignacio Suárez García*. — El contador general, *Francisco Garrido Mena*. — El secretario general, *Francisco Marín y Sancho*.

JUNTA DE APODERADOS

En vista del informe favorable emitido por la Comisión de Contabilidad, se aprueba el Presupuesto de gastos y obligaciones para el segundo semestre de 1894.

Madrid, 3 de Julio de 1894. — El presidente, *Manuel Iglesias y Díaz*. — El secretario, *Julián de Madariaga*.

Lo que se publica para conocimiento de la Sociedad. — Madrid, 5 de Julio de 1894. — El secretario general, *Marín y Sancho*.

Anuncio de ingresos.

D. Pedro Cifuentes de Cabo, profesor de Medicina, residente en Madrid y socio de este Montepío, solicita aumento de acciones.

D. Manuel Manzaneque, profesor de Medicina, resi-

dente en Madrid, y D. Pedro Mariano Palacios, procurador de los Tribunales, residente también en Madrid, solicitan su ingreso en el Montepío Facultativo.

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

Madrid 14 de Julio de 1894. — El secretario general, *Marín y Sancho*. 1

SOCIEDADES CIENTIFICAS

REAL ACADEMIA DE MEDICINA

LIMITES DE LA CIRUGIA RADICAL EN GINECOLOGIA

DISCURSO DEL ACADÉMICO ELECTO DON EUGENIO GUTIÉRREZ (1)

Réstame hablar de una operación radical que en los últimos cuatro años viene suscitando acaloradas discusiones en todas las Sociedades, Congresos y Revistas de la especialidad. Me refiero á la extirpación *por trozos* de la matriz, llamada *castración uterina*, con objeto de vaciar las colecciones purulentas de la pelvis y mantener un desagüe permanente de las mismas hasta su completo agotamiento.

Ideada y practicada por el profesor Pean, constituyó el motivo de su comunicación al Congreso Internacional de Berlín en 1890, sin que los cirujanos alemanes se convenciesen de sus bondades, encontrando sus principales detractores en los mismos colegas franceses. Acogida por Segond con gran entusiasmo la novedad quirúrgica de su maestro, fué su principal y muy fogoso mantenedor en la Sociedad de Cirugía de París y en el Congreso Ginecológico Internacional celebrado en Bruselas el año antepasado, aportando nuevas observaciones favorables al método que, por su elocuente argumentación, le debe algunos adeptos.

Si he de atenerme á los resultados de mi práctica en lo que se refiere al tratamiento quirúrgico de las supuraciones de la pelvis, ya procedan de una salpingitis, de una ovaritis, de un flemón ó de una pelvi-peritonitis, confieso que en la generalidad de los casos no veo la necesidad de privar á la mujer de su órgano gestador para curar aquéllas.

Admitido para las supuraciones de la pelvis el principio general establecido en Cirugía de que «el pus debe buscarse allí donde se encuentre», pueden, á mi juicio, clasificarse aquéllas para los fines terapéuticos en *colecciones intra ó extraperitoneales*; y según su origen, en estos cuatro grupos, como lo hace Delbet: *pío-salpingitis, ovaritis supurada* (comprendiendo en ella los quistes supurados), *inflamaciones del tejido celular con los hematomas, y la pelvi-peritonitis* con los *hematocoles* también supurados.

En cada uno de estos grupos, la colección purulenta puede ser abordable directamente por una incisión ó exigir una operación previa.

La colección purulenta de la trompa ó pío-salpinx, que con mucha frecuencia es unilateral (proporción de 7 á 4 con las demás colecciones del mismo órgano), puede presentarse bajo cualquiera de estas tres formas: ó es de pequeño volumen y se encuentra íntimamente adherido al fondo de Douglas y á la pared posterior de la vagina, en cuyo caso suele bastar la incisión media

(1) Véase el número anterior.

transversal en este punto seguida del desagüe; ó es pequeño y móvil, y entonces se extirpa previa laparotomía; ó tiene gran volumen, obligándonos á practicar la laparotomía seguida de la sección del saco purulento, que antes se ha vaciado con el trócar aspirador, y de la sutura del mismo á la pared abdominal, acto que facilita, por lo general, la adherencia existente entre ambos, como he podido observar en los casos operados.

Por último, la colección purulenta de la trompa puede hallarse sirviendo de núcleo pequeño á una masa de exudados, producto de una inflamación peritoneal consecutiva, y entonces es muy difícil llegar al foco principal, si no se tiene la habilidad suficiente para practicar una minuciosa decorticación; ó quizá resulte ésta imposible y nos veamos obligados á dejar las cosas como estaban, contentándonos con lavar la cavidad peritoneal. Pues no por esto debemos perder la esperanza de la curación: algunos hechos que registro en mi práctica, como otros varios de distintos profesores, prueban que la laparotomía, seguida del lavado con agua esterilizada sola ó adicionada de cloruro sódico, basta para obtener la resolución de grandes masas de exudados perimétricos, procurando á las enfermas un alivio tan marcado, que casi se parece á una curación, á la vez que de esta suerte se facilita el que en una segunda laparotomía podamos extirpar el foco purulento salpingítico. El hecho, no por ser de difícil explicación, deja de ser cierto.

En las supuraciones del ovario, el Arte cuenta con los mismos recursos de extirpación por laparotomía, de incisión y sutura del absceso á la pared abdominal seguida de desagüe permanente; y, aunque rara vez, puede bastar la incisión por la vagina si el quiste se ha adherido al fondo de Douglas ó es intraligamentario y fácilmente accesible por el conducto vaginal. En los casos de incisión lateral, el peligro está en la sección del uréter y de la arteria uterina, pero no faltan datos ni recursos para salvar este escollo.

Las supuraciones que provienen del tejido celular y glanglios que en él se hallan alojados, lo mismo que del hematoma, pueden ofrecer distintos puntos accesibles para su evacuación; cuando el absceso deprime cualquiera de los fondos vaginales, el punto más culminante en este conducto nos indica dónde debemos practicar la incisión, seguida del lavado y desagüe correspondiente; si la colección tiende á formar eminencia por encima del ligamento de Falopio en un punto próximo á la espina iliaca, claro es que bastará la incisión supra-inguinal, como la superitoneal es la mejor cuando el foco purulento ocupa la profundidad de la fosa iliaca ó la parte superior del ligamento ancho.

