

EL SIGLO MÉDICO



SUMARIO

BOLETÍN DE LA SEMANA: Noticia sobre epidemias. — El nuevo Hospital. — SECCIÓN DE MADRID: La práctica y la teoría. — La tuberculosis ante la Higiene. — Las cardiopatías y el embrazo. — PRENSA MÉDICA: EXTRANJERA: I. Tratamiento moderno de las fracturas. — II. Las toxinas en dermatología. — SECCIÓN OFICIAL: Ministerio de la Gobernación. — CONSULTORIO. — GACETA DE LA SALUD PÚBLICA: Estado sanitario de Madrid. — CRÓNICAS. — ESTAFETA DE PARTIDOS. — VACANTES. — CORRESPONDENCIA. — ANUNCIOS.

Boletín de la semana.

Noticia sobre epidemias. — El nuevo Hospital.

En el *Boletín* del número anterior nos ocupamos ya en la aparición de la fiebre amarilla en Ocean Spring y otros puertos de la costa del Misissipi, como asimismo en Nueva Orleans, y aunque habida en cuenta la escasísima mortalidad ocasionada, debíase negar en redondo que se tratara de la fiebre amarilla, noticias posteriores y la autopsia de algunos cadáveres han venido á demostrar que era exacta la noticia, lo cual permite afirmar que la mortalidad habrá sido mucho mayor que la que daban los periódicos. En vista de esto, el señor ministro de la Gobernación, con muy buen acuerdo, ha dispuesto — según verá el lector en otro lugar de este número — que se despidan á lazareto sucio los buques procedentes de dichos puntos, que hayan salido á la mar después del 20 de Agosto último.

Por fortuna, la epidemia parece que no tiene gran fuerza expansiva y los ánimos van recobrando ya alguna tranquilidad.

Según otro telegrama publicado por la Prensa noticiara, el cólera, ese otro temible huésped terror de la Humanidad, ha hecho su aparición en Bombay con carácter epidémico, habiendo ocasionado del 28 de Julio al 3 de Agosto nada menos que 220 defunciones.

Conviene, pues, que se tenga esto muy en cuenta, y que no se echen en saco roto las disposiciones reglamentarias con las procedencias de la India, si es que se ha de librar Europa de los estragos de esa enfermedad.

Al fin esta vez parece que va de veras, y el nuevo gobernador de Madrid señor vizconde de Irueste, se ha propuesto inaugurar en seguida el nuevo Hospital de San Juan de Dios, cuyas obras se terminaron hace la friolera de cuatro años. Es decir, se terminaron como aquí se terminan muchas cosas; se terminaron sin que el nuevo Hospital tu-

viera agua ni alcantarillado; dos cosas de *escasa monta* en todo edificio, máxime si ha de destinarse á nosocomio. Pero es el caso que ahora el alcalde y el presidente de la Diputación han tomado á pechos este asunto, y los operarios de la Villa están haciendo las obras del alcantarillado, y el presidente de la Diputación — cuyo es el Hospital — está dispuesto á pagarlas. Tendremos, pues, en breve — si no se tuerce el carro — nuevo Hospital de San Juan de Dios, y desaparecerá á los golpes de la piqueta el antiquísimo viejo caserón desdoro del servicio médico, y peligro constante en grado superlativo para los enfermos y para los médicos.

Decio Carlán.

Madrid, 19 de Septiembre de 1897.

LA PRÁCTICA Y LA TEORÍA (1)

SEXTA CONFERENCIA DADA POR EL MARQUÉS DE GUADALERZAS
EN LA ESCUELA DE ESPECIALIDADES MÉDICAS

Mas ¿qué culpa tiene el sentido común, si su función estriba en no bastarse á sí propio; en no contentarse jamás, porque presiente que contentarse de una vez con lo hecho y constituido, es renunciar á lo futuro, y, por lo tanto, morir?

El sentido común es inconscientemente científico, y pronto se hace científico consciente, comenzando la tarea de conocerse á sí propio. Abre entonces los ojos, que llevaba cerrados, y ve la luz que se llama teoría, y que si á menudo le engaña, en general le guía para librarle de caer en los precipicios abiertos ante sus pasos.

Llegado á su apogeo científico el sentido común, le cierra el paso un nuevo abismo, aún más temible acaso que aquellos abismos accidentales á que le expone su ignorancia relativa. Se siente herido por la crítica, con lesión tan profunda, que le amenaza de muerte.

La vivisección crítica no le satisface en manera alguna, y pide algo más que le conserve vivo.

Para acudir á su auxilio le promete la ciencia galvanizar el cadáver crítico, restituyéndole la vida real y franca de que le priva el criticismo, y reivindicando para la práctica sus fueros desatendidos.

Hegel se opone á Kant, y traza en su pensamiento el esquema animado de un organismo viviente. Saliendo del estéril campo del *ser*, el filósofo se instala en el fertilísimo del *hacer*, aunque guardando religiosamente el amuleto de la sustancia, que venía sirviendo á la filosofía de las escuelas para hacer sus milagros metafísicos. Era á su ver alhaja muy preciosa, para abandonarla del modo que había comenzado á abandonarla Kant, y la utilizó en la construcción de la práctica, complementaria á sus ojos de la teoría tradicional. Esto fué causa del descalabro que hubo de sufrir

(1) Véase el número anterior.

en la carrera triunfal de sus procedimientos filosóficos.

Renunciando á la análisis kantiana, Hegel se propone hacer la síntesis, ó mejor que la haga el pensamiento por sí sólo, *suponiéndose* primero abstracto á pesar de ser concreto, para llegar, al fin de la jornada, á reconocer que ha sido siempre, es y será, tal concreto. Este concreto es, á sus ojos, la verdad, idea y realidad á un tiempo mismo, extremos amalgamados, sin distinción, en el fondo *sustancial*; aunque se distingan en la apariencia intelectual ó dialéctica, momento pasajero ó apócrifo, puesto que se refunden definitivamente en el momento sustancial legítimo, que se llama especulativo.

Bajo este *velo* convencional, nace *desnuda* la práctica del pensamiento hegeliano, y nace, según él mismo afirma, para hacerse *en sí*, para *sí* y siempre *en sí* y para *sí*. No se añade el *por sí*, pero se sobreentiende. ¿Qué necesidad tiene de causa ajena quien ya lo es todo *en sí*? No se significa tampoco relación al pronunciar para *sí*, que suena importunamente á relacionar; porque hasta la relación la tiene la sustancia *en sí*. Todo lo traga la sustancia, sin reparar que lo tragado no ha de poderse digerir en un organismo no menos estéril que fantástico.

Así y todo, Hegel sabía demasiado, para no lucir su sabiduría en la construcción de un sistema práctico de pensar, en la pintura de un cuadro, que raya en lo maravilloso por la precisión de sus perfiles y la riqueza de sus colores. ¡Lástima que esta gimnasia intelectual no tenga siquiera un teatro en que lucir sus primores, y la *intervención personal* del artista, en quien recayeran los aplausos de un público inteligente!

El espíritu de Hegel, por pretender serlo todo en general, no quiere ser cosa alguna en particular; y este propósito es precisamente el que le está vedado conseguir. Haga lo que quiera, la personalidad del autor queda siempre incólume, y habrá de codearse con otras personalidades, dotadas de libertad para admitir ó recusar complicidad en la pretensión de que sea aquella la obra de todos y no de uno solo, y de que no haya lugar á suponer, sobre todas las personalidades, cierta impersonalidad, que también reclama sus fueros en la función de que se trata, y que es de todos y de ninguno.

El pensamiento de Hegel podrá ser, y es, en efecto, muy bello y exacto en muchos puntos, pero es un pensamiento, y nada más. No es la teoría de las teorías; es un *tipo* práctico, necesitado, como todos, de teoría, de análisis que le avalore, y este análisis es la crítica científica.

Hállase, pues, el pensamiento humano sumido en la contemplación de sí propio, en la *conciencia* de la *conciencia*, como imaginaba Aristóteles el *acto puro*, colocado en la dura alternativa de no poder sostenerse sólo en la práctica sin que le falte la teoría, ni sólo en la teoría sin que le falte la práctica; siendo la consecuencia de una ú otra falta, ó su aislamiento absoluto y carencia de relación con cosa alguna, si opta por Hegel, ó su estancamiento y su muerte, si opta por la crítica kantiana. ¿Será que tuviera razón Aristóteles, aunque obedeciendo á dos inspiraciones inconexas y al parecer disparatadas, llamando una vez *pensamiento del pensamiento* y otra *acto puro*, al manantial supremo de todas las cosas, y, por consiguiente, al objeto de la filosofía? ¿Será que únicamente le faltara la

inspiración superior, necesaria para enlazar y unificar ambas inspiraciones subalternas? Reflexionemos.

Pensamiento del pensamiento desde luego lo es la máxima filosófica *nosce te ipsum*. ¿Qué hace el hombre cuando filosofa, sino pensar y repensar? Hasta aquí Aristóteles, bien comprendido en el sentido de función y no en el fantástico de entidad sustancial, parece que tiene razón. Pensar es una de las funciones del hombre, no la única, pero sí la que sirve para calificarle como individuo de la estirpe humana, la superior en jerarquía, la que sublima y eleva muy por encima de todas las cosas pensadas.

Acto puro ya es otra cosa: ya saca al pensamiento fuera de la inercia en que se figuraba estar al limitarse á sí propio y abstraerse de cuanto se mueve y sucede en el mundo, que nos rodea, que nos obliga, con sólo pensar en esto, á pensar, no ya lo que *somos* pensando, sino además lo que *hacemos* con sólo pensar. ¿Es que pensando hacemos algo? ¿Es que este acto del pensamiento constituye un acto puro?

¿Quién lo duda? Pensando se hacen pensamientos, ideas, generalidades; las ideas de Platón y de todos los de su escuela; las generalidades ó formas de Aristóteles; las sustancias espirituales del espiritualismo tradicional. Tales pensamientos, generalidades ó ideas, son hechos evidentes. Lo que puede dudarse, y tal vez necesite dudarse siempre, es *quién hace* en última instancia tales hechos, puesto que el *ser hechos* supone un *agente* coordinado con ellos. Sería una contradicción suponer hechos sin agente, y de las contradicciones de este calibre huye instintivamente el pensamiento, antes que se lo enseñe la metafísica.

¿Es el agente de los pensamientos el pensamiento mismo? ¿Quién otro podría ser? Función de grado superior ya lo es él, y no se conoce otra *más superior* (pleonismo infantil que pudiera ocurrirnos para salir de apuros). Tomando al pensamiento como entidad metafísica, ya podríamos imaginar algo fantástico; pero tomándole como lo que es positivamente, como función de funciones, no cabe más allá. Hay que confesar que el pensamiento, á lo que se ve, á lo que se siente, piensa en sí, para sí y por sí, es decir, sintiendo su interioridad, no como siente la exterioridad, ó sea *todas* las cosas sensibles, sino como siente *ninguna cosa*, como *cero* de exterioridad, único coeficiente, inadmisibles en absoluto, pero admisibles en correlación con todas las relaciones positivas, bajo la forma de originaria actividad.

Discurriendo de este modo, cabe ya dar un sentido al acto puro de Aristóteles. Significaría la función abstracta de hacerse activamente el pensamiento enfrente de lo que aparece al propio tiempo pasivamente hecho: actividad pura, nada en acción transcendente, libertad, coeficiente obligado y necesariamente supuesto de la pasividad de la ley y de la democracia fenomenal correlativa.

¿Sintió así Aristóteles el pensamiento del pensamiento y el acto puro? Instintivamente sí. ¿Con clara conciencia de lo que sentía? Probablemente no.

Hegel sintió con más amplia conciencia el acto puro, sin acordarse de que en otro sentido no era más que el pensamiento de su pensamiento, función particular que suponía necesariamente otras particulares también y que necesitaba una *limitación* por dos polos analíticos; precisamente por los polos á que lleva la crítica, por los que establece el crítico consecuente consigo mismo, por un lado como relación, y por otro no rela-

ción, falta distinción, tres sentimen-
no, ley y
para el p
drar y sa

Tanto
sentimien
cambio,
el rigoris
cia práctic

He aq
generalic
mada ha
tunadam
yector irs
soluto en
desengañ
de llegar
caer deso
(análisis

La pra
la activi
identidad
cidad fen
finido en
teoría ab
principio
pierde si
vierte all
formulad
saltar á
cero á la
cosas, m
entre fen
los conte
sumar y r

Malpa
mos, prá
contienda
dar en pa
vida y el

Trans.
vesando;
crucen m
en sentid
sólo, hab
punto de
de trans
equilibrio
sible.

Desgr
es uno s
necesario
el indivi
asi teóri
punto ce
croscópic
dad espa
sea ha d
fondo cer
mite rigu
pequeñec
apetecido
respirar
de indefi

ción, falta absoluta de relación, de identificación y de distinción; negación pura, tres veces producida en los tres sentidos de que es susceptible la relación: fenómeno, ley y función; trinidad de negación, nada en suma, para el pobre entendimiento que se atormenta por medrar y saber más.

Tanto rigorismo crítico se necesita para contener al sentimiento práctico en su carrera desenfrenada. En cambio, se necesita esta carrera, con freno, para que el rigorismo teórico puede llegar á alguna consecuencia práctica.

He aquí la transacción, transacción necesaria, única generalidad que permite vivir, y he aquí la vida sublimada hasta el último escalón posible á que lleva afortunadamente la práctica del pensamiento en su proyecto irsensato de escalar lo infinito, lo eterno, lo absoluto en todos sentidos; la totalidad desde la nada. El desengaño de la práctica sin freno es tremendo; en vez de llegar así desde la nada á la totalidad, se logra sólo caer desde la totalidad (síntesis absoluta) en la nada (análisis absoluta).

La práctica, en suma, siente la voluntad, el género, la actividad, la autonomía, la libertad, y, en fin, la identidad ó unidad en la gerencia de toda la multiplicidad fenomenal que da cuerpo *en el tiempo* á lo indefinido en el espacio, ó sea en relativa inmovilidad. La teoría abre los ojos á la práctica, y la enseña que su principio de actividad, de autonomía y de libertad se pierde siempre en la vaguedad de lo indefinido, se convierte allí en cero á la izquierda de cualquier número formulado como tal. La práctica replica que ella hace saltar á la derecha, por una especie de milagro, ese cero á la izquierda, para que así figure avalorando las cosas, multiplicándolas, mediante un ejercicio, que, entre fenómenos puros, en la situación extática en que los contempla la reflexión, no sería más que el de sumar y restar relaciones definidas.

Malparados han de quedar siempre los dos extremos, práctica y teoría, si se ponen frente á frente en contienda inacabable. Sólo transigiendo pueden quedar en paz, y semejante transacción es precisamente la vida y el único bien posible.

Transigir ya significa etimológicamente hacer atravesando; que la teoría atravesase á la práctica; que se crucen mutuamente como dos líneas rectas trazadas en sentidos contrarios ó siquiera diferentes; y con esto sólo, habrán conseguido identificarse, al menos en el punto de contacto. En todo su trayecto serán elementos de transacción. En el centro mismo, conservando el equilibrio, serán la transacción suma, todo el bien posible.

Desgraciadamente, el punto central del bien posible es *uno solo*, y la circunferencia no tiene límites tan necesarios como él. Ese *uno solo* es el que representa el individuo pensante; en él confluye todo lo posible, así teórico como práctico; pero en sí solo cualquier punto central es embrión de pequeñísima y ultramicroscópica estructura, que nada sería ni la multiplicidad esparcida en torno suyo, y que cualquiera que ella sea ha de hallarse siempre como él mismo sobre el fondo cero, el cero que el saber llama ignorancia, límite riguroso, importuno por un lado, puesto que empujece y se niega al afán de llegar á horizontes apetecidos; y beneficioso por otro, en cuanto nos deja respirar el viento de lo ideal, preñado de novedades y de indefinido porvenir.

El pensamiento ha de aplicarse á sí propio la medida analítica que consiste en relacionar el polo *todo* como tesis, con nada como antítesis, convirtiendo estos polos en la tesis, ciencia, y la antítesis, ignorancia; y para agrandar la ciencia y aminorar la ignorancia, ha de utilizar el auxilio que generosamente le ofrece la práctica y desistir de su empeño de absoluta inmovilidad, que le priva de la autonomía y la libertad ingénitas del sentimiento, y atesoradas en él como elementos primarios de la vida, que sólo esperan la sanción intelectual para elevarse á la altura en que todo lo presiden.

La autonomía y la libertad sólo pueden perder, en su transacción con la teoría, el carácter de absolutas, pero conservarán el de relativas, que no puede escatimarles una teoría que, si es sana y reniega de la sustancia, consiste ella misma en la función de relacionar.

En su relación con el pensamiento de cada hombre, la autonomía y la libertad son indiscutibles. ¿Con qué derecho las discutiría el pensamiento, si no fueran siquiera conceptos suyos? ¿Y qué es cualquier concepto en el acto de formarse, sino función del pensamiento?

El único derecho que resta al entendimiento es el de discutir el grado y forma de la intervención del sentimiento, sacando á salvo su facultad de refrenarle, y de qué le serviría semejante facultad, si en lugar de refrenarle, le estrangulará, quedándose con el freno vacío entre sus manos como trofeo de su hazaña?

Dirá el entendimiento que todo esto son figuras y cosas de otro mundo, donde él no tiene entrada. Se estancará en su inmovilidad, en virtud de su lógica propia; prestándose, á lo sumo, como quería Aristóteles, á ser el motor inmóvil de todo lo movable. Mas, porque él no entienda lo que sucede, no dejará de suceder. No es conveniente en manera alguna, no es lógica sana, ni aun enferma, puesto que es inmóvil, tal obstinación.

