

# EL SIGLO MÉDICO

## RESUMEN

**Boletín de la semana:** Las vicisitudes políticas. — El nuevo Gobierno. = **Sección de Madrid:** Conferencias de Patología general infecciosa. — Medicina legal. — Revista de Pediatría. = **Sección práctica:** Sueroterapia. = **Revista de Hidrología, Climatología é Hidroterapia:** Algunas consideraciones sobre las cardiopatías y las aguas minero-medicinales. = **Sección profesional:** Carta abierta. — Haberes pasivos para médicos y farmacéuticos municipales. — Cuestiones profesionales. — Gloria á Calleja. = **Prensa médica:** *Extranjera:* I. Modificaciones de la temperatura y del pulso en los casos de difteria tratados por el suero antidiftérico. — II. El *condurango* en las dispepsias. — III. El microbio de la *grippe*. **Gaceta de la salud pública:** Estado sanitario de Madrid. = **Crónica.** = **Vacantes.** = **Correspondencia.** = **Anuncios.**

## BOLETIN DE LA SEMANA

Las vicisitudes políticas — El nuevo Gobierno.

El cambio de Gobierno ocurrido después de la confección de nuestro último número, es precursor evidente de una disolución próxima de las Cortes y consiguiente apelación al Cuerpo electoral, para constituir Cortes nuevas. Los proyectos de ley pendientes de discusión que en este estado se vean sorprendidos por la disolución, mueren con el Parlamento que los formuló y discutió, siquiera tuviesen ya la aprobación de una Cámara y estuviera avanzada su tramitación en la otra; en esta desgraciada situación sorprende el nuevo cambio de política al proyecto de ley de Sanidad, que una vez más parecía que había de salir á flote, ya que trabajaban en su favor el convencimiento de la necesidad de la reforma en este importante ramo y un concurso de buenas voluntades, como pocas veces se aúnan en asuntos de esta índole.

Es decir, que en el término de cinco años es ésta la vez tercera que los Gobiernos de distintas procedencias emprenden con empeño la reforma sanitaria, y son sorprendidos en ella por muerte súbita é inesperada. Entre los políticos de oficio, que suelen, como los jugadores y todo género de gentes pendientes del azar, ser un poco supersticiosos, ha llegado esta repetición casual del hecho á constituir una especie de mal agüero, y han llegado á afirmar que Gobierno que pretenda tocar á la Sanidad morirá de modo inesperado, como el profano que tocaba al Arca de la Alianza. Bueno sería, para tranquilizar á los timoratos, y al propio tiempo responder á una necesidad, que por todos resulta declarada, al haber intentado todos su remedio, bueno sería que alguna persona caritativa procurase, si aun es tiempo, que por esta vez *quebrara* esa especie de *jettatura*.

¿Es esto posible? Sí, á nuestro juicio; y nada menos que por dos procedimientos: uno parlamentario y otro extraparlamentario ó gubernamental.

Consistiría el primero en que quien para ello tuviera influencia, procurara recabar del Gobierno del Sr. Cánovas y de la Comisión del Congreso, que el dictamen de esta última, terminado ya, según nuestras noticias, se pusiera á discusión en uno de los seis ú ocho días que después de aprobados los Presupuestos en el Congreso han de permanecer abiertas las Cortes, mientras los mismos Presupuestos se aprueban en el Senado. Esto no constituye ningún caso extraordinario ni excepcional, pues estamos viendo estos días que mientras el Congreso se ocupa de la legalización de la situación económica, pasan en el Senado proyectos de ley que se hallaban en situación análoga á la de Sanidad.

Otro medio hay que, después de todo, será el que tenga que aceptar el ministro que de veras y rápidamente quiera introducir en nuestra legislación las reformas que á gritos exigen el convencimiento y la práctica diarias en la materia que nos ocupa: es el de hacer la reforma por decretos, tomando por base la ley vigente, que es lo bastante elástica para prestarse á lo que de ella se exija, y después se puede por una simple autorización, si se juzga necesario, conseguir que las Cortes den carácter de ley á los que lo merezcan por su índole é importancia.

Del Gobierno nuevamente constituido, poco podemos decir á nuestros lectores que alcance á interesarles. Los dos Ministerios que más directamente importan á nuestra profesión y á nuestra ciencia, el de Gobernación y el de Fomento, están desempeñados, el primero por el Sr. Cos-Gayón, hombre versadísimo en asuntos administrativos, de larga carrera política y de acreditada experiencia; el otro por el Sr. Bosch, joven lleno de esperanzas, con antecedentes académicos muy relevantes y con alientos é iniciativas generosas. Esperemos, pues, mucho, y juzguemos por los hechos.

DECIO CARLÁN.

MADRID 31 DE MARZO DE 1895

## CONFERENCIAS

DE PATOLOGÍA GENERAL INFECCIOSA

por el DOCTOR A. CHARRIN

Catedrático de la Facultad de Medicina de París.

APUNTES TOMADOS POR EL DR. D. EZEQUIEL SANGHEZ (1)

## II

Gracias á la Bacteriología, penetramos en el dominio de la Patología interna, de la Obstetricia, de la Patolo-

(1) Véase el número 2.150.



gía externa, de la Higiene, de la Agricultura, de la Filosofía, por la cuestión, tan interesante, de la generación espontánea.

Se consulta al médico, no sólo en las cuestiones que interesan á su profesión, sino en las referentes á trabajos públicos, aguas potables, alcantarillas, etc., etc.

La doctrina microbiana se remonta á una fecha antiquísima. En efecto, los agrónomos latinos y los médicos árabes han hablado del parasitismo y del contagio.

Estas ideas vuelven á tomar cuerpo en los siglos xv y xvi con Van Helmont, Stahl, etc. Más tarde, Robin admite un estado virulento de la materia. Raspail, queriendo referirlo todo á la sarna, hace enfermedades infecciosas de las *sarcoptogenoses*.

Para juzgar de estos esbozos, es preciso atenernos al estado de la técnica en aquella época, y á los instrumentos de que se servían. La crítica no sería, pues, tan acerba.

Porque, no lo olvidemos, la perfección de los instrumentos ocupa un amplio lugar en los grandiosos descubrimientos de nuestros días.

La verdad apareció clara en 1857, cuando Pasteur demostró que la fermentación es correlativa de la vida. Á pesar de la claridad esplendorosa de los descubrimientos de Pasteur, se encontró una resistencia enorme — ¡triste es decirlo! — por parte de los médicos (1). Estas nociones fueron llevadas á la cátedra por primera vez en la Facultad de París en 1881 por el eminente profesor Bouchard.

La doctrina microbiana no excluye, de ningún modo, las adquisiciones de la Medicina antigua. Los hechos nuevos explican los hechos de antiguo observados. Y, por una singularidad del espíritu humano, el día que se ha demostrado que el contagio era el producto de los gérmenes, se le *negaba*. Y, sin embargo, la cosa era tangible.

La observación de todo tiempo preveía los microbios. Se ha creído que el microbio lo hacía todo, pero él solo no basta siempre: es menester la virulencia, la actividad, porque los microbios tienen toda clase de vitalidad.

La vitalidad de todos los seres varía en las diferentes etapas de su existencia. Para hacer estallar la enfermedad, es preciso deteriorar al animal, hacerle sufrir la influencia del frío y del hambre. Entonces es cuando aparecen las nociones acumuladas por los siglos.

Esta doctrina explica los hechos de otras épocas. La enfermedad resulta del conflicto de la célula microbiana y de la célula del organismo. La victoria pertenecerá al uno ó al otro. Para producir una enfermedad es preciso que el microbio se multiplique, que funcione, que segregue, que produzca veneno; es preciso, en una palabra, que fabrique *toxinas*. Porque en lo sucesivo veremos que los microbios obran, sobre todo, por sus venenos. En la difteria, por ejemplo, el bacilo de Löffler

está en la garganta, y de allí envía el veneno que irrita los nervios, el endocardio y los riñones.

Injectando el veneno, se reproducen los síntomas, es decir, la enfermedad.

### III

Las nociones generales son siempre útiles é indispensables. El progreso ha sido sorprendente á despecho de grandes oposiciones. No se han podido evitar exageraciones apasionadas. Esto ocurre siempre y cuando se inaugura la era de una nueva doctrina.

Los microbios han sido considerados, desde luego, como animales, después como vegetales, como hongos, algas, etc. Estas distinciones pecan de sutiles: á este nivel de la escala, la distinción es delicada.

Sus formas son variables: redondos, esféricos (estafilococos), en cadeneta (estreptococos), en bastoncillos cortos, en bastoncillos largos, como la bacteridia carbunclosa que, alargándose, puede convertirse en filamento y formar cultivos en intrincamiento (*feutrage*), recordando groseramente el *micelium*, en espirilo, etc.

Éstas no son sino divisiones teóricas, porque se observa á menudo el paso de un bastoncillo al estado de filamento. Un microbio esférico puede tornarse ovoideo y después adoptar la forma de bacilo. Esto es lo que sucede, por otra parte, en la célula viviente del organismo superior: la célula embrionaria, alargándose, se convierte en fibra. La homología es perfecta. Lo que es verdadero para las bacterias, lo es igualmente para la transformación de las células de nuestro organismo.

En una úlcera, por ejemplo, hay células embrionarias que concurren á la formación del tejido fibroso. Estas nociones tienen gran importancia. Se han cometido, pues, errores creando especies diferentes basándose en la forma.

Se llega, cambiando los medios de cultivo, á hacer variar las formas, es decir, al polimorfismo (Guignard y Charrin).

En nuestra economía volvemos á hallar este polimorfismo, puesto que somos un conjunto de terrenos, de medios diferentes: los epitelios cilíndricos son bastoncillos, y las fibras elásticas, espirales.

En nuestras células existe un núcleo que es raro en la célula bacteriana.

Los microbios consumen oxígeno y emiten ácido carbónico (aerobios). Otros, por el contrario, viven sin aire (anaerobios). Lo que más importa conocer en un microbio son sus funciones.

Las enfermedades infecciosas son intoxicaciones. Antes se creía en las embolias capilares (Toussaint).

De una manera general, la sangre no está habitada por los microbios: es para ellos una especie de lago que atraviesan. Como medio de cultivo, les es muy desfavorable por los leucocitos; el oxígeno, el suero *naturalmente* bactericida, el movimiento, la presión, son medios todos inhospitalarios para los microbios.

El funcionalismo de los microbios produce los síntomas y las lesiones.

¿Dónde se encuentran los microbios? En todas partes.

(1) ¡Cuántas veces he sido yo testigo de los acerados dardos que el ilustre Peter asestaba sin piedad contra las concepciones geniales de Pasteur! — M. S.



El aire más puro los contiene (1). La cantidad es mayor si el examen se ha practicado en lugares habitados. Se encuentran muy pocos microbios en las montañas y en plena mar, lejos de la costa. La cantidad varía igualmente según las estaciones, las lluvias, el clima y las condiciones atmosféricas.

El carácter de benignidad ó de gravedad de una epidemia se conoce con el nombre de *genio epidémico*.

Se puede dar una explicación del genio epidémico: en la atmósfera hay ozono, gases, electricidad, presión; si se hacen obrar sucesivamente estos agentes sobre los microbios, los modifican profundamente de una manera desigual, pero segura.

La luz obra sobre los microbios, el oxígeno los *atenúa*. Puro, el oxígeno es un veneno para nosotros, y lo es también para la célula bacteriana. La electricidad obra también igualmente, como lo han demostrado los experimentos de Charrin y d'Arsonval.

La sequedad atenúa asimismo los microbios, y éstas no son puras nociones teóricas. He aquí los agentes de esta atenuación.

Para crear la enfermedad, es preciso que el microbio penetre; y cuando los gérmenes de la atmósfera sean virulentos, ciertas condiciones hacen que escapemos de esa virulencia. En la nariz existen protecciones mecánicas: pelos, sinuosidades que impiden la entrada de los microbios y les sirven de filtro. El moco nasal posee propiedades bactericidas. En el interior de la economía, los gérmenes del aire tropiezan con obstáculos que á su vez hacen que la atenuación continúe su obra. La cantidad de microbios tiene, naturalmente, su importancia en la explosión de la enfermedad. En el moco existen fagocitos.

Tenemos, pues: 1.º, *protecciones mecánicas*; 2.º, *protecciones químicas*, y 3.º, *protecciones celulares*.

La protección se continúa en la tráquea y en los bronquios.

Estas protecciones nos permiten atravesar impunemente las atmósferas saturadas de microbios.

#### EL AGUA

El vehículo más incriminado para la transmisión de microbios es el agua decididamente. Ciertamente que es un factor de primer orden para la transmisión y el contagio (1); pero no hay que ser exclusivistas cayendo en exageraciones lamentables. Los microbios pueden penetrar de mil maneras en nuestro organismo sin necesidad del agua.

(1) Bueno será recordar al lector que cada metro cúbico del aire que se respira en las calles de las ciudades populosas contiene aproximadamente 850 microbios y 11.100 el aire de las salas de hospital. El viento que arrastra más bacterias en París es el NE., y el que menos el SO. El mes en que menos bacterias flotan en la atmósfera es en Febrero, y el en que más en Octubre. El aire de las montañas apenas si contiene 25 microbios por cada metro cúbico. A medida que se sube, los gérmenes disminuyen. Los experimentos de Miquel y de Pasteur son concluyentes. Se ve, pues, que la Ciencia moderna ha confirmado la antigua leyenda de que un país es más sano cuanto mayor es su altitud. — E. S.

(1) El siguiente análisis de las aguas de París ilustrará al lector sobre la toxicidad de las aguas potables:

#### LA TIERRA

Los microbios de la superficie pueden alojarse en las legumbres que crecen á flor de tierra.

La cuestión del *terreno* aventaja todas las otras. Cuando el terreno flojea, la resistencia disminuye; las barreras epiteliales son franqueadas. La doctrina actual explica, pues, y confirma la Medicina antigua.

La cuestión de climas, de altitudes, estaciones, etc., nos lo explica todo.

La cuestión de edad, de sexo, se compensa, puesto que los terrenos son diferentes y las resistencias más grandes ó más débiles.

La influencia del sistema nervioso, las reacciones nerviosas, son más delicadas en la mujer.

Las influencias profesionales ejercen su acción.

El traumatismo lo ejerce, y grande, destruyendo los epitelios.

El calor y la fatiga son factores de importancia suma. Todas estas cuestiones han sido esclarecidas con la luz vivísima del progreso de nuestros días.

Todas estas segundas causas son importantes.

El frío no debe cesar de invocarse, como el hambre, la sed, la inanición, las enfermedades anteriores, las diátesis, etc., etc.

No olvidemos tampoco que los microbios vienen de todas partes; pero 90 veces por 100 proceden de los medios que nos rodean.

(Se continuará.)

París, 19 de Marzo de 1895.

#### REVISTA DE PEDIATRÍA

por el Dr. RODRÍGUEZ PINILLA

Libros nuevos. — La especialidad en Barcelona. — Los dispensarios - hospitales. — Los astringentes en las diarreas infantiles. — La enfermedad de Hodgkin.

Un nuevo tratado de enfermedades de los niños ha aparecido en las librerías. Es una traducción francesa de la obra escrita en inglés por el Dr. Goodhart, del Hospital Evelina de Londres. La traducción, ampliada con notas, pertenece á los Sres. Variot y Follenfant, y constituye un tomo en 4.º de más de 600 páginas. Ciertamente que no debe haber tenido su autor la pretensión de hacer una obra completa; pero en los asuntos que trata es bastante completa, si bien hay alguna excepción en lo que respecta á la Terapéutica, á pesar de las extensas notas de los traductores, como sucede en el capítulo de difteria. Al hablar de la coqueluche no nos extraña que ni el autor inglés ni los traductores franceses se ocupen de trabajos españoles sobre el asunto (como es, por ejemplo, las inhalaciones de ácido fluorhídrico); pero sí es de extrañar que omita los trabajos de los alemanes sobre el bromoformo y los últimos del Dr. Mon-

Procedencia de las aguas.	Número de microbios por litro
Vapor de agua condensado de la atmósfera..	900
Agua de Asnières (conducida por tubería)..	48.000
— de lluvia..	64.000
— de la Vanne (fuente de Montrouge)..	248.000
— del Sena (Bercy, en pleno París)..	4.800.000
— del Sena (Asnières, afueras de París)..	12.000.000
— de pozo-sumidero (Clichy, en pleno París)..	80.000.000
Por consiguiente, un vaso de buena agua potable contiene 20.000 microbios. — E. S.	



corvo, que los refieren mal, porque este señor emplea los toques endolaríngenos con resorcina, no al 1 por 100, sino al 8, con otros detalles que en la obra examinada no aparecen. Tampoco se ocupa de asuntos tan importantes como la enfermedad de Barlow, raquitismo agudo, escorbuto y otras. En cambio, merecen leerse los primeros capítulos sobre alimentación de los niños y dentición.

— *Concepto y tratamiento moderno de las diarreas infantiles* es el título del discurso del Sr. Martínez Vargas, leído para su recepción en la Real Academia de Medicina de Barcelona, en cuya Facultad desempeña la cátedra de Pediatría.