En un caso de edema agudo con trasudación enquistada en la fosa iliaca derecha, constituyendo un absceso inical bastante voluminoso, ocurrido por infección al practicar el acortamiento de los ligamentos redondos, tuve necesidad de emplear la incisión subperitoneal, mal llamada laparotomía preperitoneal por algunos autores, logrando penetrar en el foco sero-purulento, que lavé y drené con gasa iodoformizada, desapareciendo desde aquel instante la fiebre, y curando la enferma de este accidente, que, por cierto, es de gran interés para la historia de la operación de Alexander y del estudio de los linfáticos del aparato genital, por cuanto demuestra la vía directa que recorrió la infección á través del vaso que, según Poirier, acompaña al ligamento redon-

do para unirse á la red superior linfática del ligamento ancho y del fondo de la serosa uterina.

Las colecciones purulentas consecutivas á la pelvi-peritonitis tienen las mismas indicaciones y formas de intervención que las descritas, ofreciéndose como más frecuentes los abscesos retro-uterinos, que se pueden vaciar y drenar por incisión transversal del fondo posterior de la vagina, después de verificada la punción, y los hematoceles supurados susceptibles de igual tratamiento.

Sólo en el caso de ser bilaterales ó múltiples los focos de supuración, hallándose todos los órganos de la pelvis envueltos en una masa de firmes adherencias, ó cuando se han establecido fistulaciones por diversos sitios, sólo entonces, repito, creo justificada la castración uterina, como desagüe central en el cual convergen y se vacían los distintos focos. Pero aun en estos casos de verdadera *sífilis genital*, con abscesos no atacables por las vías ordinarias, ni aun por la sacrotomía, y cuya supuración nunca se agota, poniendo en peligro la vida de la mujer por los ataques frecuentes de peritonitis aguda, la práctica nos enseña que puede á veces evitarse la castración uterina, teniendo sobre ésta la laparotomía una ventaja: la de que nos permite apreciar *de visu* el estado de las cosas y evitar los escollos que lleva consigo la extirpación de la matriz cuando este órgano se encuentra íntimamente soldado á otros que no podemos ver á través de la vagina.

Entre varios casos, recuerdo el de una joven que, después de algún tiempo de padecer de un hematocele, ingresó en la Clínica. En el curso de seis meses pudimos presenciar una evolución completa de inflamación y supuración pelviana que, comenzando por el hematocele (el cual abrí y desagüé por la vagina), continuó por la pelvi-peritonitis, por la formación de focos purulentos variables, y, finalmente, por una verdadera sínfisis ó *adherencia de los intestinos* con todos los órganos del aparato genital, llegando á establecerse una vasta colección cuyo límite superior era la línea umbilical.

Era un caso típico para la castración uterina; pero no convencido de la necesidad de sacrificar la matriz en una mujer joven, y contando con que podría vaciar el absceso por la laparotomía y suturar el saco á la pared abdominal para mantener un buen desagüe, me decidí por abrir el vientre.

¡Cuál sería mi sorpresa al encontrar toda la zona infra-umbilical convertida en una masa de exudados que ocultaban el fondo pelviano, y en medio de la cual todos los órganos (útero, vejiga, intestinos, trompas, ovarios y epiploón), íntimamente soldados, hacían imposible un deslinde necesario! Como había tres grandes abscesos, ó, mejor dicho, quistes adventicios, pues su contenido no era todavía verdaderamente purulento, me contenté con abrirlos y vaciarlos, lavando luego el vientre y haciendo la sutura completa de la herida abdominal.

Pues esta joven salió del hospital á los dos meses perfectamente curada, sin molestias ni fiebres, habiendo desaparecido (reabsorción increíble á no ser vista) la enorme masa que llenaba la pelvis, y no quedando otro vestigio que una ligera induración en los fondos laterales de la vagina. Pues bien: esta enferma, que desde el primer momento hubiera sido privada de su matriz por los partidarios del método de Pean, la conserva en la plenitud de sus funciones, menstrúa con regularidad, y

es posible que sin tardar mucho tiempo pueda alojar un feto.

*
*
*

Dedúcese de todo lo expuesto que la Cirugía radical debe reservarse para aquellos casos en que el aparato generador es asiento de lesiones que comprometen la vida por su misma naturaleza ó la hacen incompatible con la posición social de la enferma por los síntomas á que dan lugar, no debiendo intentarse en determinados casos dichas operaciones sin haber recurrido antes á todos los medios conservadores que la Terapéutica farmacológica y la quirúrgica ponen á disposición del profesor. Y una vez obligados á intervenir, preciso es contar también con la libre aquiescencia de la enferma, presentándole razonados el pro y el contra de la operación, pues el sacrificio de los órganos generadores lleva consigo la supresión de funciones que, en circunstancias determinadas, importan para la mujer tanto como la vida. Es muy fácil convencer á la infeliz que sufre de la necesidad de dejarse extirpar la matriz ó los ovarios con la seductora promesa de que estas operaciones resultan hoy casi inocentes por los progresos de la Cirugía ginecológica, sobre todo cuando se le presentan ejemplos demostrativos de enfermas conocidas, que nunca faltan; pero si el cirujano cumple en conciencia con su misión, no debe tampoco ocultar, sin exagerarlos, los peligros á que la expone semejante intervención y las consecuencias inmediatas ó remotas que pudieran sobrevenir.

Y esta franqueza de lenguaje que debemos emplear con las enfermas redundará en beneficio del éxito, pues prácticamente se observa que las mutilaciones en enfermas convencidas y tranquilas para el acto quirúrgico no ofrecen algunas complicaciones que, por el contrario, ocurren en las que van á la mesa de operaciones agitadas por la incertidumbre y por el terror de sentir sobre sus carnes el contacto del bisturí.