El entendimiento convertido en relación debe de relacionarse él mismo con el sentimiento, que lleva á su territorio la autonomía y la libertad, aunque sea por caminos desconocidos. Aceptado el sentimiento con sus aportaciones espontáneas, acepta el entendimiento su vida propia, se siente vivir en tres afirmaciones de fenómeno, de ley y de función, correlativas con otras tres negaciones de fenómeno, de ley y de función. Estas series de miembros, relacionados entre sí, constituyen dos trinitades inversas, una humana y otra divina; el misterio de la trinidad que santifica la religión desde el polo negativo, y el misterio que la ciencia humana interpreta desde el polo positivo, con la fórmula ternaria, tesis, antítesis, síntesis.

Relacionando, en fin, una con otra trinidad es como se llega á concebir bajo tres formas una sola vida, vegetativa, animal y humana, con dos polos prácticos, transigentes, en sentido opuesto, entre lo absolutamente definido y lo absolutamente indefinido. Uno de estos polos prácticos se llamará *Cosmos representado*, figurando en él todo cuanto hay de exterior, de visible y palpable en el mundo; el otro se llamará *Ideal de la razón*, en el cual toman asiento las creaciones fantásticas, imaginarias, labradas en lo indefinido, en la eternidad y la inmensidad, cuyas puertas nos abre la transacción sublime, primaria y fundamental, entre el pensamiento conocedor de todas las cosas humanas, y el pensamiento desconocedor, aunque *adivino*, de todas las cosas divinas. El primero, el humano, no será, por semejante transacción, sino el intérprete del divi-

no, y la interpretación se hará en dos lenguas, la humana ó real y positiva, ó la divina ideal y negativa. Entre ambas será potestativo; pero no forzoso, optar; será únicamente forzosa la opción, para hablar en los territorios asignados á cada una de las partes contratantes.

Tal interpretación de lo divino es para el pensamiento lo que llama revelación de lo misterioso, y la revelación en general es inexcusable, aunque sea sólo en forma de ignorancia. Muchos, la mayoría de los hombres, obedecerán al sentimiento, que los invita á traspasar con luz natural este límite del saber, que todos traspasan á oscuras, aun sin reparar en lo que hacen, porque en hacerlo estriba el que sean hombres; y así traspasado el límite, interpretarán en sentido divino la revelación que se les haga; pero algunos la interpretarán en sentido humano, y tanto éstos como aquéllos estarán en su derecho, por más que hagan de él un uso mejor ó peor. Á lo que no tienen derecho es á la exclusión absoluta de ninguna de las interpretaciones, porque entonces, faltando un texto que interpretar, carecería de sentido la supuesta interpretación.

Siempre lo *sentido* para la justificación ó la reprobación de lo mismo que se siente; siempre la transacción de la teoría con la práctica. Este es el sistema viviente; no hay más sistema posible, porque lo posible es lo viable, y lo viable humanamente, es lo humanamente posible.

Están, en suma, teoría y práctica, prácticamente unidas, teóricamente relacionadas. Verdad es que la unión práctica impone á la teoría un misterio ineludible; pero con tal misterio hay que contar resuelta y francamente. Todo estriba en relacionar la relación con algo no relativo, lo cual es un logogrifo en teoría; ó en practicar algo que no se relacione con cosa alguna, logogrifo también; logogrifos ambos ó misterios que, si el entendimiento los divide por análisis, los reúne también en una sola generalidad, misterio y siempre misterio, ignorancia y siempre ignorancia.

Mas ¿es posible siquiera el reinado absoluto de la ignorancia? No; lo posible es evidentemente acercarse ó alejarse del misterio, sin absorberle ni dejarse refundir en él. Lo imaginado imposible sería, á ser posible, la soñada perfección.

La imperfección humana parece que se nos impone como cadena perpetua, como *pena de presidio*. Error teórico: si por este lado es pena, por otro es gracia; la práctica nos enseña que vivimos, y mirándolo bien, como podemos y como debemos vivir, siquiera sea arrastrando la cadena, que priva á la vida de libertad absoluta, pero le deja la relativa, suficiente para la generación y regeneración de todo lo que vive.

Resultado común de toda esta predicación:

1.º Limpieza general en toda enseñanza filosófica, juego limpio en este sublime juego de azar. Nada de supercherías. Conceder á la autonomía, á la libertad, lo que el jugador de naipes ó de manos debe dejar á la intervención casual de los sucesos, y no tomar para sí propio.

2.º Asiduidad y vigilancia suma para relacionar bien todas las cosas, sin dejarse impresionar por relaciones accidentales, transitorias, á menudo falaces, y profundizando en cambio las que sugieren el sentimiento y el pensamiento de la vida, como función categórica universal.

3.º Moderación, mucha moderación en los juicios y en las determinaciones que hayamos de formular,

procurando investigar dónde se hallan los extremos viciosos, para huir de ellos cuidadosamente.

Al médico interesan eminentemente estas conclusiones y los estudios de donde emanan, porque él ha de utilizar los unos y las otras en la importantísima función que desempeña, de gobernar y dirigir cuanto corresponde al régimen *económico* interior del ser humano, siendo para este fin el ministro responsable de cuanto manda y ordena á nombre de quien pone en él su confianza, de la sociedad que le confiere un título, y, en fin, de su conciencia propia, que es como decir á nombre de Dios.

Tengo, en suma, la íntima convicción de que la teoría que se contempla, se resume y se estudia, como viviente, es la última palabra de toda teoría posible, como el aprovechamiento industrial de la función eléctrica que brama en la tempestad, ha de ser en lo sucesivo la última palabra de la industria humana. Al presente siglo XIX ha cabido, entre otras muchas y muy notables mercedes de la Providencia, la que en algo sin duda puede estimarse, de que se pronuncien dentro de él ambas palabras. En cuanto á la teoría, si alguno ó muchos la han pronunciado antes que yo, llévense en buen hora la palma que merezcan. Yo me daré por satisfecho con haber sido un eco afortunado. Si yo por casualidad la hubiera pronunciado primero, aunque con débil y mal acentuada voz, y nadie la oyera, y se oyera después la de otro, sepultada ya la mía en el olvido eterno, goce también su triunfo el dichoso mortal en quien recaiga. Yo sólo ansío el bien para la Humanidad, á quien humildemente represento, y para la cual imploro toda la gracia posible en este mundo, de la divinidad que presentimos en el otro.

LA TUBERCULOSIS ANTE LA HIGIENE

Todavía hace treinta años se explicaba en las aulas de algunas Universidades que la tuberculosis era una enfermedad hereditaria, y los médicos más hipocráticos creían y propagaban que el enfermo de tisis tuberculosa había traído el sello de esta dolencia desde el vientre de su madre. Verdad es que abandonaban á Hipócrates y no precisaban de modo alguno la evolución y procedimiento para el desarrollo de la diátesis hasta llegar al tubérculo; pero afirmaban dogmáticamente que sólo padecían la tisis los que tenían el triste privilegio de heredarla. Muy tímidamente eran combatidas estas ideas y defendido el contagio en contra de la diátesis hereditaria, porque se consideraba á los contagionistas como gente atrasada y reaccionaria, mientras que el anticontagionismo era progresivo, culto y humanitario. Tenían éstos, además, el apoyo de una gran autoridad, del inmortal Laennec, que tan rápido paso dió en el conocimiento de esta enfermedad, especialmente en su anatomía patológica y en su clínica. Este ilustre médico, resuelto anticontagionista y partidario de la teoría de la herencia, murió á consecuencia de la tuberculosis adquirida por la inoculación; pero no bastó este ejemplo, ni otros muchos que constantemente se presentaban, para hacer variar el común sentir de los médicos.

Yo recuerdo, y deben recordar también muchos de los que me escuchan, aquellas discusiones sostenidas en esta Academia y en los Congresos acerca del anticontagionismo de la tisis, por hombres de mucho talen-

to y grandes oradores, pero que parecía que trataban más bien de un asunto metafísico que de un problema puramente médico, que había de ser revelado exclusivamente por el estudio de la Naturaleza.

En aquellos brillantes discursos, muy aplaudidos por el talento que demostraban los oradores, no se presentaba un hecho concreto, ni un experimento, ni dato alguno aportado de los laboratorios; pero en cambio se daba á la discusión el mismo giro que si tratasen un asunto de filosofía moral, y las sutilezas escolásticas y sorprendentes improvisaciones sustituían á la deficiencia de fundamentos serios basados en la experimentación.

Entre dudas y vacilaciones sostenidas y aumentadas constantemente por disertaciones muy hábiles, no era fácil que hubiera una suma respetable de opiniones contagionistas, hasta que un nuevo suceso llamó la atención del mundo médico. En 1865 el Dr. Villemin pasó una comunicación á la Academia de Medicina de París, participando que había inoculado la materia tuberculosa de los pulmones del hombre por medio de la lanceta á 17 cochinos de la India y á 12 conejos y que presentaban granulaciones tuberculosas. La Academia recibió con indiferencia rayana en la incredulidad esta comunicación, y hubiera seguido la misma suerte que los olvidados trabajos del Dr. Mabin en 1839 y los del Dr. Klenke en 1843, si no se hubieran dedicado á comprobar las investigaciones denunciadas por el Dr. Villemin, los Dres. Parrot, Hérard y Cornil, que inocularon tubérculos en los conejos é hicieron constar que todos estos animales se volvieron tuberculosos.

Lebert hizo una violenta oposición á M. Villemin, y para aquilatar el valor de las objeciones de la crítica fué necesario que Chauveau emprendiese una serie de inoculaciones en las vacas y en los caballos, hasta llegar á demostrar de la manera más cumplida y sin que pueda quedar lugar á duda alguna, que la inoculación del tubérculo por la piel reproduce el tubérculo.

Dieulafoy y Krishaber se dedicaron á la inoculación del tubérculo en numerosos monos, y en todos se reprodujo el tubérculo.

Quedó ya sancionado como un hecho positivo y verdadero que el tubérculo se reproduce por medio de la inoculación en la piel; pero no bastaban estos experimentos para satisfacer la justa curiosidad de los higienistas, que fundan en el conocimiento de la etiología la base de la Medicina preventiva ó sea de la Higiene.

¿Existen otras vías de transmisión del tubérculo además de la piel? Esta pregunta se hicieron inmediatamente todos los hombres de ciencia que seguían con el mayor esmero el resultado de los experimentos, y Chauveau indagó si podría verificarse la transmisión por la vía gástrica. Para conseguir su objeto sometió á un número de vacas á la alimentación por la leche, añadiendo unas bolitas que contenían materia tuberculosa tomada del hombre, y vió que todas las vacas se hicieron tuberculosas, estableciendo la fórmula de que las vacas procedentes de padres sanos se vuelven tuberculosas en el espacio de tiempo desde seis semanas á dos meses, después de haber tragado las bolitas de materia tuberculosa.

Comprobada por estos experimentos la inoculación ó transmisión por la piel y por el intestino, falta averiguar si existía algún otro medio de propagación del tubérculo, y para satisfacer las dudas de los hombres de ciencia, Trapeiner se encargó en Alemania de diluir

en el agua los esputos de los tísicos, que hizo inhalar primeramente á 11 perros por medio de un aparato de pulverización, y el resultado fué concluyente, pues todos los 11 perros se hicieron tuberculosos.

Comprobados con repetición estos experimentos, se ha llegado á demostrar que el tubérculo es transmisible por la inoculación, por la alimentación y por la respiración.

El descubrimiento de esta verdad no podía satisfacer aún el espíritu de los higienistas, que deseaban encontrar el verdadero agente productor del tubérculo, pues aun cuando comprendían que debiera ser un microbio, no se había podido comprobar su existencia. Las eternas leyes de la biología enseñaban á los higienistas que solamente es capaz de reproducirse lo que tiene vida, y que, por lo tanto, al reproducir constantemente la materia tuberculosa otros tubérculos en un todo iguales, con los mismos caracteres morfológicos é idénticos efectos destructores en el organismo humano, necesario era suponer y atribuir á agentes dotados de vida la facultad de la reproducción del tubérculo.

Impulsados por esta verdad, se decidieron algunos á emprender trabajos investigadores; Klebs en 1875 señaló el *monas tuberculosum* bajo la forma de dos ó tres elementos unidos, y más tarde Toussaint llegó á cultivar un *micrococo*, y como por las inoculaciones se producía el tubérculo, llegaron á creer que habían encontrado el verdadero microbio de la tisis tuberculosa; pero estaban equivocados, porque la reproducción del tubérculo era debida á que en la materia de la inoculación iba comprendido el microbio que más tarde descubrió Koch. Este sabio llegó á aislar y cultivar el microbio del tubérculo y demostró que era el verdadero productor de la tuberculosis, porque inoculándole solo reproducía dicha enfermedad.

No es, por lo tanto, el *monas* de Klebs ni el *micrococo* de Toussaint, sino el bacilo descubierto por Koch, que no tiene semejanza alguna con los otros bacilos, exceptuando el de la lepra, con el que algunos le han confundido, y que es sumamente pequeño, puesto que su diámetro no excede jamás al de un glóbulo rojo. Este bacilo es reconocido universalmente por agente productor de la tuberculosis.

En el primer periodo de los procesos tuberculosos se hallan acumulados estos bacilos, y después van disminuyendo de tal manera, que cuanto más antiguas son las lesiones, mayor es la disminución del número de bacilos.

Hiller, Balmer, Fraenzel y Cornil han practicado numerosos experimentos, y no han dudado en establecer como resultado de los mismos que el bacilo descubierto por Koch es el agente específico de la tuberculosis.

Resulta de todo esto, que después de tantos siglos de ignorancia respecto de la causa productora del tubérculo, hasta el 15 de Enero de 1865 en que Villemin participó á la Academia de Medicina de París el resultado de sus experimentos, no se había demostrado la transmisión por la inoculación. Chauveau demostró la transmisión por la vía gástrica y Trapeiner por la respiración; pero aún faltaba encontrar el agente transmisor, esto es, el verdadero productor de la tuberculosis, acontecimiento que fué revelado al mundo científico por el Dr. Koch en la Memoria que escribió y lleva la fecha del 24 de Marzo de 1882.

Para descubrir este microbio se sirvió el Dr. Koch

de una tintura compuesta de la disolución concentrada de violeta de metilo, adicionada con una pequeñísima cantidad de la disolución de potasa cáustica, y aisló y coloreó los bacilos de la tuberculosis, que son sumamente delgados y pequeños, pues como hemos dicho anteriormente, su longitud no pasa nunca del diámetro de un glóbulo rojo, y generalmente acostumbra á tener la longitud de la cuarta parte del diámetro de un glóbulo rojo de la sangre.

El Dr. Ehrlich perfeccionó el procedimiento de coloración empleado por Koch, y varios sabios se dedicaron con irresistible vocación á hacer experimentos de tal manera, que pudieran llegar á destruir las afirmaciones de Koch ó declarar solemnemente la verdad de su revelación.

Únicamente pudieron demostrar que en todos los animales tuberculosos de todas las especies existe el bacilo de Koch, y que éste puede ser inoculado de unas especies á otras, pues fueron muchos los que transmitieron de los monos á los conejos y á los gatos.

Para completar el perfecto conocimiento de esta nueva serie de estudios, los doctores Cornil y Babés presentaron á la Academia de Medicina de París una Memoria en 1.º de Mayo de 1883 acerca de la topografía y papel del bacilo en la anatomía patológica de la tuberculosis.

Disipadas todas las dudas y arrancada una nueva verdad á los secretos misteriosos de la Naturaleza, los sabios se preocuparon de la favorable aplicación de este descubrimiento al servicio de la Medicina y de la Higiene, y con este motivo se reunió un Congreso en la Facultad de Medicina de París, el 25 de Julio de 1888, bajo la presidencia del Dr. Chauveau, con objeto de tratar de las medidas preventivas que deben adoptarse para impedir la propagación de la tuberculosis, y se reconoció la inmensa importancia del descubrimiento de Koch para la profilaxia de tan terrible enfermedad.

Las conclusiones aceptadas por este Congreso son bien conocidas de todos y han de ser la base de prescripciones higiénicas de inmensa transcendencia para la salud pública. Después de la densa niebla que ha envuelto durante tantos siglos la etiología de la tuberculosis, se vislumbra un nuevo horizonte más diáfano para poder conseguir, mediante nuevos y perseverantes esfuerzos, la destrucción de tan horrorosa enfermedad. Existe ya un nuevo camino para alcanzar el inestimable bien de librar á nuestra especie del bacilo de Koch, y es necesario proseguirle con constancia y sin dudas ni vacilaciones.

Se ha dado el primer paso, verdaderamente gigantesco, que la Humanidad reconocerá agradecida á los eminentes sabios Villemin y Chauveau, franceses, Trapeiner y Koch, alemanes. En Francia y Alemania, estos dos grandes pueblos, separados por odios políticos, se han unido los trabajos de ilustres hombres de ciencia para determinar la verdadera causa de la tuberculosis, descubrimiento que inmortalizará sus nombres.

Preciso es el estudio de las leyes biológicas del bacilo de Koch, y de grande conveniencia me parece recordaros las observaciones que sobre tan interesante punto se han hecho.

¿Vive el bacilo tuberculoso en todas las latitudes y en todos los puntos de nuestro Globo?