Más que discurso, es una monografía este trabajo de Vargas, pues en él hace una buena clasificación de las diarreas en simples y tóxicas; examina la etiología de todas, enumerando los microbios causa de las últimas; estudia la patogenia, las lesiones y la sintomatología, y concluye con la enumeración y descripción de las formas clínicas y la terapéutica de las diarreas infantiles. En suma: que es un estudio completo del asunto, y que, lo repito, estaría mejor en un libro que como materia de discurso de recepción académica.

La contestación del Sr. Rodríguez Méndez es digna también de la firma de tan reputado higienista.

— Es bonita, aunque no interesante, una tesis de H. Leblais *De la puberté dans l'hémiplégie spasmodique infantile*. Se estudian en ella los trastornos tróficos que esta enfermedad produce en aquel período, sobre el cual no parece que influye, ni retrasando ni apresurando su presentación.

\* \*

En estos días se ha ocupado la Prensa de una nueva algo grave para nuestra profesión. Se ha dicho que el suero antidiftérico fabricado por Ferrán procedía de caballos en malas condiciones, y que, por lo tanto, se había visto obligado el alcalde de Barcelona á suspender el empleo de este tratamiento. El hecho de que dieron cuenta los periódicos de Barcelona de que el Sr. Pi y Suñer había empleado el citado suero como profiláctico, ocurriendo la muerte por difteria del niño en quien se empleó á las pocas horas, dió mayor fundamento al expresado temor, y legitima la real orden dictada hace pocos días poniendo algunas cortapisas al libre empleo de dicha substancia.

Se ha encontrado el que esto escribe ante niños diftéricos en Barcelona tratados con la seroterapia, y ha podido ver de cerca las congojas que se sufren por médicos y familias al usar remedios como éste, acusados de venenos, y cuánta es la responsabilidad, mayor que en ninguno otro caso, que el médico se crea al emplear un recurso de cuya pureza no puede garantizarse por modo práctico y por uno mismo, y que, sin embargo, se ve obligado á usar por expreso deseo de las mismas familias y por legítima aspiración de comprobar los éxitos que tanto se pregonan en el extranjero. Indudablemente, el suero es difícilísimo de obtener, y aun es fácil que bien obtenido se descomponga más tarde, haciendo inútil el dinero y el tiempo gastados, y por eso no tiene nada de extraño lo acaecido últimamente en Barcelona. Veremos lo que resulta del expediente á que han dado lugar estos sucesos.

Con motivo de nuestra breve estancia en aquella capital, hemos podido ver el Hospital y Dispensario de Niños creado por la iniciativa del Dr. Vidal-Solares, secundado en su empresa por la caridad privada de los barceloneses. Para ello se ha aprovechado una antigua casa de

las afueras de Barcelona (Consejo de Ciento, 467), para instalar allí un salón de consultas generales, rodeado de una estantería repleta de medicamentos regalados por varios farmacéuticos, y que el hospital entrega del mismo modo á los niños necesitados; de otro saloncito para consulta de enfermedades de ojos; de varias salas con sus camitas correspondientes; de un departamento para diftéricos y otro para operaciones; de un laboratorio microbiológico, alma del cual es el Dr. Pauli; en fin, un hospital modesto é higiénico, dirigido por un hombre de corazón y sostenido por una ciudad tan ilustrada como la de Barcelona.

Nosotros creemos que, no ya los hospitalitos como éste, sino los dispensarios á lo Alix Love, á lo Furtado Heynné, pueden hacer mucho por la infancia desvalida y medio acomodada, y no nos extrañó oír á Vidal Solares que en cuatro años ha dado allí 120 000 consultas... Hoy sigue prosperando la institución; cuidan de los enfermitos Hermanas de la Caridad; y á la sazón en que nosotros observábamos, se construía un kiosko para tener conejillos de Indias, gallinas y otros *instrumentos* de experiencia *in anima vili*. Y allí se podrá diagnosticar la difteria y hacer en su día antitoxina, ilustrar la Ciencia, prodigar el bien en todas las formas, uniéndose el corazón y la cabeza; que así hermosamente hermanados los tiene el que es *alma mater* de semejante hospitalito.

\* \*

*Sobre el abuso de los astringentes en las diarreas de los niños*, el Dr. Shutte escribe en *Archives of Pediatrics* un articulo que merece divulgarse.

A la luz de las modernas investigaciones, dice, ¿cuál es la causa de las diarreas en los niños? Creo que está justificado contestar que todas las diarreas, de cualquier gravedad que sean, producidas por alimento impropio, exposición al frío, ingestión de agua fría, etc., tienen su causa inmediata en ciertos microbios patógenos, ya introducidos de fuera, ya residentes en el canal intestinal. La biología de las bacterias está todavía en la infancia; pero es creencia de muchos investigadores que bajo el influjo de las circunstancias pueden hacerse patógenas muchas bacterias que no lo eran antes.

El alimento indigesto y otros agentes pueden causar gran flujo intestinal ó simple irritación de la mucosa; pero ninguna formal diarrea puede ocurrir sin la presencia de gérmenes. Y si esto es así, es claro que los astringentes no pueden destruir ni neutralizar los productos de la actividad de estos microbios, la absorción de los cuales produce síntomas generales.

En el estómago, los astringentes vegetales se combinan con los albuminoides y la pepsina, haciendo á la última inerte; son arrastrados después parcialmente al intestino bajo forma de ácidos gálico y pirogálico; así es que no pueden actuar precipitando ni haciendo insolubles las ptomainas y toxialbúminas, como pudiera el ácido tánico si se pusiera en contacto con ellas. Cuando el trastorno patológico resida en el intestino grueso ó en el recto, las inyecciones de tanino harán servicio por su acción local. Dando por el estómago los astringentes vegetales, tendríamos que usar grandes dosis para ser efectivas, las cuales á su vez causarían irritación al ya irritado estómago, precipitarían la pepsina, disminuirían la secreción y harían daño. Así es que sólo en casos de grandísima evacuación acuosa, amenazando el colapso por excesiva pérdida de líquidos, estaría justificado su empleo, si bien en estas circunstancias sería más expe-



ditivo el opio, que alivia mejor y más rápidamente.

Las objeciones al uso de los astringentes vegetales no son aplicables con igual fuerza á los minerales; pero éstos también precipitan, si se dan en cantidad, la pep-sina; irritan el estómago y deben omitirse, excepto, quizás, en ciertos estados ulcerativos de la mucosa intestinal.

Y si los astringentes no deben usarse en las diarreas de los niños, ¿qué tratamiento emplearemos? Pues el plan deberá ser éste:

1.º *Eliminativos y carminativos*.—Si el alimento es indigesto y descompuesto y hay secreciones viciosas ó productos microbicos en el tubo intestinal, como generalmente ocurre al principio, debe darse un purgante como los calomelanos y la soda, aunque la diarrea sea profusa; el primero como antiséptico, el segundo como alcalino que neutralice la grande acidez que en tales casos existe en el intestino.

2.º *Sedantes*.—Para calmar la mucosa irritada y el sistema nervioso, puede darse el opio si es necesario y vigilando sus efectos. El opio también reprime la excesiva evacuación dado en grandes dosis. La irrigación del intestino grueso, cuando el mal reside allí, hace un papel eliminativo y sedante y puede hacerse antiséptico. Deben darse, por supuesto, remedios para aliviar las náuseas y vómitos.

3.º *Antisépticos*.—Cualquier medicamento que, sin destruir el organismo, destruya los gérmenes ó neutralice sus productos, responde á este propósito. Deben darse unidos á los otros recursos y forman la base del tratamiento, al rededor del cual han de figurar otras medidas requeridas por el caso. Nada puede, sin embargo, reemplazarlos, y su empleo continuo es útil siempre. El salol y el salicilato de sodio son mis favoritos.

4.º *Alimentación*.—No debe darse ninguna durante el período de excesiva irritabilidad gástrica, ó hasta que las fuerzas digestivas sean iguales á la tarea que se les encomienda. Alguna vez puede ser necesario un alimento que prepare para la digestión de otro más fuerte. Los estimulantes deben darse siempre que sea preciso.

Si estos principios generales se aplican con fe é inteligencia, rara vez (concluye el autor) necesitaremos astringentes vegetales ni minerales.

\*\*\*

Publica Kissel tres casos de enfermedad de Hodgkin, mal llamada también pseudo-leucemia, puesto que no modifica la sangre en el mismo sentido que la leucemia.

Tres niños de cuatro, cinco y once años han sido observados por Kissel.

En el de más edad se encontró herencia tuberculosa. Al principio de la enfermedad, dos de los niños tenían accesos de fiebre, separados por intervalos de apirexia de diez días en uno, y siete en otro; había también infarto en los ganglios submaxilares, cervicales y axilares, palidez en la cara, bazo hipertrófico, vientre abultado y doloroso, pulso frecuente y alternativas de diarrea y estreñimiento.

El examen de la sangre mostró un glóbulo blanco por 691 rojos y 3.975.000 hematíes por milímetro cúbico.

En resumen: los síntomas fueron elevaciones periódicas de la temperatura hasta 39 y 40°, con apirexias, hipertrofia del bazo, anemia profunda sin aumento de los leucocitos é infartos glandulares. Hay que añadir que la leucemia verdadera principia muchas veces por la enfermedad de Hodgkin.

El tratamiento arsenical es el que recomienda Kissel.

## MEDICINA LEGAL

por D. ANTONIO CANELLA Y PEIROLÉ (1)

Obligaciones de los médicos titulares para con la administración de justicia.—Del pronóstico médico y su influencia ó valor legal en el sumario.—De la responsabilidad que cabe exigir al médico por los juicios que emita en el sumario ó en el juicio oral.

Á principios de nuestro siglo, un hombre eminente, de distinta nacionalidad que nuestros Fragoso, Velasco y Villaverde, el Dr. Bayard, médico práctico de los Tribunales franceses, que escribió un tratado de Medicina legal en presencia de las obras de Devergie, Briaud y Orfila, por lo que contiene cuanto se tenía por más adelantado y cierto en aquella época respecto á asuntos médico-legales, en el capítulo II de su obra (1842), al exponer «el resumen de reglas que hay que seguir en el examen médico-legal de las heridas durante la vida», se expresa así:

«En la descripción de la herida, ya sea contusión, herida propiamente tal, fractura, luxación ó herida por arma de fuego, advertirá el médico la situación y extensión de las partes interesadas, la dirección y forma de la herida, la época en que fué hecha y si es reciente ó antigua, indicando también su estado de simplicidad ó sus complicaciones. Si la herida pareciese ligera, puede declarar el perito, desde su primera visita, que se verificará la curación al cabo de algunos días, á menos que no ocurran circunstancias imprevistas: es necesaria esta restricción porque sucede muchas veces que lesiones muy simples en apariencia tienen consecuencias muy graves. Cuando el sitio, extensión y demás circunstancias de una herida hacen creer al profesor que es de gravedad, deberá exponer su parecer sobre el tratamiento y cuidados particulares que sean necesarios, como también sobre la terminación que pueda tener. Al cabo de unos días visitará de nuevo al herido; y después de haber indicado las diversas variaciones que hayan sobrevenido, fijará la duración de la enfermedad de un modo aproximado; y como en esta época no se puede siempre determinar si la herida ocasionará ó no algún achaque ó enfermedad, deberá procederse con mucha circunspección.»

Este párrafo de la obra de un médico práctico de los Tribunales franceses, no necesita comentarios, porque él solo dice en pocas palabras más razonamientos que los que pueden ocurrirnos sobre la necesidad de pronosticar con restricciones y con mucha circunspección en los casos de lesiones. Nos dice que si la herida parece ligera — como esas que se curan en un *septenario* —, se puede considerar leve y declarar que se curará en *pocos días*, pero añadiendo el declarante: «á menos que no ocurran circunstancias imprevistas». Quien así diga, ¿no establece un pronóstico reservado respecto de una lesión? Y si la *apariciencia* de simplicidad de ella pasa á constituir un *estado definitivo* y real de simplicidad durante se verifica la curación, ¿podrá inculparse al médico de usar indebidamente el calificativo de reservado respecto al pronóstico, porque se haya curado la lesión en cinco ó seis días? No; pues dice Bayard el motivo, y es que *muchas veces* suelen sobrevenir, por lesiones muy simples en apariencia, consecuencias muy graves, y por eso declara él necesaria esa restricción ó reserva hasta en los casos más sencillos.

Y respecto á las graves, véase, leyendo atentamente sus palabras, si no recomienda *mucha circunspección*,

(1) Véase el número anterior.



por cuanto ni se puede asegurar *cuanto tiempo* exactamente *durará* la lesión, sino aproximadamente, *ni la terminación* que tendrá, sino la que *puede* tener, ni los achaques ó resultas que ocasionará. Y como todo esto es lo que se pretende exigir en la circular mencionada, y nada menos que dentro de los siete primeros días, visto el texto copiado compréndese qué difícil, mejor dicho, qué imposible es establecer un pronóstico definitivo y sin reserva alguna — que de todos modos, como veremos después, les sirve de poca cosa á los jueces —, aunque se fije mucho el médico en el carácter é índole de la lesión.

Y cuenta que quien de aquel modo recomienda proceder en el examen médico-legal de las heridas, principia por decir: «nunca llamaremos la atención de los peritos lo bastante hacia los deberes que contraen al hacer esta calificación (la de las heridas), sin que el temor de que se imponga á los culpables una pena muy grave les induzca á modificar su íntimo convencimiento sobre la duración de la enfermedad ó de la incapacidad para el trabajo que la herida haya ocasionado; pues aceptado por el profesor el cargo que el juez le comete, ha jurado cumplir fielmente con ese encargo, y, por consiguiente, debe sujetarse á no decir más que la verdad» (1). Palabras que desvanecen cualquiera suposición maliciosa respecto al intento del autor, pues en ellas recuerda que lo más importante es decir verdad, sin mirar á quién favorece ó perjudica esa verdad.

Oigamos ahora el parecer de otra autoridad reconocida por propios y extraños como una gloria de la Medicina española, cuyos juicios en materia médico-legal pudiéramos llamar inapelables: el del Dr. Mata.

Hablando del pronóstico en general de las lesiones, dice (1):

«Pronosticar y acertar el pronóstico, podrá hacer lucir la habilidad y conocimientos prácticos del perito; pero no le exime de errar y de dar ocasión á que luego se levanten sospechas y entienda el juez de ello, formando acaso causa al profesor, ó intentársela, por haber dado un pronóstico ó calificación que los resultados no han venido á justificar.

»Obligando á los peritos á prestar declaraciones *a priori*, le exponen á error. Por eso es necesario que éstos, cuando califiquen, se valgan de versiones condicionales, huyendo de dar su voto decisivo, al menos en ciertos casos.»

Viene luego á la apreciación particular de cada lesión, y se explica así con respecto á *las de la cabeza*:

«Las heridas del cuero cabelludo con arma perforante, igualmente que las contusas, pueden ofrecer peligros por razón de los accidentes consecutivos ó concomitantes, y, por lo mismo, *el pronóstico debe ser más reservado*; *a priori* no puede á menudo darse de un modo terminante. Habrá que decir siempre, aun en los casos más favorables y más sencillos, que serán cicatrizadas dentro de pocos días, menos de veinte, *á menos que se desenvuelvan accidentes inflamatorios* (esto está subrayado en el texto) *que retarden la curación é impriman á la herida un carácter de gravedad que en realidad no tiene.*

»La perforación de los tegumentos y del hueso puede presentar todas las apariencias de una herida simple, y ser, sin embargo, más ó menos tarde mortal; de aquí

la necesidad de andar con mucha reserva en el pronóstico.»

Sobre la calificación de las lesiones del tronco, refiriéndose á las heridas del tórax, dice así:

«Las heridas que no penetran en el corazón, no dejan por eso de ser mortales. La muerte sobreviene más ó menos tiempo después de haber recibido la herida á consecuencia de una pericarditis ó carditis, ya local con formación de abscesos ó sin ella. De aquí que se hace necesaria mucha reserva en estos casos, calculando por lo ancho y profundo de la herida, y por el volumen del arma, si es posible verla, hasta dónde alcanzan los estragos. Los enfermos suelen morir cuando menos lo esperan.»

Y, respecto á las lesiones del vientre, puede leerse en dicha obra lo siguiente:

«Las contusiones del abdomen no nos permiten augurar mejor de ellas ó de sus resultados (que en casos de heridas cortantes y penetrantes), que suelen ser muy varios. Mas siempre es de temer la conmoción, y por lo mismo hay que *pronosticar con reserva* y estar con cuidado hasta que los fenómenos de los órganos abdominales se ejerzan sin disturbio alguno... Véase por lo dicho — añade después — cuánta debe ser la reserva y discreción del facultativo en casos de contusión ejercida sobre el vientre, aun cuando no se advierta nada al exterior.»