Es un deber humanitario, y cuestión social á la vez, el reducir el número de laparotomías y de histerectomías que privan á la mujer de la facultad de reproducirse, y no llegaremos á este bello ideal sino reduciendo el número de casos en que estas operaciones estén justificadas, para lo cual hay que conceder más importancia al tratamiento preventivo ó profiláctico.

Demostrada la frecuencia de las lesiones de la trompa y del ovario, y que la mayor parte proviene de una infección gonorreica propagada directamente á la mucosa uterina, y de ésta á aquellos órganos, deber de los médicos es, como dice el Dr. Mac Donald, oponerse á los matrimonios de los individuos que hayan contraído recientemente una blenorragia ó sufran aún algún flujo específico, por ligero é insignificante que sea; y obligación del Estado, como guardador de la higiene y de la moral públicas, el vigilar más atentamente la prostitución para impedir la perpetua infección gonorreica de las mujeres, por desgracia mirada con excesiva indiferencia, sin calcular los peligros que este abandono lleva consigo.

Existiendo también otros gérmenes, además del *gonococo*, que pueden determinar en condiciones especiales parecidos efectos, incumbe á los médicos en general, y á los ginecólogos en particular, la más escrupulosa limpieza y desinfección siempre que se trate de una intervención en el aparato genital, ya sea con un fin diagnóstico ó terapéutico.

Por igual motivo, es preciso insistir en la necesidad de vigilar todo flujo leucorreico durante el embarazo y de practicar una desinfección escrupulosa después del parto, por normal que éste sea; pues los descuidos en esta materia los paga la mujer con muchos años de sufrimientos por lesiones profundas de los órganos pelvianos, que resisten con desesperante tenacidad á los más variados tratamientos y exigen muchas veces operaciones radicales.

Cuando seamos consultados por alguna joven que desde la primera aparición de sus reglas se queja de dolores y dificultad en la función menstrual, debemos practicar un examen minucioso de sus órganos genitales, á fin de corregir, si existen, una flexión de la matriz ó una endometritis, que, á veces, son el punto de partida de otras lesiones más profundas de la pelvis, que más adelante pueden obligarnos á intervenir quirúrgicamente.

He tenido ocasión de comprobar los perjuicios que causa la terapéutica contemporizadora y sintomática por respeto á la edad de las enfermas, so pretexto de que se ofende su pudor con un examen algo minucioso de su aparato genital, cuando no hay obstáculo de su parte ni por la familia á que se depure un diagnóstico, si para ello exponemos las razones que nos obligan á proceder de esta suerte y empleamos los miramientos que se deben á la mujer, mucho más si ésta es doncella; en cambio, el profesor que pone en juego los distintos medios que la técnica ginecológica le suministra, llega al conocimiento exacto de la lesión y puede establecer una terapéutica racional que evite mayores males, sin que por hacerlo peligre el honor de las jóvenes, ni se originen conflictos en la vida social. Así he conseguido varias veces corregir con la dilatación y legración del útero trastornos locales y generales sumamente penosos, ligados á una endometrio-salpingitis, en enfermas que apenas contaban veinte años, alguna de las cuales estuvo expuesta á sufrir la laparatomía en país extranjero. Claro está que resulta más cómoda para el profesor la terapéutica suave y contemporizadora de los calmantes, los tónicos y los derivados, muy en armonía con el temor natural de las enfermas y de las familias á todo lo que sea emplear medios directos y algún tanto enérgicos, cuando la higiene particular de la mujer aun está tan descuidada en nuestro país y debiera formar parte de su educación, facilitándonos el camino; pero ni es ésta la misión del médico, ni tampoco es honrado el perder el tiempo en tratamientos sintomáticos, dejando progresar lesiones que pueden cortarse de raíz en sus comienzos, gracias á los adelantos de la Ginecología contemporánea.

Porque es preciso repetir que el origen de las inflamaciones de los anexos, lo mismo en las mujeres solteras que en las casadas, está la mayoría de las veces en la mucosa uterina; que no hay *salpingitis* sin *endometritis*, y que, siendo la legración el recurso más poderoso que tenemos para desinfectar la cavidad de la matriz, éste debe constituir el tratamiento profiláctico por excelencia de tales lesiones, cuando los ya indicados no hayan sido suficientes, restituyendo á la normalidad funcional dichos órganos y librándolos tal vez de un sacrificio que habrá de consumarse más adelante si no se interviene de este modo.

Cuando los prácticos se hayan penetrado de esta verdad; cuando los especialistas, persiguiendo el fin moral y social de la terapéutica preventiva, hayan lograda

reducir el número de operaciones radicales, la Ginecología habrá alcanzado la meta del progreso, y los triunfos de la Cirugía serán más brillantes por lo que tendrán de positivos, calmándose de una vez el furor operatorio que distingue á la generación presente, digna por otra parte de perdón, por cuanto sus extravíos han sido la causa de grandes descubrimientos que han venido á completar la patología sexual y su terapéutica, dando á la Ginecopatía el carácter científico especial que hoy ostenta con orgullo.

Tengo fe en el porvenir. Los destellos luminosos que la Cirugía conservadora va dejando en distintos países; los desencantos que suceden á muchas operaciones radicales, hoy en litigio, y los progresos de la Higiene indican un cambio favorable y el término de esta revolución por que atraviesa la especialidad.

La voz autorizada de los acusadores tornará á la razón á los que, falseando la dignidad profesional, se extralimitaron en la aplicación del Arte; el fin puramente humanitario guiará nuestra mano en los actos quirúrgicos, lo mismo que nuestro discurso al plantear las indicaciones.

No se cometerán abusos; pero la Cirugía radical seguirá prestando á la Ciencia y á la Humanidad los mismos importantes servicios, bendiciéndola aquellos que la juzgaron como criminal sin conocerla. — HE DICHO.

GACETA DE LA SALUD PUBLICA

Estado sanitario de Madrid.

Altura barométrica máxima, 703,96; mínima, 703,51; temperatura máxima, 35°,0; mínima, 16°,7; vientos dominantes, NE., SO. y NO.