Se ha creído durante mucho tiempo que la tisis tuberculosa era una enfermedad capaz de desarrollarse en todas las comarcas; pero después se ha estudiado

con la mayor precisión y exactitud este asunto, y las investigaciones llevadas á cabo han dado el resultado siguiente:

En Europa es desconocida la tisis tuberculosa en Islandia y en las islas Feroë. En el Norte de la Noruega y en todos los países inmediatos al Círculo Polar es muy rara esta enfermedad; pero en el Mediodía de Noruega ya se hace notar de una manera bien determinada.

En Inglaterra, Bélgica, Holanda y Francia varía muy poco el número de fallecidos á consecuencia de la tisis tuberculosa con relación al número de habitantes de estos países, y oscila entre la sexta parte del total de fallecidos en Inglaterra y la quinta parte en Francia y Bélgica. En España é Italia, así como en Alemania, se aproxima mucho á la quinta parte el número de tísicos tuberculosos con relación al total de fallecidos en estas naciones, pero en Suiza es notablemente más pequeño el número de tuberculosos.

De Asia no tenemos estadísticas por las que podamos deducir la frecuencia de la tuberculosis, y solamente sabemos que en el Japón muere un número extraordinario de jóvenes á consecuencia de dicha enfermedad. En América del Norte ocasiona grandes estragos en Terranova; pero en Boston, Filadelfia y otras ciudades de los Estados Unidos la tisis es menos frecuente que en Europa. En las altas mesetas de Méjico la tisis es desconocida, así como en el Perú produce grandes estragos. De África no tenemos estadísticas, y sólo sabemos que esta enfermedad es muy frecuente en el Bajo Egipto. Sin embargo, en algunas islas consideradas africanas es bastante rara la tuberculosis. En Australia hace grandes estragos esta enfermedad.

Resulta del conjunto de estos estudios, que las diversas latitudes no influyen en la inmunidad de la tuberculosis; pero dentro de estas mismas latitudes ejerce una influencia poderosa la diversa altura sobre el nivel del mar.

Dice Fuchs que en Alemania, en Hamburgo, al nivel del mar la tisis figura en el 25 por 100 de los fallecidos; á 160 metros de altura baja la cifra á 17 por 100; á 584 metros de altura descende á 9 por 100.

Lombart, de Ginebra, después de muchas investigaciones ha llegado á los siguientes resultados: la tisis produce el 12 por 100 de las defunciones en las regiones bajas de Suiza que se hallan de 200 á 500 metros de altura sobre el nivel del mar; de 500 á 900 metros de altura descende la cifra á 9 por 100; en las altas regiones, desde 900 á 1 300 metros de elevación, se produce el 5 por 100, y por encima de 1.600 metros no existe la tisis.

El doctor Brugge hace constar que en la Engadina, que está á 1 742 metros de altura, no hay tísicos, y cuando los habitantes de este país emigran y adquieren la tisis, se curan regresando á su país.

En Lima es muy frecuente la tisis, y dice el doctor Fuentes que desde muy antiguo se mandan estos enfermos á la sierra y especialmente al valle de Jauja, que está á 3.200 metros sobre el nivel del mar, y se curan el 97 por 100. En las mesetas de Méjico, lo mismo el Dr. Jiménez que Jourdanet, aseguran que no hay tísicos ó quizá algún caso muy raro, y lo mismo dice el Dr. Abadie de la alta meseta de Abisinia.

El Dr. Boudin hace notar la observación de que existe menor número de tuberculosos en los países situados fuera de la zona templada, y cree que disminuye

esta enfermedad lo mismo en la zona tropical que en la glacial, ateniéndose á estadísticas de los médicos ingleses. Añade que en la provincia de Madrás, situada dentro de la región tropical, apenas existen tísicos, según las estadísticas constantemente comprobadas de los médicos del ejército inglés, y las pérdidas de los ingleses por esta enfermedad no llegan á la décima parte de las que sufren en Inglaterra, mientras que afirma también el Dr. Schleisner, médico distinguido, encargado por el Gobierno de Dinamarca de una misión científica en Islandia, que en esta isla existe una total carencia de tísicos, afirmando en una monografía muy notable, que en diez años consecutivos que expresa en su estadística, no hubo ni un solo caso de fallecimiento por la tisis, pero que si los habitantes de Islandia pasan á Copenhague, pueden adquirir fácilmente la tisis bajo la influencia de este clima.

Queda determinado por hechos incontrovertibles, que fuera de la zona templada existen comarcas, lo mismo en la zona tórrida que en la glacial, en que no se registran casos de tisis, y para encontrar esta misma ausencia del microbio del tubérculo dentro de la zona templada es necesario subir á las grandes mesetas elevadas que se hallen á más de 1.600 metros sobre el nivel del mar. Necesario es que desaparezca la creencia vulgar de que la temperatura suave es por sí sola un medio eficaz contra la tisis, y que se arraigue en el ánimo de todos los médicos é higienistas la verdad indiscutible de que la vida del bacilo de Koch es muy difícil en las altas montañas.

Las estaciones sanitarias de la isla de Madera y del Egipto, que gozan de una temperatura muy agradable, pues los meses de invierno son muy semejantes á los del verano del Norte de Europa, y bajo un cielo puro se disfruta de unas tardes y noches serenas y en calma no han demostrado de un modo concluyente su eficacia en las afecciones tuberculosas, así como se ha comprobado su influencia favorable en otras enfermedades del aparato respiratorio y del corazón.

Los médicos higienistas dirigen sus investigaciones al estudio de todos los agentes que puedan influir en las altas montañas á la extinción del bacilo, con objeto de hacer aplicaciones á los valles, á los sitios bajos y á los grandes centros de población, que es donde mayor desarrollo adquiere la tisis como todas las enfermedades infecciosas, porque hay mayor número de medios de transmisión.

En la serie de estudios analíticos de la etiología aparece como principal agente y modificador el aire, que difiere notablemente según la diversa altura sobre el nivel del mar. Tres caracteres diferenciales son constantemente propios del aire atmosférico en las altas mesetas ó en las elevadas montañas: la disminución de la temperatura, la pérdida de la humedad y la disminución de la presión. Analizando cuál de estas tres condiciones puede influir para sustraer el medio ambiente necesario para el desarrollo del bacilo de Koch, los higienistas han desechado desde luego la idea de que la temperatura ó la humedad sean agentes contrarios á la vida del bacilo, puesto que éste se desarrolla en comarcas muy secas y de baja temperatura. Por esta razón han encaminado sus investigaciones al estudio de la acción de la falta de presión atmosférica; pero aún no se ha llegado á adquirir conocimiento exacto sobre el que pudieran fundarse conclusiones de algún valor científico.

Esperemos confiadamente en los esfuerzos de los sabios, que con su trabajo van haciendo desaparecer los misterios que envolvían los fenómenos de la Naturaleza, y seguro es que, puestos en el camino de la ciencia, han de hacerla progresar hasta sus últimos límites.

No seamos impacientes ni tengamos la exigencia de que al descubrir la etiología del tubérculo, debió seguir inmediatamente el descubrimiento de la destrucción del agente productor. El primer paso, el paso más importante y transcendental, se ha dado, y no podemos menos de tener la confianza absoluta de que el descubrimiento de Koch ha de realizar en un plazo no muy largo el incomparable beneficio de evitar para siempre el desarrollo del tubérculo en la especie humana.

Dr. Martínez Pacheco.

LAS CARDIOPATÍAS Y EL EMBARAZO

Una interesante cuestión de patología y de química debería reclamar seriamente la atención de los médicos prácticos: tal es la complicación del embarazo con las enfermedades cardíacas.

Diariamente llegan á nuestros oídos los lamentos de muchas desventuradas mujeres que soportan mal un simple, y peor aún, un embarazo gemelar, particularmente en los primeros y últimos meses. El ptialismo, las náuseas, el vómito, la cefalea, las molestias abdominales son el eterno motivo de sus lamentaciones; pero ¡cuánto más tristes é insinuantes no deben parecernos los lamentos de tantas infelices á quienes sobreviene el embarazo en el curso de una enfermedad del corazón!

Si la gestación, sin duda alguna, ejerce no pequeña influencia en los síntomas de las enfermedades cardíacas, á su vez se modifica singularmente por ellas, y sobre este asunto me propongo ocupar un momento la atención de los médicos prácticos, seguro de llegar con ellos á conclusiones útiles.

En mi práctica he obtenido una serie de observaciones de endocarditis simples, hasta casos reumáticos complicados con el embarazo y seguidos de reumatismos poliarticulares. He visto la endocarditis infectiva ó séptica diftérica ulcerosa sobrevenir:

a) A lesiones continuas, como tantos hechos clínicos lo demuestran, aun cuando las heridas se habían hecho apenas apreciables. Winge recuerda una desarrollada á consecuencia de la extirpación de un callo; Birch-Hirschfeld á consecuencia de la erupción de un forúnculo en la mano, y Eichhorst refiere dos casos provocados por sabañones.

b) A pulmonía crupal, pleuritis y pericarditis purulenta, que no siempre preceden, y á veces siguen á la endocarditis.

c) Al tífus, á la nefritis y las enfermedades exantemáticas; el profesor Meyer y Rosenstein niegan esta relación de causalidad; en cambio la han afirmado clínicos ilustres, como Greisinger. Además de haber visto la endocarditis ulcerosa seguir á todas estas causas, he observado que el puerperio ofrece diariamente un número importante de tales complicaciones, aun cuando las partes genitales no ofrezcan á la observación soluciones de continuidad.

Por otra parte, he visto la endocarditis simple, lla-

mada papilar ó verrugosa, dependiente del reumatismo articular agudo, cualquiera que sea su forma, extensión y gravedad, aun cuando Bouillaud, Fuller y Eichhorst opinan que resulta la endocarditis más fácilmente de las formas graves que de las leves del reumatismo.

Por experiencia personal pienso con Vogel y Rosenstein, habiendo observado la misma relación de causalidad. El reumatismo articular crónico y el muscular casi nunca llegan á producir endocarditis papilares.

Las enfermedades infectivas, exantemáticas ó no, como la escarlatina, la viruela, la erisipela, la tifoidea, la difteria, la sífilis, la blenorragia, infecciones palúdicas y la parotiditis; los traumatismos de la región cardíaca; las quemaduras extensas de la piel; la difusión de la miocarditis, la pericarditis, y rara vez la pleuresía y la pulmonía; el puerperio y el embarazo también conducen á la endocarditis verrugosa, aunque con más facilidad el puerperio á la ulcerosa y el embarazo á la papilar, principalmente en aquellas mujeres que desde un principio experimentan cierta alteración del corazón de índole orgánica ó nerviosa, grave ó leve. Pero se podría objetar que la endocarditis existía ya antes que la gestación sobreviniera. No negaré que á veces suceda así: la flogosis del endocardio puede existir en una forma latente, y luego, al sobrevenir el nuevo estado fisiológico, aparecer con mayor claridad y energía.

Pero no siempre, á no ser en casos bien comprobados de simple preexistencia de desórdenes funcionales ó de salud cardíaca indiscutible, sin haber existido ningún dato fisiológico de lesión del corazón, demostrará el cuadro nosográfico de la endocarditis como consecutivo al embarazo.

Para contraer tal endocarditis hay mayor propensión en el sexo masculino y la edad de diecinueve á cuarenta y un años.

La endocarditis crónica ó sigue á la aguda ó surge lenta y latente, siendo las más de las veces propia de la vejez, del alcoholismo y de la gota. Pero puede ocasionarla la hipertrofia cardíaca, y más si ésta se encuentra en relación con trabajos corporales, sostenida con la escrofulosis, con el envenenamiento crónico, con el plomo, con la diátesis cancerosa y con la sífilis. Esta endocarditis se desarrolla por lo general en aquellos puntos donde es mayor el trabajo y la estrechez, eligiendo en la vida fetal el corazón derecho y el izquierdo en la postfetal.

Emitidas sumariamente estas nociones, que nos servirán de guía y de lazo de unión para otras ideas que expondremos, ocupémonos de las modalidades que pueden influir en los diferentes casos en el curso de una gestación, sea desde el punto de vista de la madre, sea desde el del feto.

Sabemos, médicos y no médicos, que el principio del embarazo, cualquiera que sea la resistencia de la mujer, induce en ella á una notable modificación de sus funciones, de su carácter y de sus costumbres, aparte todos los fenómenos reflejos y todos los signos positivos del embarazo, de que difusamente se ocupan los tratados de obstetricia. Este estado fisiológico se impone de tal manera en la mujer, que la imprime un sello especial.

De aquí aquella fisonomía que, unida al conjunto de los hechos relativos, da vida al cuadro, casi siem-

pre reconocible, de la gestación. Sin embargo, no siempre el embarazo sobreviene en mujeres sanas y perfectas, sino que á veces, por desgracia, se presenta en las que sufren enfermedades diversas y entre todas las del corazón, como asimismo no es raro que se desarrolle esta enfermedad del corazón en las mujeres embarazadas.

En el primer caso nos encontramos con un nuevo estado que por sí mismo modifica el organismo, el cual viene á sufrir el maléfico influjo de una tremenda enfermedad. En el otro nos vemos con enormes, con graves cuadros nosográficos, que se modifican de un modo más grave é imponente por la importancia venida del embarazo.

Veamos poco á poco lo que corresponde á cada uno de estos casos.

La mujer X se encuentra enferma de insuficiencia de la mitral; aunque sufre, vive como puede, y pasa su vida por haberse compensado su lesión con la hipertrofia del ventrículo derecho; pero se hace embarazada: la infeliz no siempre lo nota, á veces no lo sospecha hasta que está para terminar el primer mes. La dispnea la ha aumentado ó quizás reaparecido cuando estaba ausente; con la tos ha sucedido otro tanto, y han aparecido otros hechos referentes al tubo gástrico, como la inapetencia, las náuseas, el ptialismo, etc. Sus sufrimientos son atroces. Llega el segundo mes, continúan los sufrimientos, y de vez en cuando en el rostro, en los miembros inferiores, se presenta el edema, que luego desaparece, para volver á aparecer al cabo de algunos días. La infeliz se encuentra postrada, sus pulsaciones son débiles y frecuentes, como los latidos cardíacos; vemos el segundo tiempo del foco pulmonar un tanto acentuado; su rostro y sus extremidades están cianóticas. De esta manera se llega al tercer mes, en que predominan y se acentúan los mismos hechos, aunque disminuyen los reflejos gástricos, y á veces desaparece el edema. Al cuarto mes la dispnea se hace accesional, alarmante para la enferma, que á veces teme morir. La tos se hace violentísima y seguida de una expectoración muco-sanguinolenta, abundante en algunas horas del día, y pronto, tras el acceso de dispnea especialmente, se llega á la ortopnea.

¿Cuáles son las causas del acceso? Podemos en general responder que la llegada de la noche, así como todo lo que excita el cuerpo ó la imaginación. Es natural que una molestia corporal, una emoción, agradable ó no, desequilibran cada vez más las funciones del corazón, y primero la circulación sanguínea, particularmente la pequeña, afecta á los órganos de la respiración, determinando la dispnea tanto más fácilmente cuanto menos resistente es la acción compensadora. La entrada de la noche influye por la opresión que la oscuridad y la falta del efecto beneficioso de los rayos luminosos y caloríficos del día producen en los reflejos respiratorios: todo médico que se encuentra á la altura de los progresos científicos sabe hasta qué punto son útiles las aplicaciones electroterápicas, de las que á veces se obtienen milagrosos efectos.

Cualquiera que sea la causa de la dispnea, ofrece variedades en su modo de presentarse, en su curso y en su intensidad. Aparece á veces ligera, como una ansiedad respiratoria; luego, á medida que aumenta el obstáculo relativo á la compensación, se hace más intensa é imponente, hasta el punto de convertirse en ortopnea, y no es raro que suceda lo opuesto, es decir,

que se presente de un modo violento y luego se alivie poco á poco.

La intensidad y sequedad de la tos procede simultáneamente con la disnea: tos que al principio es seca, pero que luego provoca la emisión de un esputo mucoso y purulento con algunas estrias de sangre; alguna vez lo he visto tan rojo-oscuro y herrumbroso, que se confunde con el de la verdadera pulmonía. Tal aspecto se debe á la metamorfosis del pigmento y los corpúsculos de la sangre que pasan á los alvéolos extravasados de la red capilar.

Llegamos al quinto mes, en el cual se presenta, sobre todo, desequilibrio circulatorio cerebral, tanto que la pobre embarazada tiene vértigos, ataques de congestión cerebral tan imponentes que afectan el aspecto de una apoplejía por hemorragia ó por embolia. No desaparecen los desórdenes circulatorios generales ni los del aparato respiratorio, aun cuando no predominan ni ofrecen gravedad, y tras los sufrimientos y el desaliento, si el embarazo no se interrumpe, se llega al sexto mes, en que aparecen los fenómenos renales; en los primeros sólo se presentaban fenómenos de desorden circulatorio local: ahora ya se presenta verdadera flogosis, aguda ó crónica, y á la hiperhemia más ó menos marcada, más ó menos sostenida, sigue la nefritis; de aquí escasez de orina, albúmina, cilindros y sangre, edemas marcadisimos del rostro y del tronco, generalizados á veces hasta revestir la forma de anasarca.

Tales edemas persisten por mucho tiempo, imponiéndose por la intensidad y la difusión, al contrario de los que habíamos visto surgir en formas más leves y transitorias en el segundo mes. Aun en el séptimo mes continúan, aunque disminuyendo, particularmente si se administra la infusión del *adonis vernalis*, asociado á los diaforéticos y los excitantes.

En este período sobrevienen también perturbaciones variadas de los intestinos, meteorismos, borborismo, dolores fuertes é intenso obstruccionismo, que obliga al empleo de enemas forzadas y á la alimentación preferentemente vegetal.