Y para no molestar más al lector que haya tenido la paciencia de llegar hasta aquí, con citas de textos que son bien conocidos, vamos á concluir exponiendo lo que sobre el particular dice un novísimo libro, cuyo autor, cooperador á la obra del progreso de la Cirugía de nuestros tiempos, ha escrito en presencia de estos adelantos y de los de la terapéutica antiséptica. El Dr. Tillaux, cirujano del Hôtel Dieu, de París, dice en su obra *Cirugía clínica* al tratar de las lesiones traumáticas del cráneo:

«La contusión de los huesos no es posible apreciarla directamente. Lo mismo sucede con la del encéfalo: cuando hay herida ó fractura, á veces es posible apreciar la contusión del cerebro *de visu*; pero no debe el práctico olvidar que á veces lesiones muy extensas de la substancia cerebral no se revelan por ningún síntoma apreciable durante los primeros días. Por el contrario, muchas veces, del cuarto al sexto día aparece una meningo-encefalitis rápidamente mortal.

»Ante una fuerte contusión del cráneo, será, pues, prudente hacer reservas en el pronóstico siempre, aunque por el momento el enfermo no presente ningún desorden cerebral.»

Explica después que los abscesos intracraneos reconocen como causa un traumatismo, y que los casos de abscesos tardíos, que él llama «caso clínico dificultoso» no aparecen hasta después de mucho tiempo, cuando ya no existe ningún indicio del accidente; «el enfermo de la cabeza está curado — dice — hace mucho tiempo; por lo demás, no presenta ningún trastorno exterior, y, sin embargo, en un plazo indeterminado (diez años, según Dupuytren) aparecen paulatinamente síntomas cerebrales que acaban por adquirir formidable intensidad, trastornos de la memoria, etc. La resolución de este problema es por de más difícil».

No ya los nueve días que recomienda Fragoso, ni los días después de la primera visita de que habla Bayard, como días de incertidumbre, sino años, dice Tillaux que está comprometida la certeza del pronóstico en los tra-

(1) Bayard.

(2) Mata, *Medicina legal*, 1861, t. III.



matismos del cráneo. ¿No obra, pues, cuerdamente el médico que en la declaración de sanidad de un herido de esta clase — fuerte contusión del cráneo — hace constar que hasta donde alcanza la investigación posible del perito está curada la lesión; pero que, á título de prevención, cree deber hacer constar que no puede asegurarse que en un plazo indeterminado no se presenten accidentes consecutivos, cuya existencia es imposible reconocer en el día que la lesión apreciable está ya curada?

Sigamos oyendo la autorizada palabra del Dr. Til-laux, ahora, *sobre lesiones del abdomen*: «En tales casos (contusiones del abdomen), el cirujano debe explorar con toda atención las respectivas regiones de estas vísceras (hígado, bazo); y si están contusionadas ó rasgadas, la presión determinará un vivo dolor local que, por sí solo, será suficiente para comunicar ciertas *reservas al pronóstico*.»

Habla de los casos en que el diagnóstico y pronóstico no ofrecen dudas, porque el herido se encuentra en estado de colapso, y añade que estos casos son los menos frecuentes y más fáciles de conocer; pero lo que importa es no confundirse en aquellos otros que *parecen ligeras afecciones*, cuando quizá sucumbe el enfermo cuatro ó cinco días después, pues no es infrecuente que un sujeto que ha recibido una fuerte contusión del abdomen venga por su pie, alegando solamente pequeñas molestias y sin ofrecer síntomas que llamen la atención, y, no obstante, muera de sus resultados poco menos que en presencia del médico á quien consulta. En prueba de lo cual, refiere el siguiente caso: «En estas condiciones — viniendo por su pie el paciente y sin ofrecer síntomas alarmantes —, presentóse un día un joven en la consulta del hospital; y cuando el interno se disponía á no admitirlo, considerando insignificante su lesión, hícele observar *cuán circunspecto se debe ser respecto al pronóstico de las contusiones del abdomen*; y, en efecto, pocos días después, dicho joven sucumbió á causa de una peritonitis aguda.»

Y concluye este capítulo diciendo: «En resumen: la gravedad depende de la herida de las vísceras. Ahora bien: estas heridas, sobre todo las del intestino, en la mayoría de casos no se revelan en el primer momento por ningún signo manifiesto; por tanto, será siempre prudente poner en el pronóstico ciertas reservas, y el práctico debe ajustar su conducta á esta consideración.»

Esto es lo que enseña la experiencia de hombres eminentes, antiguos y modernos, españoles y extranjeros, médicos legistas y cirujanos notables. ¿Cuál debe ser, pues, la conducta de los que, perteneciendo á más modesta jerarquía, y sin ser autoridades científicas, ni médicos eminentes, ni cirujanos distinguidos, actúan con más frecuencia de la debida en casos de esta especie? ¿Han de dejar guía tan acertada y compañía tan buena estos facultativos, para ir por extraviados caminos, pronunciándose más papistas que el Papa, si se nos permite la frase?

No; el médico no tiene en cuenta las consecuencias favorables ó adversas para agresor ú ofendido, que puede ocasionar su pronóstico — si es que el pronóstico del que asiste á un herido puede dar lugar á consecuencias de esa clase —, pues su misión es cumplir fielmente, siendo prudente y avisado en sus juicios, y sobre todo veraz, *en obsequio á la verdad misma*; sólo puede auxiliar á la justicia manifestando «lo cierto como cierto, y lo dudoso como dudoso», según la palabra del *Febrero*

famoso. Y no puede inculparsele si es frecuentemente dudoso en sus pronósticos, por cuanto los casos de esta naturaleza son los que más á menudo se ofrecen en la práctica; y como, por otra parte, aun en los casos en que el diagnóstico es exacto desde el primer momento, con arreglo á lo que se ve, no puede hacerse un juicio pronóstico sin restricciones de ninguna clase, porque se ignora si vendrán ó no vendrán accidentes ó complicaciones que son posibles en todos los traumatismos, ya generales y comunes á todos, ya especiales de ciertas lesiones, que hagan considerablemente más grave el estado de un herido ó le ocasionen la muerte, ningún médico se arriesgará á formular un diagnóstico decisivo, separándose de la verdad que enseñan la experiencia y la observación. Necesariamente, hará reservas en el juicio, calificando desde luego una lesión de pronóstico reservado, ó bien añadiendo, en los casos más sencillos y fáciles de diagnosticar, ciertas reservas ó prevenciones, consignando la *posibilidad* de que ocurran accidentes que modifiquen la calificación pronóstica de los primeros ó de los siguientes días.

Parece extrañarse el señor juez que suscribe aquella circular de que suele suceder calificar de pronóstico reservado lesiones que luego resultan curadas dentro de los primeros siete días. Á nosotros no nos extraña tanto, y de nuestra práctica quirúrgica, que, debido á circunstancias especiales, nos ha permitido ver en materia de heridas muchos casos normales, y bastantes que se separaron de la normalidad, pudiéramos citarle varios ejemplos, en consonancia con nuestra afirmación de que una herida puede, según circunstancias que no pueden preverse, sino solamente sospecharse, curarse en siete días en un caso y causar la muerte en otro. Y, como muestra, presentamos el siguiente:

Un soldado de caballería sufrió en la planta de un pie una pequeña herida punzante, causada por una tachuela del zapato; y por la dificultad que le ocasionaba para seguir usando esta prenda, se presentó al médico, distinguido profesor, que ordenó le hiciesen una rigurosa desinfección de la región lesionada y cura antiséptica en la herida, que se repitió cuando creyó necesario, pidiendo el mismo individuo el alta por hallarse bien, lo que le concedió su médico cuando estuvo seguro de hallar curada aquella pequeña é insignificante herida, que fué antes de siete días. Poco después se presentó el soldado quejándose de *no poder abrir la boca*, y, diagnosticado el caso de *tétanos* por el mismo profesor, fué enviado inmediatamente al hospital, en donde sucumbió á pesar del tratamiento á que fué sometido.

No muchos días después, un presidiario que se empleaba en trabajos de construcción de un *fuerte* de *fuerte* memoria, cayó de pies, desde un andamio, sobre una tabla que tenía varios clavos ó alfileres de carpintero, sufriendo en la planta del pie izquierdo una herida punzante, ocasionada por uno de aquéllos, que atravesó la suela de la alpargata, hiriendo en los tejidos de aquella región, produciendo, como decimos, una herida punzante de poco más de medio centímetro de profundidad próximamente. Se siguió con éste igual conducta que con el otro herido que hemos citado, y, aleccionado por aquel triste suceso, el médico encargado de la asistencia del presidiario calificó la herida de *pronóstico reservado* en el parte oficial que dió sobre el caso. El herido, que curó dentro de los siete ú ocho días primeros, y que estuvo otros días más en observación, salió de alta sin haber tenido otra novedad.



Estos casos ocurrieron en los mismos días, en sujetos de edad próximamente igual, sometidos á iguales influencias climatológicas y heridos por armas iguales en la misma región; y en uno fué la consecuencia la muerte, por un accidente consecutivo de la herida, y en otro la curación.

Creemos suficientemente debatido el punto referente al fundamento del pronóstico reservado en Medicina legal, y demostrado que el mismo criterio debe presidir para formar juicio pronóstico en casos de lesiones médico-legales, que en casos de lesiones en que para nada tenga que intervenir la Autoridad, y que en ambos cabe la amplitud necesaria que el señor juez pretende no tolerar ni conceder en los primeros; pues, después de todo, ese *parecer facultativo*, como vamos á ver luego, no tiene concedido en la ley tanto valor que él pueda ser causa de trastornos en la administración de justicia, y de perjuicios para las personas sometidas á la acción de ésta.

(Se continuará)

## SECCION PRACTICA

### SUEROTERAPIA

El número 2.150 de EL SIGLO MEDICO publicó una sucinta historia, seguida de ligeras consideraciones, referente á un caso de difteria bucal y laríngea que tuve ocasión de tratar y curar con este moderno método: me permito molestar nuevamente la atención de mis compañeros con la inserción de varios recientes casos, que no tienen otro objeto sino relatar los hechos tal como los he observado, dejando á la ilustrada consideración de los mismos las deducciones prácticas que de ellos pueden desprenderse.

#### DIFTERIA BUCAL Y NASAL

Eusebio Molina y García, de catorce meses, raquítrico, domiciliado en La Goleta, se presenta el 20 de Febrero próximo pasado, y después de cinco días de enfermedad, con el siguiente cuadro sintomático:

Una gran placa diftérica, situada en la cara interna del labio inferior, cuyos  $\frac{3}{4}$  ocupa, teniendo en su mayor extensión 0<sup>m</sup>,03; y en la menor, 0<sup>m</sup>,01; otra de 0<sup>m</sup>,015 de extensión en su mayor diámetro, situada en la extremidad libre de la lengua, abrazando sus caras superior é inferior; tres más pequeñas en la bóveda palatina, y una también pequeña en el pilar anterior de la amígdala derecha; las fosas nasales, obstruídas completamente, existiendo un derrame casi constante, por sus aberturas anteriores, de moco sanguinolento. Temperatura, pulso y respiración normales, y ausencia de albúmina en las orinas.

A las cuatro de la tarde practiqué una inyección de suero Behring del número 1 con las precauciones anti-sépticas de rúbrica, ordenando al mismo tiempo lociones en las fosas nasales, repetidas dos veces al día, con agua hervida, y toques ligeros en las placas y mucosa bucal con glicerina salicilada al 5 por 100.

Día 21. — Pasadas veinticuatro horas de practicada la inyección, desaparecieron las placas de la bóveda palatina y del pilar anterior de la amígdala; la de la lengua se ha desprendido; la del labio ha disminuído en  $\frac{1}{3}$  de su primitivo volumen; ha cesado la expulsión de moco sanguinolento por las fosas nasales. La cantidad de orina ha disminuído notablemente, sin que pueda

precisarse, por no permitirlo la corta edad del enfermo: no contiene albúmina.

Día 22. — Curada la placa de la lengua; las fosas nasales en estado normal; la placa del labio permanece estacionaria; ha aumentado la cantidad de orina: no hay albúmina.

Día 23. — En vista de que la placa del labio no ofrece variación alguna, practico otra inyección con suero Behring del número 2.

Día 24. — El más ligero contacto desprende la placa del labio; vuelve á disminuir la cantidad de orina, pero sin contener albúmina la poca que puede recogerse.

Día 25. — La placa, más reducida de volumen; aumenta la cantidad de orina.

Día 26. — Alta.

No he hecho mención de las variaciones de temperatura, pulso y respiración, por haber permanecido normales por mañana y tarde.

El fenómeno que me ha llamado la atención ha sido la disminución en la cantidad de orina á las veinticuatro horas de practicar la inyección, y la vuelta al siguiente día al estado normal.

#### CRUP

Juan de Ávila y Santana, de dieciocho meses, de buena constitución, domiciliado en Arucas.

Según manifiesta la madre, el 27 de Febrero pasó la noche muy intranquilo á causa de una tos ronca que le molestaba grandemente; el 28 estuvo muy triste, lloraba con frecuencia y la tos continuaba con el mismo carácter; á las dos de la tarde, al irle á dar el pecho, notó que lo rechazaba, por ofrecerle mucha dificultad al hacer la succión; entonces le examinó la boca, encontrando una placa en el paladar.

Del examen practicado, resultó: una placa de difteria de 0<sup>m</sup>,01 de extensión, situada en la línea media y centro de la bóveda palatina, infarto considerable del cuello en el lado derecho; temp., 37,5; puls., 120; resp., 32; ausencia de albúmina en las orinas; sobre este cuadro resaltaba, como síntoma más notable y temible, una laringitis crupal bastante intensa; inmediatamente, y atendiendo á la gravedad del caso, practiqué una inyección de suero Behring del núm. 1.

Marzo 1.º — Mañana: Temp., 38,6; puls., 120; resp., 32; los demás síntomas, en el mismo estado.

Tarde: Temp., 39,5; puls., 128; resp., 32; no hay albúmina en las orinas; la placa, casi limpia y más reducida de volumen; el infarto en el mismo estado; aumentan considerablemente los fenómenos laríngeos; se presenta tiro tan considerable, que, desde la calle, estando la puerta cerrada, se oye el ruido que se produce en la inspiración. Practico nueva inyección de suero Behring del núm. 2.

Día 2. — Mañana: Temp., 37,8; puls., 108; resp., 32; no hay albúmina; la placa se presenta completamente limpia; el infarto es menor; después de media noche empezaron á disminuir los síntomas laríngeos; el carácter crupal de la tos se ha modificado notablemente; algunas veces se hace con expectoración; es menos la ronquera, y el tiro ha disminuído mucho.

Tarde: Temp., 37,7; puls., 108; resp., 32. La placa, completamente limpia; el infarto ha desaparecido, la tos, con expectoración mucosa; en la inspiración se nota un poco de aspereza; no hay albúmina. Inyección de suero Behring del núm. 2.

Día 3. — Mañana: Temp., 36,5; puls., 100; resp., 20. Cicatrizada la ulceración dependiente del desprendi-



miento de la placa; la tos, con expectoración mucosa; ha desaparecido la ronquera.

Tarde: Ha pasado el día en estado normal; juega y tiene apetito. Alta.

En el presente caso, llama la atención el rápido descenso en los síntomas laríngeos, antes de pasadas veinticuatro horas de practicar la segunda inyección.

#### DIFTERIA FARÍNGEO - NASAL

El día 1º de Marzo vi por primera vez á Santiago Henríquez y Henríquez, de nueve meses y buena constitución, domiciliado en El Cerrillo.

Hace tres días tiene alguna tos, dificultad para respirar por obstrucción de las fosas nasales y fiebre nocturna.

Su estado actual es el siguiente:

Una inmensa placa de difteria, que ocupa ambas amígdalas, las partes laterales de la úvula y, dirigiéndose hacia atrás, interesa toda la pared faríngea superior accesible á la vista; las fosas nasales se encuentran obstruidas; en su abertura anterior existen placas diftericas que abrazan toda su extensión, y por ellas se derrama casi continuamente una mucosidad clara y sanguinolenta; en ambos lados del cuello existe un infarto muy considerable; hay parálisis del velo del paladar y tos con expectoración mucosa.

La temperatura es de 38,8, el pulso late 160 veces por minuto, y las respiraciones se efectúan 40 veces en el mismo espacio de tiempo: no pude analizar las orinas á causa de la poca edad del paciente, que no permite recogerlas con las debidas precauciones.

Practiqué inmediatamente, ocho de la noche, una inyección de suero Behring del núm. 1; ordené asimismo lociones repetidas dos veces al día, en las fosas nasales y faringe, con solución de ácido bórico al 3 por 100.

Día 2. — Mañana: Temp., 36,8; puls., 112; resp., 32. Todos los síntomas continúan en el mismo estado.

Tarde: Temp., 36,9; puls., 112; resp., 28. Las placas presentan mejor aspecto y con tendencia á eliminarse; las fosas nasales se encuentran más permeables, no siendo tan abundante la expulsión de líquidos por las mismas al tomar el alimento.

Día 3. — Mañana: Temp., 37,3; puls., 104; resp., 20. Las placas amigdalinas, más reducidas de volumen; la úvula, limpia; el infarto es menor.

Tarde: Temp., 37,5; puls., 120; resp., 20. Todos los síntomas, en el mismo estado.

Día 4. — Mañana: Temp., 37; puls., 120; resp., 20. Las placas, en el mismo estado; el infarto del lado derecho ha desaparecido. Inyección de suero Behring del núm. 1.