Han seguido observándose de modo notable é impropio de la estación las exacerbaciones de los padecimientos catarrales, afectando la forma localizada de tráqueo-bronquitis benignas, gastro-goudenitis y estados febriles generalizados de marcha remitente y localización mal determinada. Las congestiones bronquiales y hemorroidales también han aumentado en frecuencia, y en los niños, juntamente con anginas benignas y enterocolitis catarrales, se presentan más agudos los fenómenos reflejos de la evolución dentaria.

CRONICA

Delegados médicos. — Han sido nombrados por el Ministerio de la Gobernación delegados de nuestro país en el Congreso de Higiene que se celebrará este mes en Buda Pesth los Dres. Montaldo y Jimeno.

Entretenimiento. — Un médico suizo ha tenido el siguiente entretenimiento:

Día por día y paso á paso ha dado en todo el año anterior muy cerca de 10 millones, ó en cifras exactas 9.760.900 pasos, ni uno más ni uno menos, lo cual demuestra que el doctor dió 26.740 pasos diarios.

En ese número hay de 600 á 700.000 pasos que representan el ascenso de escalones. El hombre subía al cabo del día una verdadera cucaña, pues arrojan de 1.500 á 2.000 escalones diarios.

Otra cuenta nos hace el discípulo de Galeno, y es que á la velocidad media de 2 pasos por segundo, y recorriendo 2 metros cada 3 pasos, el número de éstos diarios equivale á 17 kilómetros y medio en jornada.

Ese médico de nuevo cuño nos refiere todo eso; mas lo que no nos dice, y esto es lo que debiera haber hecho, cuál fué el número de enfermos que curó por año.

Termómetro de toluol. — M. R. J. Grosse acaba de obtener en Alemania una marca de fábrica para un

nuevo termómetro, en el que el toluol reemplazará al mercurio ó alcohol empleados hasta hoy. Según las *Inventions Nouvelles*, las ventajas de esta sustitución son múltiples; desde luego, el toluol es un líquido de un color negro subido que hace la columna más visible; en segundo lugar, el punto de congelación de este líquido está muy alejado de su punto de ebullición; en fin, su precio es menos elevado que el del mercurio, y su manipulación no presenta ningún daño para la salud de los obreros.

Libro nuevo. — Encuéntrase á la venta en las principales librerías y en la Administración de la *Revista de Medicina y Cirugía Prácticas* una obra publicada por la Biblioteca de este colega, que lleva por título *Las enfermedades infecciosas*, y que constituye un interesante estudio de este grupo de afecciones, que tan constante interés ha despertado en todos los tiempos, y que actualmente experimenta una de las evoluciones más radicales que se registran en la historia de la Ciencia. Es autor de la obra el tan modesto como ilustrado escritor Dr. Monmeneu, y la precede un prólogo de nuestro compañero de redacción el Dr. Cortezo.

Los médicos del emperador de la China. — Sintiendo indispuerto el emperador de la China, hizo llamar á cuatro médicos de la Academia de Medicina de Pekín. Les preguntó separadamente, y obtuvo respuestas diferentes sobre su enfermedad y el modo de curarla. En vista de esto, el emperador les condenó á la pena de privación, por un año, de los honorarios como miembros de la Academia y como médicos de la corte.

Antisepsia de la boca y de la faringe. — El doctor Camescasse (*La Médecine Moderne*, 1894, y *Los Nuevos Remedios*) recomienda jabonarse la boca como el mejor desinfectante. La jabonadura diaria no sólo mantiene sanos y pulidos los dientes, sino que previene la la recidiva de numerosas enfermedades microbianas de la boca, garganta, amígdalas, etc., etc.

Se toma el cepillo de dientes, se moja en agua y se pasa por el jabón de lavarse, frotando con él todas las partes de la boca y con el dedo.

El autor prescribe abundantes irrigaciones con agua de jabón en la angina inflamatoria y herpética, y en las estomatitis y fuliginosidades de las enfermedades infecciosas.

Las inhalaciones de esencia de menta en la tuberculosis pulmonar. — Desde 1888, el Dr. L. Braddon, de Inglaterra, ha referido muchas observaciones de resultados favorables. En uno de los casos, el tratamiento produjo la completa desaparición de los signos físicos de la afección pulmonar y de los bacilos en los esputos.

Estando convencido, por las experiencias bacteriológicas, de la acción tóxica de la esencia de menta para el bacilo de Koch, é inspirándose en el ejemplo de Braddon, el Dr. Carasse, director del Hospital Militar de Génova, trata con éxito, desde 1888, la tuberculosis pulmonar con las inhalaciones continuas, incesantes, de esencia de menta piperita, asociadas á la sobrealimentación del enfermo y al uso interno de la creosota.

Este tratamiento ha dado á nuestro colega resultados excelentes, no sólo en todos los casos de tuberculosis pulmonar en el primer grado, sino hasta en el período cavitario.

He aquí las modificaciones sobrevenidas bajo la influencia del tratamiento: En primer lugar, la fiebre, cuando existe, desaparece al cabo de algunos días. Después, en un período de tiempo que varía de trece á sesenta días, no se hallan bacilos en los esputos. La tos y la expectoración disminuyen, los sudores nocturnos cesan y el peso del cuerpo aumenta. Por último, en las partes atacadas del pulmón se comprueba el restablecimiento de la sonoridad y los ruidos respiratorios normales. (*Los Nuevos Remedios*.)

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

ESTABLECIMIENTO TIPOGRÁFICO DE ENRIQUE TEODORO

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

EL SIGLO MÉDICO

(BOLETIN DE MEDICINA, GACETA MÉDICA

Se publica
todos los domingos.

Y
GENIO MÉDICO-QUIRÚRGICO)

Publica una Biblioteca
sumamente económica.

Periodico de Medicina, Cirugia 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.
PROVINCIAS: 4 pesetas trimestre;
6 semestre, y 15 el año.
EXTRANJERO y ULTRAMAR: 20 ptas.