Llegamos de esta manera á la primera quincena del octavo mes, sin edemas ni obstrucción; pero por lo general reaparecen la disnea y la tos en toda su gravedad. Sigue á la tos una expectoración blanco-amarillenta, que á veces se hace rojo-parda; en ocasiones se llega á la hemoptisis más ó menos abundante y duradera, á consecuencia del éxtasis de la pequeña circulación. Por más que la disminución de la hemoptisis pulmonar á causa de los éxtasis produzca la disnea, puede también experimentar una compresión ejercida sobre el pulmón por el corazón, haber aumentado de volumen á consecuencia de la hipertrofia compensadora ó sobre el bronquio del mismo lado, que se dilata.

Pero en la segunda quincena del octavo y en todo el noveno mes, época que los edemas vuelven, hay éxtasis en la gran circulación por la cual se trasuda el suero, produciendo edemas inflamatorios ó flogísticos, como quieran llamarse. Estos edemas son ascendentes desde los últimos segmentos de los miembros inferiores; suben progresivamente hasta el abdomen, del tórax á los miembros superiores, al cuello y á la cabeza.

Este cuadro general varía por lo común en cada caso, aun cuando se ajusta con más ó menos exactitud á sus reglas generales.

En general, uno de los casos enumerados de la flogosis del endocardio, cuando se presenta en una mujer embarazada, provoca en ella la endocarditis y ésta á su vez alteraciones anatómicas valvulares, determinando una insuficiencia ó una estenosis en toda su forma clásica. Insuficiencia y estenosis que, por las condiciones peculiares citadas, se explican como más graves y se elevan á causa de más molestias y peligrosos efectos.

La compensación benéfica se espera en vano, particularmente en los últimos meses del embarazo, en los cuales aún el obstáculo de la circulación pelviana contribuye á dilatar la fibra cardíaca. Poco á poco aquella paciente llega á un punto en que la vida le es molesta, y sus sufrimientos llegan hasta hacerla pensar en el suicidio.

Entre otras, no puedo olvidar á una joven que, casada por amor, creía haber llegado al ideal de sus sueños, tanto más cuando se sintió madre. La alegría de la maternidad quizá contribuyó, como sacudida moral y violenta emoción, hasta el punto de hacer necesario aconsejarla la mayor quietud y la tranquilidad posible, á pesar de las cuales abortó la infeliz al principio del tercer mes. No habían transcurrido otros seis meses cuando se presentó un nuevo embarazo; después de las molestias acostumbradas del primer mes, comenzó á experimentar dolores poliarticulares y fiebre bastante alta. Ninguna articulación se encontraba exceptuada desde las del miembro superior, y una por una fueron afectándose. En tal situación sobrevino el cuadro morboso de la endocarditis con su cardiopulmo-dispnea, ansiedad precordial con dolor ligero, pulso pequeño, débil, frecuente é irregular, abatimiento moral, debilidad, sed y pérdida de apetito. A la inspección y la palpación, al principio de la enfermedad, se mostraba más extendido y fuerte el impulso cardíaco, que á lo último se hizo débil y poco perceptible. El área de obtusidad cardíaca había aumentado porque el corazón había sufrido una hipertrofia, particularmente en su diámetro transversal. A la auscultación, en la punta del corazón, en vez de tonos se percibían ruidos, mientras que el foco de la pulmonía se patentizaba claramente en la acentuación del segundo tono.

Movía á compasión ver á la enferma: cada día era para ella un nuevo sufrimiento; y aun cuando no postrada, gracias á su juventud, había caído en tal abatimiento que era de desear el fin de sus días, y llegó á acariciar la idea del suicidio. Y esto á los veinticinco años, al poco tiempo de casada y cuando la sonreían mil rosadas ilusiones.

Todos los médicos, por jóvenes é inexpertos que sean, habrán visto casos clínicos de endocarditis; pero no todos los habrán encontrado en mujeres embarazadas; los fenómenos, aun siendo los que hemos diseñado, se modifican de modos muy diversos. Por otra parte, la época del embarazo no puede siempre determinarse con exactitud, como sucede en los casos ordinarios, y aun á veces ni con lejana probabilidad, porque suelen faltar hasta los signos mismos del embarazo. Aun más: á veces parece que los síntomas son antitéticos, que se excluyen y son incompatibles, mientras que otras veces se alían como efectos de una sola causa. En el caso que he citado había la particularidad de que cada vez que aparecía la disnea se despertaba el apetito de la enferma, y al cesar la fiebre sentía gran

calor y sofocación; cuando se hallaba acompañada deseaba la soledad, y cuando sola, apetecía la compañía. No olvidaré nunca que un día, agitada por el cardiopulmo, deseaba á toda costa ocuparse del arreglo de su casa, en el cual casi nunca intervenía.

En cuanto á los alimentos, que por otra parte rehusaba las más veces, tenía apetitos extravagantes y poco durables; sin embargo, era constante el que después de la ingestión de cualquier cosa aumentaban los sufrimientos, á veces hasta tal punto que se veía obligada, para procurarse un poco de calma, á provocarse el vómito por la introducción de los dedos en la boca. Tras tantos sufrimientos, sin tener una hora de sosiego, pues hasta las del sueño se veía agitada por sobresaltos, llegó la pobre al séptimo y medio mes del embarazo, en el que dió á luz, tras largos trabajos de parto, un niño débil, como suelen serlo los productos de la concepción en tales enfermas, débiles, desnutridos, con el aspecto de viejecitos en miniatura, que cuando sobreviven tienen marcada predisposición á la tuberculosis y á las enfermedades cardíacas. Después del parto presentóse una tregua á las molestias de aquella infeliz, aunque tregua corta, pues aún en la actualidad sigue sufriendo las molestias de una endocarditis y del reumatismo, que la hacen arrastrar una vida lastimosa. En el período de empeoramiento, la fatiga, la cianosis y el edema se presentan inmediatamente. El examen estetoscópico demuestra la presencia de una insuficiencia de la válvula bicúspide apenas compatible con el estado fisiológico, pero que se agravaba mucho más en el embarazo. Afortunadamente, por parte del corazón derecho se ha establecido una benéfica compensación.

De esta historia resulta que la insuficiencia de la mitral en el embarazo resiste mucho las complicaciones que pueden sobrevenir, á pesar de la opinión emitida por Scars, quien en un reciente trabajo ha creído demostrar que las afecciones mitrales se agravan poco por el embarazo. Germán Sée también opinaba de una manera análoga, aunque no lo expresaba de manera tan resuelta. Lo cierto es que las lesiones de la bicúspide se resienten al sobrevenir el embarazo, y que en tal sentido opinan la mayoría de los médicos, por no decir todos, los que conocen el especial peligro de la estenosis durante el embarazo y el trabajo del parto. No se aparta de tal modo de pensar ni siquiera el eminente Macdonald, quien cree que las afecciones mitrales son las más temibles complicaciones del embarazo. Así lo demuestran también los casos que voy á citar, y que podría hacer más numerosos; pero que reduzco á tres, que unidos al anterior, nos permitirán llegar á conclusiones que creo han de ser importantes.

M. A., de treinta y seis años, casada á los veinte cumplidos, sin enfermedades hereditarias en su familia, sufrió hace diez años de fiebres, que curaron con la quinina. Aunque ahora no supo referirme el principio de su enfermedad, dice que data de un mes. Una amiga suya me refirió que al cabo de algunos días de fiebre, que remitía por la mañana, y presentando dolor é hinchazón abdominal, tumor del bazo y cefalea, estuvo algunos días mejor, recayendo luego con fatiga, palpitaciones, opresión y tos seca. Estos fenómenos tuvieron atenuaciones, pero nunca desaparecieron. La disnea decía ser continua, y de tarde en tarde paroxística, hasta postrarla. El cardio-pulmo fué el primero que apareció con sensaciones de opresión molesta, y á

veces dolorosa, en la mitad izquierda y anterior del tórax, á la que seguía un aumento de fuerza y frecuencia en los latidos cardíacos. Relativamente á la tos, dice que sólo á veces persistía sin modificarse con la administración de los calmantes y produciendo la salida de una escasa cantidad de moco. Los sufrimientos del estado actual eran malestar, cansancio, disnea continua y paroxística, tos pertinaz, más duradera que intensa, y desórdenes digestivos. A la inspección general presentaba cianosis bien pronunciada de la cara, particularmente de los pómulos, de las manos, palidez de las mucosas, ligero edema de las extremidades inferiores. La nutrición mediana y el desarrollo esquelético regular. Pulso frecuente, pequeño, blando y notablemente aritmico. Lengua cubierta de ligero barniz. Modificaciones de forma de la región precordial, que estaba prominente. Alteraciones del latido cardíaco en sitio, fuerza, número, ritmo y extensión. Hallábase dislocado afuera por la hipertrofia y la dilatación del ventrículo derecho, hipertrofia y dilatación que se extendía á la derecha. A cada sistole acompañaba un doble impulso que no me explicaba, por el desacuerdo de los autores, alguno de los cuales, como Laennec, que explican el asincronismo de la contracción del ventrículo, y otros, como Bozzolo, que suponen que el doble impulso no es sino una alteración del ritmo cardíaco por inervación alterada. A la palpación se comprobaba que la fuerza del latido había aumentado, así como el área cardíaca. Hacia la punta del corazón se notaba un estremecimiento sistólico que se esparcía transversalmente; percutiendo se precisaba la mayor extensión y la macidez, que llegaba á la derecha hasta la margen esternal y á la izquierda hasta algunos centímetros más allá de la línea papilar. A la auscultación de la punta se oía un ligerísimo soplo en el primer tiempo, sin llegar á sustituir del todo el tono sistólico; en el foco de la pulmonía el segundo tono se hallaba notablemente acentuado, por el aumento de presión de la circulación menor y por la hipertrofia del ventrículo derecho. El abdomen estaba meteórico, el hígado y el bazo ligeramente engrosados.

De estos hechos y observaciones deduje que la mujer había sufrido fiebre tifoidea y luego una endocarditis que se desarrolló en la forma clásica, dejando un vestigio gravísimo: la insuficiencia mitral.

Continuaba así la infeliz cuando por tercera vez, teniendo ya dos hijos, se hizo embarazada. Acentuáronse mucho las molestias; la disnea, la ansiedad precordial y el edema, aparecieron durante todo el embarazo; la anorexia, los vómitos, la astringencia ventral, produjeron grande desnutrición, y apareció en la orina intermitente alguna cantidad de albúmina. La tos y la disnea predominaban sobre todos los síntomas en el primer mes; en el segundo se atenúan y predomina, en forma intermitente, el edema de los miembros inferiores y del abdomen. En tal estado, llegado el fin del segundo mes, una imprudencia de una amiga que la indujo á ir á visitar un santuario distante, en un carro de malas condiciones, le produjo una insolación con fiebre, y murió al segundo día, probablemente de parálisis cardíaca.

Este caso me impresionó, pero no menos el siguiente, observado en la persona de una aldeana de treinta y siete años, hija de madre tuberculosa, pero que había presentado buena salud con regulares funciones menstruales, hasta esta edad, en que enfermó de pleu-

ritis y
bas en
contra
sus pr
se hab
un mo
mas de
nos d
tuberc
y sólo
gión p
nada,
cardia
tándos
co vib
da po
transv
lo der
los dos
Encon
refirió
cia de
rizació
pesar
marla,
cia log
asomb
ción, l
con el
persis
do al s
tico. E
estenó
faltab
sicos m
ficio a

El p
género
sia. En
razo e
quiso,
nura f
consid
calida
turo, c

Es
servir

Trá
treinta
hijos y
prece
fectam
mes c
precor
do por
edema
antece
padre
hólicos

Actu
sus sín
miento
extens
dez au
tólico
espaci

ritis y de endocarditis Parecía haber salido de ambas enfermedades, hasta el punto de que quiso casarse contra nuestra opinión. Sobrevino un embarazo, y con sus primeros síntomas los desórdenes cardíacos, que se habían mejorado mucho Desde entonces no tuvo un momento de tranquilidad; reaparecieron los síntomas de la pleuritis y la endocarditis, tanto, que algunos días pensamos en la posibilidad de su naturaleza tuberculosa. No fué así. Mejoró de aquellos trastornos y sólo persistieron los procedentes del corazón. La región precordial estaba abultada, quizá más que por nada, por la flexibilidad de la pared torácica. El latido cardíaco dislocado á la izquierda, muy reforzado, notándose á la palpación un estremecimiento presistólico vibrante. El área de macidez mostrábase aumentada por la percusión, particularmente en el sentido transversal, por la dilatación hipertrófica del ventrículo derecho. La auscultación no acusaba ningún soplo; los dos ruidos de la punta eran perfectamente claros. Encontré un día á la paciente agitada, dispneica, y me refirió que algunas horas antes le habían dado la noticia de hallarse muy grave su madre, y me pidió autorización para ir á verla al pueblo en donde residía, á pesar del estado en que se encontraba. Traté de calmarla, pero fué imposible; al cabo de media hora parecía lograrlo, y procedí á una cuidadosa observación, asombrándome al comprobar fenómenos de auscultación, hasta entonces no observados. Encontré un soplo con el máximo de intensidad en la punta del corazón, persistiendo solamente al final del diástole y precediendo al sístole, es decir, el soplo presistólico característico. Entonces adquirí la certeza del diagnóstico de la estenosis mitral, que ya había sospechado, aun cuando faltaba el ruido característico, fundándome en que clásicos muy eminentes refieren casos de estenosis del orificio atrio-ventricular con ausencia absoluta de soplo.

El profesor Hilton-Fogge publicó 40 casos de este género sin soplo, comprobados todos ellos en la autopsia. Entretanto aquella infeliz, al sobrevenir el embarazo empeoró tanto, que no descansaba una hora; quiso, sin poderla persuadir de lo contrario, por ternura filial, ir al lado de su madre, donde se agravó considerablemente, haciendo que el médico de la localidad propusiera á los siete meses el parto prematuro, que verificó con gran alegría por su parte.

Es digna de recordarse otra historia que habrá de servirnos también en nuestras deducciones.

Trátase de una señora que ha pasado ya de los treinta años, y que, casada hace cinco, ha tenido tres hijos y se encuentra en la actualidad embarazada. Los precedentes embarazos, según dice, los ha pasado perfectamente, no así en éste, en el que desde el tercer mes comenzó á sentir fatiga, palpitaciones, molestia precordial, accesos de sofocación y sueño interrumpido por ahogos, tos, molestias, digestiones laboriosas y edema en las extremidades inferiores. No había en ella antecedentes hereditarios, á no ser la muerte de su padre por apoplejía, á consecuencia de abusos alcohólicos.

Acudió á mi asistencia por el empeoramiento de sus síntomas, y á mi observación presentaba abultamiento de la región precordial con impulso cardíaco extenso y fuerte, dislocado hacia abajo y fuera, macidez aumentada en el sentido longitudinal, soplo diastólico en el foco de la válvula aórtica en el segundo espacio intercostal derecho, cerca del esternón, y en

la punta otro poco marcado, debido sin duda á la propagación. El pulso fuerte, amplio, rápido y regular, como lo describe Corrigan. Pregunté á la enferma el tiempo que llevaba sufriendo, y me dijo que no recordaba exactamente si dos meses ó más, pero que estaba segura de hallarse bien antes del embarazo. Sin duda, por causas que ni ella ni yo pudimos comprender, hallábase afectada de insuficiencia de la válvula aórtica, y esta insuficiencia se había agravado por el embarazo. Después de aconsejarla lo que creí oportuno, me aparté de ella; pero no habían transcurrido dos horas cuando fui llamado apresuradamente y la encontré presa de un gran dolor precordial que la impedía respirar y que se propagaba hasta el lado izquierdo. La causa de esta complicación parece que fué un disgusto de familia.

(Se concluirá.)

Prensa Médica.

Extranjera: I. Tratamiento moderno de las fracturas.
II. Las toxinas en dermatología.

I

El Sr. Lucas-Championnière ha presentado en el Congreso internacional recién celebrado en Moscu la siguiente comunicación sobre el *tratamiento de las fracturas*:

Desde los tiempos más remotos un solo principio ha dominado el tratamiento de las fracturas: la necesidad de inmovilizar los fragmentos para facilitar su unión por el callo. Jamás se ha tenido bastante en cuenta los muy numerosos inconvenientes de esta inmovilización. La generalización de los aparatos inamovibles agravó más aún la inmovilización.

Excelentes observadores han reconocido una parte de los inconvenientes de la inmovilización y han tratado de atenuarlos sobre todo por un tratamiento consecutivo al uso de los aparatos. Convencido el autor de que los músculos, los ligamentos, las *articulaciones* y hasta los mismos *huesos* no pueden *vivir y repararse sin movimiento*, inauguró en 1884 el tratamiento sistemático de las fracturas por el *amasamiento inmediato y la movilización*. Para obtener buen resultado no debe esperarse á que la inmovilización haya realizado su perniciosa obra. La excitación directa de los músculos por el amasamiento, la movilización metódica de las articulaciones, músculos y tendones debe nacerse *desde el principio*.

El Sr. Championnière principió su demostración por las fracturas en las cuales los fragmentos de los huesos tienen poca movilidad el uno sobre el otro. Sabido es que en las fracturas del radio y del peroné los pequeños movimientos comunicados á los fragmentos, sin determinar deformación, favorecen más bien que dificultan la formación del callo. Dicho señor ha podido obtener la curación de estas fracturas haciendo desaparecer el dolor, conservando la flexibilidad del miembro y abreviando sobre todo el tiempo necesario para la reparación. Después ha hecho lo propio con las fracturas que no tienen tendencia á la movilidad de los fragmentos. Sin embargo, los cirujanos no parecen muy convencidos del papel del movimiento en la formación del callo, y continúan asociando al amasamiento, cuando lo adoptan, una suma de inmovilización inútil.