Tarde: Temp., 37; puls., 112; resp., 24. Las placas tienden á eliminarse.

Día 5. — Mañana: Temperatura, pulsaciones y respiraciones, en estado normal; las placas de la amígdala se han desprendido; las faríngeas han disminuído y tienden á eliminarse; la mucosa nasal, en su abertura anterior, presenta mejor aspecto; ha desaparecido el infarto del lado izquierdo.

Tarde: El mismo estado.

Día 6. — Mañana: Temperatura, pulsaciones y respiraciones, normales; la faringe y fosas nasales, en el mismo estado; ha desaparecido la parálisis.

Tarde: Desprendidas las placas faríngeas.

Día 7. — Temperatura, pulsaciones y respiraciones, normales. En la faringe no se observa sino una pequeña

placa en el lado izquierdo; las fosas nasales, en estado normal.

Día 8. — Alta.

Conceptúo este caso como notable, por la extensión que ocupan las placas y por la parálisis del paladar, tomas que desaparecieron en un corto número de días con dos inyecciones del núm. 1.

JOAQUÍN BLANCO.

Arucas, Marzo de 1895.

## REVISTA DE HIDROLOGIA, CLIMATOLOGIA E HIDROTERAPIA

### ALGUNAS CONSIDERACIONES

#### SOBRE LAS CARDIOPATÍAS

#### Y LAS AGUAS MINERO-MEDICINALES

por el doctor D. ALBERTO ARMENDÁRIZ

Médico-director de Establecimientos balnearios (1).

#### VIII

Expuesta con algún detenimiento la fisiología patológica del corazón, y señaladas la etiología y patogenesis de sus lesiones orgánicas, réstanos, para terminar nuestro empeño, hacer el estudio de las indicaciones hidro-lógicas y balneoterápicas, relacionándolas con todo lo que hasta aquí dejamos consignado, y según nuestro particular modo de entender en asunto tan importante y de tanta transcendencia en Medicina práctica.

Recordaremos que la primera clase de nuestra división de las afecciones del corazón comprende las *cardiopatías idiopáticas*, con ó sin lesiones órico-valvulares, habiendo incluido, entre ellas, la disposición patológica cardíaca heredada, ó cardíacos, las cardiopatías á consecuencia de afecciones morales, impresiones vivas, esfuerzos corporales, traumatismos, abusos de la Venus, lentitud en la nutrición, excesos en el régimen, las cardiopatías de los adolescentes, las de los individuos neuropáticos, etc., etc. En todas estas clases de cardiopatías hemos de distinguir tres formas principales é importantes que nos guíen en la indicación de clase taxonómica de fuente mineral y de balneación correspondiente. Estas tres formas se determinan: 1.º Cuando la cardiopatía depende únicamente de una alteración de la innervación en general. 2.º Cuando la cardiopatía obedece á una lesión orgánica del corazón sin trastornos funcionales de importancia órico-valvulares. Y 3.º Cuando la cardiopatía es consecuencia de lesiones orgánicas del corazón, y además se acompaña de lesiones y trastornos funcionales importantes órico-valvulares.

En la primera forma, los padecimientos, generalmente, se exteriorizan con lo que se llama falta de aliento, que no llega á la apnea cardíaca y que es muy distinto de la disnea por afección bronquial, por ligero dolor ú opresión precordial, palpitaciones, alorizmas, taquicardias ó bradicardias, etc; en una palabra, lo que podemos llamar corazón irritable; y también siempre se manifiestan de un modo transitorio, y en ocasiones permanente, con hipertensión ó hipotensión arterial, recayendo, por otra parte, en sujetos de temperamento nervioso y muy predispuestos al desarrollo de actos reflejos enérgicos de naturaleza vaso-motora, y como resultado de estímulos ligeros intra y extraorgánicos (trastornos de influencia nerviosa), y con una nutrición imperfecta y alteración más ó menos manifiesta y determinada en la estructura química de los tejidos y

(1) Véase el núm. 2.152.



composición de los líquidos nutritivos. Estos estados patológicos suelen designarse en Nosología con los nombres de neurastenia vaso-motora de Leher, astenia cardíaca de Da Costa, neurosis de Rosembach, ó palpitación nerviosa del corazón; taquicardia paroxística de Bouveret, falsa angina de pecho ó angina vaso-motora de Fothergill, angina imperfecta ó *sine dolore* de Gairdner, corazón irritable, trastornos cardíacos del crecimiento y de la plétora, etc., etc.

Para combatir estas múltiples y variadas formas de cardiopatías idiopáticas, las aguas minero-medicinales más indicadas por sus buenos y rápidos efectos terapéuticos son las fuentes que pertenecen á la clase de las *acrotermas* ú *oligometálicas*; aguas minerales cuya total mineralización no suman más allá de un gramo de sales por litro, y cuya temperatura no traspasa los límites de muy caliente (40°). Tenemos en la Península una representación genuina de estas aguas en las fuentes de Solares, Alange, Caldas de Estrach y Titus, Jaraba, La Garriga, Alzola, Alhama de Aragón, Nanclores, Belascoaín, Sobrón, Urberuaga de Ubilla, etc., etc. Además, entre estas fuentes cabe elegir aquella que, por su especial mineralización (ácido sulfhídrico, abundancia en nitrógeno, en ácido carbónico ó en materia orgánica) (1), y por su temperatura de emergencia, ó por ambos motivos reunidos, responda mejor á indicaciones sintomáticas particulares de estimulación ó sedación del sistema circulatorio, nervioso y muscular; á condiciones patológicas individuales, y, últimamente, á períodos en la marcha de la afección.

## IX

Como quiera que todas las formas cardiopáticas á que nos referimos presentan, en su lenta evolución, dos estados con manifestaciones enteramente distintas, uno *excito-motor* y otro *depresivo*, el primero con hipertensión arterial, palpitaciones, dureza del pulso, etc., y el segundo con hipotensión arterial, taquicardia, debilidad del pulso, etc., síguese de aquí distintas indicaciones balneoterápicas, aun dentro de la indicación de fuente mineral. En efecto, en el primer estado hemos de utilizar formas balneoterápicas capaces de conseguir sedar el sistema nervioso periférico, disminuir la excitación de los centros aceleradores del corazón y la de los nervios vaso-motores, y de estimular los centros automáticos moderadores, reflejos del corazón, y los de los nervios vaso-dilatadores y el nervio neumogástrico (retardatriz y moderador); en una palabra, entonar el sistema nervioso central y sedar el periférico, valiéndonos del baño templado prolongado, entre 30 y 36° centígrados (que rebaja notablemente la tensión arterial y tiene un gran poder antirreflejo), combinado ó no con la ablución ó la lluvia suave y fresca; de la lluvia general tibia y de escasa presión, pero prolongada; de la ducha prolongada en cuello de cisne de poca presión y de 30 á 32° centígrados, y de la ducha escocesa; alternando unas con otras estas formas balneoterápicas ó simultaneándolas, según las circunstancias lo aconsejen. En el segundo estado, por el contrario, hay que estimular y excitar los centros automáticos de los nervios vaso-motores, el centro moderador de los movimientos del corazón (médula espinal, bulbo), los ganglios intracardíacos

(moderadores y retardatrices), el gran simpático y espinales superiores (aceleradores), y, en general, todo el sistema nervioso y el circulatorio, y estimularlos con precaución para favorecer las mutaciones celulares, las corrientes electro-capilares, parenquimatosas, endomósicas y exomósicas y la circulación capilar; tonificar la fibra muscular y regularizar su nutrición y su función, oponiéndose de este modo á las degeneraciones y dilataciones excéntricas del corazón (en especial del ventrículo izquierdo), tan frecuentes y fáciles de sobrevenir en estos estados cardiopáticos. Para lo que echaremos mano del baño fresco, frío y corto (que aumenta la tensión arterial y entona el sistema nervioso general), de las abluciones frías, de las duchas de alta presión frías y de corta duración (cinco á veinte segundos), de la lluvia general fresca, de la gran ducha circular fresca ó fría y rápida, de la ducha alterna y del baño general alterno, etc.

## X

Desde luego, es asunto resuelto que las aguas minero-medicinales tienen más capacidad para el calórico y producen excitaciones nerviosas más considerables que las aguas potables (aplicadas en las mismas formas) independientemente ó sumadas á sus acciones farmacodinámicas, derivadas de su composición química; y, por lo mismo, tenemos en el agua mineral el mejor y más seguro excitante mecánico-físico y químico (porque las acciones reflejas que las aplicaciones externas del agua mineral ó potable producen en los tejidos, ocasionan cambios nutritivos celulares y alteración en la composición química de los líquidos intraorgánicos). Pues con la ducha fría y con la muy caliente y altas presiones, y según el sitio de aplicación, podemos aumentar la actividad del corazón, excitando los centros intracardíacos (de Renak y Ridder), y el centro acelerador y nervios aceleradores que, desde la porción superior de la médula espinal, y por intermedio de las ramas anastomósicas correspondientes, se agregan al simpático, hasta el primer ganglio torácico, y al cordón situado encima de la segunda vértebra dorsal.

Por otra parte, dependiendo el ritmo de las contracciones cardíacas, principalmente de los centros automáticos intracardíacos, auxiliados de los nervios vago, simpático y nervios espinales, hemos de influir sobre él fácilmente con la balneoterapia. Además, el centro moderador del corazón está situado en la médula oblongada, y puede ser excitado reflejamente por la excitación fuerte de los nervios sensitivos más diversos (dorsales, isquiático), así como también la excitación intensa de los nervios esplánicos llega hasta producir por acción refleja la parálisis del corazón; y la excitación de la médula aumenta, al mismo tiempo que la energía y frecuencia del corazón, la tensión vascular; doble efecto obtenido, el primero directamente por los nervios espinales anotados, que van al simpático, y el segundo por intermedio de los nervios esplánicos. De ahí que asegure Winternitz «que no hay agente alguno que sea capaz de regularizar la presión y tensión en el sistema vascular como el agua en forma de ducha fría á la espalda y el baño de lluvia frío, previo calentamiento del cuerpo».

Por el sistema nervioso vaso-motor influimos directamente en el funcionamiento del corazón, por la acción directa que dicho sistema ejerce en las arterias (particularmente las arterias medianas, aumentando ó disminuyendo su calibre (nervios vaso-motores y vaso-dilatadores) y la elasticidad (contractilidad y distensibilidad)

(1) Las aguas minerales acrotermas, cuya temperatura se aproxima á la del cuerpo, y contienen sustancias ó materia orgánica, reducen al minimum la corriente tenue eléctrica y obran como poderosos calmantes.



de sus paredes, con cierta independencia de la tonicidad propia de la fibra-célula y de la fibra orgánica en general. Claro está que si con el excitante térmico hidro-mineral, actuando directamente sobre el centro vaso-motor y ganglios automáticos periféricos, aumentamos por acción refleja la resistencia de las paredes arteriales, al mismo tiempo que estrechamos su calibre, el corazón aumentará la intensidad y energía física de sus latidos si en una revolución de tiempo dada ha de vencer los obstáculos mecánicos mayores que se oponen á la libre circulación de la sangre por las arterias. Pero téngase en cuenta en las aplicaciones balneoterápicas que cuando el aumento provocado de la tensión arterial dura mucho tiempo ó es permanente (y lo mismo cualquier obstáculo que se oponga á la libre circulación de la sangre por las arterias), ya no basta el aumento de fuerza viva de contracción para regularizar la circulación: necesita el corazón aumentar también, á la vez, la frecuencia de sus latidos, lo que puede acarrear prontamente la contracción tetánica del corazón, su agotamiento nervioso con colapso y muerte, y en menos escala, pero progresiva, la degeneración gránulo-grasosa del mismo.

En la balneoterapia, aplicada á las cardiopatías, debe tenerse siempre muy presentes los siguientes preceptos hidroterápicos:

1.º Que con el enfriamiento es muy precoz la parálisis de los centros que dirigen los movimientos del corazón.

2.º Que las bajas y altas temperaturas exaltan inmediatamente la inervación, y unas y otras, usadas con energía y sin moderación, llegan á rebajar y hasta á aniquilar la excitabilidad nerviosa, extinguiendo la impresionabilidad de los nervios á toda excitación y ocasionando la parálisis y la muerte de los tejidos por agotamiento de la excitabilidad nerviosa.

3.º Que una imbibición lenta de los tejidos rebaja la excitabilidad nerviosa, y una sustracción la aumenta.

## XI

La aplicación externa del agua mineral, ó balneoterapia, como consecuencia del estímulo que comunica al sistema nervioso, ya por vía directa, ya por vía refleja, influye notablemente en la circulación sanguínea de los tejidos, en los fenómenos de orden físico y químico del cambio nutritivo celular, y en las funciones de asociación entre célula y célula, cuya resultante es la función especial del tejido y del órgano. Esta influencia se traduce por aumento en las corrientes endosmósicas y exosmósicas, que hacen circular más fácilmente la materia á través de las células y de las membranas, y por modificaciones en la composición química del protoplasma celular, de la estructura de los tejidos, y en la composición de los líquidos orgánicos, con lo que se consigue normalizar la nutrición celular pervertida, disminuirla ó suprimirla por el hecho de la causa morbosa, y regularizar la función del tejido, órgano ó sistema afecto, si bien lentamente, por aquello de que cuanto más complicado y delicado es un organismo celular, más lentamente se regenera y más fácilmente es alterado por las causas morbosa.

En este lento trabajo de regeneración celular y normalización funcional, la balneoterapia no sólo es ayudada poderosamente por la composición química del agua mineral, sino que en muchas ocasiones la mineralización es el factor principal, y á veces el único, de aquellos beneficiosos resultados terapéuticos, como

vemos todos los días con manantiales y enfermos á los que por todo tratamiento se les da en bebida dosis determinadas de estos agentes medicamentosos. Aun las fuentes minero-medicinales de más escasa mineralización, como las *acrotermas* de que nos ocupamos, administradas interiormente, ejercen una acción evidente sobre las distintas funciones del organismo y sobre la nutrición en general, no sustrayéndose á la sabia ley de Durand-Fardel, anotada al principio de este escrito y sintetizada en lo que este profundo observador llamó *medicación alterante* de las aguas minerales. Ejemplo sacado de nuestra experiencia tenemos en las aguas minerales de Solares, que brotan á la temperatura constante de 30° C., en medio de un clima húmedo y templado y con una cantidad total de sales por litro de 0,6204, compuesta de cloruros y carbonatos de sosa, magnesia, cal y potasa; y, sin embargo, administradas exclusivamente en bebida y á pequeñas dosis de  $\frac{1}{4}$  á  $\frac{1}{2}$  litro por la mañana en ayunas, aumentan sensiblemente las secreciones bucal y gastro-intestinal, estimulando notablemente el apetito, y aumentan también la secreción urinaria, disminuyendo al mismo tiempo su acidez, su coloración y la sedimentación, si por ventura existía, de ácido úrico y uratos alcalino-térreos. El baño general de inmersión, con esta agua mineral á su temperatura de emergencia y de veinte á treinta minutos de duración, tiene una marcadísima acción depresiva sobre la tensión arterial, frecuencia del pulso y sensibilidad de la piel, de la que se saca gran provecho en ciertas neurosis y neuralgias.

## SECCION PROFESIONAL

### CARTA ABIERTA

*Excmo. Sr. D. Emilio Nieto Pérez.*

Mi muy respetable señor: Cuantas veces he tenido el honor de conferenciar con usted sobre reformas del cuerpo médico-forense, otras tantas he podido observar la benévola protección que usted dispensa á esta clase tan desatendida, acaso por las imperiosas necesidades del Presupuesto.

La crisis política que en Julio de 1890 apartó al partido liberal de las esferas del Gobierno, siendo usted subsecretario del Ministerio de Gracia y Justicia, fué altamente funesta para el cuerpo de médicos forenses, pues por mediación de su señor padre el Excelentísimo señor marqués de Guadalerzas, director de EL SIGLO MEDICO, se ocupaba usted en el estudio de una beneficiosa reforma que viniese á reparar la notoria injusticia que se comete con la tan honrada como necesaria clase de médicos forenses. La necesidad de los servicios de usted en el alto Cuerpo consultivo á que pertenece, le apartaron del Ministerio de Gracia y Justicia (puesto que, según la opinión de todos los que meditan, debiera usted desempeñar) en esta nueva etapa en que el partido liberal gobierna, y debido á ello no se han planteado las reformas que el Cuerpo médico-forense necesita, y que apadrina mi buen protector D. Matías Nieto Serrano.

Mas hoy, con motivo de ser usted ponente en el Congreso de diputados del proyecto de ley de bases para la formación de una ley de Sanidad, recurro á usted pidiendo justicia, y mi petición la fundo, no sólo en su ilustración y rectitud, sino también en las solemnes promesas que su honradez tiene hechas á todos los reparos





de injusticias tan notorias como las que se perpetran con el Cuerpo de médicos forenses.

No culpo, D. Emilio, á la dignísima Comisión que en el Senado ha defendido el proyecto á que me refiero de la omisión que en la ley de Sanidad se advierte respecto á reformas del Cuerpo médico forense; culpo sólo á las dificultades y anomalías de origen que en nuestra administración parecen insuperables, á no tratarse de inteligencias tan privilegiadas como la de usted.