PRECIOS DE SUSCRIPCIÓN DE LA BIBLIOTECA
ESPAÑA: 15 pesetas al año,
que pueden pagarse en tres veces.
EXTRANJERO y ULTRAMAR: 20 ptas.

JARABE
y
Pasta de

AUBERGIER
con Lactucarium

TOSSES, Constipados, Bronquitis

APROBACION de la ACADEMIA de MEDICINA de PARIS
Para la curacion de las *Afecciones* de los *pulmones* y de
los *Bronquios*, calma la *Tos* y suprime el *ausonio*
F. COMARET FILS, 28, Rue St-Claude, PARIS. En todas las Farmacias.

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

CONTRA LAS ENFERMEDADES CRÓNICAS
NINGUN REMEDIO ES TAN EFICAZ COMO
un VEJIGATORIO en el brazo
MANTENIDO CON
EL PAPEL DE ALBESPEYRES Empleado
en los HOSPITALES MILITARES.
EXÍJASE LA FIRMA FUMOUE-ALBESPEYRES.

Las
Personas que conocen las

PILDORAS
DEL DOCTOR
DEHAUT
DE PARIS

no titubean en purgarse, cuando lo
necesitan. No temen el asco ni el
causancio, porque, contral que su-
cede con los demas purgantes, este
no obra bien sino cuando se toma
con bu nosalimen os y bebibas for-
tificantes, cual el vino, el café, el te.
Cada cual esc ge, para purgarse, la
hora y la comida que mas le convie-
nen, segun sus ocupaciones. Como
el causancio que la purg ocasiona
queda completamente anulado
por el efecto de la buena ali-
mentacion 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, Iritacion
que produce el Tabaco, y especialmente
á los Srs PREDICADORES, ABOGA-
DOS, PROFESORES y CANTORES
para facilitar la emision de la voz.

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

ANUNCIOS

EXTRANJEROS

Desde el 1.º de
Julio de 1890,
la SOCIÉTÉ
MUTUELLE DE PUBLICITÉ (61, rue Cau-
martin, París), de que es director Mr. A.
Lorette, es la encargada EXCLUSIVA-
MENTE de recibir los anuncios extran-
jeros para nuestro periódico.

JARABE LAROZE de Cortezas de Naranjas amargas con BROMURO DE POTASIO
quimicamente puro. Es el calmante mas seguro en las *Afecciones nerviosas*
en general, en las *Nevralgias*, la *Epilepsia*, la *Histeria*, el *Insomnio*
de los niños durante la denticion.

JARABE LAROZE de Cortezas de Naranjas amargas con BROMURO DE SODIO
cujas propiedades sedativas y calmantes son las mismas que las del Jarabe con
Bromuro de Potasio. Es prescripto en todas las enfermedades del sistema ner-
vioso, principalmente en las *Afecciones nerviosas del corazon*.

JARABE LAROZE de Cortezas de Naranjas amargas con BROMURO de ESTRONCIO
quimicamente puro y exento de Barita. Se prescribe este jarabe con mucho
éxito para combatir las *Dispepsias*, *Malas digestiones*, la *Epilepsia*, la
Albuminuria, etc.

ELIXIR DE ANTIPIRINA LAROZE

De Cortezas de Naranjas amargas

Específico mas seguro de todos contra el *Dolor* en general, *Jaqueca*,
Nevralgias, *Reumatismo*, etc., y sola preparacion, de sabor agradable,
capaz de impedir los desconciertos del estomago que provoca el uso de la *Anti-
pirina* tomada entre obleas.

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

CARNE, HIERRO y QUINA

El Alimento mas fortificante unido a los Tónicos mas reparadores.

VINO FERRUGINOSO AROUD

Y CON TODOS LOS PRINCIPIOS NUTRITIVOS DE LA CARNE

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

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

EXIJASE el nombre y la firma AROUD

Ayuntamiento de Madrid

Los pagos han de ser adelantados.

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 suscri-
tores. — Las reclamaciones de los números que sufran extravío deberán hacerse indispensablemente dentro de los dos meses que sigan á la falta.

TODA la correspondencia, los pedidos, libranzas, letras y demás documentos de giro referentes á EL SIGLO y á su BIBLIOTECA, se dirigirán á D. Ramón Serret, apar-
tado 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.

ESTAFETA DE PARTIDOS

La plaza titular de médico-cirujano de Sajasarra (Rioja) aparecerá vacante con la dotación anual de 999 pesetas, en vez de 1.500 que viene disfrutando anteriormente, á más de las iguales con 120 familias acomodadas, que la que más ha de pagar como máximo 7,50 pesetas.

El médico que viene desempeñándola por espacio de cinco años es natural del pueblo, pariente de las familias acomodadas, acaudalado propietario y de condiciones científicas, sociales y morales envidiables bajo todo punto vista. Como de ninguna manera piensa ausentarse, es muy conveniente que todos los compañeros que tengan intención de solicitarla sepan á qué atenerse para no sufrir quebranto ni decepción alguna.

Quien quiera más detalles diríjase á D Julián Castilla, médico titular de Cuzcurrita.

VACANTES

Se halla vacante la plaza de médico titular de Neila (Burgos), dotación anual de la plaza de pobres 8.0 pesetas, casa y huerta, por la asistencia de las familias pobres, pudiendo además percibir de los vecinos acomodados 1.450 pesetas, cobradas por el Ayuntamiento. El agraciado presentará su título profesional, hoja de servicios y demás méritos. Solicitudes en el término de treinta días, á contar desde la inserción de este anuncio en este periódico y *Boletín oficial* de Burgos, al alcalde D. Valentín Gonzalo.

— La plaza de médico del segundo distrito minero de Matamoros y la del distrito de Gallarta, dotadas anualmente con 2.750 pesetas la primera y con 2.000 la segunda, y pertenecientes ambas á la zona minera de Triano, en Vizcaya. Las solicitudes, acompañadas de las correspondientes hojas de méritos y servicios, se dirigirán, antes del día 10 del próximo mes de Agosto, al señor presidente de la Comisión administrativa de los Hospitales mineros de Triano, calle de Santa María, 1, piso 2.º, Bilbao.