Pero desde el principio de mis trabajos sobre esta

cuestión, reconoce que aun en las fracturas en las cuales los fragmentos están en constante movimiento, el movimiento mesurado favorece la reparación más que la inmovilización más rigurosa. El hecho parece paradójico, pero es real. Sus consecuencias son también favorables para la terapéutica de muchas fracturas del miembro superior.

Las fracturas con movilidad fragmentaria que dicho señor ha tratado son las de la clavícula, las del húmero en su parte superior, las del húmero en su extremo inferior, las del codo (incluyendo en estas las condíleas, trocleares y olecranianas) y las del omoplato. Para la clavícula, salvo casos muy raros, basta una contención relativa.

Un cabestrillo que sostiene el miembro e impide los grandes movimientos es todo lo que hace falta. En muchos casos es suficiente la simple suspensión de la muñeca; si muy al principio ha sido necesario sostener el miembro un poco mejor, esta sencilla suspensión basta al cabo de pocos días.

Un cabestrillo sostiene el codo colocándole en tal situación que la deformidad sea lo menos posible. Todos los días, desde el primero, se quita el cabestrillo y se practica ligeramente el amasamiento sin dolor, alrededor del foco de fractura y en el muñón del miembro. Después del amasamiento se provoca movimientos metódicos. Los enfermos no necesitan estar en el hospital sino en casos graves y raros.

Con este tratamiento desaparece el dolor, se borra la contractura de los músculos y los movimientos son tan fáciles que muchos enfermos que no están en el hospital se sirven del brazo para todos los usos que no exigen de la mano ni fuerza, ni gran extensión de los movimientos.

La solidez de la clavícula se obtiene mucho más pronto que en los miembros inmovilizados; generalmente el final de la tercera semana es el final del tratamiento. Desde el punto de vista de la deformidad, la que queda no es más marcada que la que dejan los aparatos inmovilizadores mejor contruidos.

La deformidad primitiva disminuye diariamente a pesar de la falta de inmovilización, hecho que es quizá algo difícil de explicar. La desaparición de las contracturas musculares contribuye seguramente a producir este resultado. Se obtiene solidez rápida y perfecta desaparición del dolor. La fuerza y la potencia del miembro nada dejan que desear.

Las fracturas del extremo superior del húmero, al nivel del cuello anatómico, dan poca dislocación. Se concibe que puedan ser tratadas por el amasamiento sin inmovilización. Las fracturas del cuello quirúrgico van acompañadas de dislocación complicada con movilidad mayor ó menor. En estas fracturas es en las que se percibe en ciertos casos el ruido de nuez que indica la movilidad de fragmentos muy múltiples. Aun en estos casos *no es útil* la inmovilización, sino *perniciosa*.

Si la deformidad es debida á cierto grado de engranamiento de los fragmentos, esta deformidad será de poca importancia si el hombro está perfectamente blando sin atrofia muscular. Si la movilidad es bastante grande, bastará poner los brazos en cabestrillo para que el peso del cuerpo coloque al miembro en suficiente rectitud. El autor ha tenido varios casos en que era muy manifiesto el ruido de nuez, y, sin embargo, obtuvo la consolidación sin deformidad. En estos casos el

peso del miembro coloca el hombro en buena posición. La experiencia enseña que esta buena posición no tiene tendencia á ser modificada por movimientos moderados y metódicos. En esta fractura, como en la de la clavícula, han temido mucho los cirujanos la deformidad por los movimientos. En un sujeto amasado no tiene tendencia á producirse la deformidad. La que se observa el primer día, disminuye bajo la influencia de un amasamiento suave. La desaparición de la contractura muscular tiene parte en esa feliz modificación de la forma primera del miembro fracturado.

En este tratamiento no se produce la deformidad que se revela por la movilidad del miembro. Si la higiene de éste es buena, la *tendencia natural de la reparación* es más bien favorable á la conservación de la forma y sobre todo de la función del miembro.

El resultado de este tratamiento de la fractura del extremo superior del húmero, desde el punto de vista de la forma, no es inferior al obtenido por los aparatos. Si subsiste una deformidad, es debida generalmente al engranamiento de los fragmentos. El restablecimiento de la *función es perfecto*.

Antes de este tratamiento por el amasamiento y la movilización, la fractura del extremo superior del húmero era una de las peores; producía la rigidez del hombro, la parálisis del deltoides, el dolor secundario persistente. El enfermo quedaba comúnmente inválido, y si tenía alguna edad ya no se obtenía la restitución completa del miembro.

Con este tratamiento se adquiere tan pronto como con el pasado la solidez del miembro; pero se obtiene un miembro flexible y se hace desaparecer los dolores. Los resultados obtenidos son tanto más perfectos *cuanto más inmediato á la producción de la fractura se ha podido intervenir*, y ha mostrado el enfermo *perfecta docilidad*.

La fractura del extremo inferior del húmero se presenta en condiciones análogas. La tendencia á la invasión del fragmento inferior hacia atrás, hace algo más difícil el tratamiento. A pesar de esto, la contención por los aparatos exactos es perfectamente inútil, sobre todo en los ancianos; y basta la contención con el cabestrillo. En el adulto puede ser útil, durante los primeros días, aplicar una venda arrollada para mantener los fragmentos en el sentido del eje. Pero aun en los casos en que hay necesidad de mantener así los fragmentos, basta hacerlo durante muy pocos días. Muy pronto se produce un principio de consolidación que basta para prevenir una deformidad secundaria. Sin embargo, es esta una fractura de gran movilidad, caracterizada á veces por el ruido de nuez. Aquí también es necesario que la intervención sea muy rápida; basta *algunos días de inmovilización previa* para modificar enteramente el pronóstico de estas fracturas.

Tiene esto aún más exacta aplicación á las fracturas del codo propiamente dichas, comprendiendo el cóndilo, la tróclea y hasta el olécranon. Aquí la tendencia á la dislocación es nula. Si un fragmento hubiese tomado, bajo la influencia del traumatismo, una situación viciosa, sería inútil la inmovilización para volverle á su sitio. Si se coloca al miembro en una gotiera los primeros días, para calmar el dolor, es preciso que esta contención, por débil que sea, sea de muy corta duración é interrumpida diariamente por el amasamiento seguido de la movilización metódica. Unos días de retardo en este tratamiento bastan para com-

prometer el porvenir del codo. Por el contrario, si se ha seguido el tratamiento pronto y regularmente, estas fracturas no tienen ya gravedad especial; y la regla es el retorno del miembro á la extensión perfecta.

Los principios que deben aplicarse en el tratamiento de las fracturas son muy sencillos.

Amasamiento muy suave prolongado diariamente, *deteniéndose al nivel de las extremidades fragmentarias*. Este amasamiento no sólo no debe ser nunca doloroso, sino que debe determinar en la región una *anestesia suficiente* para que no sean dolorosos los movimientos provocados.

Los movimientos provocados no deben *nunca arrastrar las extremidades fragmentarias* de tal suerte que tiendan á desunirlas.

El aparato de contención no debe servir más que para *impedir los movimientos funcionales* del miembro y para dar una *situación cómoda* para evitar los dolores. La *constricción* del miembro por los aparatos es mala en principio. En algunos casos raros puede sacarse alguna ventaja de la *compresión*, pero debe ser siempre *muy moderada y de corta duración*.

Inmediatamente se haya conseguido la solidez del miembro, la libertad completa de éste permitirá establecer el *movimiento por las funciones*. Pero no debe olvidarse nunca que para obtener un miembro flexible, indoloro y vigoroso, los movimientos deben ser primero de mediana amplitud. *Siempre es inútil que sean dolorosos*. Deben ser lentamente progresivos.

Los movimientos *forzados, con ó sin cloroformo*, dan por resultado habitual hacer más tardío y menos seguro el retorno á las funciones perfectas y á la flexibilidad indolora del miembro.

II

Al mismo Congreso ha presentado el Dr. Hallopeau la siguiente comunicación sobre *las toxinas en dermatología*:

La introducción de la noción de las toxinas en la interpretación de los fenómenos patológicos, debe considerarse como un progreso tan fecundo en consecuencias doctrinales y prácticas como el descubrimiento por la histología de las unidades celulares, y como el de los microbios. Se puede decir que constituye una verdadera revolución, pues ha modificado completamente la interpretación de la mayoría de los fenómenos morbosos. Esta nota tiene por objeto resumir las nuevas adquisiciones que han resultado para la dermatología.

Entendemos por toxinas todas las sustancias morbofílicas producidas por seres vivos. La condición esencial de su producción es la actividad celular; á cada actividad celular pertenece la génesis de productos que le son propios, y pueden permanecer incorporados al elemento anatómico, acumularse en el tejido ambiente, penetrar en la circulación linfática ó sanguínea, eliminarse primitiva ó secundariamente con los productos de secreción; de aquí la aparición posible de fenómenos morbosos, desde el punto de vista que nos ocupa, ora en un territorio limitado del tegumento externo, ora en diversas partes de su superficie, ora en su totalidad. Pueden desarrollarse en el sujeto generador de las toxinas ó en otros seres vivos, á los cuales es transmitido el producto nocivo.

El campo de las toxinas así concebidas, es de los más vastos, puesto que comprende no sólo todos los

venenos, sino también todos los productos de secreción y de desasimilación de los organismos vivos y de los parásitos que en él se multiplican; además, los tejidos y sobre todo los líquidos normales de cada especie viva, pueden tornarse nocivos para otras especies.

El Dr. A. Gautier estudiando estos productos desde el punto de vista de la Química y de la Biología, ha llegado á agruparlos en tres grandes clases: las leucomaínas, las ptomaínas y las toxinas propiamente dichas.

Hay que tener en cuenta, en la interpretación patológica de las toxinas, no solamente la naturaleza del agente, sino también del terreno que le ofrece el sujeto afectado por razón de su constitución, de su edad y de las condiciones en que se encuentra en el momento en que se ha expuesto á la acción nociva. Las toxinas pueden ser exógenas, endógenas ó de origen mixto.

Toxinas exógenas. — Son los venenos, los líquidos y los tejidos de otras especies animales.

Su acción se ejerce, ora al nivel de la puerta de entrada bajo la forma de eritemas, vesicaciones, supuraciones, urticarias, púrpuras, mas rara vez gangrenas; á veces discromias, tales como las que caracterizan la acción de los *pediculi pubis* y sensaciones anormales, de ordinario pruriginosas ó escocientes. Puede revelarse á distancia ó generalizarse á toda la superficie cutánea.

Algunas de estas toxinas, por ejemplo las que engendran ciertos moluscos, no obran sino después de haber sido introducidas en las vías digestivas; los hongos de las tiñas obran por intermedio de las toxinas.

Toxinas endógenas. — Pueden provenir de trastornos en el funcionamiento celular ó de la reabsorción de productos de secreción normales ó alterados.

Los productos de funcionamiento celular pueden tornarse nocivos, ora por su cantidad exagerada, ora por su alteración, bajo la influencia, ya de una predisposición hereditaria ó adquirida, ya de una alteración pasajera ó duradera del medio interno que constituyen los tumores; esta misma alteración puede ser de origen exterior, accidental ó provocada por un trastorno en tal ó cual otro organismo.

Entre estos productos de origen visceral, que pueden dar lugar á alteraciones cutáneas, se debe mencionar la tiroidina y las sustancias que se acumulan cuando se ha destruido el cuerpo tiroideo, las secreciones de las cápsulas suprarrenales (melanodermia), las sustancias anormales que engendra la menstruación, etc.

Entre los productos de secreción cuya superabundancia, alteración ó eliminación insuficiente son causa de intoxicaciones, debemos citar sobre todo la bilis, la glucosa y los materiales de las secreciones urinaria y sudorífica. El Sr. Tomasoli ha demostrado la influencia de las auto-toxinas en la génesis de las hiperkeratosis.

Toxinas de origen mixto. — Las que engendran los microbios introducidos en el organismo, deben considerarse como tales, pues si el agente que las produce viene directa ó indirectamente del exterior, las engendra por medio de elementos que encuentra en las células ó los líquidos del organismo. El hecho es de toda evidencia para las fermentaciones de las vías digestivas, invadidas incesantemente por numerosas colonias microbicas que en ellas segregan toxinas á expensas,

ora de los alimentos, ora de los productos de secreción. El organismo está protegido contra ellas, sobre todo por el epitelio y por el hígado (Roger). La boca es asiento frecuente de reabsorciones infecciosas; he ahí una causa de las alteraciones cutáneas en las pirexias. La reabsorción de los productos tóxicos elaborados en el estómago dilatado, es causa de acné, de eczema y de urticaria; las manchas rosáceas tíficas son debidas á la acción de las toxinas desarrolladas en el intestino.

Los Sres. Bouchard y Charrin han demostrado que las toxinas engendradas por los microbios tienen la misma acción patogenética que los mismos microbios. La acción de las toxinas microbicas puede permanecer limitada á las inmediaciones de su foco generador; así sucede en las tuberculosis localizadas, en la úlcera venérea, los condilomas, el *molluscum contagiosum*, los acnés, las foliculitis pustulosas y el forúnculo: otras pueden extenderse excéntricamente. Así sucede con la tuberculina cuando da origen á la producción del *liquen scrofulosorum* alrededor de los focos lúpicos; algunos microbios, después de localizarse primitivamente, producen secundariamente fenómenos de infección que pueden permanecer localizados ó generalizarse; si no se encuentra en estas manifestaciones secundarias el microbio patógeno, es que son debidas á la reabsorción de toxinas. Así sucede con la difteria, en que se ve aparecer secundariamente erupciones semejantes á las que producen las inyecciones de suero: en la bleonorragia, en la cual provocan las toxinas al mismo tiempo que artropatías, ora erupciones pseudo-exantemáticas, ora elevaciones córneas, en la coli-bacilosis, en el cólera, en la tuberculosis y la farcinosis.

El modo de obrar de algunas toxinas puede ser muy diverso: así las de la tuberculosis pueden permanecer localizadas alrededor de focos microbicos y dar lugar, ora al tubérculo anatómico, ora á otras neoplasias aisladas y circunscritas, que pueden propagarse de trecho en trecho como en el *liquen scrofulosorum*, y, por último, que pueden llegar á provocar á diversas distancias otras manifestaciones de la tuberculosis, tales como los acnés llamados caquéticos y escrofulosos, diversas foliculitis aisladas ó no, complicadas ó no con erupciones penfigoides y las erupciones pápulo-eritematosas persistentes; las manifestaciones pseudo-exantemáticas del lupus eritematoso deben interpretarse en el mismo sentido; lo propio verosímilmente sucede con las erupciones eritematosas agudas que se observan en el muermo, la lepra y la micosis; intervienen las toxinas en la génesis de los eczemas, de los psoriasis, de las púrpuras, de las erupciones penfigoides no trofo-neuróticas.

Las toxinas tienen, pues, parte preponderante en la génesis de las dermatosis; al porvenir pertenece determinar la constitución química exacta de cada una de ellas.

Dr. Ramón Serret.

Sección Oficial.

MINISTERIO DE LA GOBERNACIÓN

REAL ORDEN CIRCULAR

En atención á las noticias oficiales recibidas en este Ministerio dando conocimiento de la existencia de la fiebre amarilla en Ocean Spring y otros puertos de la costa del Mississipi, como asimismo en New Orleans,

donde han aparecido casos sospechosos, y conforme á lo prevenido en los artículos 30, 34 y 36 de la ley de Sanidad, Real orden de 10 de Septiembre de 1892, y en las reglas 1.^a, 2.^a, 4.^a, 6.^a á la 8.^a y 38 de la Real orden de 23 del expresado mes de Septiembre;

El Rey (Q. D. G.), y en su nombre la Reina Regente del Reino, ha tenido á bien disponer se despidan á lazareto sucio los buques procedentes de los puertos de New Orleans y demás puertos del Mississipi en dirección del golfo de Méjico y los puertos de este golfo desde el Mississipi hasta Ocean Spring inclusive, que hayan salido después del día 20 de Agosto último, con cualquier clase de patente, debiendo considerarse notoriamente comprometidos los demás puntos que se hallen á menor distancia de 165 kilómetros de los referidos puertos de New Orleans y de Ocean Spring, medidos en línea recta.

De Real orden lo digo á V. S. para su conocimiento y el de las Direcciones de Sanidad marítima del territorio de su mando. Dios guarde á V. S. muchos años. Madrid, 13 de Septiembre de 1897. — Cos-Gayón — Á los gobernadores de las provincias marítimas y comandantes generales de Ceuta y Melilla.

Consultorio.

RESPUESTAS

722. Ambos casos pueden considerarse de oficio, y aunque los honorarios debiera abonarlos el Estado (cosa muy justa y puesta en razón) según el art. 29 del Real decreto de 13 de Mayo de 1862, otro Real decreto de 20 de Marzo de 1865, declaró en suspenso dicho artículo y que pague el nuncio.

No habiendo procesado, y aun si habiéndolo es insolvente, el médico que actúa como forense trabaja gratis. ¡Y se dirá luego que no es socorrida nuestra carrera!

Gaceta de la salud pública.

Estado sanitario de Madrid.

Altura barométrica máxima, 710,58; mínima, 703,15; temperatura máxima, 24°,2; mínima, 9°,9; vientos dominantes, NE, N. y NNE.

Durante la semana anterior han predominado las congestiones mucosas y viscerales, las hemorragias, principalmente las nasales y rectales, y las evacuaciones mucosas simples. Se han observado algunos catarrros bronquiales y gastro-intestinales, neuralgias y exacerbaciones de reumatismos musculares y fibrosos viscerales. Las fiebres infecciosas han disminuido.