Es anómalo que el Ministerio de Gracia y Justicia nombre los médicos forenses y los reglamente, y que no pueda obligar á los Municipios á que consignen en sus presupuestos carcelarios cantidades determinadas para pagar á dichos funcionarios por los servicios que prestan en las cárceles de partido, porque estas atribuciones parece que incumben al Ministerio de la Gobernación, resultando de esta anfibia dependencia una lesión moral y material manifiesta contra los pobres médicos forenses, *anima vilis* en este asunto.

Creo que estas dificultades habrán pesado en el ánimo de los senadores para pasar como *sobre ascuas* en el terreno que afecta á los médicos forenses.

Pero usted, que por circunstancias de carácter y por afinidad de estudios viene ocupándose con preferencia en las reformas de nuestro enjuiciamiento, tiene una ocasión muy propicia para reparar los olvidos de otros, que no pudieron ó no supieron luchar por el triunfo de la justicia, como sin duda alguna usted hará.

Resta, Excelentísimo señor, para la vindicación del Cuerpo médico forense, que en el proyecto de ley de bases se agregue la siguiente:

«Base 21. La asistencia de los enfermos pobres detenidos ó reclusos en las cárceles de partido judicial se prestará por los médicos auxiliares de la administración de justicia y penitenciaria, en el modo y forma que reglamente el Ministerio de Gracia y Justicia. En los presupuestos carcelarios municipales se consignarán las cantidades necesarias para abonar sus haberes á estos funcionarios, cuyos sueldos serán de 1.000 pesetas como mínimo, y de 2.000 como máximo.»

Con esta tan sencilla base se habrán reparado injusticias muy notorias, y usted habrá cumplido con los impulsos de su justiciero espíritu, que siempre le sugiere ideas de reparación hacia las deficiencias de otros.

No molesto más la atención de usted, en la seguridad de que con sus excepcionales dotes sabrá perfeccionar cuanto á mi insignificancia se le haya ocultado.

Reitero á usted con este motivo, mi buen D. Emilio, la más alta consideración personal y estima que le merece á su afectísimo y seguro servidor, q. s. m. b.,

ANTONIO DE TORRES SOLA.

Médico de la Penitenciaría-Hospital del Puerto de Santa María.

#### HABERES PASIVOS PARA MÉDICOS Y FARMACÉUTICOS MUNICIPALES

##### Breves consideraciones sobre tal proyecto de ley.

Ha llamado sobremanera nuestra atención la divergencia que existe entre el proyecto publicado por *El Imparcial* en 23 de Enero, reproducido por *EL SIGLO MEDICO* con fecha 27 del propio mes, y el que ha aparecido en la *Gaceta* oficial del 2 de Febrero, no sólo en lo que al articulado respecta, sino también por la distinta doctrina que establece; y puesto que se halla nombrada ya la Comisión del Senado que ha de dictaminar,

antes de discutirlo, siendo individuo de ella el Dr. Calleja, séanos permitido hacer algunas observaciones, que no dudamos llegarán á noticia de dicho señor.

Grande ha sido la sorpresa que hemos experimentado al leer la base 1.<sup>a</sup> del art. 2.<sup>o</sup>, que establece como período primero para las jubilaciones *veinticinco* años, cuando se dijo antes que *veinte*, y el último *cuarenta* en vez de *treinta y cinco*. Si no estamos equivocados, en todas las carreras del Estado son *treinta y cinco* los años de servicios requeridos para optar al máximo de retiro ó jubilación; esta sola condición perjudicará notablemente al médico, porque habrá muy pocos que puedan llegar á disfrutar los 80 céntimos del sueldo regulador, pareciéndonos también que son 90 los asignados en todas las que disfrutaban derechos pasivos.

Consultando la estadística de vitalidad por profesiones, vemos que no es la nuestra la que mayor la alcanza; y si consideramos que al salir de la Universidad contará el médico veinticuatro ó veinticinco años, por lo menos, para vivir sesenta ó sesenta y cinco, resultará evidentemente que la meta de jubilación sólo la conseguirá algún segundo Matusalem por poco tiempo. Prescindiendo de las 25.000 pesetas que el Estado subvencionará en los dos años económicos 1895-1897 para pago de los primeros que se jubilen, ó pensiones que ocurran, así como reintegros durante ellos, sueldo de los empleados que se aumenten en la plantilla de la Sección de Sanidad del Ministerio de la Gobernación y gastos de material, vendremos á sacar en consecuencia que tendremos un Montepío consistente principalmente en el 5 por 100 que ha de descontarse á nuestras dotaciones. Por la razón de que no puede menos de acrecentar año en pos de año el capital, debieran concederse mayores ventajas, como la de obtener jubilación á los veinte, siendo también extensivas las pensiones y reintegros á las hermanas de los solteros, en cuyo estado habrá muchísimos, quienes, de no modificarse el proyecto, renunciarán de buen grado á las ventajas ulteriores, prefiriendo esto á que se les cercene la dotación por encontrarse en condiciones muy desemejantes á las de los casados que adquieran derechos para su mujer é hijos, mientras que los suyos son ilusorios.

Terminaré pidiendo benevolencia del Excelentísimo señor director de este semanario, rogándole se digne ordenar la publicación en él, si lo creyere conveniente, del precedente escrito.

EDUARDO PALACIOS MONTERO.

Zahinos, Febrero de 1895.

#### CUESTIONES PROFESIONALES

Señor director de *EL SIGLO MEDICO*.

Muy señor mío y distinguido compañero: Dignísimos comprofesores se ocupan en las columnas de su ilustrada Revista del proyecto aprobado ya por el Senado, y que tanto nos favorece. No había de salir del Congreso sino tal como hoy está, y habríamos indudablemente conseguido un paso grandísimo en pro de los titulares; pero su lectura me hace ver, como á todos, las deficiencias que el mismo tiene; y no creo un imposible que, unidos todos, médicos y farmacéuticos, y con el apoyo que hoy tan desinteresadamente nos presta el Dr. Calleja y otros, pudiéramos, por medio de súplicas ó exposiciones al Gobierno y á las Cortes, si no llegar á la meta de nuestras aspiraciones, por lo menos conseguir



que, al ser ley el proyecto, fuera más perfecto que hoy lo es.

La base 18.<sup>a</sup>, tal como se ha modificado, nos deja en el mismo estado, poco más ó menos, que antes; es decir, que seguiremos dependiendo de los caprichos de alcaldes y pueblos.

Para que las jubilaciones sean positivas, se impone el arreglo de los partidos, regulando sus sueldos con arreglo á la base de población, pues tal como hoy se encuentran, hay pueblos que para los efectos de los haberes pasivos son verdaderas canongías, y otros resultan un mito, y preveo grandes trastornos, pues es natural que los más desearemos partidos de pequeño vecindario y mucha titular (que los hay), siquiera sea por disfrutar dos años de ese sueldo, y vendrá el pugilato consiguiente para conseguirlos, entendiéndolo yo como lo mejor el que se fijaran cantidades con arreglo al número de años de servicios, y así todos creo nos conformaríamos.

Dado caso que la ley en proyecto no se aprobara, todos debíamos hacer un esfuerzo para conseguir la regulación de sueldos, porque á la mayor parte de los compañeros estoy seguro que les habrá ocurrido ver, como yo, pueblos que hace diez años no tenían más que 30 familias pobres en Beneficencia y hoy 70 ú 80, y es que todos los ofrecimientos que un alcalde puede hacer en elecciones se reducen á incluirlos en Beneficencia, sin que jamás se les ocurra á las autoridades el subir la titular; al contrario, si hay que hacer economías empiezan por el médico; y aunque la ley concede la protesta para los que indebidamente disfrutan de esos beneficios, proteste usted y ya tiene usted enemigos, empezando por el alcalde. Así que en la dotación fija y la inamovilidad tendríamos nuestra defensa, pues, de lo contrario, los partidos que antes eran buenos son hoy medianos, y llegaré día en que se hagan imposibles, y tendremos, los que no podamos salir de ellos, que comernos lo que tengamos ó lo que Dios quiera.

No he de terminar esta carta sin dar mi más sincero voto de gracias al Dr. Calleja por sus buenos servicios, y suplicarle que en pro de la clase (por más que ya lo hace) ponga todas sus energías para sacarnos del mal estado en que estamos; que si las súplicas de los ángeles llegan al Altísimo, millares de plegarias de nuestros hijos pedirán por él con lágrimas de agradecimiento.

De usted afectísimo seguro servidor y compañero,  
q. s. m. b.,

PABLO ESCRIBANO PALACÍN.

Guadalix, Febrero de 1895.

#### GLORIA Á CALLEJA

Yo, que no hace mucho tiempo pedía en las columnas de EL SIGLO MEDICO la inamovilidad y las pensiones para los facultativos titulares, henchido de gozo ante la obra magna propuesta por el Excmo. Sr. D. Julián Calleja, para que de una vez nos veamos libres del caciquismo y la miseria, no puedo menos de tomar la pluma para demostrar mi agradecimiento al hombre que desinteresadamente se convierte en nuestro protector; al que, enternecido por nuestras quejas y desgracias, ha hecho con un acto de su constante y enérgica voluntad, y en un solo día, más que todos los titulares hemos y hubiéramos podido hacer en muchos años, por grandes que fuesen nuestros deseos y justas las quejas que formuláramos.

Al poco tiempo de constituirse las Asociaciones médico-farmacéuticas, vimos sus buenos resultados y lo mucho que se consiguiera estando unidos; hasta hoy no hemos hecho más que quejarnos del caciquismo y abandono de los Gobiernos, con mucha frecuencia, es verdad, pero aisladamente; y cuando algún diputado médico interpellaba al Ministro respecto al incumplimiento de la ley de pensiones por epidemias y recibía de este último una contestación parecida á la siguiente: — El estado de la Hacienda no lo permite, y, aunque lo deploro, no puedo acceder á sus justas quejas —, permanecíamos los titulares mudos ó poco menos, no comprendiendo ó tal vez comprendiendo demasiado, en nuestra impotencia, que con el silencio nada se consigue, labrando por tal motivo, ante lo obscuro del porvenir, la miseria y desamparo de nuestros hijos.

No basta sólo el genio para pensar y concebir las ideas, si al ejecutarlas hay pereza: en la sociedad, para que las leyes produzcan sus resultados, no basta concebirlas y defenderlas con constancia, si alguien se opone á ellas: es necesario llevarlas á la práctica. A lo primero hemos contribuido todos los titulares de uno ú otro modo durante muchos años; lo segundo es obra de Calleja y de unos pocos que le han ayudado; de él, que, comprendiendo que necesitábamos un jefe, sin nadie indicárselo directamente y sólo por el afán de conducirnos á la región de las ilusiones realizadas hoy, y hasta ayer consideradas por casi todos como una utopía, ha alzado sobre sus hombros la penosa antes y ahora gloriosa redención de los titulares españoles. ¡Gloria á vos, gran Calleja! Millares de médicos y farmacéuticos hace días que os bendicen; nuestras esposas é hijos no tienen que temer la miseria si sucumbimos en aras de la Ciencia; soldados hasta ayer sin recompensa, que luchábamos sólo por el esplendor de nuestra causa, podemos hoy morir con fe ejerciendo el primer sacerdocio de la Humanidad, para ganarnos honradamente el premio conseguido por vos; vuestro nombre, que antes era casi ignorado por muchos, es hoy repetido una y otra vez en nuestras conversaciones familiares con entusiasmo y veneración; seguid defendiendo en el reglamento especial y en lo que aun falta por hacer á vuestros hijos, ya que os habéis convertido en nuestro padre adoptivo; y si para lo sucesivo necesitáis de nuestras escasas fuerzas, llamad en vuestra ayuda á los titulares, que nadie abandona á su ídolo, y con fe iremos adonde mandéis.

#### Á LOS TITULARES DE ESPAÑA

Leídas las cartas que desde que se comenzó á discutir en el Senado la ley de Sanidad pública EL SIGLO, felicitando al Excmo. Sr. D. Julián Calleja, como ha habido quien muy acertada y oportunamente ha escrito en una de ellas que no debemos esperar para demostrar nuestro agradecimiento y veneración al día desgraciado en que nuestro protector nos abandone para siempre, me atrevo á proponeros, suplicando á la Prensa médica que en nuestro obsequio tome la iniciativa para el mejor resultado de nuestro propósito, lo siguiente:

El día que termine en el Congreso la discusión de los proyectos de ley de Sanidad y derechos pasivos, vaya una Comisión, compuesta de uno de los redactores de todos los periódicos de la clase que se publican en Madrid, á darles las gracias, en nombre de los titulares españoles, á los Sres. Calleja y Capdepón.

Después de aprobados ambos proyectos, celebrar en Madrid un banquete en honor de dichos señores, al que asistirán todos los senadores y diputados médicos y far-



macéuticos y los directores de todos los periódicos profesionales de la corte en representación nuestra.

Estos periódicos publicarán un número dedicado al Excmo. Sr. D. Julián Calleja, conteniendo su biografía y todos los discursos que en pro de la ley de Sanidad y derechos pasivos se pronuncien en ambas Cámaras.

Regalar á todas las Asociaciones médico-farmacéuticas una fotografía de Calleja, para que la coloquen en el salón donde celebren sus sesiones.

Para sufragar estos gastos, se abrirá en las Redacciones de los periódicos profesionales, el día que éstos designen, y por tiempo limitado, una suscripción voluntaria entre todos los titulares, contribuyendo con una peseta como *mínimum* y dos como *máximum*.

Si algo queda, se distribuirá á prorratio entre los periódicos, para fondo de ellos.

Esto es lo que os propone el más humilde de todos vosotros; reformadlo ó decid qué debemos hacer, pero hagamos algo: que la apatía no enmascare el agradecimiento

SEBASTIÁN GALLIGO ELOLA.

Araña, Febrero de 1895.

## PRENSA MEDICA

EXTRANJERA: I. Modificaciones de la temperatura y del pulso en los casos de difteria tratados por el suero antidiftérico.—II. El *condurango* en las dispepsias.—III. El microbio de la *grippe*.

### I

Al encargarse el Sr. Variot de la sala de diftéricos en el Hospital Trousseau, todos los niños de las salas de aislamiento recibían una inyección preventiva de 20 centímetros cúbicos de suero antidiftérico. En cuanto bacteriológicamente se reconocía que no eran diftéricos, se los llevaba á otra sala. El Sr. Variot ha continuado ese sistema, y en los niños no diftéricos que habían sufrido la inyección preventiva ha hecho las siguientes observaciones:

Al principio de la difteria, la temperatura es elevada y acelerado el pulso. Más tarde rebaja la temperatura; pero el pulso se torna débil y aritmico, y esto sobre todo en las formas graves de la enfermedad. De aquí se deduce que las toxinas segregadas por el bacilo de Löffler pueden provocar trastornos circulatorios que se manifiestan por la pequeñez y la irregularidad del pulso. Estos hechos obligan á ciertas reservas cuando se trata de apreciar la acción del suero antitoxico sobre la circulación. Sin embargo, estudiando las curvas térmicas, se observa un punto común: tal es la elevación constante de la temperatura de  $\frac{1}{2}$  á 1 grado, cuatro horas aproximadamente después de la inyección del suero antitoxico. Y sólo al cabo de dos ó tres días, en general, desciende la temperatura á la cifra normal. Para mayor exactitud, el Sr. Variot hace tomar la temperatura de los enfermos de hora en hora después de la inyección, y siempre ocho ó diez horas después de ésta se eleva la temperatura hasta 39 ó 40°. En los niños, esta elevación de temperatura es quizás menor; pero en el interno Sr. Chabry llegó á 40°,7 á las diez horas de la inyección que se le practicó en el curso de la difteria.

Importa, pues, en este género de observaciones, examinar la temperatura del enfermo de hora en hora después de la primera inyección, y así nos daremos cuenta de que el suero antidiftérico eleva seguramente aquélla, que es lo propio que ocurre en el caballo cuando se le inyecta la toxina diftérica.

Al mismo tiempo que examinaba las modificaciones de la temperatura, anotaba el Sr. Variot las variaciones del pulso, que late, después de las inyecciones de antitoxina, de 140 á 160 veces por minuto. Esta cifra es evidentemente insólita cuando la temperatura no pasa de 38°. En los niños pequeños hay algunas causas de error. En efecto, en los menores de dos años, el pulso radial excede de 110 y 120 pulsaciones por minuto. En los mayores de dos años, esta cifra es algo más baja. Hay, pues, grandes variaciones en el pulso de los niños, aun en el estado normal. Estas variaciones son aún mayores si se atiende á que el menor estado febril las aumenta. Conviene, pues, para mayor exactitud en el curso de estas observaciones, sumar sólo los niños de más de seis años que presentan angina sin crup. En estas condiciones, ha observado el Sr. Variot lo siguiente:

Á consecuencia de la inyección de antitoxina, se acelera el pulso y late de 140 á 160 veces por minuto. Después hay desacuerdo entre el estado de la temperatura y el del pulso. Mientras que la primera desciende á la normal, la cifra del segundo es de 140. Por último, cuando desaparecen las falsas membranas, el pulso se torna pequeño, imperceptible.