— La de médico-cirujano de Castillejar (Granada). Habitantes 1.720. Dotación 975 pesetas anuales por la asistencia de las familias pobres y las iguales con los vecinos pudien-

tes. Solicitudes hasta el 13 de Agosto al alcalde D. Rafael Vallejo.

— La de id. id. de Fresnedilla (Avila). Dotación 500 pesetas anuales por la asistencia de 80 familias pobres y las iguales con 130 vecinos pudientes. Solicitudes hasta el 14 de Agosto al alcalde D. Bartolomé Ortiz.

— La de id. id. de Valverde de Llerena (Badajoz). Habitantes 1.800. Dotación 965 pesetas anuales por la asistencia de 125 familias pobres y las iguales con los vecinos pudientes. Solicitudes hasta el 12 de Agosto al alcalde D. Antonio Martín.

— La de id. id. — por dimisión — de Molinicos (Albacete). Hab. 2.800. Dotación 999 pesetas anuales por la asistencia de 100 familias pobres. Solicitudes hasta el 16 de Agosto al alcalde.

— La de id. id. — por dimisión — de Paracense (Teruel). Hab. 300. Dotación 50 pesetas anuales por Beneficencia. Solicitudes hasta el 10 de Agosto al alcalde D. José Domínguez.

— La de id. id. — por renuncia — de Albentosa (Teruel). Dotación 2.000 pesetas anuales por la asistencia de todo el vecindario que se compone de 300 vecinos. Solicitudes hasta el 14 de Agosto al alcalde D. Tomás Ibáñez.

— La de id. id. y practicante — por dimisión — de Valderrobles (Teruel). Dotación 1.500 y 165 pesetas anuales respectivamente por Beneficencia y las iguales con los vecinos pudientes. Solicitudes hasta el 12 de Agosto al alcalde D. Francisco Depé.

— La de id. id. de Odón (Teruel). Dotación 100 pesetas anuales por Beneficencia y 2.150 pesetas de iguales con los vecinos pudientes. Solicitudes hasta el 12 de Agosto al alcalde D. Ceferino Gil.

— La de id. id. de Porreras (Baleares). Hab. 5.000. Dotación 500 pesetas anuales por Beneficencia y las iguales con los vecinos pudientes. Solicitudes hasta el 10 de Agosto al alcalde D. Antonio Sitjar.

— La de farmacéutico de Madriguera, como matriz, y pueblos de Vilsacorta, Becerril, Serración, Muyo y Negred (Segovia). El partido consta de unos 340 vecinos próximamente, y su dotación consistirá en 3.000 pesetas anuales, con inclusión de la titular. Solicitudes hasta el 31 de Agosto al alcalde D. Quirino Cerezo.

Vacante de Farmacia.

Se halla vacante la de Villanueva de la Vera (Cáceres), dotada con 600 pesetas anuales, pagadas por trimestres vencidos del fondo municipal, por suministrar medicinas á 80 familias pobres que el Ayuntamiento designe. Esta localidad consta de 600 vecinos y los pueblos de Valverde, Talaveruela y Madrigal, con 300, 200 y 250 respectivamente; no tienen farmacia y distan de este pueblo un cuarto, media y legua y media. El contrato se hará por cuatro años, admitiéndose solicitudes por término de treinta días, desde la publicación.

CALENTURAS.

Aconsejamos á los señores médicos que para la pronta y completa curación de las **fiebres palúdicas rebeldes** empleen las **Grajeas Lope Rupérez**, de seguro éxito, sancionado por la clínica. Son inmediatamente disueltas por los jugos digestivos, circunstancia necesaria para su rápida absorción, teniendo además la buena cualidad de ser muy gratas al paladar.

Venta en las farmacias, á **3 pesetas caja**, y al por mayor en Madrid, Melchor García; y además, en Almería, Vivas Pérez; Cartagena, Adolfo Fernández; Córdoba, Fuentes Hermanos y García Martínez; Don Benito, Ruiz González; Jerez de los Caballeros, Saiz Martínez; La Carlota, Cabello; Málaga, Canales; Rincón del Soto, Colís; Sevilla, Bernarte; Soria, Lacalle; Valladolid, Calvo y Cacho, y en **Villa del Río** (Córdoba), **farmacia del autor**, quien tendrá verdadera satisfacción en mandarlas **gratis** al doctor que no las conozca y quiera ensayarlas.

VICHY CATALÁN

LAS AGUAS MINERALES - NATURALES

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

Pídanse el VICHY CATALÁN en todas las farmacias de España y América — Por Mayor Cebrán y Ca — Barcelona



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 Guicharri.

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.

Método Brown-Séquard.

*Très Honorables Messieurs, J'ai reçu avec une
longue analyse (8 pages) du travail d'Espérance.
Les résultats sont vraiment de la plus haute importance, même
la plus grande variété d'humidité, gagnant rapidement
des forces, augmentant en poids et se débarrassant des
symptômes catarrhiques (surtout) dans les maladies
chroniques. Tous les essais, aussi bien que possible,
sont à l'honneur de l'analyse, tout est maturation. Brown-Séquard
qui élève la somme de l'échelle médicale à son
apogée. Je vous envoie.*

*J'ai demandé à Dumontpierre de faire paraître votre
travail dans nos Annales au lieu de Comptes Rendus.
Il m'a écrit: place*

*En grande hâte, je
vous envoie mes cordiales salu-
tations.*
C. E. Brown Séquard

sello de 75 céntimos, lo mandamos por correo certificado.

La tercera edición, corregida y aumentada con la última Memoria que presentó el eminente fisiólogo a la Academia de Ciencias de París, lleva además su retrato y el autógrafo adjunto.

De este libro, que interesa á todos los médicos, porque explica la historia del método Séquardiano, la técnica operatoria y una exposición de casos clínicos, se ha hecho una gran tirada á fin de poderlo vender á

Una peseta ejemplar.

Se hallará en todas las buenas librerías y en casa del editor A. de San Martín, Puerta del Sol, 6, Madrid.