En la patología infantil no hay enfermedades epidémicas, la mortalidad es escasa, y la viruela no da invasiones que merezcan fijar la atención.

Crónicas.

Sorteos. — Para Cuba: En el sorteo del Cuerpo de Sanidad Militar verificado el día 9 del corriente en el Ministerio de la Guerra, ha correspondido marchar á Cuba á los subinspectores médicos de segunda D. Jenaro Domingo Abadal, D. Rafael Piernas Hurtado y D. Enrique Sánchez Manzano; á los médicos mayores D. Manuel Frade y D. José Panzano, y á los médicos primeros D. Francisco Lara y D. Pedro Muñoz.

Para Filipinas: Han sido designados por la suerte para el ejército de Filipinas el subinspector médico de primera D. Francisco Salo; los médicos mayores don Manuel Arnau y D. Domingo Comas; el farmacéutico mayor D. Francisco Angulo, y el farmacéutico segundo D. José Herranz.

Igual
rrespon
meros I
Grijarro
guez y l

A c
blin, n
cirujan
operaci
The Tra
en 1890
Lyon.

Obr
mos rec
decemo

Rese
dale m
galia n
ottalmi
por el I
tal May

— A
Caldas

— S
Labora
Francis
macéut

— F

suero a
Curaci
folleto
dos, 33

— U
Dr. V.

— E
nal en
guel I

— T
el Dr. I

— A
logie d
découv

tor J. I

— I
culosis

— C
Herrer

dermos

Los pe
de Sev

— E
macéu
aprobá
bradas

— I
cráneo

Facult

la Rea

— E
ruela

Moral

Vénde

cipales

San Je

— I
saram

manca

Alons

premi

Madri

brería

les de

De
á la m

Igualmente en el sorteo verificado el día 15 ha correspondido marchar á Cuba á los farmacéuticos primeros D. José Díaz Casabuena y D. Amaranto Calvillo Grijarro y á los segundos D. Pedro Escudero Rodríguez y D. Manuel Campos Carlos.

A cada cual lo suyo. — El Sr. George Foy, de Dublin, nos escribe rogándonos hagamos constar que el cirujano Hunter Mac-Guire, de Virginia, describió la operación suprapubiana con uretra contranatural en *The Transactions of the American Surgical Association* en 1890, años antes que lo hiciera el Sr. Poncet, de Lyon.

Obras recibidas. — En estas últimas semanas hemos recibido las siguientes obras, cuyo obsequio agradecemos á los autores ó editores:

Reseconto clinico del comparto ottalmici nell'ospedale maggiore di Milano. Biennio 1893-94. L'acromegalia nei suoi rapporti coll'organo visivo. — *Nota sull'ottalmie migratoria o simpatica. Studio sperimentale*, por el Dr. Denti Francesco, primer oculista del Hospital Mayor de Milán.

— *A serumtherapia na variola*, por el Dr. Philippe Caldas (de Río de Janeiro).

— *Supositorios*, Memoria leída en la Academia y Laboratorio de Ciencias Médicas de Cataluña por don Francisco Puigpíqué, director de *El Restaurador Farmacéutico*.

— *Pulmonia grippal tratada por las inyecciones de suero artificial. Polineuritis generalizada consecutiva. Curación*, por el Dr. Codina Castellvi. Se vende este folleto al precio de una peseta en la calle de Preciados, 33, bajo, Madrid.

— *Un caso raro di adenoma naso-faringeo*, por el Dr. V. Garzia (de Nápoles).

— *El mejor procedimiento de histerectomía abdominal en los casos de miomas uterinos*, por el Dr. D. Miguel A. Fargas, catedrático de Barcelona.

— *Tratamiento de las supuraciones del ático*, por el Dr. D. Ricardo Botey.

— *A l'Académie des Sciences et à la Société de Biologie de Paris. Note pour revendiquer la priorité de la découverte de la vaccine contre le choléra*, por el doctor J. Ferrán.

— *Investigaciones sobre la sueroterapia en la tuberculosis*, por D. J. Ferrán.

— *Curso de Medicina interna*, por D. Abdón Sánchez Herrero, catedrático de la asignatura en Madrid. Cuadernos 12 y 13. Precio de cada cuaderno, 1,50 pesetas. Los pedidos á la librería del Salón del *Heraldo*, calle de Sevilla, 3, Madrid.

— *Estatutos y Reglamento del Colegio Médico-Farmacéutico Vasco-Navarro y su Sociedad de socorros, aprobados en asambleas regional y de accionistas celebradas en Alsua los días 26 y 27 de Junio de 1897.*

— *Intervención quirúrgica en los traumatismos del cráneo*, por el Dr. Arpal, catedrático y decano de la Facultad de Medicina de Zaragoza. Obra premiada por la Real Academia de Medicina de Madrid.

— *Estudio clínico, terapéutico é higiénico de la viruela en los seres irracionales*, por el Sr. D. Vicente Moraleda y Palomares, subdelegado de Veterinaria. Véndese esta obra al precio de 3,50 pesetas en las principales librerías y casa de D. Fernando Fe, Carrera de San Jerónimo, 2, Madrid.

— *Estudio histórico-clínico de la doble epidemia de sarampión y coqueluche ocurrida en Villavieja (Salamanca) en el año de 1895-96*, por D. Dionisio García Alonso, con un prólogo del Dr. López Alonso. Obra premiada por las Reales Academias de Medicina de Madrid y Barcelona. Se vende á 2,50 pesetas en la librería de la Viuda de Calón, Salamanca, y principales de España.

De algunas de estas obras procuraremos ocuparnos á la mayor brevedad posible.

Una conferencia. — El laborioso profesor del Hos-

pital de San Juan de Dios D. Francisco López Cerezo, ha dado una conferencia en el local del Museo de dicho Hospital acerca de la historia suya con motivo de la demolición ya inminente y quizás á esta fecha empezada.

El conferenciante expuso el origen del Hospital, su periodo religioso, que fué el más largo, y el laico comenzado después y con motivo de la expulsión de las Órdenes religiosas. Fué aplaudido al final.

Ascensos. — En propuesta reglamentaria, correspondiente al mes actual, han ascendido al empleo inmediato superior en Sanidad Militar el subinspector médico de segunda, D. José Piñol Iniesta; el médico mayor, D. Jaime Bach Cortadella; los médicos primeros, D. José Aparici Puig y D. Fernando Fernández, y el médico segundo, D. Justo Muñoz García.

Permutas. — Por Real orden de 6 de Julio último se ha concedido la permuta por la cruz de primera clase de María Cristina del empleo de médico mayor que le fué conferido al médico primero D. Wistano Roldán Gutiérrez, por su comportamiento en la acción de San Rafael (Bulacán) el 24 de Noviembre del año próximo pasado.

También se ha concedido igual permuta, según Real orden de 3 de Septiembre, al médico primero D. Ricardo Pérez y Rodríguez, que obtuvo el empleo de médico mayor por su comportamiento en los combates de Bujarayo, Guanabo y Barrera el día 27 de Noviembre de 1896.

Enciclopedia de Patología general. — Hemos recibido el cuaderno 15 correspondiente al tomo IV de esta importante obra, publicada en París bajo la dirección del Dr. Charles Bouchard, catedrático de Patología general en la Facultad de París, con la colaboración de 51 renombrados profesores franceses, y en castellano, bajo la dirección de D. Rafael Ulecia y Cardona, con la colaboración de reputados profesores.

He aquí el índice de materias del referido tomo:

«Evolución de las enfermedades», por el Dr. Ducamp; traducción del Dr. D. Rafael Ulecia. — «Semiotología de la sangre», por el Dr. Gilbert; traducción del Dr. D. José Gómez Ocaña. — «Semiotología del corazón y de los vasos», por los Dres. Tripiet y Devic; traducción del Dr. D. Antonio Espina. — «Semiotología de la nariz y de la faringe nasal», por los Dres. Lermoyez y Boulay; traducción del Dr. D. Félix Cerrada. — «Semiotología de la laringe», por los Dres. Lermoyez y Boulay; traducción del Dr. D. Juan M. Mariani. — «Semiotología de las vías respiratorias», por el Dr. Lebreton; traducción del Dr. D. Antonio Velázquez de Castro. — «Semiotología del tubo digestivo», por el Dr. Le Gendre; traducción del Dr. D. Ricardo Royo Villanova.

Formará un grueso volumen de cerca de 750 páginas con grabados.

Se publica esta obra por cuadernos de grandes dimensiones, de 160 páginas, elegantemente impresas y con numerosos grabados intercalados en el texto, al precio de 3 pesetas cada cuaderno. Toda la obra constará de seis voluminosos tomos.

Se suscribe Preciados, 33, bajo, Madrid.

Muñeca viva. — En Hartley (Inglaterra) una muñeca viva atrae diariamente la atención de millares de curiosos. Trátase de una niña enana, llamada Margarita Suddaby. Ha nacido en Yorkshire, de padres bien conformados, y media al nacer 17 centímetros. Hoy, que parece haber alcanzado todo su desarrollo, su estatura no pasa de 30 centímetros y su peso de 400 gramos.

Tiene, pues, las dimensiones de una muñeca, y sus padres sólo con vestidos de muñeca pueden vestirla. Duerme en una camita minúscula, cuyas sábanas son grandes como un pañuelo de bolsillo y cuya almohada cabe dentro de un sobre.

Esa niña, llamada muñeca viva, es rubia, con hermosos é inteligentes ojos. Hasta ahora su salud ha sido excelente, y no hay nada que más sorprenda que verla bailar y correr como un maravilloso y diminuto autómatas.

Sociología médica. — Con el título de *Sociología médica*, acaba de dar á la estampa el galano escritor médico, Sr. D. Eduardo Toledo y Toledo una obrita de poco más de 250 páginas, digna de ser leída por todo médico, ora ejerza su profesión en las grandes ciudades, ora en mezquinas aldeas. La moral profesional anda en estos tiempos por los suelos, y no estará demás á ningún médico la lectura de tan bien escrita obra, que comprende los siguientes puntos: cualidades que deben adornar al médico; el médico ante la clientela; el médico ante sus colegas; el médico ante la sociedad; el médico ante el Estado; la Medicina y sus triunfos.

No podemos indicar á nuestros suscritores el precio de esta obra, no estampado en la portada; pero sí diremos que se vende en la librería de Bailly-Baillière é hijos, Plaza de Santa, núm. 10, Madrid.

Un estudiante excepcional. — Un estudiante de Medicina, M. Boryski, se ha doctorado en Varsovia recientemente, á la edad de setenta y cinco años. Había hecho sus primeras matriculas hace cincuenta y cuatro; pero la falta de recursos le obligó durante veinte á ejercer el oficio de preceptor, hasta que pudo reunir bastante dinero para continuar sus estudios. Hizo entonces su primer examen con éxito; pero sobrevino luego el alzamiento de Polonia en 1863, y se arrojó con entusiasmo al movimiento. Sofocado el alzamiento, fué desterrado Boryski á la Siberia, donde permaneció treinta y dos años condenado á trabajos forzados en las minas de plata. Indultado en 1895, volvió á Varsovia, donde continuó sus estudios, interrumpidos en 1863. Después de dos años pudo sufrir sus exámenes últimos y establecerse al fin como doctor á los setenta y cinco años.

Ahora hay que desearle que logre pronto la clientela.

Del natural. — Está bien pintado por Demófilo, en nuestro colega *El Monitor de la Farmacia*, el siguiente tipo, buen cobrador de igualas:

«Algunos amigos nuestros pasan por buenos cobradores, y, ciertamente, no se les puede negar el mérito de una habilidad poco común entre nosotros.

En qué consiste esa pericia cobratoria es más fácil saberlo que imitarla. Buen olfato para adivinar dónde hay dinero ó cosa que lo valga; nada de pereza para reclamar á tiempo y con insistencia; algodonos en los oídos ó despreciar las palabrotas que sueltan las verduleras de moño alto (que las hay), y genio decidor, sobre todo con las mujeres, viejas ó jóvenes.

Nada hay más eficaz para que le franqueen á uno el granero, que entenderse con una tía quintañona, bigotuda, darle unas palmaditas en la espalda, ó cogerla por la zoqueta y decirle que se conserva muy sana y fresca, porque Dios quiere, porque conviene, siendo, como es, una suegra de perlas, cumplida, gobernada, cimienta de la casa; que sus hijas son como el coral y sus nietos flor y espuma de juventud venidera; que aquellos jarabes de Mimo y de Larga-vida que el boticario se reserva para las amigas del alma, le serán dados cuando quiera que se le suba la madre ó se le baje el mélico; igualmente, y con mil amores, se le administrarán polvos para menguar los colmillos y agua de rosas para bañar sus ojos relucientes y monisimos (como dos puñaladas en un tomate). ¿Quién resiste á tan capciosa verbosidad? Pero, por los naranjos de mi vida, dígaseme si esto es serio ni medianamente académico siquiera.

En fin, cobrar tarde, mal y nunca, todos sabemos; el hacerlo menos mal y nunca bien, es cuestión de muleta, de entretenimiento, en una puerta reir y en otra patear, reñir, amenazar; aquí, Dios te lo pague; allí, ojalá te inflés. *Médecus non sit médicus*, decían los antiguos. *Nec farsánticus*, añadiría yo».

Un procedimiento para practicar sin inconvenientes las inyecciones vaginales después de los partos. — En las recién paridas las irrigaciones de la vagina ofrecen, como se sabe, el inconveniente de pro-

vocar á veces, aun cuando se observe la más completa asepsia, accesos de fiebre de origen evidentemente infeccioso. Se trata en estos casos, no de una contaminación accidental venida de fuera, sino de una auto-infección por los microbios que se encuentran en la vagina y cuya diseminación se facilita singularmente por la ducha vaginal, dada según el método usual, es decir, haciendo uno de un chorro ascendente de líquido. En este caso los microbios patógenos son frecuentemente arrastrados hasta el cuello de la matriz, y el líquido, distendiéndose bruscamente los fondos de saco vaginales, puede avivar llagas ya en vía de cicatrización y abrir así nuevas puertas de entrada á la infección.

A fin de evitar estos accidentes, susceptibles de producir á veces consecuencias más ó menos graves, el doctor F. Ahlfeld, profesor de Obstetricia y de Ginecología en la Facultad de Medicina de Marburgo, se sirve para las inyecciones vaginales de una cánula de cristal, cerrada en su extremidad uterina y presentando en todo su largo pequeñas aberturas dirigidas oblicuamente de arriba abajo en el espesor de sus paredes. De esta manera se hace la irrigación, no mediante un chorro ascendente, sino por una serie de filetes de agua que corren de arriba abajo á lo largo de las paredes vaginales.

Antes de proceder á la inyección, nuestro colega tiene cuidado de limpiar bien la vulva y el orificio de la vagina con un tapón de algodón empapado en una solución antiséptica. Una vez hecho esto, toma la cánula, y después de haberla esterilizado previamente sumergiéndola en agua hirviendo, la adapta al tubo de caucho del recipiente, hace correr la cantidad de líquido necesario para sacar el aire del tubo y de la cánula; después introduce ésta en la vagina hasta que su extremidad viene á tocar el hocico de tenca. La inyección se da primeramente con débil presión, la cual se va aumentando gradualmente. Se tiene cuidado, si se trata de una mujer que haya parido anteriormente y cuya vagina haya vuelto al estado normal, de facilitar la vuelta del líquido inyectado dilatando con la cánula el orificio vaginal.

Desde que procede así el Sr. Ahlfeld no ha vuelto á observar accidentes febriles después de las inyecciones vaginales, practicadas durante el período puerperal.

Profundidad de los mares. — Los trabajos de sondeaje practicados recientemente para determinar la profundidad de los mares, han dado los siguientes resultados: Pacífico Norte, 8.516 metros; Atlántico Norte, 8.341; Pacífico Sur, 8.281; Atlántico Sur, 7.370; Océano Indico, 6.295; Mar de las Antillas, 6.260; Océano Glacial Artico, 4.846; Mediterráneo, 4.400; Mar de la China, 4.293; Mar del Japón, 3.000; Océano Glacial Antártico, 2.261; Mar Negro, 2.618; Mar del Norte, 898, y Mar Báltico, 427.

En las aguas de estos mares, y en pleno día de sol, los buzos ven perfectamente á 20 ó 25 metros de profundidad.

A 30 metros apenas se distinguen los objetos, y más abajo reina una noche eterna, donde jamás penetraron los rayos del sol, ni aun por difusión.

A 10 metros de profundidad los objetos toman un tinte azulado, y á 25 ó 30 el color azul se hace más y más intenso, hasta ser negro por completo. Por esta causa, sin duda, los peces que de las grandes profundidades del mar han extraído algunas expediciones científicas, aparecen con los órganos visuales atrofiados, y hasta sin ellos en absoluto, como acontece con ciertos insectos *cavernícolas*, porque un sentido que no se excita se inutiliza, y acaba por desaparecer al cabo de algunas generaciones sucesivas.

NEUROSINE PRUNIER FOSFOGLICERATO DE CAL PURO

ESTABLECIMIENTO TIPOGRÁFICO DE E. TEODORO

Amparo 102 y Ronda de Valencia, 8

Teléfono 552.

Los pagos han de ser adelantados.

AN...
F...
todo...
Periódico...
SRES...
PRO...
EXT...
no ti...
nece...
causa...
cede...
no o...
con l...
tifica...
Cada...
hora...
nen...
el ca...
que...
por...
m...
PAS...
Reco...
Garg...
Infla...
perni...
que p...
á los...
DOS...
para...
Exigir...
AN...
EXE...
MUTUEL...
tin, Paris...
es la en...
los anun...