Otras veces son exageradas é intermitentes las pulsaciones. Aparte de esta irregularidad en los latidos del corazón, no ha observado el Sr. Variot en este órgano ningún ruido de soplo. En ocasiones ha notado la desigualdad en el pulso de las dos radiales. Por último, en ciertas difterias ligeras las modificaciones del pulso han sido tan marcadas como en las formas graves.

Advierte, sin embargo, el Sr. Variot, que estos trastornos circulatorios, consecutivos á las inyecciones de suero antitoxico, se presentan, pero con menos intensidad, cuando se repiten las inyecciones.

¿Á qué son debidos estos trastornos? El Sr. Variot cree que el suero es el agente más activo de ellos, según se desprende de sus observaciones en niños no diftéricos inmunizados por una inyección preventiva, en quienes la curva térmica se parece á la de los niños verdaderamente diftéricos.

En último análisis, el suero antitoxico provoca el eretismo cardiaco primero, la astenia cardíaca después. Esta última, prueba que ha sido afecto el miocardio, y el suero es el responsable de ello. Sabemos que la toxina diftérica es capaz de producir la degeneración cardíaca; ¿y quién nos dice que no tenga las mismas propiedades la antitoxina?

Quizás la antitoxina tiene una acción vaso-dilatadora que favorece el desprendimiento de las falsas membranas y explica así sus innegables ventajas; quizás también ejerce sobre los vasos una acción semejante á la que ejerce sobre el corazón. Sea de esto lo que fuere, la antitoxina tiene una acción hipertérmica segura.

Esta hipertermia va acompañada de astenia cardíaca y de modificación del pulso. Esta acción hipertérmica es más manifiesta en los adultos, como se ha observado en el Sr. Chabry y en un externo que presentó bacilos de Löffler en una angina en el curso de la *grippe*. En resumen, esa acción hipertérmica ha inducido al señor Variot á rechazar la inyección preventiva, creyendo preferible esperar la falsa membrana y la existencia cierta del bacilo de Löffler para practicar la inyección

### II

El Sr. Debove considera que el *condurango* — que se creyó que era un específico del cáncer — obra en reali-



dad como un poderoso sedante de los dolores gástricos. Las mejores fórmulas son las siguientes:

(FRIEDREICH)

Corteza de *condurango* blanco. 15 gramos.  
Agua. . . . . 300 —

Macérese durante doce horas y redúzcase por ebullición á 150 gramos. Una cucharada diaria.

(KRAUSS)

Corteza de *condurango* pulv. 15 gramos.  
Acido clorhídrico. . . . . xv gotas.  
Jar. de cort. de nar. amargas. 150 gramos.

Una cucharada cada dos horas.

Estos cocimientos tienen la gran ventaja de no contener la *condurangina*, alcaloide tóxico que contiene la corteza.

### III

El microbio de la *influenza*, tanto tiempo buscado inútilmente, parece que al fin se ha hallado. El Sr. Pfeiffer es el feliz mortal que ha hecho este descubrimiento.

El bacilo de Pfeiffer se encuentra en abundancia en los esputos de los enfermos de *grippe*, y á ellos hay que acudir para aislar el microbio en los medios de cultivo; empero no se debe tomar al azar un esputo, sino elegir las secreciones procedentes del pulmón, de preferencia á las que se forman en las vías aéreas superiores que contienen junto al bacilo específico bacterias vulgares en gran cantidad.

La investigación del bacilo de la *grippe* en los esputos es muy sencilla; basta emplear los métodos ordinarios de coloración de las bacterias, violeta al tercio, azul fenicado, rojo de Ziehl, etc., cuidando sólo de dejar obrar la solución colorante más tiempo que de costumbre, unos diez minutos próximamente, pues el bacilo de Pfeiffer se colora con dificultad.

Por uno ú otro de estos procedimientos se ve en abundancia, en medio de filamentos de moco y de leucocitos, y á veces en el interior de éstos, un bastoncillo sumamente delgado. Este bacilo, el más fino de todos los bacilos patógenos conocidos, es de ordinario dos ó tres veces mas largo que ancho, pero á veces es muy corto; y este carácter, unido á que sus extremos son redondeados y que se agrupan á menudo de dos en dos, le ha hecho tomar por un diplococo. No presenta en su periferia cápsula colorable.

No se cultiva sino accidentalmente en los medios nutritivos ordinarios, siendo casi siempre necesario el empleo de medios especiales.

Por inoculación de cultivos puros en el mono y el conejo, ha podido el Sr. Pfeiffer reproducir experimentalmente la enfermedad; si es pequeña la dosis de cultivo inyectada, tiene el animal disnea, fatiga muscular y fiebre; si es mayor la dosis, sobreviene la muerte en medio de una debilidad creciente y de un descenso muy marcado de la temperatura. El Sr. Pfeiffer introducía indiferentemente los cultivos en la nariz, vías respiratorias, pulmones ó venas de los animales. En el mono, la inoculación de los cultivos en la tráquea mata al animal en siete días, determinando abscesos en el pulmón sin que se generalicen las bacterias en la sangre.

Como no se encuentra el bacilo, sino muy rara vez, en la sangre, es probable que los accidentes generales que determina sean producidos por las toxinas que segrega. Pero, como advierte el Sr. Bezançon, la noción de este bacilo no aclara aún completamente la etiología de la enfermedad. En efecto, así como clínicamente no se puede comprender la *grippe* sin sus complicaciones, de

igual modo, desde el punto de vista bacteriológico, no se conocerá verdaderamente la etiología de la enfermedad sino cuando se haya estudiado este bacilo, no ya tanto como bacilo aislado, sino en sus relaciones con los demás microorganismos que le están asociados habitualmente y tienen parte en la producción de la enfermedad.

DR. RAMÓN SERRET.

## GACETA DE LA SALUD PUBLICA

### Estado sanitario de Madrid.

Altura barométrica máxima, 711,43; mínima, 701,41; temperatura máxima, 23°,0; mínima, — 3,3; vientos dominantes, O., OSO. y SO.

Los afectos gripales que de manera tan acentuada han predominado durante los dos últimos meses, disminuyen gradualmente y afectan formas más benignas en los casos que se presentan, localizándose en los aparatos respiratorio y digestivo. En los niños, las formas febriles gastro-intestinales, infecciosas, de síntomas tifoideos, y algunos con complicaciones meníngeas, han sido muy frecuentes. Se han modificado favorablemente las neumonías y bronco-neumonías, y siguen siendo benignos los casos de fiebres eruptivas, y particularmente los de sarampión.

### CRONICA

**Recepción.** — La Real Academia de Medicina celebrará sesión pública y solemne hoy domingo, 31 del corriente mes, á las dos de la tarde, en su casa, calle Mayor, núm. 6, piso bajo, izquierda, para dar posesión de su plaza de académico numerario al Sr. Dr. D. Benito Hernando y Espinosa, quien leerá su discurso, cuyo tema es: *Tratamiento de las afecciones sifilíticas del sistema nervioso*, contestándole, á nombre de la Corporación, el Excmo. é Ilmo. Sr. Dr. D. Federico Rubio y Galí, académico de número.

De esperar es que la Academia se verá hoy muy concurrida.

**Colegio médico-farmacéutico.** — La Junta del Colegio médico farmacéutico del Nervión, ha quedado constituida en la siguiente forma:

Presidente: D. Nicasio Retuerto, de Portugalete.  
Vicepresidente: D. Deogracias Armentia, de Lejona.  
Tesorero: D. Elías López Bustamante, farmacéutico, de Portugalete.  
Vocales: D. Gerardo Martín y D. Donato Chopitea, de Erandio.

Las reuniones de este Colegio, que abarca todo el distrito de Bilbao, menos la capital, así como la comarca ribereña y parte minera del distrito de Valmaseda, tendrán lugar en Las Arenas, como punto céntrico de la zona.

**Traslados.** — Por real orden de 20 del corriente han sido trasladados los subinspectores médicos de primera clase de Sanidad Militar

D. Tomás Casas y Martí, de reemplazo en Madrid, al Hospital militar de Valencia, de director; D. Julián Cabello y Ruano, director del Hospital militar de Valencia, al cuadro eventual en Madrid; los médicos mayores D. José Piñol y Ginestá, subinspector médico de primera clase graduado, de reemplazo en Barcelona, al Hospital militar de Pamplona; D. José Lacruz y Gil de Bernabé, del Hospital militar de Pamplona, al Hospital militar de Bilbao, de director; los médicos primeros D. Manuel Arranz y Arce, del primer batallón del regimiento Infantería de Almansa, al primer regimiento Infantería de Covadonga; D. José Díaz Rodríguez, ascendido, del segundo batallón del regimiento Infantería de América, al primer batallón del regimiento Infantería de la Reina y en comisión en su actual destino, y los médicos segundos D. Jesús Prieto y Maté, del segun-



do batallón del regimiento Infantería de Bailén, al segundo batallón del regimiento Infantería de Extremadura; D. Pío Brezosa y Tablares, del segundo batallón del regimiento Infantería de Extremadura, al segundo batallón del regimiento de Africa núm. 3; D. Domingo Espinos y Villaplana, del Hospital militar de Valencia, al de Chafarinas, y D. Enrique Redó y Vignán, del Hospital militar de Zaragoza, al del Peñón de la Gomera.

**Bonita situación!**—A nuestro estimado suscriptor y amigo Sr. Ormaechea Llorente le está ocurriendo un hecho por de más lamentable. Ejerce en un pueblo de la provincia de Burgos como médico titular; trata de adquirir la patente, y, por más esfuerzos que hace, no lo consigue; receta á los pobres de la Beneficencia municipal, y se dice que el alcalde impide al farmacéutico que despache las recetas, por carecer aquél de patente. No hay en el pueblo más médico que el Sr. Ormaechea.

De modo que ahí tienen nuestros lectores un médico titular que está dispuesto á sacar la patente, y ha puesto cuanto está de su parte para conseguirlo, y á quien no despachan los medicamentos para sus clientes... Es éste un caso que, de seguro, no tendrá igual en los anales de los médicos de partido.

**Buen viaje.**—Nuestro estimado amigo el ilustrado médico-director del Cuerpo de baños D. Clodomiro Andrés, que durante algunos años ha permanecido en Puerto Rico, ha elegido en el concurso último el Establecimiento de La Aliseda, para el cual ha salido en la semana anterior. Deseámosle feliz viaje y muy buena temporada.

**Necrología.**—Han fallecido en París, á los noventa y siete años de edad, el decano de los psiquiatras franceses, Dr. Calmeil, médico que fué de la casa de Charenton, conocido en todo el mundo por sus notables escritos sobre las enfermedades del sistema nervioso; y el doctor Marjolin, decano de los cirujanos de París, hijo del eminente cirujano de este nombre, á los ochenta y tres años de edad.

**Beneficencia municipal de Madrid.**—Según dice un periódico, el Tribunal que ha de juzgar los ejercicios de oposición á plazas de médicos numerarios de la Beneficencia municipal de la corte, ha quedado constituido en la siguiente forma:

Presidente: D. José Francos Rodríguez.

Vocales: D. José Fontana, D. Julián Piñuela, D. Lucio López Arrojo, D. Fernando Sierra, D. Mariano Herrera y D. José Bolívar.

Los ejercicios son tres: 1.º Preguntas. 2.º Caso clínico de Medicina ó Cirugía. Y 3.º Operación quirúrgica en el cadáver. Todo á la suerte.

Para tomar parte en las oposiciones, se requiere que los individuos sean supernumerarios del Cuerpo.

Las oposiciones empezarán mañana 1.º de Abril.

**Ayudantías vacantes.**—Se han anunciado á oposición dos plazas de ayudantes de clases prácticas, vacantes en la Facultad de Farmacia de la Universidad Central, con destino una á la de Química orgánica y Química biológica, y otra á la de Farmacia práctica, dotadas con el sueldo anual de 1.500 pesetas cada una.

Para ser admitido á la oposición se requiere: ser español, mayor de veinte años, no hallarse incapacitado para ejercer cargos públicos y tener el título de licenciado ó doctor en Farmacia.

Las solicitudes, dirigidas al señor rector, deberán presentarse antes de las cuatro de la tarde del día 19 de Abril próximo venidero.

**Nuevas Juntas.**—En la Junta general ordinaria celebrada por la Unión Médico-farmacéutica, de Cataluña, para la renovación parcial de su Junta de gobierno, fueron elegidos los siguientes profesores:

Presidente, Dr. D. Luis Suñer y Molist; vicepresidente 1.º, Dr. D. Víctor Durán y Centeno; ídem 2.º, doctor D. Francisco Queraltó Vilasendra; secretario, doctor D. Pedro Cots y Soldevila; tesorero, Dr. D. José Canudas y Salada; contador, Dr. D. Joaquín Cebeira y Rey; vocal 1.º, Dr. D. Joaquín Casull y Borrás; ídem 2.º, doctor D. Ramón Elías de Molins.

Por su parte, la Academia Médico-farmacéutica de Barcelona ha elegido para el actual curso académico la siguiente Junta directiva:

Presidente, Dr. D. Andrés Martínez Vargas; vicepresidente, Dr. D. Jorge Gúdel Laplana; tesorero, doctor D. Ramón Olías de Molins; contador, Dr. D. Antonio Ayné y Llorens; secretario general, Dr. D. Domingo González Balaguer; vicesecretario, Dr. D. Enrique Raduá Oriol; secretario de correspondencias, Dr. D. Eusebio Grau y Martí; archivero bibliotecario, Dr. D. Estanislao Andreu y Serra; director del Laboratorio, Gabinete y Museos, Dr. D. Francisco Puigpiqué; vocal ordenador, Dr. D. Guillermo López y Ventura.

**Precepto viejo.**—Recortamos de la *La Farmacia Española* lo siguiente: en la tarifa para la tasación de medicamentos formada por la Audiencia de Farmacia del Tribunal del Protomedicato en 1790, se lee la siguiente advertencia: «Finalmente, como en esta nueva tarifa se ha esmerado el Tribunal en graduar los precios de cada medicina con tanta equidad hacia el público, que no dejan arbitrio para rebajas que generalmente *no sean sospechosas, aparentes y de la clase de aquellas que, sin traer beneficios á los particulares, desacreditan á los profesores* y promueven discordias en éstos y pleitos en aquéllos, se prohíbe, para evitar los abusos y graves inconvenientes que el Tribunal tiene experimentados, que ningún boticario, á título de rebaja, pida ni exija por sus recetas precio *INFERIOR ni superior* al que merecieren y les estuviere precisamente señalado por tarifa, bajo las penas á que haya lugar.»

**Más sobre el descuento.**—Nuestro ilustrado compañero Dr. D. Antonio Fernández San Martín nos dice que ha conseguido del delegado de Hacienda de Zaragoza que no le descuenta el 11 por 100 que venía descontándole de su titular.

**Si se cumple como aquí...**—En 1.º de Enero se ha promulgado en Londres una ley según la cual la altura máxima de las casas ha de ser de 24 metros. En las calles de menos de 15 metros de anchura, la altura de las casas no podrá exceder de 15 metros. En cada piso de las casas ha de haber una ventana que dé á un patio grande. La altura de las habitaciones ha de ser, por lo menos, de 2,56 metros.

CON el jarabe Castillo, de Euforbia y Lobelia, se corrigen y modifican pronto la tos pertinaz, catarrros, fatiga y asma espasmódica; frasco, 3 pesetas, Magdalena, 10, farmacia, Madrid.

## SUEROS ANTIDIFTÉRICOS ROUX Y BEHRING

En nuestro afán de corresponder al creciente favor que á esta casa dispensa la clase médica, hemos sido los primeros en poner á su disposición el **Suero antidiftérico legítimo del Dr. Roux**, que recibimos casi diariamente del **Instituto Pasteur**, y ponemos también hoy á la venta el **Suero antidiftérico legítimo del Dr. Behring** (núm. 1, etiqueta verde, que contiene 600 unidades inmunizantes; núm. 2, etiqueta blanca, que contiene 1.000 unidades inmunizantes, y núm. 3, etiqueta roja, que contiene 1.500 unidades inmunizantes). El núm. 1, que tiene igual fuerza que el de Roux, se emplea en los casos de mediana intensidad; el núm. 2 en los más graves, y el núm. 3 en los gravísimos. Tenemos igualmente jeringas de diversos modelos y CAJAS (*Trousses*) conteniendo dos tubos con suero gelatinizado, un tubo esterilizado y espátula para hacer las siembras de trocitos de membranas y poderse asegurar — enviando el tubo á un Laboratorio — de que se trata realmente de la difteria de Löffler.

Todos los frascos que expendemos llevan en la caja y en el frasco la *etiqueta* de nuestra casa, como garantía de la procedencia del producto y de su inalterabilidad.

**FARMACIA DE MEDINA, SERRANO, 36.**

ESTABLECIMIENTO TIPOGRÁFICO DE ENRIQUE TEODORO

Amparo núm. 102 y Ronda de Valencia núm. 2.

TELÉFONO 552



# EL SIGLO MÉDICO

BOLETIN DE MEDICINA, GACETA MÉDICA

Se publica  
todos los domingos.