Remitiéndonos, además de su importe, un

(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.

LA MARGARITA EN LOECHES

antibiliosa, antiherpética, antiscrofulosa, antiparasitaria, antisifilitica y en alto grado reconstituyente

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

La Salud á domicilio.

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

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

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

Está en prensa la tercera edición del Tratamiento de las hernias y consejos útiles á los que las padecen, por el especialista Dr. Bercero, Preciados, 50, Madrid.

PARATO ATMÍATRICO VALENZUELA

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

Administración del oxígeno.

Folleto explicativo gratis.

Greda, 3 y 5, 3.º derecha, Madrid.

Tratamiento de las Enfermedades del Estómago

ELIXIR VIRENQUE

con COCAINA - PEPSINA y DIÁSTASIS

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

GASTRALGIAS | **NEVRÓISIS ESTOMACALES** | **HASTÍO de los ALIMENTOS** | **CONVALENCIAS**
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.

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

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

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

Jarabe de Digital de
LABELONYE
Empleado con el mejor éxito

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

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

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

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

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

HIERRO QUEVENNE Unico aprobado por la ACADEMIA de MEDICINA de PARIS

á causa de su pureza y de su poderosa actividad para curar **Anemia, Clorosis, Pobreza de la sangre.** - 1 medida por día. - Envío gratis del folleto. Paris, 14, r. Beaux-Arts

MEDICACIÓN CHLORHIDRO-PEPSICA

DISPEPSIA
Anorexia
Vómitos
LIENTERIA

ELIXIR GREZ

Y PILDORAS

CHLORIDRO-PEPSICOS
Amargos y Fermentos digestivos

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

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

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



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

CEREBRINA (Coca-Teína Analgésica Pausodun).
JAQUECAS + NEURALGIAS
Vértigo estomacal, Zona, Lumbago, Molimiento
COLICOS MENSTRUALES
Una cucharada común á cada período del acceso.
C. BROMAD y **C. YODADA**: Neurastenia, Neurosis, Neuralgias rebeldes, Reumáticas, etc.

CEREBRINA QUINIADA (Cerebr., Acónito, Helenio, Codeína, Quinina)
CATARRO EPIDEMICO, INFLUENZA, FIEBRES ERUPTIVAS, CÓRIZA, BRONQUITIS
De 1 á 3 cucharadas comunes al día.
EL FRASCO EN FRANCIA..... 5 FRANCOS.
E. FOURNIER, 114, r. de Provence, Paris y todas Farmacias
MADRID: Melchor GARCIA, Capellanes 1
Y en las principales Poblaciones marítimas de las Colonias españolas y Repúblicas de América.

CARNE - QUINA - FOSFATOS
VINO DE VIAL
Tónico, Analeptico, Reconstituyente
Compuesto de sustancias indispensables á la formación y á la nutrición de los sistemas musculares y huesosos

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

Farmacia **J. VIAL**, 14, rue Bourbon, LYON
Madrid: Melchor García, Capellanes, núm. 1, dup.^o, principal.

VERDADEROS GRANOS DE SALUD DEL DR. FRANK
(Fórmula del Codex Francés, n.º 608)

ALOES Y GUTAGAMBA
El mas cómodo de los
PURGANTES
Muy imitados y falsificados
Este rótulo, impreso en 4 Colores
en CAJAS AZULES, es la Marca de los Verdaderos. PARIS, Farmacia **LEROY**, y en las principales Farm^{as} de España.

VERITABLES GRAINS de Santé du docteur FRANK

ROB BOYVEAU LAFFECTEUR

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

ROB BOYVEAU-LAFFECTEUR

DE YODURO DE POTASIO

cura los accidentes sifilíticos antiguos ó rebeldes : *Úlceras, Tumores, Gomas, Exostosis*, así como el *Infatismo*, la *Escrófulosa* y la *Tuberculosa*.
En París, 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, Rue Jules César, PARIS y principales Farmacias de España y América.

CÁPSULAS PAUTAUBERGE

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

INJECTION BROU

Higiénica, Infalible y Préservativa

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

Breveté
S. G. D. G.

CHLORÉTHYLE BENGUÉ



Anestesia local
Neuralgias

Cada tubo permite de hacer 10 a 12 operaciones.

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

GRAJEAS DEMAZIÈRE

CÁSCARA SAGRADA

Dosad a 0 gr. 125 de F. V. V.
Verdadero específico del

ESTREÑIMIENTO

HABITUAL

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

10 URO DE HIERRO y CÁSCARA

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

El mas ACTIVO de los FERRUGINOSOS

No produce estreñimiento.

AFECCIONES DEL CORAZON

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

GRÁNULOS ANTIMONIOSOS DEL D^r PAPILLAUD

MEDICACION ARSENICO-ANTIMONIAL (0,001 m/m por Gránulo).

Informe favorable de la Academia de Medicina de París. Sesiones del 8, 15 y 22 de Nov. y 6 de Dic. de 1870.

DÓSIS : 2 A 8 GRÁNULOS AL DIA

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

JARABE ANTIFLOGÍSTICO DE BRIANT

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

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

ENFERMEDADES DEL PECHO

JARABE

DE HIPOFOSFITO DE CAL

DEL D^r CHURCHILL

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

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

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)

Depósito General : 45, Calle Vauvilliers, 45, PARIS

Se vende en todas las buenas farmacias.

DISPÉPSIAS - GASTRALGIAS

Pepsina Boudault

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

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

VALS

AUTORIZACION DEL ESTADO Y DE LA ACADEMIA

SAINT-JEAN

IMPÉRATRICE

PRÉCIEUSE

DÉSIRÉE

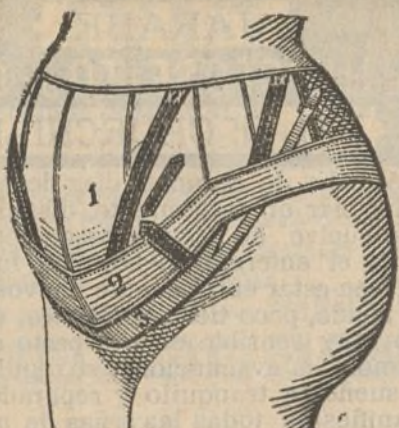
Las mejores aguas de mesa. Aperitivas, muy digestivas. Afecciones del estómago.