EL SIGLO MÉDICO

Se publica
todos los domingos.

BOLETIN DE MEDICINA. GACETA MEDICA

Publica una Biblioteca
sumamente económica.

GENIO MÉDICO-QUIRÚRGICO

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

FUNDADORES:

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

DIRECTOR:

D. MATIAS NIETO SERRANO

MARQUÉS DE GUADALERZAS

REDACTORES:

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

Precios de suscripción de EL SIGLO
MADRID: 3 pesetas trimestre.
PROVINCIA: 4 pesetas trimestre;
8 semestre, y 15 el año.
EXTRANJERO y ULTRAMAR: 20 ptas.

Precios de suscripción de la BIBLIOTECA
ESPAÑA: 15 pesetas al año,
que pueden pagarse en tres veces.
EXTRANJERO y ULTRAMAR: 20 ptas.

LICOR
del Dr. **LAVILLE** **GOTA**
REUMATISMOS

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

F. COMAR e HIJO 78, Rue Saint-Claude, PARIS
VENTA POR MENOR. — EN TODAS LAS FARMACIAS Y DROGUERIAS

Las
Personas que conocen las
PILDORAS
DEL DOCTOR
DEHAUT
DE PARIS

no titubean en purgarse, cuando lo necesitan. No temen el asco ni el causancio, porque, contra lo que sucede con los demas purgantes, este no obra bien sino cuando se toma con buenos alimentos y bebidas fortificantes, cual el vino, el café, el té. Cada cual escoge, para purgarse, la hora y la comida que mas le convienen, 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 á empezar cuantas veces sea necesario.

GARGANTA
VOZ y BOGA
PASTILLAS DE DETHAN

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

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

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

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

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

JARABE LAROZE de Cortezas de Naranjas amargas con **BROMURO de ESTRONCIO**
Afecciones nerviosas en general, *Dispepsias*, *Epilepsia*, *Albuminuria*

JARABE LAROZE de Cortezas de Naranjas amargas con **POLIBROMURO**
(Bromuro de Potasio, de Sodio, de Amonio) 1 gr. de cada bromuro por cucharada.

ELIXIR DE ANTIPIRINA LAROZE
De Cortezas de Naranjas amargas
Dolor en general, *Jaqueca*, *Reumatismos*, *Gota*, etc.

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

CARNE y QUINA
El Alimento mas reparador, unido al Tónico mas energico.
VINO AROUD con QUINA

Y CON TODOS LOS PRINCIPIOS NUTRITIVOS SOLUBLES DE LA CARNE
CARNE y QUINA! con los elementos que entran en la composicion de este potente reparador de las fuerzas vitales, de este *fortificante por excelencia*. De un gusto sumamente agradable, es soberano contra la *Anemia* y el *Apocamiento*, en las *Calenturas* y *Convalecencias*, contra las *Diarreas* y las *Afecciones del Estomago* y los *Intestinos*.

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

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

EXIJASE el nombre y la firma **AROUND**

ESTAFETA DE PARTIDOS

Se avisa a los compañeros que piensen solicitar la plaza de médico titular de Fuenterrobles, anunciada en el *Boletín Oficial* de la provincia de Valencia, que hay un médico establecido en dicho pueblo desde hace cuatro años y tres meses, el cual piensa continuar en el mismo. Que la titular tiene consignadas 500 pesetas de dotación, pero que en los cuatro años y tres meses que la ha desempeñado, sólo ha percibido 800 pesetas, adeudándole además los honorarios de tres años de reconocimiento de quintos, sin que por esto se le haya dejado de cobrar 102 pesetas anuales que importan lo que le corresponde por reparto de consumos. Los que deseen más antecedentes pueden dirigirse al mismo médico de Fuenterrobles ó a los de Caudete, Camporrobles, Villalgordo del Gabriel y Venta del Moro, que son los partidos médicos limítrofes.

— Se advierte a los que vean anunciada la vacante de médico de Granjuela (Córdoba) que en este pueblo no ha habido ni puede haber médico que les convenga, pues si bien el Ayuntamiento trata y cumple su compromiso, los vecinos son muy escasos y descontentos, faltan muchos, por encontrarse en la próxima villa de Peñarroya trabajando en una fábrica de fundición de plomo.

VACANTES

Se halla vacante una de las dos plazas de médico-cirujano titular de esta villa, con la dotación anual de 3.011 pesetas, pagadas del fondo Municipal por mensualidades vencidas, por la asistencia a todo el vecindario, en unión del otro titular, cuya cantidad ha de sufrir el descuento del 11 por 100 y el 2 por 100 sobre éste por impuesto de guerra que el Estado exige. Esta población consta de 2.485 habitantes, se halla situada a 9 kilómetros de Ocaña por la carretera de Andalucía, en cuyo pueblo hay estación de ferrocarril de Aranjuez a Cuenca, tiene abundantes aguas, es sana y está bien provista de los artículos de primera necesidad. Los aspirantes, que han de llevar seis años de práctica por lo menos en partidos médicos, presentarán sus solicitudes debidamente documentadas de los méritos y servicios al señor presidente del Ayuntamiento hasta el día 14 de Octubre próximo.

Dosbarrios, 12 de Septiembre de 1897. — El alcalde, Agustín Sánchez Pascuala.

— Las dos de médico-cirujano de La Honradez, sociedad de porteros de Madrid, dotadas con el sueldo de 1.250 pesetas anuales. Los señores facultativos encontrarán expuestos los pliegos de condiciones del concurso.

PAGO DE SUSCRIPCIONES

Faltan muy pocos meses para terminar el año, y son todavía muchísimos los suscriptores que nada han abonado a cuenta de la suscripción del mismo. Rogámosles, pues, tengan la bondad de ponerse al corriente en los pagos para evitarnos los gastos y las molestias del giro.

so en el domicilio social, San Lucas, 9, principal, donde hasta el 25 del corriente serán admitidas sus proposiciones.

Provincia de Soria. — Ayuntamiento de Olvega. — Se halla vacante la plaza de médico titular de esta villa, y la de clases acomodadas; la primera con la dotación anual de 200 pesetas, pagadas del Presupuesto municipal por trimestres vencidos, y la segunda con la de 500 fanegas de trigo común, que se han de satisfacer el 30 de Septiembre de cada año.

Las instancias que se dirijan a esta Alcaldía irán acompañadas del título de licenciado ó doctor en Medicina y Cirugía ó testimonio del mismo y de las hojas de méritos y servicios de los solicitantes, por término de quince días a contar desde que aparezca inserto en el *Boletín Oficial* de la provincia. — Olvega, 8 de Septiembre de 1897. — El alcalde, Severo Calonge.

Alcaldía Constitucional de Corpa, Madrid. — Se halla vacante la plaza de médico titular de esta villa, dotada con el sueldo anual de 300 pesetas por la asistencia a 16 personas pobres, pagadas del fondo municipal por trimestres vencidos, pudiendo hacer ajustes particulares con estos vecinos hasta 1.700 pesetas, siendo el sueldo total que ha de percibir 2.000 pesetas. Los partos 5 pesetas y sangrías gratis. El pueblo es abundante en

aguas, dista 38 kilómetros de Madrid y 11 de Alcalá de Henares, consta de 200 vecinos, poco más ó menos. Solicitudes a esta Alcaldía en el plazo de treinta días a contar de su inserción en el *Boletín Oficial* de la provincia. Corpa, 9 Septiembre 1897. — El alcalde, Wenceslao García.

— Se halla vacante la plaza de médico titular de la villa de Villalba de Rioja (Logroño), con el sueldo anual de 200 pesetas del Presupuesto municipal por la asistencia de una a cinco familias pobres. También recibirá el agraciado 1.000 pesetas de los representantes de una Sociedad por la asistencia de los vecinos pudientes, que no exceden de 110, pudiendo, si lo desea, contratar y prestar la asistencia al monasterio y vecinos de Herrera y Las Salinas, distantes de ésta 2 kilómetros, los caales desean servirse del facultativo de este pueblo. Solicitudes al alcalde D. Eulogio Dulanto.

— Se encuentra vacante la plaza de médico cirujano titular de esta villa, dotada con el haber anual de 975 pesetas, por la asistencia de unas 100 familias pobres y casos de oficio. Solicitudes dentro del plazo de treinta días contados desde que se inserte el anuncio en la *Gaceta de Madrid*. — Villamanrique (Ciudad Real), 10 de Septiembre 1897. — El alcalde, Jerónimo Frias.

INAPETENCIA • TISIS • ANEMIA

ELIXIR RECONSTITUYENTE

DE LA UNIÓN MÉDICO-FARMACÉUTICA

Preparado con hipofosfitos de cal, hierro, manganeso, estricnina, quinina y cuasina. Muy eficaz en las enfermedades de larga duración y en la convalecencia de todas las enfermedades.

FRASCO, 2 PESETAS. — Por mayor, MELCHOR GARCÍA

EXCELENTE • TONICO • NERVIOSO

PÍLDORAS PURGANTES-COLAGOGAS

DE LA UNIÓN MÉDICO-FARMACÉUTICA

Composición: Aloes, podofilino, cáscara sagrada y extracto puro de belladona.

EFICACÍSIMAS CONTRA el estreñimiento. Antibiliosas por excelencia.

FRASCO, 1,50 PTAS.

CAPSULAS ANTICATARRALES DE LA U. M.-F.

PREPARADAS CON TERPINOL Y COPAIBA

FRASCO, 2,50 PESETAS EN TODAS LAS BOTICAS.

PÍLDORAS HEMATÓGENAS DE LA U. M.-F.

Para corregir los desarreglos de las jóvenes y evitar la escasez, exceso ó dolor en las reglas; contienen hierro, manganeso, arsénico, nuez vómica, genciana y aloes.

2 pesetas frasco de 50 pildoras en todas las boticas.

CÁPSULAS ANTISEPTICAS DE LA U. M.-F.

DE CREOSOTA Y IODOFORMO CRISTALIZADO

FRASCO, 2,50 PESETAS EN TODAS LAS BOTICAS.

— La de médico-cirujano de San Agustín (Teruel). Hab. 1.159. Dotación 250 pesetas por Beneficencia cobradas por trimestres vencidos del Presupuesto municipal. El agraciado podrá contratar además con la Junta de asociados para el servicio de las familias pudientes de este pueblo, y con los pueblos de Villanueva de la Reina, Pina y Barracas, distantes todos ellos 4 kilómetros de esta población. Solicitudes hasta el 29 del corriente al alcalde D. Pascual Macián.

— La de id. id. de Peracense (Teruel) Dotación 300 pesetas por los servicios que preste á los vecinos no pobres, y 50 pesetas por la titular de Beneficencia, pagada la primera suma en el mes de Noviembre del año siguiente, y la segunda por trimestres vencidos del Presupuesto municipal. Solicitudes hasta el día 29 al alcalde D. Fausto Doñate.

— La de id. id. de Madroñera (Cáceres). Dotación 1.500 pesetas por la asistencia de 225 familias pobres, y las igualas que pueda contratar con los vecinos pudientes. Solicitudes hasta el 4 del corriente al alcalde D. Lucas Abril.

— La de id. id. de Paradinas (Segovia) Dotación 750 pesetas por la asistencia de 8 familias pobres, y las igualas con los vecinos pudientes. Solicitudes hasta el 28 del corriente al alcalde D. Juan Benito.

— La de id. id. de Corral de Ayllón (Segovia). Dotación 100 pesetas por Beneficencia, y las igualas con los vecinos pudientes, que producen unas 230 fanegas de trigo. Solicitudes hasta el 3 de Octubre al alcalde don Lorenzo Arribas.

— La de id. id. de Cirueña (Logroño) y sus agregados Manzanares, Gallinero y Ciriuñuela, distante el que más 3 kilómetros. Dotación 500 pesetas por Beneficencia y las igualas con los vecinos pudientes. Solicitudes hasta el 7 de Octubre al alcalde D. Cesáreo Valgañán,

— La de id. id. de Cihuri (Logroño). Dotación 100 pesetas por la asistencia de 20 familias pobres. El agraciado cobrará también de una Sociedad que la constituyen todos los vecinos, la cantidad de 2.250 pesetas cada año, corriendo á cargo de una Comisión la cobranza y entrega al facultativo de la expresada cantidad por trimestres vencidos. Solicitudes hasta el 26 del corriente al alcalde D. Marcos Cantera.

— La de id. id. de Fuentemilanos (Segovia). Dotación 125 pesetas anuales, pagadas de fondos municipales y por trimestres vencidos, por la asistencia de ocho familias pobres que designe el Ayuntamiento y casos de ofi-

cio que ocurran. El agraciado con dicha plaza podrá tener igualas con los vecinos del casco del pueblo y de los caseríos del extrarradio. Solicitudes hasta el 29 del corriente al alcalde D. Mariano Orejudo.

— La de id. id. de Mesas de Ibor (Cáceres). Dotación 250 pesetas, pagadas por trimestres vencidos, por la asistencia de unas 12 familias pobres y las igualas con los vecinos pudientes que producen unas 2.000 pesetas. Solicitudes hasta el 10 de Octubre al alcalde D. José Sánchez.

CORRESPONDENCIA ⁽¹⁾

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

D. Toribio de la Llana. — Id. SIGLO fin Septiembre del 97.
D. José Rivera. — Id. SIGLO fin Diciembre del 97 y remitido el número que pide el día 4 de Agosto.
D. Francisco Aguado Morari. — Id. SIGLO y BIBLIOTECA fin Diciembre del 97.

D. Antonio Lacambra. — Id. id.
D. Gelasio Perdigüero. — Id. id.
D. Jenaro Fernández. — Suscrito al SIGLO desde 1.º de Julio

D. Antonio Canella. — Pagado SIGLO fin Diciembre del 97.
D. Leandro Buitrago. — Pagado SIGLO y BIBLIOTECA, encuadernada, fin Junio del 97.

D. Luis Dueñas. — Id. SIGLO y BIBLIOTECA fin Junio del 97.

D. Francisco Páez Prieto. — Id. SIGLO fin Diciembre 97.
D. Ricardo Rodríguez Mayobre. — Id. SIGLO fin Septiembre del 98.

D. Roque Rojas. — Id. SIGLO y BIBLIOTECA fin Diciembre del 97; se hará lo que indica.

D. César Ayllón. — Id. SIGLO y BIBLIOTECA fin Diciembre del 97.

D. Eleuterio Segura. — Id. SIGLO fin Diciembre del 97.

D. Luciano Moreno. — Id. SIGLO y BIBLIOTECA fin Diciembre del 97.

D. José María Saval. — Recibida la libranza de quince pesetas; conformes.

(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 consignarán sin falta en esta sección.

Antifebrífugo SALAVERRI

Cura, en tres días, tercianas, cuartanas y toda clase de fiebres, de cualquier tipo que sean. En la fiebre tifoidea el antifebrífugo «Salaverri» combate el elemento fiebre y sostiene las fuerzas vitales, tan necesarias en una afección como ésta tan deprimente; no digo las corta, porque detener el curso de un padecimiento que tiene que recorrer sus períodos marcados sería vana pretensión, pero sí obra como un poderoso y enérgico tónico y antiséptico intestinal. En el tífus el antifebrífugo «Salaverri» se emplea por los mismos motivos que hemos apuntado para la fiebre tifoidea. En la fiebre amarilla ó vómito negro, propio de ciertos países cálidos, especialmente las Antillas, Estados Unidos y el Brasil, donde reina endémicamente, y cuando después de grandes calores suceden tiempos húmedos, toma la forma epidémica, matando en algunas ocasiones á más de la tercera parte de las personas á quienes invade.

Madrid, M. García; Barcelona, Sociedad Farmacéutica Española.

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.

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

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



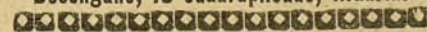
APARATO ATMÍATRICO

VALENZUELA

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

PÍDANSE DETALLES

Desengaño, 10 cuadruplicado, Madrid.



SOBRE LA TRANSMISIBILIDAD

de enfermedades por medio de la vacuna

POR EL DR. RAMÓN SERRET

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

HELFERICH

Atlas de fracturas y luxaciones.

Véndese al precio de 12 pesetas en esta Administración.

OVULOS CHAUMEL

TRATAMIENTOS VAGINALES

OVULOS CHAUMEL

GLICERINA SOLIDIFICADA CON CUALQUIER MEDICAMENTO

NINOS SUPOSITORIOS CHAUMEL

ADULTOS SUPOSITORIOS CHAUMEL

LÁPICES Y BUJÍAS CHAUMEL

SUPOSITORIOS CHAUMEL

CÁPSULAS RAQUIN

de Copaibato de Sosa

EL ANTIBLENORRÁGICO

más eficaz

en todos los períodos de la enfermedad.

Ausencia de eructos ó de náuseas;
tolerancia perfecta de las vías digestivas.

Dosis: 3 á 12 Cápsulas al día.

Exijan la Firma de *Haquin*
y el Sello de la "UNION des FABRICANTS".

FUMOUZE-ALBESPEYRES, 78, Faub. St-Denis, Paris.

ENFERMEDADES CRONICAS

Ningún Remedio es tan eficaz como el

PAPEL DE ALBESPEYRES

EL ÚNICO EMPLEADO EN LOS HOSPITALES MILITARES

Para mantener los **VEJIGATORIOS** en el brazo.

Doble acción revulsiva y antimicrobiana

á consecuencia de la absorción de la cantaridina en cantidad extremadamente reducida. — CAJITAS DE 25 HOJAS; 4 N.º: 1 DÉBIL, 1, 2 Y 3.