GENIO MÉDICO-QUIRÚRGICO

Publica una Biblioteca  
sumamente económica.

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

FUNDADORES:

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

DIRECTOR:

D. MATIAS NIETO SERRANO

MARQUÉS DE GUADALUPEZAS

REDACTORES:

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

PRECIOS DE SUSCRIPCIÓN DE EL SIGLO

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

EXTRANJERO y ULTRAMAR: 20 pts.

PRECIOS DE SUSCRIPCIÓN DE LA BIBLIOTECA

ESPAÑA: 15 pesetas al año,  
que pueden pagarse en tres veces.

EXTRANJERO y ULTRAMAR: 20 pts.

JARABE  
y  
Pasta deAUBERGIER  
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 Insomnio.  
F. COMAR et FILS, 25, Rue St-Claude, PARIS. En todas las Farmacias.INYECCION REMEDIO DE UNA EFICACIA SEGURA  
Contra los FLUJOS.

No CAUSA IRRITACION NI DOLOR.

Exijase la Firma de RAQUIN

Y EL SELLO DEL GOBIERNO FRANCÉS.

RAQUIN

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

GOTA TODAS SUS COMPLICACIONES

CURADAS POR LAS PILDORAS Y POLVOS

SUPRESION DE LA GOTA  
en 24 horas  
DE LAS CRISIS MÁS VIOLENTAS. 30 AÑOS DE ÉXITOLas  
Personas que conocen las  
PILDORAS  
DEL DOCTOR  
DEHAUT  
DE PARIS

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

GARGANTA

VOZ y BOCA

PASTILLAS DE DETHAN

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

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

ANUNCIOS  
EXTRANJEROS

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

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

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

JARABE LAROZE de Cortezas de Naranjas amargas con IODURO de POTASIO

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

JARABE LAROZE de Cortezas de Naranjas amargas con IODURO de SODIO

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

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

Perdidas blancas, Demoras mensuales, Anemia, Raquitismo.

JARABE LAROZE de Cortezas de Naranjas amargas con IODURO DE ESTRONCIO

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

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

CARNE, HIERRO y QUINA

El Alimento mas fortificante unido a los Tónicos mas reparadores.

VINO FERRUGINOSO AROUD

Y CON TODOS LOS PRINCIPIOS NUTRITIVOS DE LA CARNE

CARNE, HIERRO y QUINA! Diez años de éxito continuado y las afirmaciones de todas las eminencias médicas prueban que esta asociación de la Carne, el Hierro y la Quina constituye el reparador mas energico que se conoce para curar: la Clorosis, la Anemia, las Menstruaciones dolorosas, el Emagrecimiento y la Alteracion de la Sangre, el Raquitismo, las Afecciones escrofílicas y acrobóticas, etc. El Vino Ferruginoso de Aroud es, en efecto, el único que reúne todo lo que entona y fortalece los organos, regulariza, coordina y aumenta considerablemente las fuerzas ó inunde a la sangre empobrecida y decolorada: el Vigor, la Coloracion y la Energía vital.

Per mayor, en Paris, en casa de J. FERRÉ, Farm., 102, r. Richelieu, Sucesor de AROUD.

SE VENDE EN TODAS LAS PRINCIPALES BOTICAS

EXIJASE el nombre y la firma AROUD

Este periódico sale a luz todos los domingos y forma cada año un tomo de 832 páginas y además las portadas é índices, que se regalan á los suscritores. — Las reclamaciones de los números que sufran extravió deberán hacerse indispensablemente dentro de los dos meses que siguen á la falta.

Los pagos han de ser adelantados.

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, administrador 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.



## VACANTES

La de médico-cirujano de Villanueva de la Vera (Cáceres). Hab. 2.120. Dotación 1.500 pesetas por la asistencia de 80 familias pobres. Solicitudes hasta el 20 de Abril al alcalde D. Laureano Pérez.

— La de id. id. de Masneco (Salamanca). Hab. 1.095. Dotación 625 pesetas por la asistencia á 45 familias pobres y las iguales con 230 vecinos acomodados. Los aspirantes, que habrán de contar seis años de práctica, dirigirán sus solicitudes al alcalde D. José Sánchez hasta el 30 de Abril.

— La de id. id. de Monterrubio de la Serena (Badajoz). Hab. 2.825. Dotación 999 pesetas por la asistencia á 200 familias pobres y las iguales con los vecinos acomodados. Solicitudes hasta el 20 de Abril al alcalde D. Mauricio Sande.

— La de id. id. de Guijo de Alava (Salamanca). Hab. 626. Dotación 500 pesetas anuales por la asistencia de 10 á 15 familias pobres, expósitos, transeuntes y los trabajos que originen las quintas. Solicitudes hasta el 24 de Abril al alcalde D. Enrique García.

— La de id. id. — por terminación de contrato — de La Cumbre (Cáceres). Hab. 1.652. Dotación 900 pesetas anuales por la asistencia de 100 familias pobres, expósitos y transeuntes y unas 3.000 por las iguales con los vecinos pudientes. El contrato será por cuatro años. Solicitudes hasta el 22 de Abril al alcalde D. Miguel Casero.

— La de id. id. — por terminación de contrato (en 30 de Junio próximo) — de Torremocha (Cáceres). Hab. 1.568. Dotación 1.500 pesetas anuales por la asistencia de las familias pobres que el Ayuntamiento designe. Solicitudes, en el término de sesenta días, á contar del 20 del corriente, al alcalde D. G. Bonilla.

— La de id. id. de Ferreras de Abajo (Zamora). Hab. 746. Dotación 60 pesetas por la asistencia de 10 á 12 familias pobres y las iguales con 120 vecinos que pagan cada uno 8 celemines de centeno. Los aspirantes necesitan dos años de práctica. Solicitudes hasta el 10 de Abril al alcalde D. Martín González.

— La de id. id. — por defunción — de Puebla de Sancho-Pérez (Badajoz). Hab. 2.305. Dotación 995 pesetas por la asistencia de 200 familias pobres. Solicitudes hasta el 22 de Abril al alcalde D. Manuel Guillén.

— La de id. id. de Piñoz (Orense). Hab. 3.788. Dotación 994 pesetas por la asistencia de las familias pobres. Solicitudes hasta el 20 de Abril al alcalde D. Antonio Moure.

— La de id. id. de Valdefinjas (Zamora). Hab. 530. Dotación 650 pesetas por la asistencia de 20 familias pobres y las iguales con los vecinos pudientes. Solicitudes hasta el 25 de Abril al alcalde D. Atilano Muñoz.

— La de farmacéutico titular de Nieva de Cameros (Logroño). Dotación 250 pesetas anuales, pagadas por trimestres vencidos de los fondos municipales por los medicamentos necesarios para 12 familias pobres. El agraciado contará además con 2.000 pesetas satisfechas por la Asociación de vecinos y pagadas por trimestres vencidos. Esta villa y su anejo constan de 185 vecinos. También cuenta el agraciado, caso de tener familia, con la ventaja de ser las escuelas gratuitas, por ser éstas de fundación. Solicitudes en el término de 30 días, á contar desde la publicación de esta vacante, al alcalde D. Ventura Sáenz.

## CORRESPONDENCIA <sup>(1)</sup>

(Advertimos á nuestros suscritores que no se contestará particularmente ninguna carta que no vaya acompañada de un sello de 15 céntimos.)

D. Luis Medina. — Suscripto SIGLO y pagado fin Diciembre del 95; remitidos los números día 22 de Marzo.

D. Rafael Castaños Uruela. — Pagado SIGLO y BIBLIOTECA fin Diciembre del 95.

(1) Rogamos á nuestros suscritores que se fijen en esta sección. Los que deseen obtener contestación privada á sus cartas deberán remitir un sello de 15 céntimos, pues de lo contrario se les contestará en este lugar del periódico. Todos los pagos que se hacen por los señores suscritores se consignan sin falta en esta sección. Deben, pues, éstos reclamar prontamente, á fin de evitar perjuicios, si no ven consignados los que verifiquen.

D. Elías Garillete. — Id. SIGLO fin Diciembre del 95.

D. Francisco Cortes Aguiló. — El Sr. Fondevila avisa su pago SIGLO y BIBLIOTECA fin Diciembre del 95.

D. Félix Valverde Lillo. — Pagado SIGLO fin Diciembre del 95.

D. José Gómez Braña. — El Sr. Fuentes avisa su pago SIGLO fin Diciembre del 95.

D. Miguel Llopis. — Pagado SIGLO y BIBLIOTECA, encuadernada, fin Diciembre del 95.

D. Ricardo Llopis. — Id. id.

D. Juan Ramón Tarín. — Id. SIGLO fin Junio del 95.

D. Crisanto Gil Mateo. — Id. SIGLO fin Septiembre y BIBLIOTECA primer plazo del 95; remitido lo que pide día 26 de Marzo.

D. Eugenio Olazo. — Id. SIGLO fin Octubre y BIBLIOTECA fin Diciembre del 95; remitido lo que pide día 26 de Marzo.

D. Pedro de Larrea. — Id. SIGLO y BIBLIOTECA, encuadernada, fin Diciembre del 95.

D. Hermenegildo Ruiz de Oña. — Remitido segunda vez lo que pide día 26 de Marzo.

Gran Casino Easonense. — Id. id.

D. Fermín de Elorriaga. — Remitido lo que pide y contestada su carta el 26 de Marzo.

D. Andrés Merino. — Pagado SIGLO fin Junio del 95.

D. Bernardo Gil Ortega. — Id. SIGLO y BIBLIOTECA fin Junio del 95.

D. Cayo Alfaro. — Id. SIGLO fin Diciembre del 95.

D. Luis Benavides Mestre. — Id. id.; contestada su carta día 26 de Marzo.

D. Máximo Pérez del Valle. — Suscripto SIGLO y pagado fin Diciembre del 95; remitidos los números atrasados día 26 de Marzo.

D. Miguel Guinot. — Pagado SIGLO fin Noviembre y BIBLIOTECA fin Diciembre del 95.

D. Manuel Regueiro. — Remitido lo que pide día 26 Marzo.

D. Celestino Rojo Prieto. — Recibido el artículo.

D. Bernardo Díez Obelar. — Id. id.

D. Agustín Maizonada. — Remitido número que pide día 26 de Marzo.

D. Félix Antigüedad. — Recibida su carta; conformes.

D. Víctor Salvatierra. — Pagado SIGLO fin Enero del 96 y BIBLIOTECA fin Diciembre del 95.

D. Daniel García. — Id. SIGLO fin Diciembre del 95.

D. R. Elorrieta. — Suscripto SIGLO y pagado fin Diciembre del 95; se le remiten los números atrasados día 27 de Marzo.

D. Román Vitoria y Gosálbez. — Cambiadas las señas.

D. José María Hernández. — Remitido tercera vez el número que pide día 27 de Marzo.

D. Francisco Escapa. — Id. id.

D. Eduardo de Domingo Cea. — Pagado SIGLO y BIBLIOTECA fin Diciembre del 95.

D. Angel Calleja y Alonso. — Id. id. id.

D. Eduardo García Somoza. — Id. SIGLO y BIBLIOTECA, encuadernada, fin Junio del 95; se le remite el tomo encuadernado día 28 de Marzo.

D. Felipe de Diego. — Id. SIGLO fin Diciembre del 95.

D. José María Martín. — Id. id.; remitidos los números que pide día 28 de Marzo.

D. Valentín Sorondo. — Id. SIGLO fin Diciembre del 95.

D. José Asuncé. — Id. SIGLO y BIBLIOTECA, encuadernada, fin Diciembre del 95.

D. Benito Martín. — Tiene usted pagado, según aviso del Sr. Avila, fin Diciembre del 95.

D. Miguel Manero. — Contestado particularmente día 27 de Marzo.

D. León Matallana. — Pagado SIGLO y BIBLIOTECA, encuadernada, fin Diciembre del 95.

D. Emilio Jerez Huerta. — Id. SIGLO y BIBLIOTECA fin Diciembre del 95.

D. Cayetano Sentis. — Contestado particularmente día 27 de Marzo.

D. José Vidal García. — No se recibió la carta anterior; cambiadas las señas; diga qué números le faltan.

D. José María Hernández. — Pagado SIGLO fin Diciembre del 95.

D. José Ormaechea Llorente. — Recibida su carta el 26 de Marzo; tiene usted pagado hasta ahora fin Enero del 95.

D. Juan Lleónart. — Pagado SIGLO fin Diciembre del 95 y BIBLIOTECA primero y segundo plazo.

D. Francisco de León Sotelo. — Id. SIGLO y BIBLIOTECA, encuadernada, fin Diciembre del 95; pagado además lo que se le había remitido.

D. Manuel Medinilla. — Se recibió la libranza y se le remitieron los números; se le repiten el 29 de Marzo.



D. Francisco Caballero Romeu. — Recibido el artículo  
D. Miguel Simón. — El Sr. Juan avisa su pago S GLO y BI-  
BLIOTECA fin Diciembre del 95.  
D. Manuel Noratinos. — Pagada BIBLIOTECA fin Diciembre  
del 95.



## APARATO ATMIATRICO A Valenzuela.

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

Administración del oxígeno.—Folletos explicativos gratis.

Greda, 3 y 5. 3.º derecha. Madrid



Dr. A. Pulido.

## Miniaturas

Científicas,

CON UN PRÓLOGO DE

D. José Echegaray

Véndase en la librería de D. Victoriano Suárez, Preciados, 48; en la Administración de EL SIGLO MÉDICO, Magdalena, 36, 2.º izquierda; y en las principales librerías. — Precio, 3 pesetas.

# BIBLIOTECA DE EL SIGLO MÉDICO

AÑO 1894

Desde hace **dieciocho años** publica EL SIGLO MÉDICO una BIBLIOTECA, bien traducida y elegantemente impresa, de obras extranjeras de notorio mérito. A esta colección, que cuesta a los suscritores **la mitad del precio ordinario de los libros**, sólo pueden suscribirse los que lo estén a EL SIGLO MÉDICO.

Los tomos que reparte al año esta BIBLIOTECA forman un

total de 125 pliegos, ó sea de 2.000 páginas en 8.º mayor y de letra compacta. Estas 2.000 páginas se dividen en tomos más ó menos voluminosos, según lo consiente lo abultado de las obras; debiendo advertir también que no sólo depende el número de tomos del de páginas que cada uno contiene, sino del coste de los grabados y de otro cualquier género de ilustración que lleven.

Sólo pueden ser suscritores a la BIBLIOTECA los que lo sean a EL SIGLO MÉDICO

**La suscripción a la BIBLIOTECA ha de comenzar precisamente en Enero.**

En el año 1894 hemos repartido a los suscritores de la BIBLIOTECA las siguientes obras:

<b>Farmacopea-Formulario de Medicamentos Modernos</b> , cuaderno 2.º	49 ½ pliegos.
<b>Tratado de Medicina Operatoria</b> , tomo I.	24 ½ —
— — — tomo II.	24 —
<b>Lecciones clínicas sobre las enfermedades del aparato locomotor</b> , cuaderno 1.º	12 —
Los 276 grabados de la <b>Medicina Operatoria</b> (sin contar los del cuaderno 1.º de las <b>Lecciones clínicas sobre las enfermedades del aparato locomotor</b> y el mayor gasto que supone la <b>Farmacopea-Formulario</b> por estar tirada a dos columnas, en tipos pequeños), equivalen a	20 —
<b>Total.</b>	130 pliegos en

lugar de los 125 a que tienen derecho nuestros suscritores.

El precio de las obras que el año 1894 han recibido los suscritores de la BIBLIOTECA, abonando las 15 pesetas de suscripción, es de 34,50 pesetas; es decir, que el suscriptor a EL SIGLO y a la BIBLIOTECA recibe, por las 30 pesetas que abona, por valor de 34,50 en obras y 15 en periódico: total, 49,50 pesetas:

AÑO 1895

Hemos repartido ya el cuaderno 2.º y último de las **Lecciones clínicas sobre las enfermedades del aparato locomotor**, del profesor agregado de la Facultad de Medicina de París, Dr. Kirmisson, cuyo derecho de traducción hemos comprado, obra única en su clase, y tenemos **en prensa**, el **MANUAL DE MATERIA MEDICA** de los Dres W. Bernatzik y A. E. Vogl — catedráticos respectivamente de Materia Médica y de Farmacología de la Universidad de Viena —; la **Patología y Terapéutica de las enfermedades del sistema nervioso**, del Dr. L. Hirt, catedrático de la Universidad de Breslau; magníficos **Atlas** sobre diversas enfermedades, y otras varias obras que sucesivamente iremos indicando para corresponder al creciente favor que nos dispensa la clase médica.

Los suscritores que quieran recibir los tomos de la BIBLIOTECA correspondientes al año 1895  **encuadernados en tela a la inglesa**, abonarán 5 pesetas por la encuadernación de todos ellos.