Bilis, Cálculos hepáticos, Ictericia, Gastralgia.

Afecciones del hígado, de los riñones, Piedra, Diabetes, Cólicos.

Las recomienda su gusto agradable; una botella por dia

PEDRO RAMON, Ortopédico.



CON REAL PRIVILEGIO EXCLUSIVO

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

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

CARMEN, 38, 1.º, BARCELONA

CARNE LÍQUIDA

19 POR 100 DE PEPTONA

EXTRACTO LÍQUIDO PEPTÓGENO y PEPTONIZADO del

DOCTOR VALDÉS GARCIA

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

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

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

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

Por mayor, **MELCHOR GARCIA**, Capellanes, 1, duplicado.

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

VINO GUARRO

Yodo-Tánico Fosfatado

Superior al Aceite de Hígado de Bacalao

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

Primero elaborado en España.

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

Cada 30 gramos (dos cucharadas grandes) de **Vino Guarro**, preparado con *M. scatel*, contienen, químicamente puros obtenidos en nuestra casa,

5 centigramos de Yodo. — 30 id. de Tanino. — 50 de Lactofosfato de cal.

Preparamos también para los mismos usos y con igual dosificación el

Jarabe yodo-tánico fosfatado Guarro.



Los consumidores no confundirán nuestro VINO y JARABE con recientes imitaciones.



Por mayor: **Salvador Banús**, Jaime I, núm. 18, y **Sociedad Farmacéutica Española**, Tallers, 22.
Por menor: Principales Farmacias y en la de su autor, **Alta de San Pedro**, núm. 50, Barcelona.

AGUAS OXIGENADAS

CASA DEL CONTRABANDISTA

En el Paseo de Coches del Retiro.

— TELÉFONO 4.224 —

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

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

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

Depósitos: **Serrano**, 54; **Abada**, 4 y 6; **Gorguera**, 17; **Hortaleza**, 9; **Atocha**, 35; **Gerona**, 4, botica de Santa Cruz San Marcos, 14; **Arenal**, 2, farmacia **Fuencarral**, 140; **Magdalen**, 40; **Doña Bárbara de Braganza**, 6, y principales farmacias.

COMPañÍA COLONIAL

CHOCOLATES Y CAFÉS

La casa que paga mayor contribución industrial en el ramo, y fabrica **9.000 kilos** de chocolate al día.

38 medallas de oro y altas recompensas industriales.

DEPÓSITO GENERAL

18 y 20 — CALLE MAYOR — 18 y 20

MADRID

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

MIL PESETAS

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

SANDALO DEL DR. PIZA

MEDALLA DE ORO EN LA EXPOSICION UNIVERSAL DE BARCELONA

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

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.

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.

Tratamiento Racional

de las enfermedades del aparato respiratorio, mediante el
ANTISÉPTICO ARTIGUES

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

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

CUATRO AÑOS DE RESULTADOS POSITIVOS
EN HOSPITALES Y CLÍNICAS

ANTISEPSIS DE LAS VIAS RESPIRATORIAS

Bronquitis, Catarros, Tisis

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

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

CÁPSULAS RAQUIN

Las únicas Cápsulas de Gluten
APROBADAS por la ACADEMIA de MEDICINA de PARÍS.

**COPAIBATO DE SOSA — COPAIBA — CUBEBA
ALQUITRÁN — TREMENTINA, etc.**

Constituyen el modo de administración más perfecto y más racional de las sustancias balsamo-resinosas. La Cápsula de gluten, como no revienta en el estómago, protege en efecto la mucosa estomacal contra el contacto irritante de los medicamentos, de donde resulta la ausencia de eructos y de náuseas y la tolerancia perfecta de las vías digestivas para los medicamentos tomados bajo esta forma.

DOSIS. — 3 á 12 Cápsulas de Copaibato de Sosa (de 0,40), contra la BLENORRAGIA;

3 á 18 Cápsulas de Cubeba ó de Copaiba (de 0,50), con ó sin adición de otras sustancias, contra BLENORRAGIA, CISTITIS, CATARRO VEJIGAL, AFECCIONES de la PRÓSTATA, LEUCORREA, GRUP, BRONQUITIS, CATARRO PULMONAR, AFECCIONES del CUTIS, etc.

2 á 8 Cápsulas de Alquitrán ó de Trementina (de 0,25), contra BLENORRAGIA CRÓNICA, LEUCORREA, BRONQUITIS, CATARRO PULMONAR ó VEJIGAL, ASMA, NEURALGIA, etc.

Es una falsificación cualquiera frasco que no lleve la firma de Raquin y el Sello de la "Union des Fabricants"
FUMOUZE-ALBESPEYRES, 78, Faubourg Saint-Denis, PARIS.

JARABE DE DENTICIÓN

del DR DELABARRE

Jarabe sin narcótico, recomendado desde 20 años por los Facultativos

Empleado en fricciones en las encías, facilita la salida de los dientes, previene ó hace desaparecer los sufrimientos y todos los accidentes de la primera dentición.

Exíjase la Firma Delabarre, y el Sello de la "Union des Fabricants".

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

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

ANUNCIOS

EXTRANJEROS

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

CLOROSIS — ANEMIA

Jarabe y Grajeas

DE PROTO IODURO DE HIERRO

de **F. GILLE**

Ex-Interno de los Hospitales de París.

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

**PUREZA — SOLUBILIDAD
INALTERABILIDAD.**

DEPOSITO GENERAL: 45, Rue Vauvilliers, PARIS

Se vende en todas las buenas farmacias.

Vino Nativum

YODOTANICO

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

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

Linfatismo, Anemia, Amenorrea, Enfermedades Pulmonares

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

LICOR
del
Dr

LAVILLE

Gota

REUMATISMOS

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

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