FUMOUZE-ALBESPEYRES, 78, Faub. St-Denis, PARIS.

ROB BOYVEAU LAFFECTEUR

Depurativo SIMPLE. Exclusivamente vegetal
Prescrito por los Médicos en los casos de

ENFERMEDADES CONSTITUCIONALES

Acritud de la Sangre, Herpetismo,
Acne y Dermatitis.

El mismo con **IODURO DE POTASIO**
Empleado como tratamiento complementario del
ASMA, este medicamento es igualmente **SOBERANO**
en los casos de Gota, Reumatismo crónico, Angina de
Pecho, Enfermedades Específicas hereditarias ó acci-
dentales, Escrófula y Tuberculosis. Folleto según
los últimos trabajos de **MÉDICOS ESPECIALES**.

CH. FAVROT y C.ª. Farmacéuticos, 102, Rue de Richelieu, PARIS. Todas Farmacias de Francia y del Extranjero.

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 principal Farmacia de España y América.

CÁPSULAS PAUTAUBERGE

(Creosota, Fosfato de Cal, Iodoformo)

PODEROSO ANTIBACILAR
Tomado sin dificultad y bien tolerado.

GOTA, PIEDRA, REUMA
son curados por las

SALES Efervescentes de LITINA

de **Ch. LE PERDRIEL**

LE PERDRIEL et C.ª, Paris.

EL VERDADERO TAPSIA
debe llevar las firmas:

Ch. Le Perdriel *Le Perdriel*

Exijanse afin de evitar los accidentes atribuidos
a las imitaciones.

LE PERDRIEL et C.ª, Paris.

VALS

AUTORIZACION DEL ESTADO Y DE LA ACADEMIA

SAINT-JEAN La mejor agua de mesa.
Aperitiva, muy digestiva.
Afecciones del estómago.

PRÉCIEUSE Bilis, Cálculos hepáticos, Icteric a,
Gastralgia.

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

Las recomienda su gusto agradable: una botella por día.

VERDADEROS GRANOS DE SALUD DEL D.ª FRANCK

(Fórmula del Codex Frances, n.º 600)

ALOES Y GUTAGAMBA

El mas cómodo de los
PURGANTES
MUY IMITADOS Y FALSIFICADO

Este rótulo, impreso en 4 colores
es la Marca de los Verdaderos
Paris, Farmacia **LERC**
Y PRINCIPALES FARMACIAS

ANUNCIOS

EXTRANJEROS

Desde el 1.º de Julio de 1890,
la **SOCIÉTÉ MUTUELLE DE PUBLICITE** (61, rue Caumar-
tín, Paris), de que es director
Mr. A. Lorette, es la encarga-
da **EXCLUSIVAMENTE** de
recibir los anuncios extranje-
ros para nuestro periódico



VINO DE VIAL

LACTO FOSFATO-CARNE-QUINA

Alimento fisiológico completo.

Anemia. — Convalecencia.

Pérdidas de las fuerzas. — Languidez. — Inapetencia.

Perfectamente proporcionado y asimilable, el **Vino Fosfatado de Vial** es un estimulante poderoso de la nutrición. De cierta eficacia, es el reconstituyente general de todas las afecciones debilitantes.

Farmacia **VIAL**, Rue VICTOR HUGO, 14, LYON, y todas las Farmacias.

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

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

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 a 3). — Solución para uso interno (10 a 30 gotas).
LA VERDADERA DIGITALINA de HOMOLLE y QUEVENNE lleva la Firma de sus Inventores y el Sello de la "UNION DES FABRICANTS" — DESCONFIESE DE LAS IMITACIONES.
Depósito G^o: F^o COLLAS, 8, Rue Dauphine, París, y todas buenas Farmacias.

ANTISEPSIA DE LAS MUCOSAS

BORICINA MEISSONNIER

DESINFECTANTE, MICROBICIDA, CICATRIZANTE

Depósito G^o: Eugenio LEBÉE, 110, Bruch, Barcelona, y EN LAS PRINCIPALES FARMACIAS.

ANTISEPSIA VAGINAL

OVULOS MEISSONNIER

á la BORICINA

ERGOTINA YVON

Solución dosada de Cornezuelo

PARIS, 7, rue de la Feuillade, 7, PARIS

Esta solución rigurosamente dosada (un centímetro cúbico representa un gramo de cornezuelo) es inalterable. Encierra todos los principios activos del cornezuelo de centeno, con exclusión de las materias inertes, y aun peligrosas. Se administra por la vía estomacal (de 20 a 60 gotas diarias) ó mejor en inyecciones hipodérmicas, por dosis de medio á un centímetro cúbico en las cercanías del sitio de la hemorrágia.

INDICACIONES PRINCIPALES

Hemoptisis, Epistaxis, Prolapsus del recto, Hemorroides, Hemorragias uterinas consecutivas del parto ó provocadas por la existencia de tumores fibrosos ó cancerosos, Atonía del estómago y del intestino, Sudores nocturnos de los tísicos.

AVISO IMPORTANTE

Para asegurarse de la eficacia de estos productos, los Señores Médicos deben siempre recetar

EL ELIXIR y la ERGOTINA YVON

con la Dirección 7, rue de la Feuillade

YVON y BERLIOZ, Paris
Depósitos en todas las Farmacias y Droguerías.

DESCONFIESE
DE LAS
FALSIFICACIONES

EXIGIR NUESTRO
SELLO
DE GARANTIA

ELIXIR YVON

Pollbromurado

El empleo de este elixir permite continuar durante meses y hasta años, la cura bromurada, sin temor de los accidentes cerebrales ó cutáneos, que acompañan siempre la administración del bromuro de potasio, empleado solo cualquiera que sea su pureza química y la forma farmacéutica, bajo la cual se le presenta. Esto explica el éxito casi constante, que se obtiene con esta preparación. Contiene cada cucharada grande 3 gramos de bromuro, sea un gramo por cada cucharada de las de café.
Dosis: 3 á 12 gramos cada 24 horas.

INDICACIONES

Epilepsia, Histeria, Balle de San Yto, Asma, Insomnios, Neuralgias, Jaquecas, Espermatorrea, Glicosuria, Gastralgias, Neurastenia, etc., etc.

ENFERMEDADES DEL PECHO

JARABE

DE HIPOFOSFITO DE CAL

DEL D^r 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 á los niños, á las mujeres embarazadas y á las nodrizas.

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

Hágase Vb. mismo,
y muy económicamente,
SU AGUA MINERAL
análoga á las aguas naturales
con los

COMPRESIDOS DE VICHY

GASEOSOS

Preparados
con las sales extraídas de las celebres
AGUAS DE VICHY
« Manantiales del Estado Francés »

Georges PRUNIER y C^o, avenue Victoria, PARIS,
C^o ALRENDATARIA de VICHY, PARIS. — CHASSAING y C^o, 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.

- D. Emilio Castan. — El Sr. Gasca avisa su suscripción y paga fin Octubre del 97.
D. Pedro Lubelza. — Suscrito SIGLO y BIBLIOTECA, encuadernada, pagado fin Diciembre del 97.
D. Adolfo Barredo. — Pagado BIBLIOTECA fin Diciembre del 97.
D. Victor Gil. — Id. SIGLO fin Diciembre del 97.
D. Francisco Fuentes Roel. — Id. SIGLO y BIBLIOTECA fin Diciembre del 97.
D. Manuel Puya Aguilar. — Id. SIGLO y BIBLIOTECA, encuadernada, fin Diciembre del 97.
D. Emilio Comajuncosa. — Id. SIGLO fin Junio del 97; cambiadas las señas.
D. Ginés Meseguer. — Id. SIGLO fin Diciembre del 97; suscrito á la BIBLIOTECA y contestado particularmente.
D. Rufo Cámara. — Id. BIBLIOTECA, encuadernada, fin Diciembre del 97.
D. Vicente Asenjo. — Id. SIGLO fin Septiembre del 97.
D. Adolfo Canal. — Id. SIGLO fin Junio del 97.
D. Camilo Castells. — Pagado BIBLIOTECA fin Diciembre del 97.
D. Alipio Quirós. — Id. SIGLO fin Julio del 98.
D. Antolín de la Rosa. — Id. SIGLO fin Junio del 98 y BIBLIOTECA fin Diciembre del 97.
D. Gregorio Burgo. — Id. SIGLO fin Diciembre del 97.
D. Ricardo Marcos. — Remitido el número que pide el día 13 de Agosto.
D. Higinio Paz. — Pagado SIGLO fin Junio del 98.
D. Gonzalo Tourón. — Id. SIGLO y BIBLIOTECA, encuadernada, fin Diciembre del 97.
D. José Martínez Hidalgo. — Id. SIGLO fin Junio del 98.
D. Eduardo Rovira. — Id. id.
D. Federico Coco. — Los Sres. Hijos de Nuevo avisan su pago SIGLO y BIBLIOTECA fin Diciembre del 97.
D. Manuel Solís. — Id. id.
D. Antonio Fernández San Martín. — Pagado SIGLO fin Diciembre del 97.
D. Anastasio de la Calle. — Id. id.
D. Antonio Soler-Ribó. — Id. id.
D. José Vidal García. — Id. SIGLO fin Junio del 98.
D. Manuel Miralles. — Id. SIGLO y BIBLIOTECA, encuadernada, fin Diciembre del 97.
D. Eugenio de Redondo. — Id. SIGLO fin Junio del 97.
D. Pascual Pérez. — Id. SIGLO y BIBLIOTECA, encuadernada, fin Diciembre del 97.
D. Gabino Monsalve. — Id. SIGLO fin Diciembre del 97.
D. Francisco Martí Puig. — Id. SIGLO y BIBLIOTECA fin Diciembre del 97.

(Se continuará.)

BOLETIN BIBLIOGRAFICO

TRATAMIENTO DE LAS SUPURACIONES DEL TÍPICO, por el Dr. Ricardo Botey. — Tema-conferencia desarrollado en la Academia y Laboratorio de Ciencias Médicas de Cataluña, en los días 3, 10 y 17 de Febrero de 1897.

CURSO DE MEDICINA INTERNA POR EL DOCTOR Abdón Sánchez Herrero. Se ha publicado el cuaderno 12 del tomo I; precio de cada cuaderno 1,50 pesetas y se suscribe en la librería del Salón del *Heraldo*, calle Sevilla, 8, Madrid.

LA MARGARITA EN LOECHES

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

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

LA SALUD Á DOMICILIO

En el último año se han vendido **MAS 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.

A los Aficionados al buen TÈ

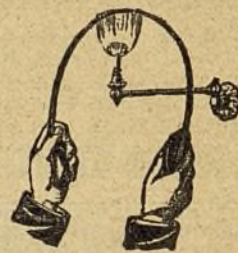
Bajo la sencilla denominación de **Tè especial**, la **Compañía Colonial** ha puesto á la venta en sus dos establecimientos, sitios **calle Mayor, 18 y 20, y Montera, 8**, un **Tè negro superior**, de finísimo aroma y exquisito gusto, puesto en **elegantes cajitas chinescas** de metal, al módico precio de **una peseta cajita** de 60 gramos (quince tazas).

La **Compañía Colonial** expende además diferentes clases de **tés negro, verde y mezcla**, desde 4 pesetas los 460 gramos, al peso y en cajitas de cartón.

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

CLÍNICA DEL DOCTOR BERCERO

(SECCION DE HERNIAS)



Modelo de los bragueros inalterables, que oprimen á voluntad, se ajustan con precisión, no les ataca el sudor, el agua de mar ni el orín. Son los que recomienda el Dr. Bercero en su libro *Tratamiento de las hernias y consejos á los que las padecen*.

Esta obra se vende á 1,50 pesetas en las librerías ó se remite certificada contra 12 sellos de 15 céntimos, dirigiéndose á su autor Dr. F. Bercero.

Atocha, 30, 1.º MADRID

AGUÁS OXIGENADAS

CASA DEL CONTRABANDISTA

En el Paseo de Coches del Retiro.

— TELÉFONO 675 —

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

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

Balones de oxígeno, químicamente puro, al precio de **1,50 pesetas** los 30 litros.

Pídanse por teléfono á cualquier hora del día ó de la noche.

Laboratorio de Vendajes antisépticos del Dr. Cea

REGALADO, 2, VALLADOLID
Medalla de oro en la Exposición de Barcelona.

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

FONENDOSCOPIO

NUEVO INSTRUMENTO PARA AUSCULTACION

Desconfíese de las falsificaciones: los legítimos llevan estampados los nombres de los inventores Sres. Bazzi y Bianchi y del constructor Martín Wallach Nachfelger. Pídanse prospectos.

Unico agente para la venta en España.

MAURICIO BING. — PRECIADOS, 7, MADRID

GRAN FÁBRICA DE APÓSITOS ANTISÉPTICOS

INSTRUMENTOS DE CIRUGÍA
PROVEEDOR DE SANIDAD MILITAR

(INSTRUMENTOS DE CIRUGIA)

Microscopios y Aparatos de Laboratorio.

ÁNGEL BASABE

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

CASA FUNDADA EL AÑO 1840

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

Gran surtido de jeringas modelo Roux

de diversos precios.

Se remiten á provincias.

(CARMEN, 21, MADRID)



se abre que la digestion se efectúe de manera irregular.

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

G. ORTEGA, LEON, 13, MADRID

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

INSTITUTO DE VACUNACION



Director: Dr. G. Araco

En este antiguo y acreditado Instituto se vacuna de ternera todos los dias de 2 á 5.

TARIFAS

Pesetas.

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

Se remiten pedidos á provincias.

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

VALVERDE, 30 Y 32, MADRID

HEMOGLOBINA SOLUBLE

del Dr. PIZÁ

CÁPSULAS EUPEPTICAS. — JARABE

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

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

Cápsulas, frasco 3 pesetas. Jarabe, frasco 2.50 pesetas.

DR. PIZÁ, Plaza Pino, 6, BARCELONA, y principales fa. macias

AFECCIONES DEL APARATO RESPIRATORIO - TUBERCULOSIS

CAPSULAS COGNET

EUCALIPTOL ABSOLUTO IODOFORMO - CREOSOTIZADO
ANTISEPTICO INCOMPARABLE

1815 43 RUE DE SAINTONGE PERFECTAMENTE TOLERADO Y TODAS LAS FARMACIAS

KARLSBAD

Sus aguas termales de reputación universal y los productos que se extraen de las mismas son el

REMEDIO NATURAL

más eficaz y mejor contra las enfermedades del estómago, del hígado, del bazo, de los riñones, de los órganos urinarios y de la próstata; contra la diabetes sacarina; contra las litiasis biliar, vesical y renal, la gota, el reumatismo crónico, etc.

LAS AGUAS TERMALES

LAS SALES DE SPRUDEL

CRISTALIZADA Y PULVERIZADA para

NATURALES DE

KARLSBAD

CURAS EN CASA DEL ENFERMO

así como las **PASTILLAS DE SPRUDEL**, el **JABÓN DE SPRUDEL**, el agua madre de Sprudel y las sales de las aguas madres de Sprudel se encuentran en todos los comercios de aguas minerales, Droguerías y Farmacias.

Exportación de las aguas termales de Karlsbad:

Löbel Schottländer, Karlsbad (Böhmen).

ANEMIA, CLORO-ANEMIA, CLOROSIS, NEURALGIAS Y NEUROSIS
Afecciones limfáticas y cutáneas, Desarréglos de la circulación por insuficiencia, tratadas con éxito por el cuerpo médico desde hace más de 20 Años, por los

GRÁNULOS ANTIMONIOSOS-FERROSOS DEL D.^r PAPILLAUD

MEDICACION FERRO-ARSENICAL (Arseniato de Antimonio 0,001 m/m por Gránulo, y hierro).
 Dosis: 2 a 8 GRÁNULOS AL DIA.
 Depósito general: Farmacia **GIGON**, 7, Rue Coq-Héron, PARIS, y en todas las Farmacias.

Jarabe de Digital de LABELONYE contra las diversas Afecciones del Corazón, Hydropsias, Tosas nerviosas, Bronquitis, Asma, etc.

Empleado con el mejor éxito

Grageas al Lactato de Hierro de GÉLIS & CONTÉ

El más eficaz de los Ferruginos contra la Anemia, Clorosis, Empeoramiento de la Sangre, Debilidad, etc.

Ergotina y Grageas de ERGOTINA BONJEAN

HEMOSTÁTICO el más PODEROSO que se conoce, en pocion ó en inyección hipodérmica. Las Grageas hacen más fácil el labor del parto y detienen las pérdidas.

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

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

PILDORAS Y JARABE DE BLANCARD

YODURO DE HIERRO INALTERABLE
 Aprobados por la Academia de Medicina de Paris.

Participando de las propiedades del Iodo y del Hierro, estos Pildoras y Jarabe convienen especialmente en las enfermedades tan variadas que determina el germen escrofuloso (tumores, obstrucciones y humores frios, etc.), afecciones contra las cuales son impotentes los simples ferruginos: en la **Clorosis** (colores pálidos), **Leucorrea** (flor blancas), la **Amenorrea** (menstruación nula ó difícil), la **Tisis**, la **Sífilis constitucional**, etc. En fin, ofrecen un agente terapéutico de los mas energicos para estimular el organismo y modificar las constituciones linfáticas, débiles ó debilitadas.

Como prueba de autenticidad de los verdaderos **Pildoras y Jarabe de Blancard**, exijase nuestra firma adjunta y el sello de la **Unión de Fabricantes**.

Farmacéutico de Paris, calle Bonaparte, 40

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



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

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.