## Tratado de Medicina operatoria de Löbker.

Consta esta obra (declarada de texto en varias Facultades de Medicina) de dos tomos ilustrados con cerca de 300 grabados, y se vende al precio de **16 pesetas**. Los suscritores a **EL SIGLO** pueden adquirirla por **12 pesetas**. Los pedidos, acompañados del importe, se dirigen a **D. Ramón Serret, Apartado de Correos, núm. 121, Madrid.**



**Pildoras y Jarabe**  
**BLANCARD**  
 Con leuduro de Hierro inalterable.

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

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

**JAQUECAS, COREA, REUMATISMOS**  
**DOLORS DENTARIOS, MUSCULARES,**  
**UTERINOS, NEURALGICOS.**

*El mas activo, el mas inofensivo  
 y el mas poderoso medicamento.*

**CONTRA EL DOLOR**

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

Tratamiento de las Enfermedades del Estómago

**ELÍXIR VIRENQUE**

con COCAINA - PEPSINA y DIÁSTASIS

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

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

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

**INSOMNIO**  
 Granulados efervescentes  
 DE

**Cloralose Bain**

de los Profesores HANRIOT y Ch. RICHET

Este nuevo hipnótico produce un sueño rápido, ligero, con despertamiento facil.  
 No ocasiona nunca desórdenes en el estómago ni en los intestinos.

**SOLO HIPNÓTICO** sin peligro para las afecciones de Corazón.  
 Cada cucharadita de las de café contiene 0 gr. 10 de Cloralose puro. Dosis: de una á cuatro cucharaditas  
 tomadas sucesivamente con 3/4 de hora de intervalo, una hora antes del momento en que uno desea dormirse.

**PRECIO: 3 FR. EL FRASCO**

**SOLOS PREPARADORES: B. BAIN y FOURNIER, 43, Rue d'Amsterdam, PARIS.**

**OBLEAS DE CLORALOSE**..... dosadas á 0 gr. 20 } **PRECIO: 4 FRANCO**  
**CÁPSULAS DE CLORALOSE**... dosadas á 0 gr. 10 } **el Frasco.**

**EL SR. CEBRIAN, 18, Puerta de Ferris, 18, BARCELONA,** envia gratis y franco muestra á los  
 Sres. médicos que desean experimentar el Cloralose.

Depósito en Madrid: M. García, Capellanes, 1, duplicado, y en las Farmacias  
 de Sánchez Ocaña, Garrido, Moreno Miquel, Garcera.

**MEDICACION CHLORHIDRO-PEPSICA**

**DISPEPSIA**  
**Anorexia**  
**Vómitos**  
**LIENTERIA**

**ELÍXIR 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<sup>ia</sup>, 49, Rue de Maubeuge,** y en todas las farmacias

**Breveté S. G. D. G. CHLORÉTHYLE BENGUÉ**

*Chloruro de etilo*

**Anestesia local**  
**Neuralgias**

Cada tubo permite de hacer  
 10 á 12 operaciones.

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

**Apiol de los D<sup>ros</sup> Joret & Homolle**

El **APIOL** es el específico de los desórdenes menstruales. Amenorrea, Dismenoreya y Metrorragia, que dependen, sobre todo de un trastorno de la inervación vaso-motriz del útero y de los ovarios. Pero este producto es con frecuencia falsificado. El **APIOL** puro, unico cuya eficacia haya sido comprobada, especialmente en el hospital de la Piedad, es el de los inventores, los **D<sup>ros</sup> JORET & HOMOLLE**

**DOSIS:** 1 caps. (10 centigramos) mañana y noche durante 5 á 6 dias, en la época próxima de las reglas.

**MEDALLAS en las Expos. Univ<sup>rs</sup>: LONDRES 1862 - PARIS 1889**

Depósito 6<sup>a</sup>, Farmia BRIANT, 150, Rue Rivoli, Paris.

**VALS**

AUTORIZACION DEL ESTADO Y DE LA ACADEMIA

**SAINT-JEAN IMPÉRATRICE PRÉCIEUSE DESIRÉE**

Las mejores aguas de mesa.  
 Aperitivas, muy digestivas.  
 Afecciones del estómago,  
 Bilis, Cálculos hepáticos, Ictericia,  
 Gastralgia.  
 Afecciones del hígado, de los riñones,  
 Piedra, Diabetes, Cálculos.

Las recomienda su gusto agradable; una botella por día

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

**CAPSULAS CREOSOTADAS**  
 del Doctor FOURNIER

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

**PARIS** - rue Chauveau Lagarde 5 - Pl. de la Madeleine

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

**LAS ENFERMEDADES SECRETAS**

**BLÉNORRAGIAS**  
**GONORREAS**  
**FLUJOS BLANCOS**  
**DERRAMES**

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

**PILDORAS**  
 • Inyeccion de

**KAVA**

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

**Medalla de ORO, Paris 1885**

Medalla de Plata, Barcelona 1888

**DISPÉPSIAS - GASTRALGIAS**  
**Pepsina Boudault**

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

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



## ROB BOYVEAU LAFFECTEUR

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

## ROB BOYVEAU-LAFFECTEUR

DE YODURO DE POTASIO

cura los accidentes sifilíticos antiguos ó rebeldes: *Úlceras, Tumores, Gomas, Exostosis*, así como el *Linfatismo, la Escrófulosa y la Tuberculosa.*

En París, San J. FERRÉ, 102, rue Richelieu, 3<sup>er</sup> de BOYVEAU-LAFFECTEUR, y en todas las Farmacias.

## SOLUCION PAUTAUBERGE

al CLORHIDRO-FOSFATO de CAL CREOSOTADO

Muy bien tolerada, esta solución permite sola la larga duración del tratamiento y es completamente absorbida, condiciones necesarias para obtener resultados duraderos. Efectos buenos y rápidos sobre las vías digestivas, el estado general y las lesiones locales en las **TUBERCULOSIS, las AFECCIONES BRONQUIO-PULMONARES, las ESCRÓFULAS, el RAQUITISMO.**

L. PAUTAUBERGE, 22, R. Jules César, PARIS y principales Farmacias de España y América.

## CÁPSULAS PAUTAUBERGE

(Creosota, Fosfato de Cal, Iodoformo.)

PODEROSO ANTIBACILAR Tomado sin dificultad y bien tolerado.

## INJECTION BROU

*Higiénica, Infalible y Préservativa*

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

ENFERMEDADES DEL CORAZON - PALPITACIONES - HIDROPESIAS, etc.

## DIGITALINA de HOMOLLE y QUEVENNE

Aprobada por la Academia de Medicina de París. — Medalla de Oro de la Sociedad de Farmacia de París. Dosis por día: Gránulos (1 ó 2). — Solución para uso interno (10 ó 30 gotas). La VERDADERA DIGITALINA de HOMOLLE y QUEVENNE lleva la Firma de sus Inventores y el Sello de la "UNION DES FABRICANTS" — DESCONFIESE DE LAS IMITACIONES. Depósito G<sup>o</sup>: P<sup>o</sup> COLLAS, 8, Rue Dauphine, París, y todas buenas Farmacias.

## VEGIGATORIO COLORADO LE PERDRIEL

Acción inmediata y Segura

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

Exijase el color colorado y la firma para evitar imitaciones.

LE PERDRIEL & C<sup>o</sup>, París.

## 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.

## ACEITE HOGG

Pare de HIGADOS FRESCOS de BACALAO. El más activo, el más agradable y el más nutritivo.

ANEMIA, TÍISIS, RAQUITISMO, ESCRÓFULA, etc. El Aceite de HOGG es recetado por los primeros médicos del mundo desde hace medio siglo.

(Frascos TRIANGULARES) Farmacia HOGG, 2, Rue Castiglione, PARIS, y Farmacias.

## EMULSION HOGG

Con los Hipofosfitos de Cal y de Soda. Deliciosa Crema preparada con el Aceite HOGG para las personas que no pueden tomar el aceite puro. Sirve de golosina a los niños.

## Granulos Catillon

A 1 MIL. DE EXTRACTO NORMAL DE

## ESTROFANTUS

Con estos gránulos se han hecho las experiencias discutidas en la Academia de Medicina de París, en 1889, las que han demostrado que 2 ó 4 por día, producen una **diuresis pronta**, reaniman el **corazon debilitado** hacen desaparecer la **Asistolia**, la **Dispnea**, la **Opresion**, el **Edema**, etc. Puede continuarse su uso sin inconveniente.

GRANULOS DE CATILLON

4 1/10 Miligr. de ESTROFANTINA CRIST

TÓNICO DEL CORAZON

Evitar las imitaciones y las tinturas inertes.

París, 3, B<sup>a</sup> S<sup>t</sup>-Martin, y buenas Farmacias.

## ENFERMEDADES DEL PECHO

JARABE

DE HIPOFOSFITO DE CAL

DEL D<sup>r</sup> CHURCHILL

Al cabo de algunos días después de principiar el tratamiento, disminuye la tos, vuelve el apetito, cesan los sudores y el enfermo siente una fuerza y un bien-estar enteramente nuevos. A eso se añade, poco tiempo después, 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 fósforo 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 fábrica de M. SWANN, farmacéutico-químico, 12, rue Castiglione, PARIS. — Precio: 4 francos en Francia.

SE ESPENDEN EN LAS PRINCIPALES BOTICAS

## VERDADEROS GRANOS DE SALUD DEL D<sup>r</sup> FRANCK



(Fórmula del Codex Francés, n<sup>o</sup> 608)

ALOES y GUTAGAMBA

El mas cómodo de los PURGANTES

MUY IMITADOS Y FALSIFICADOS

Este rótulo, impreso en 4 colores, es la Marca de los Verdaderos. París, Farmacia LEROY, y PRINCIPALES FARMACIAS.

## Anuncios EXTRANJEROS

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



## Preparados de Nuez de Kola DE A. COIPEL

GRANULADO, VINO, ELIXIR Y PASTILLAS COMPRIMIDAS

Verdadero tónico del sistema nervioso.

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

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

## 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.

## Enfermedades del Estómago

PASTILLAS COMPRIMIDAS DE RUIBARBO

**DE COIPEL**

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

**BARQUILLO, 1, FARMACIA**

## 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.

## 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.

*Citrato de Cafeina  
Granular efervescente  
de Villegas = Fr. 2'50 pts.  
Pl. Angel 16-Alcala 88*

*Citrato de Bismuto  
Granular efervescente  
de Villegas = Fr. 4 pts.  
Pl. Angel 16-Alcala 88*

*Piperazina Villegas  
Granular efervescente  
Frasco 4 pesetas  
Pl. Angel 16-Alcala 88*

*Magnesia Villegas  
Granular efervescente  
Frasco 5 reales  
Pl. Angel 16-Alcala 88*

*Sacarina Villegas  
Cura la Diabetes  
Plaza del Angel. 16.*

*Hemoglobina Villegas  
Cura la Anemia  
Fr. 4 r. Pl. del Angel. 16*

## AGUÁS OXIGENADAS

CASA DEL CONTRABANDISTA

En el Paseo de Coches del Retiro.

— TELÉFONO 4.224 —

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

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

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

Depósitos: Serrano, 51; Abada, 4 y 6; Gorguera, 17; Hortaleza, 9; Atocha, 35; Gerona, 1, botica de Santa Cruz San Marcos, 11; Arenal, 2, farmacia Fuenarral, 110; Magdalen, 10; Doña Bárbara de Braganza, 6, y principales farmacias.

## COMPañÍA COLONIAL

CHOCOLATES Y CAFES

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

**50 medallas** y altas recompensas industriales.

DEPÓSITO GENERAL

Calle Mayor, 18 y 20, y sucursal, Montera, 8  
**MADRID**



# Laboratorio de Vendajes antisépticos del Dr. Cea

ORATES, 2, VALLADOLID

Medalla de oro en la Exposición de Barcelona.

En esta casa (que provee al Ejército y á la Armada, á las Facultades de Medicina y á los hospitales civiles, y cuyos productos han merecido informes favorables de las Reales Academias de Madrid y Castilla la Vieja, de la Dirección general de Sanidad Militar, de las clínicas oficiales de Valladolid, del Hospital Militar, etc., etc.) hallarán los señores profesores algodones hidrófilo, boratado, fenicado, salicílico, iodoformico; almohadillas de celulosa, estopa purificada, hila tejida inglesa, hila tejida boratada; yutes purificado, salicílico, fenicado; catgut de los números 1, 2 y 3, catgut al ácido crómico, cautchuc en lámina, compresas de algodón higróscopico 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.

## GARGANTA.

Pastillas de menthol y cocaína Caruana.

Curan las faringitis, irritación, catarrros, tos, y en general todas su afecciones. Caja, 1 peseta. Madrid, Greda, 1, farmacia, y M. García, Capellanes, 1.

## Pastillas Cloro-Boro-Sódicas á la Cocaína DE BONALD

Utilísimas en todas las enfermedades de la boca y garganta. Recomiéndanse estas pastillas con incomparable ventaja sobre todos los medicamentos conocidos á los cantantes y oradores; á los que padezcan de anginas, tos, ronquera, á los diftéricos, á los nerviosos y á los niños en la época de la dentición. — Precio de la caja, 2 pesetas.

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

## LA MARGARITA EN LOECHES

antibiliosa, antiherpética, antiescrofulosa, antiparasitaria, antisifilítica 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.

## AVISO Á LOS OCULISTAS

El nuevo sistema de probar la vista, empleado por el Optico del Instituto de Londres, da un resultado maravilloso, como han reconocido todos los oculistas del mundo.

La manera de fabricar sus cristales es tan especial, que mejora la vista con el uso constante de ellos.

Pídase tarjetas é instrucciones al óptico Villante, Príncipe, 10, representante en Madrid del dicho Optico del Instituto de Londres.

## Solución Bascuñana de Glicerofosfatos de Cal y Sosa.

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

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

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

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

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

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

ANTISEPSIS DE LAS VIAS RESPIRATORIAS

## Bronquitis, Catarros, Tisis

CÁPSULAS EUPEPTICAS PIZA  
EUCALIPTOL PURO, IODOFORMO Y CREOSOTA  
DE HAYA  
EUCALIPTOL, IODOFORMO  
Y GUAYACOL

Antibacilar por excelencia. Tolerancia perfecta.  
Frasco 12 reales  
Dr. PIZA, Plaza Pino, 6.-Barcelona  
y principales farmacias

**SOBRE LA TRANSMISIBILIDAD**  
de enfermedades por medio de la vacuna  
POR EL DR. RAMÓN SERRER  
Véndese este opusculo al precio de  
una peseta, en esta Administración.





# VINO NOURRY YODOTÁNICO

*El mejor medio de administrar el Yodo.*

**DÓSIS** { 0.05 de Yodo. } por cucharada  
          { 0.10 de Tanino. } de las de sopa.

*Sustituye el Aceite de Hígado de Bacalao,  
la Quina y los Ferruginosos.*

**LINFATISMO, ANEMIA  
AMENORREA  
ENFERMEDADES PULMONARES**

**F. COMAR É HIJO, BARCELONA.** — Depósito en todas las Farmacias acreditadas.

Licor del Dr.

**LAVILLE**

**Gota**

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 DROGUERIAS

**REUMATISMOS**



## Clorosis, Anémia, Linfatismo, etc.

El Proto-Ioduro de Hierro ocupa uno de los primeros rangos entre las preparaciones ferruginosas. Todos los autores reconocen su eficacia.

Su preparación es muy delicada. De ella dependen la pureza de la sal y su inalterabilidad. Esta dificultad de obtener el Proto-Ioduro de hierro en el estado puro y de conservarlo inalterado, obliga á recurrir á modos especiales de preparación, y sobre todo es para este medicamento donde es necesario recurrir á un específico. Por nuestra parte, nos hemos hallado bien en seguir las indicaciones de los autores del *Diccionario Jaccoud* que recomiendan el Jarabe y las Grajeas de Proto-Ioduro de hierro de F. Gillo, por ser preparaciones perfectas.

El Proto-Ioduro de hierro de F. Gillo escapa al reproche que se ha hecho tan á menudo á las demas preparaciones ferruginosas de no ser digeridas ni asimiladas.

(*Gazette des Hôpitaux*, 1 de Abril de 1894).

Un gran número de preparaciones ferruginosas contienen el hierro en el estado bruto, ó en el de sal insoluble. Estas no son ni digeridas ni asimilables. Otras preparaciones, aunque solubles, tienen el inconveniente de provocar rápidamente la dispepsia ó el estreñimiento, y de disminuir así el apetito que es, sin embargo, tan importante conservar en los cloróticos. Se trataba, pues, de hallar una sal de hierro fácilmente digestible y fácilmente asimilable. Las notables experiencias de Claudio Bernard han demostrado que la sal que respondia á estas condiciones era el Proto-Ioduro de hierro, el único que se halla natural poco tiempo después de la absorción en la mayor parte de los líquidos del organismo, saliva, leche, moco broncopulmonar y sudor. Es necesario no prescribir sino un Ioduro de hierro cuya preparación se halle rodeada de todas las garantías apetecibles. Esta preparación de la cual siempre hemos tenido que alabarnos es el Proto-Ioduro de hierro F. Gillo, ya sea bajo forma de Grajeas ó bien bajo forma de Jarabe. Esta preparación no ha causado nunca trastorno digestivo.

(*Abeille Médicale*, 28 de Abril de 1894).

Almacen general, 45, Rue Vauvilliers, Paris.  
DÉPÔT EN TODAS LAS BUENAS FARMACIAS.